

**NOMBRE DEL ALUMNO: RULIAN OSVALDO GÓMEZ
MÉNDEZ**

MATERIA: SUBMÓDULO I

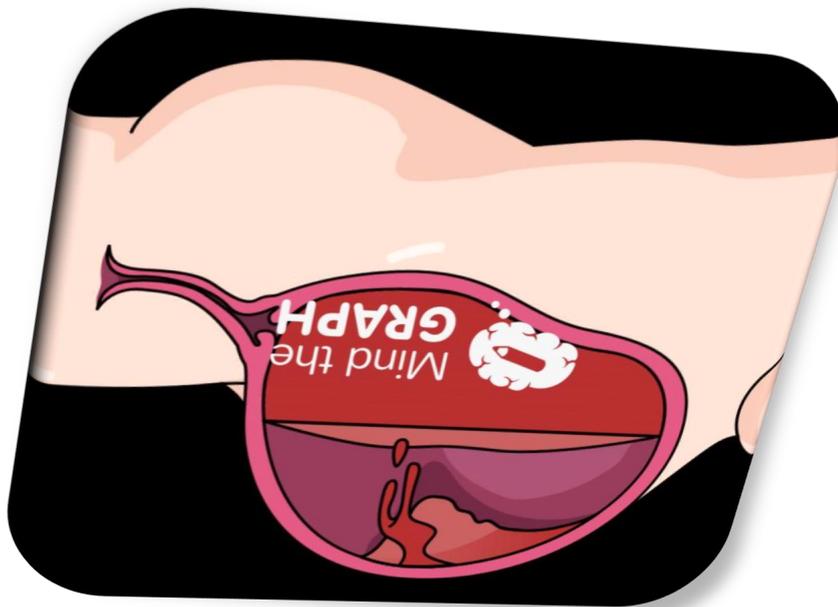
NOMBRE DEL PROFESOR: MARÍA

GRADO: 5TO SEMESTRE

GRUPO: BACHILLERATO – ENFERMERÍA

HEMORRAGIA OBSTÉTRICA

¿QUÉ ES? Es la pérdida sanguínea durante el período grávido o puerperal, superior a 500 ml posparto o 1000 ml post cesárea proveniente de genitales internos o externos



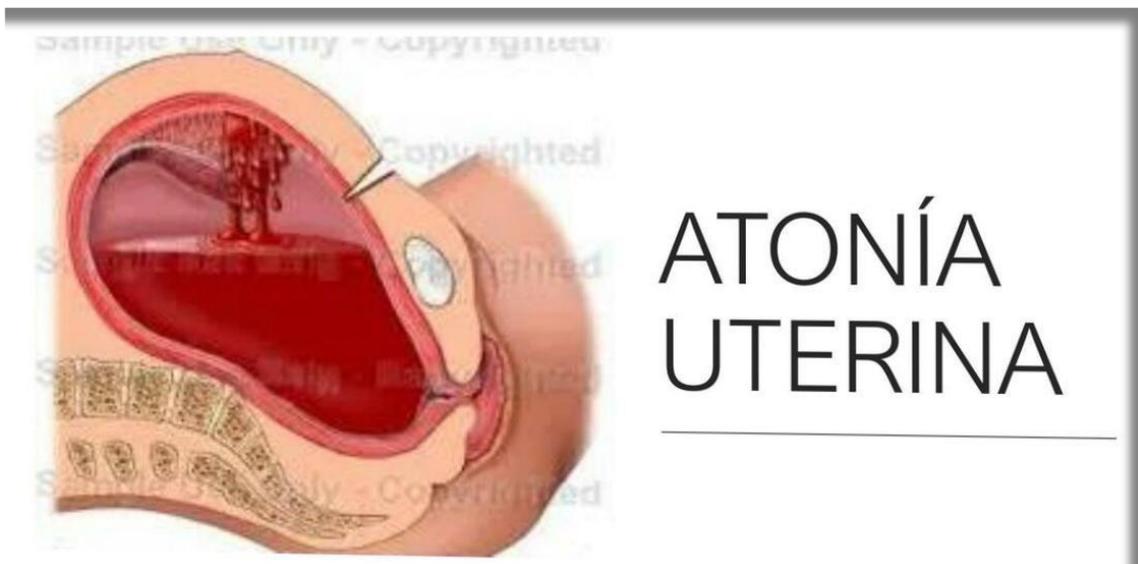
EPIDEMIOLOGÍA

La OMS reporta que existen en el mundo 506000 muertes al año, de las cual es 140000 son originadas por hemorragia obstétrica, representando el 25% del total de las muertes maternas. Más del 50% de muertes se presentan en las primeras 24 horas posparto.

