Etiología y tratamiento de las hemorragias postparto.

Autores: Caballero Rodríguez, María; Martín Jiménez, Ana María

Introducción:

Después del parto, la contracción de la musculatura uterina comprime los vasos sanguíneos limitando la hemorragia cuando la placenta se ha desprendido. Si los músculos no se contraen con suficiente fuerza puede presentarse una hemorragia postparto que puede ser potencialmente mortal. Otras causas de HPP pueden ser: acretismo placentario, laceraciones, inversión uterina, etc. Estas situaciones son frecuentes en los países de escasos recursos y la mortalidad materna es 100 veces mayor que en los países de grandes recursos. Es un problema muy grave que requiere tratamientos eficaces que podrían evitar la histerectomía, siendo ésta la última opción. En la mayoría de los contextos a las pacientes se les administra un fármaco al momento del para reducir las probabilidades de pérdida sanguínea excesiva. Las opciones de tratamiento incluyen fármacos para aumentar las contracciones musculares (como oxitocina, ergometrina y prostaglandinas como el misoprostol), fármacos que ayudan a coagular la sangre (fármacos hemostáticos como el ácido tranexámico y el factor VII recombinante activado), técnicas quirúrgicas e intervenciones radiológicas.

Palabras clave: hemorragia postparto (HPP), atonía uterina, mortalidad materna, uterotónicos, prostaglandinas, hemostáticos.

Objetivos:

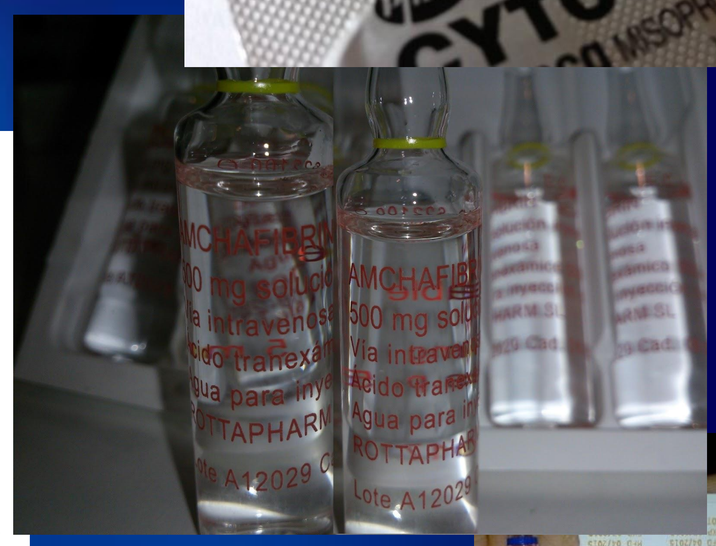
- Identificar las principales causas de las hemorragias postparto
- Prevenir las hemorragias postparto
- Tratar de forma precoz las hemorragias postparto

Metodología:

Revisión sistemática de las publicaciones científicas sobre el tema consultando diferentes bases de datos (cuiden, enfismo, pubmed, Dialnet, Cochrane plus). Se limitó la búsqueda a los últimos 5 años, idiomas español e inglés y texto completo. Usando los descriptores: “Hemorragia postparto”. Se encontrararon 60 artículos de los cuales fueron seleccionados 2.

Resultados:

Comparada con misoprostol, la infusión de oxitocina es más eficaz y causa menos efectos secundarios cuando se administró como tratamiento de primera línea para el tratamiento de la HPP primaria. Cuando se utilizaron después de uterotónicos profilácticos, el misoprostol y la infusión de oxitocina funcionaron de manera similar. La revisión indica que en las pacientes que recibieron oxitocina para el tratamiento de la HPP primaria, el uso coadyuvante de misoprostol no proporciona efectos beneficiosos agregados. La función del ácido tranexámico y los métodos de compresión requiere evaluación adicional. Además, los estudios futuros se deben centrar en la mejor manera de tratar a las pacientes que no logran responder al tratamiento con uterotónicos.



Conclusiones:

La hemorragia postparto sigue siendo una causa importante de muerte materna, sobre todo en países subdesarrollados. La detección de los factores de riesgo, su diagnóstico y tratamiento precoz pueden disminuir su incidencia.

Bibliografía:

- Aldo Solari, A; Caterina Solari, G; Alex Wash, F; Marcos Guerrero, G; Omar Enríquez, G. Hemorragia del postparto. Principales etiologías, su prevención, diagnóstico y tratamiento. Rev. med. clin. condes - 2014; 25(6) 993-1003.
- Tratamiento para la hemorragia postparto primaria (Revision Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2014 Issue 2.