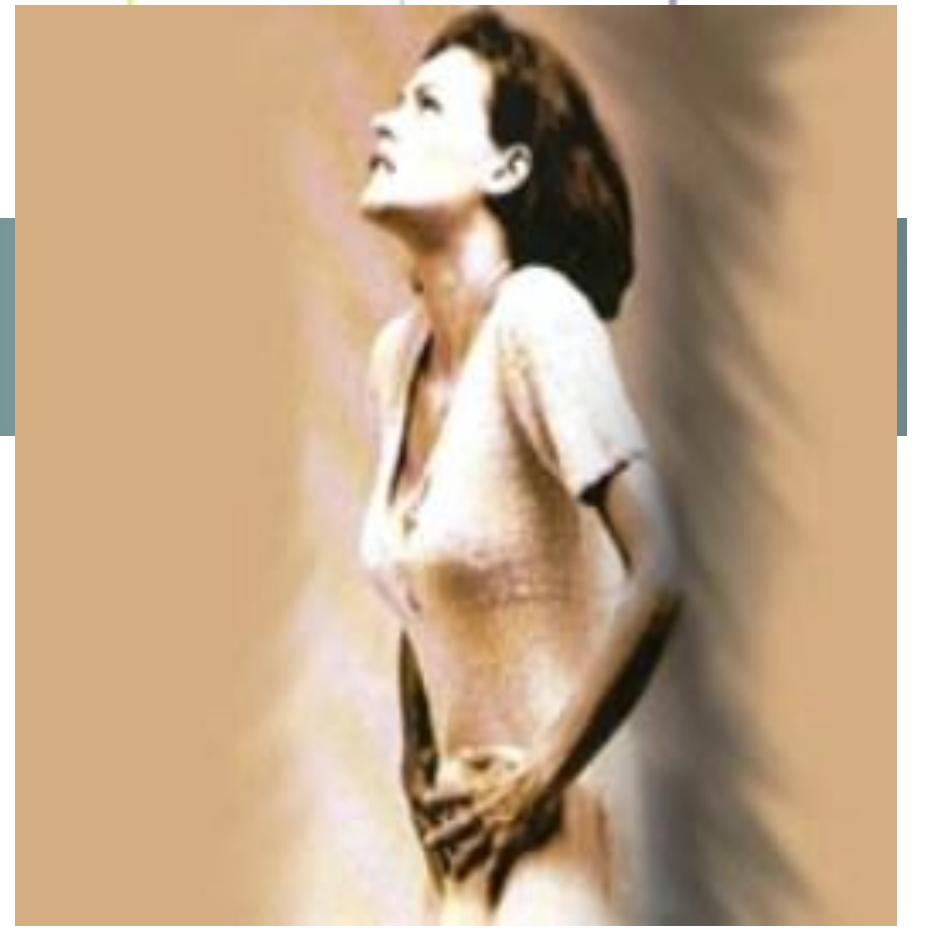


# METRORRAGIAS DEL PRIMER TRIMESTRE DE GESTACIÓN. DIAGNOSTICO Y ATENCIÓN URGENTE DE MATRONAS.

**Autores:** M<sup>a</sup> Carmen Álvarez Dodero, Ana M<sup>a</sup> Cutilla Muñoz

Filiación: Matronas Hospital del SAS de Jerez de la Frontera.



## Introducción:

La metrorragia del primer trimestre viene definida como el sangrado vaginal que se produce durante las primeras 12 semanas de gestación. Complica casi el 25% de las gestaciones, siendo las causas más frecuentes: **Aborto, Embarazo ectópico y Enfermedad trofoblástica gestacional.**

Son una causa habitual por la que las mujeres acuden por urgencias a un centro hospitalario, y conllevan un seguimiento de la gestación, y unos cuidados durante el embarazo; o por el contrario una atención directa ya que en algunas ocasiones termina con la pérdida de dicha gestación.

## Objetivos:

- ✓ Conocer los problemas urgentes más frecuentes durante el primer trimestre de gestación.
- ✓ Detectar y diferenciar las causas de las hemorragias del primer trimestre.
- ✓ Valorar la urgencia de la actuación enfermera.
- ✓ Actitud y Atención de enfermería ante las metrorragias del primer trimestre.

## Metodología:

Revisión bibliográfica en Cochrane, Cuiden Plus, Scielo, Pubmed y Cinhal. Y diferentes fuentes científicas de interés como la SEGO (Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia), la FAME (Federación de Asociaciones de Matronas de España) y la AAM (Asociación Andaluza de Matronas).

## Resultados:

La actitud y atención de **enfermería de urgencias** consta de dos partes:

- 1.- **Valoración del estado general de la gestante**, control de constantes vitales, valoración de la hemorragia y signos de shock, para actuar según resultados con analíticas urgentes, sueroterapia y administración de la medicación. Si la gestación se hubiese interrumpido se procederá a la evacuación uterina, preparando a la señora para quirófano y procediendo también a la administración de medicación como antibióticos, oxitocina, gammaglobulina anti-D si fuese necesario, etc. Y por último, conservación de tejidos o restos para anatomía patológica.
- 2.- **Atención psicológica de la mujer y pareja**, de la que también la matrona sería responsable proporcionando una información clara, ayudando a la pareja a expresar sus sentimientos y darle la oportunidad de experimentar su propio duelo. Es importante dar normas y consejos para superar física y psicológicamente el proceso, y también para la búsqueda de un nuevo embarazo.



## Conclusiones:

Podemos concluir diciendo que las metrorragias del primer trimestre tienen gran importancia en el desarrollo o no de la futura gestación, y por tanto **la atención urgente del problema puede evitar acontecimientos adversos del embarazo.**

La **valoración y atención biopsicosocial** de la gestante, lo más pronto posible, por parte de la enfermería especializada, influirá en las consecuencias positivas o negativas del proceso.

## Referencias:

- Forte SM, Rodríguez IE, Simbrón CJV. METRORRAGIAS DEL PRIMER TRIMESTRE. OBSTETRICIA AVANZADA: 28.
- Macías J, Gomez J. ATENCIÓN AL EMBARAZO DE RIESGO. ENFERMERIA OBSTÉTRICO-GINECOLÓGICA. FUDEN 2008.
- Manual preparación OPE SAS. FUDEN FORMACIÓN. 2014.
- Lage PR, Suárez AV, Rodríguez MA. Metrorragia de primer trimestre. Cuadernos de atención primaria 2012;18(4):332.
- Gutiérrez García S. Evolución gestacional de las metrorragias del primer trimestre. 2012.