CLASIFICACIÓN

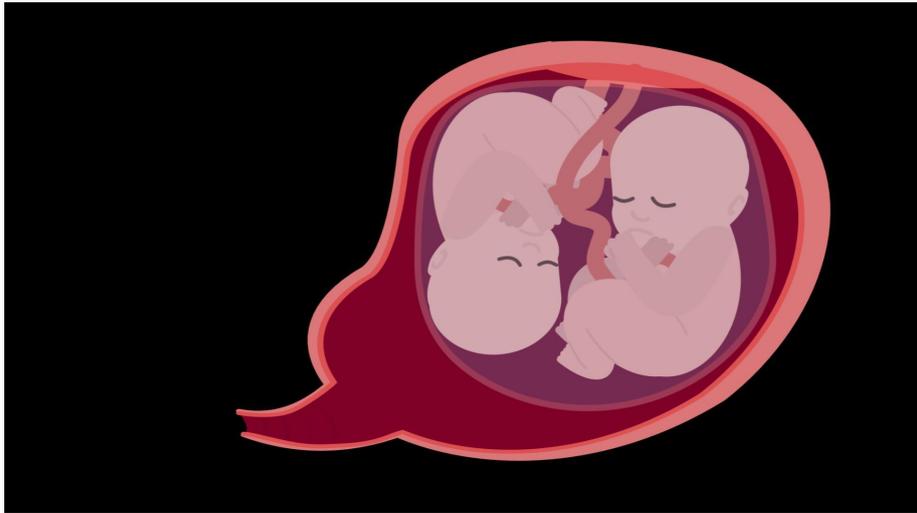
CAUSA UTERINA:

- **ATONÍA UTERINA:** Es una condición en la que el útero no se contrae adecuadamente después del parto.



CAUSAS:

- DISTENSIÓN UTERINA:** Un útero muy distendido, como en casos de embarazos múltiples o de un bebé grande.



•**PROLONGACIÓN DEL TRABAJO DE PARTO:** Partos prolongados o complicados pueden llevar a fatiga uterina.

SÍNTOMAS:

