



Nombre del alumno: Arturo Aguilar Mendoza

Nombre del profesor: Dra Katia Paola Martínez López

Licenciatura: Medicina Humana

Materia: Clínica de ginecología

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: Súper nota

San Cristóbal De Las Casa, Chiapas a 15 de Diciembre de 2023.

HEMORRAGÍA OBSTETRICA



DEFINICIÓN

Es la pérdida de sangre = o >500ml posterior al parto vaginal o = o > 100ml en cesárea, o sangrado asociado a signos y síntomas de hipovolemia.

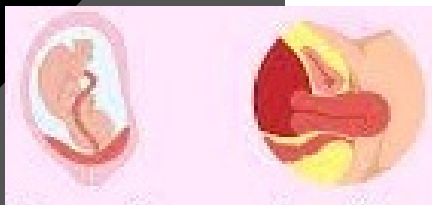
CRITERIOS

Pérdida 25% de la volemia
Caída del hematocrito (HTC) 10
C. Hemodinámicos de hipoperfusión: moderada 1000-2000ml, severa >2000ml.



ETIOLOGÍA

- Tono (70%)
- Trauma (20%)
- Tejido (10%)
- Trombina (<1%)



FACTORES DE RIESGO

Alto: Placenta previa, HTC30, signos vitales anormales, defecto de coagulación.
Medio: Cesárea previa, miomas, embarazo múltiple.
Bajo: primigesta, útero sin cicatrices, sin antecedentes existentes de hemorragia previa



DIAGNOSTICO

- Signos y síntomas de hipovolemia.
- Cuantificación "subjetiva" del sangrado.



REGLA DE LOS 30S

- Disminución de la presión sistólica del 30%
- Aumento del 30% frecuencia cardíaca
- Caída de la Hb o HTC del 30%
- Producción de orina <30ml/hr



TRATAMIENTO

- Oxitocina 5ui IV o 10ui IM
- Ergonovina 0.2mg IM
- Carboprost
- Misoprostol 600mcg vía oral



OTRAS TECNICAS

- Balón bakri.
- Ligadura de vasos y pélvicos.
- Embolización de arterias uterinas.
- Histerctomia.



Guía de práctica clínica, prevención y manejo de la hemorragia post parto en el primer, segundo y tercer niveles de atención

Guía de práctica clínica, diagnóstico y tratamiento del choque hemorrágico en obstetricia
2017