

**Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI**<http://revistacunori.com>DOI: <https://doi.org/10.36314/cunori.v3i1.94>

ISSN: 2617- 474X (impresa) / 2617- 4758 (en línea)

**Como citar el resumen**

Ayala, L., Araujo, L. & Retana, R. (2019). Enfoque médico transdisciplinario en la práctica clínica: hemorragia postparto. Congreso Trifinio 2018. ASOMECH Chiquimula, Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI, 3(1), 157-158. DOI: <https://doi.org/10.36314/cunori.v3i1.94>

Resumen del XXIV Congreso Trifinio 2018 “Enfoque médico transdisciplinario en la práctica clínica”. ASOMECH Chiquimula, Guatemala.**P4 -Hemorragia postparto****Postpartum hemorrhage**

Escrito por Laura Ayala*, conferencista Luis Humberto Araujo Rodas, Coordinador del congreso Ronaldo Retana

Centro Universitario de Oriente –CUNORI, Universidad de San Carlos de Guatemala

Recibido: 16 de diciembre de 2018 / Revisión: 15 de enero de 2019 / Aceptado: 15 de febrero de 2019

Disponible en internet el 30 de agosto de 2019

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: laurypattinson@gmail.com

Resumen

En el trabajo en equipo y en la asistencia de los casos complicados puede estar la diferencia entre la vida y la muerte, es por ello que se debe saber cuándo solicitar y saber prestar ayuda. Dentro de las causas de mortalidad materna el primer lugar sigue siendo las hemorragias en un 25% de todas las muertes y por lo general estas ocurren en un 50% en las primeras 24 horas postparto, siendo el 90% prevenibles. Dentro de las condiciones que amenazan la vida se encuentran las “demoras”, como por ejemplo el fracaso del reconocimiento oportuno, no buscar atención médica, buscar la atención inadecuada, no alcanzar la atención o que esta sea inadecuada. Las consideraciones a tomar en cuenta en hemorragia postparto está contar un protocolo de transfusión masiva que garantice la disponibilidad de los hemocomponentes para el tratamiento de la hemorragia. Los principales factores de riesgo para hemorragia posparto los que alteran la contractilidad uterina como la corioamnionitis, endometritis, administración de sulfato de magnesio, administración de útero inhibidores, placenta previa, acretismo y un parto prolongado. Las medidas generales del tratamiento médico son una buena vía de acceso intravenoso, infusión de cristaloides o coloides, valorar la diuresis por medio de una sonda Foley, control de presión arterial constante y el masaje uterino bimanual.

Palabras clave: hemorragia, postparto

Abstract

The difference between life and death can be found in team work and assistance in complicated cases, which is why you should know when to request and know how to help. Within the causes of maternal mortality the first place continues to be hemorrhages in 25% of all deaths and usually these occur in 50% in the first 24 hours postpartum, 90% being preventable. Among the life-threatening conditions are “delays”, such as the failure of timely recognition, failure to seek medical attention, seeking inadequate care, failure to achieve care or inadequate care. The considerations to be taken into account in postpartum haemorrhage is to have a massive transfusion protocol that guarantees the availability of blood components for the treatment of hemorrhage. The main risk factors for postpartum haemorrhage are those that alter uterine contractility such as chorioamnionitis, endometritis, administration of magnesium sulfate, administration of uterine inhibitors, placenta previa, acretism and prolonged labor. The general measures of medical treatment are a good intravenous access, infusion of crystalloids or colloids, assess diuresis by means of a Foley catheter, constant blood pressure control and bimanual uterine massage.

Keywords: hemorrhage, postpartum



Este texto está protegido por una licencia [Creative Commons 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).

Usted es libre para compartir, copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato y adaptar el documento, remezclar, transformar y crear a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente, siempre que cumpla la condición de **atribución**: usted debe reconocer el crédito de una obra de manera adecuada, proporcionar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios. Puede hacerlo en cualquier forma razonable, pero no de forma tal que sugiera que tiene el apoyo del licenciante o lo recibe por el uso que hace.