

The logo for UDS (Universidad de San Carlos de Guatemala) is located in the top left corner. It consists of a stylized blue icon of a building or mountain range to the left of the letters 'UDS' in a bold, blue, sans-serif font. The background is a light purple circle with a grid pattern and a 'dreamstime' watermark.

**NOMBRE DEL CATEDRATICO: DR. ALFREDO LOPEZ LOPEZ**

**NOMBRE DE LA ALUMNA: LAURA DILERY CRUZ DIAZ**

**MATERIA: ANALISIS DE LA DECISION**

**TEMA: ALGORITMOS**

**UNIDAD: TERCERA UNIDAD**

**GRADO Y GRUPO: 8° "A"**

**FECHA DE ENTREGA: 29-OCTUBRE-2021**



# HEMORRAGIA OBSTETRICA

La hemorragia obstétrica se define como el sangrado que ocurre a partir de las 24 semanas de gestación y antes del parto, e incluye la pérdida de más de 500 mL de sangre en el momento del parto vaginal o 1,000 mL durante la cesárea, con la caída de la concentración de hemoglobina  $> 40\text{g/L}$  y la necesidad de transfundir más de cuatro unidades de concentrados eritrocitarios

SANGRADO TRANSVAGINAL

¿Presenta dolor?

SI

NO

## Factores de riesgo

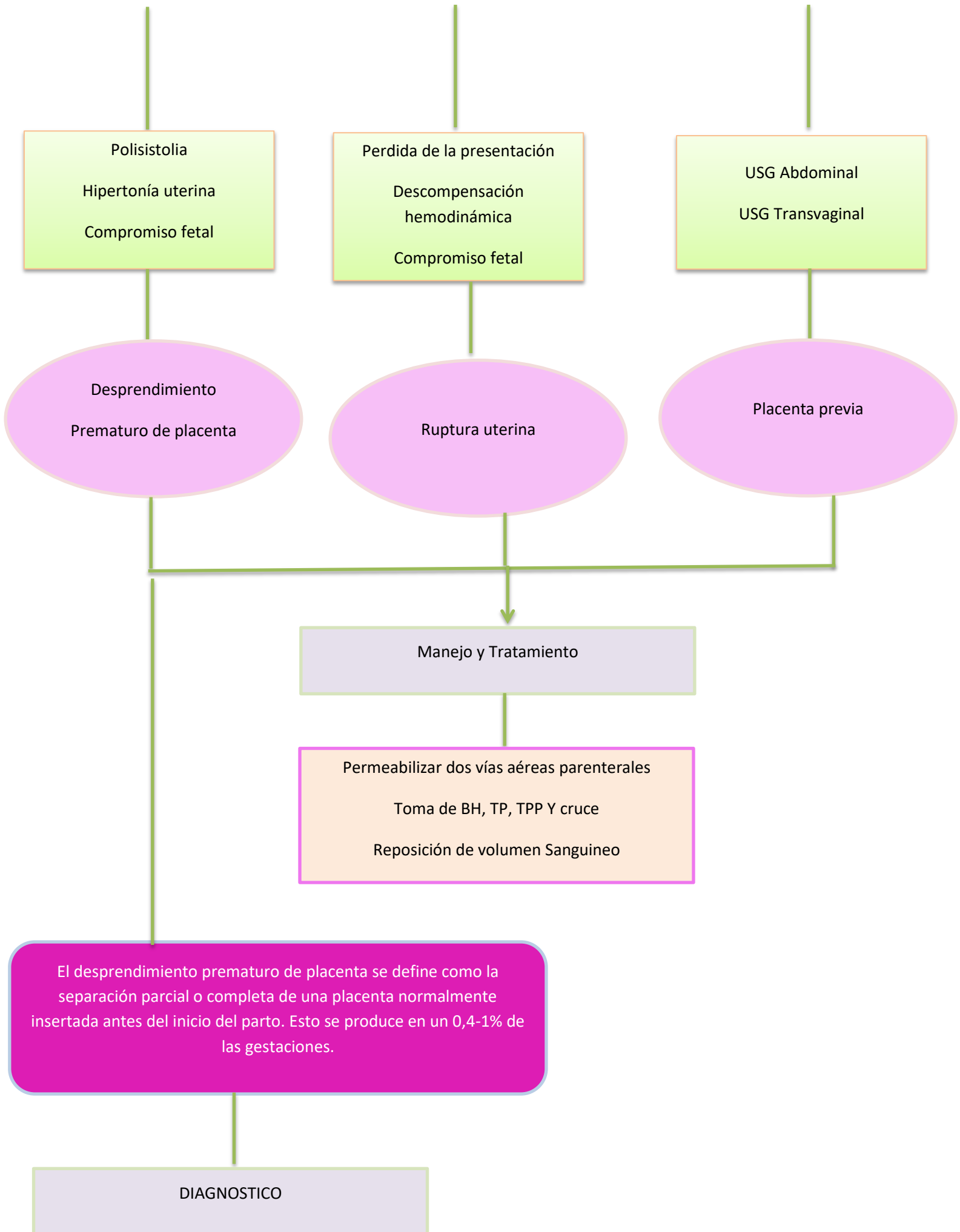
- Edad materna mayor a 35 a
- Multiparidad
- Tabaquismo
- Uso de cocaína
- Sobredistensión uterina
- Enf. Hipertensiva
- Colagenopatias
- RPM
- Trauma abdominal

## Factores de riesgo

- Cirugía uterina previa
- Malformaciones uterinas
- Uso iatrogénico de oxitocinos
- Antecedentes de Endometriosis

## Factores de riesgo

- Edad materna mayor a 35 a
- Multiparidad
- Cicatrices uterinas



La presentación clínica son los síntomas clásicos de desprendimiento placentario: sangrado vaginal oscuro y dolor abdominal.

Al igual que en cualquier sangrado vaginal que se presente durante el embarazo el examen vaginal debe iniciarse con la especuloscopia.

La ecografía es útil para identificar un hematoma retroplacentario y para excluir otros trastornos asociados con sangrado vaginal y dolor abdominal.

#### MANEJO Y TRATAMIENTO

Su manejo dependerá de la gravedad del desprendimiento, la edad gestacional y el estado de la madre y del feto .

En los casos no graves, pero con edad gestacional mayor a 34 semanas se recomienda finalizar el embarazo. Si la edad gestacional es menor de 34 semanas y el desprendimiento es leve y la madre está estable, con bienestar fetal tranquilizador se recomienda la maduración fetal y se puede usar la tocolísis.

## BIBLIOGRAFIA

Tinneth Monge Acuña. (2017). SANGRADOS VAGINALES DE LA SEGUNDA MITAD DEL EMBARAZO. 2021, de Medigraphic Sitio web: <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2017/rms1712a.pdf>

Dr. Juan José Mario Zaragoza-Saavedra. (2016). Hemorragia obstetrica. 2021, de Medigraphic Sitio web: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2016/cmas161j.pdf>