•**SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE**

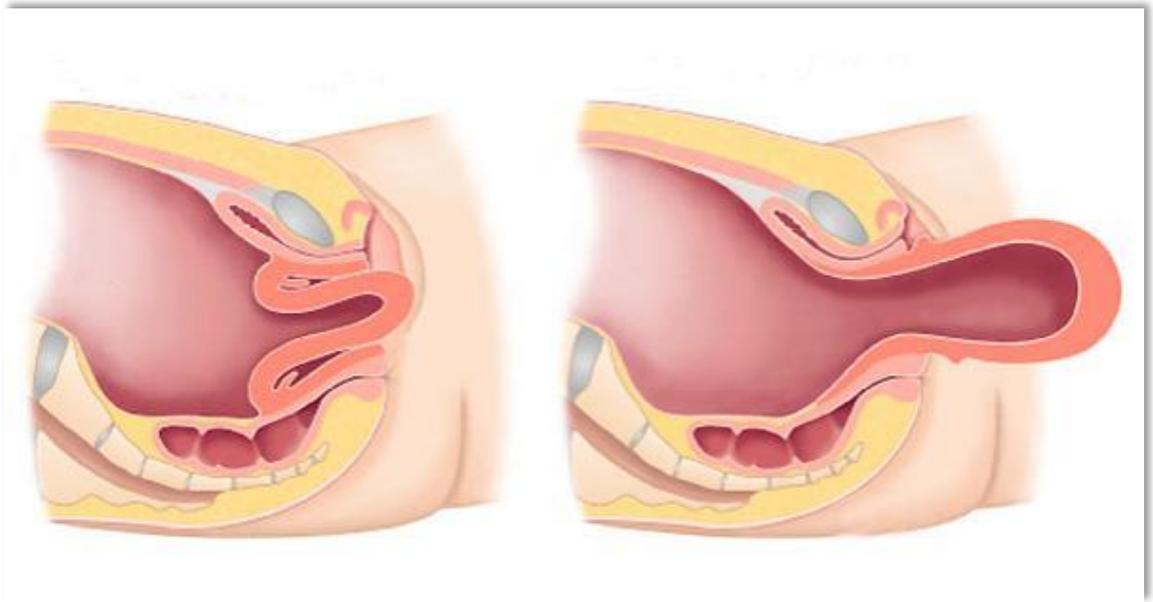
•**ÚTERO BLANDO**

•**SIGNOS DE SHOCK**

TRATAMIENTO:

- **MASAJE UTERINO**
- **MEDICAMENTOS**
- **TRANSFUSIONES**
- **INTERVENCIONES QX**

➤ **INVERSIÓN UTERINA:** Es una complicación obstétrica grave en la que el útero se da la vuelta hacia adentro o después del parto.



CAUSAS:

•TRACCIÓN EXCESIVA DEL CORDÓN UMBILICAL: A1
intentar extraer la placenta

•PROLONGACIÓN DEL TRABAJO DE PARTO: Que
puede debilitar los músculos uterinos.

•ATONÍA UTERINA: Un útero que no se contrae adecuadamente después del parto.

SÍNTOMAS:

- **SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE**
- **DOLOS ABDOMINAL INTENSO**
- **UTERO PALPABLE EN EL CANAL VAGINAL**
- **SINTOMAS DE SHOCK**

TRATAMIENTO:

- **RECOLOCACIÓN DEL UTERO**
- **MEDICAMENTOS**
- **CONTROL DE LA HEMORRAGIA**
- **INTERVENCIONES QX**

- **RETENCIÓN PLACENTARIA:** Es una complicación que ocurre cuando la placenta no se expulsa completamente del útero después del parto.

Retención placentaria

Prolongación del 3º periodo del parto

Cuando la placenta no se desprende espontáneamente del útero

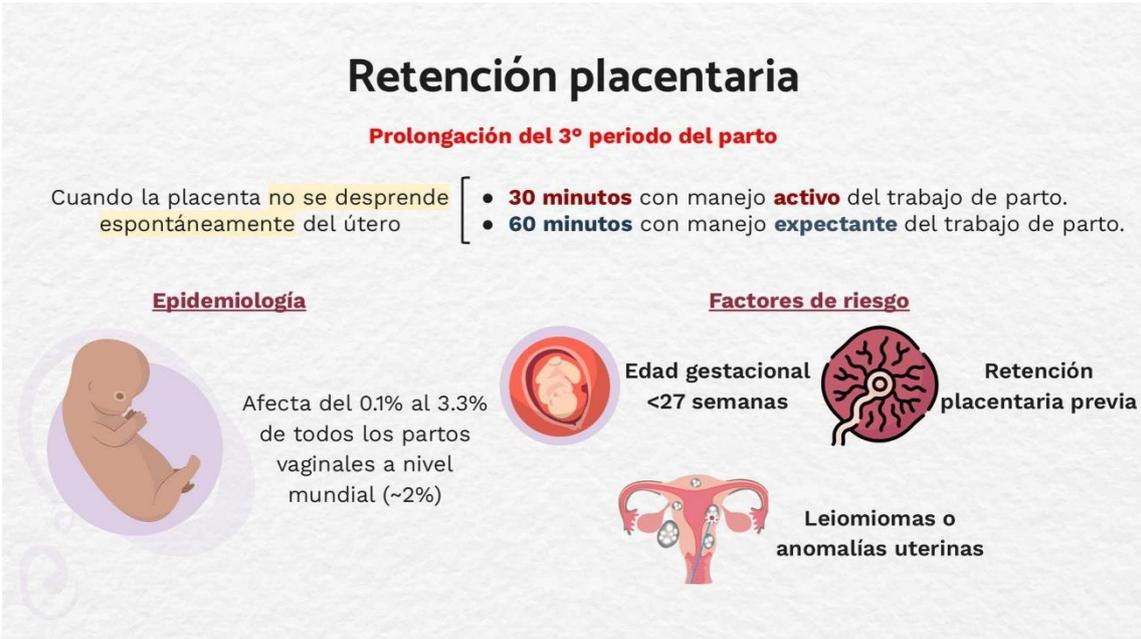
- **30 minutos** con manejo **activo** del trabajo de parto.
- **60 minutos** con manejo **expectante** del trabajo de parto.

