

**HEMORRAGIA
OBSTÉTRICA**

FRANCISCO CRISTIANI

**TÉCNICO EN
ENFERMERIA**

5TO SEMESTRE

07/NOV/2024

**DOCENTE: MARIA JOSÉ
HERNÁNDEZ MÉNDEZ**

SUPER NOTA



HEMORRAGIA OBSTÉTRICA

¿Qué es?



Se refiere a la pérdida excesiva de sangre durante el embarazo, parto o posparto y es una de las principales causas de mortalidad en mujeres embarazadas

Tasa de mortalidad materna por hemorragia obstétrica:

Aproximadamente el 25% de todas las mujeres embarazadas que fallecen en el país es por una hemorragia obstétrica

Tasa de mortalidad materna general en México

Aproximadamente 33 muertes por cada 100,000 nacidos vivos, esta cantidad ha disminuido pero aun así es una cantidad considerable

25% 10 icons of people, with the first 2.5 icons highlighted in red to represent 25%.

Clasificación

Atonía Uterina: ocurre cuando el útero no se contrae adecuadamente después del parto, lo que impide el cierre de los vasos sanguíneos donde se encontraba adherida la placenta.



Causas:

- Sobredistensión uterina (embarazos múltiples, bebé grande, polihidramnios).
- Parto prolongado o cesárea previa.
- Uso excesivo de oxitocina para inducir o acelerar el parto.
- Infecciones uterinas o endometritis.



Tratamiento:

- Masajes uterinos
- Medicamentos uterotónicos
- Transfusión de sangre
- Técnicas quirúrgicas

Clasificación

Retención de Fragmentos Placentarios:

Ocurre cuando la placenta no se expulsa completamente del útero después del parto, lo que puede continuar causando sangrado. Esto puede ser causado por una placenta adherente o placenta accreta



Causas:

- Placenta adherente (placenta accreta):
- Técnicas de extracción incorrectas de la placenta.
- Placenta previa



Tratamiento:

- Extracción manual de la placenta
- Curetaje uterino
- Embolización de arterias uterinas
- Histerectomía

Clasificación

Desgarros y Laceraciones Uterinas:

pueden ocurrir durante el parto y pueden ser tanto superficiales (laceraciones en el cuello uterino o vagina) como profundas (ruptura del útero). La ruptura uterina es una complicación muy grave y rara, pero es potencialmente mortal si no se trata rápidamente.



Causas:

- Parto instrumental
- Parto rápido o traumático.
- Cesáreas previas
- Inducción del parto o uso excesivo de oxitocina.



Tratamiento:

- Identificación y sutura de desgarros
- Manejo de ruptura uterina
- Transfusión sanguínea
- Monitoreo intensivo

Inversión Uterina:

Es una complicación rara pero grave en la que el útero se voltea completamente o parcialmente después del parto, generalmente durante la expulsión de la placenta.



Causas:

- Extracción incorrecta de la placenta
- Exceso de tracción del cordón umbilical.
- Atonía uterina
- Manipulación inadecuada del útero.

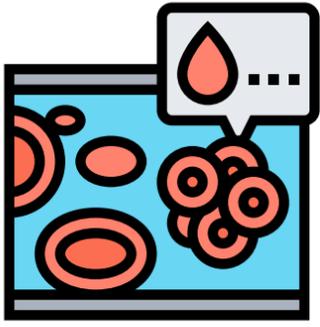


Tratamiento:

- Reemplazo uterino manual
- Medicamentos uterotónicos
- Histerectomía
- Transfusión sanguínea

Clasificación

Trastornos de la Coagulación:



pueden impedir que el útero cierre adecuadamente los vasos sanguíneos después del parto, lo que lleva a hemorragias persistentes. Las condiciones más comunes incluyen el síndrome HELLP, la coagulopatía intravascular diseminada (CID) o trastornos de coagulación preexistentes.

Causas:

- Síndrome HELLP
- Coagulopatías hereditarias
- CID



Tratamiento:

- Manejo del síndrome HELLP
- Reposición de factores de coagulación
- Uso de hemostáticos:
- Transfusiones

Neumotecnia

4 T

Tono



Atonia uterina

Trombina



Alteracion de la coagulacion

Trauma



Lesión o desgarro

Tejido



retención o coágulos