Epidemiología

Afecta del 0.1% al 3.3% de todos los partos vaginales a nivel mundial (~2%)

Factores de riesgo

- Edad gestacional <27 semanas
- Retención placentaria previa
- Leiomiomas o anomalías uterinas



CAUSAS:

- **ADHERENCIA ANORMAL DE LA PLACENTA**
- **INADECUADA CONTRACCIÓN UTERINA**
- **PARTO PROLONGADO**

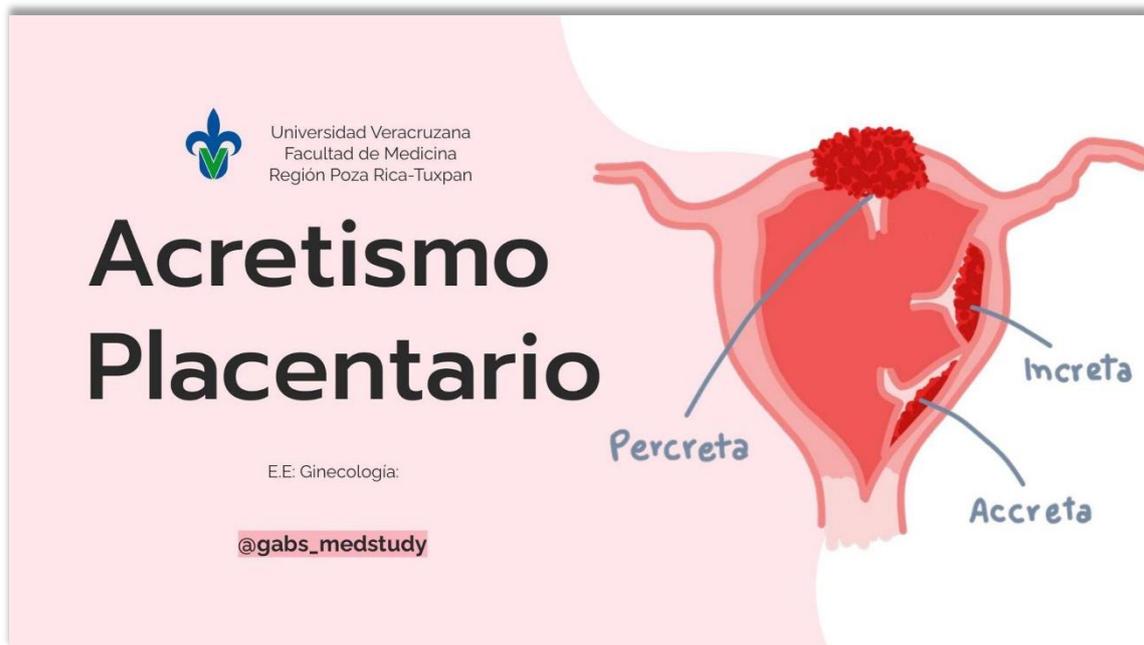
SINTOMAS:

- SANGRADO VAGINAL ABUNDANTE
- DOLOR ABDOMINAL
- FIEBRE
- MALESTAE GENERAL

TRATAMIENTO:

- MEDICAMENTOS
- INTERVENCIONES QX

- **ACRETISMO PLACENTARIO:** Es una condición obstétrica en la que la placenta se adhiere normalmente al útero.



NEOMOTECNIA 4T

- **TONO:** Atonía uterina
- **TROMBINA:** Alteración de la coagulación
- **TRAUMA:** Lesión, Desgarro
- **TEJIDO:** Retención, Coágulos