

ANGEL ESTEBAN PINTO ARIZMENDI

MARIA JOSE HERNANDEZ MENDEZ
HEMORRAGIA OBSTÉTRICA
SUPER NOTA
UDS
SUBMODULO I

¿Qué es la hemorragia obstétrica?

Es la pérdida sanguínea que puede presentarse durante el periodo grávido o puerperal, superior a 500 ml post-parto o 1000 ml post-cesárea proveniente de genitales internos o externos.



¿Qué es la epidemiología ?

Es la ciencia que se ocupa del estudio de la distribución y los determinantes de la salud y de enfermedad en la población.

La OMS reporta que existen en el mundo 536000 muertes maternas al año de las cuales 140000 son por hemorragia obstétrica.

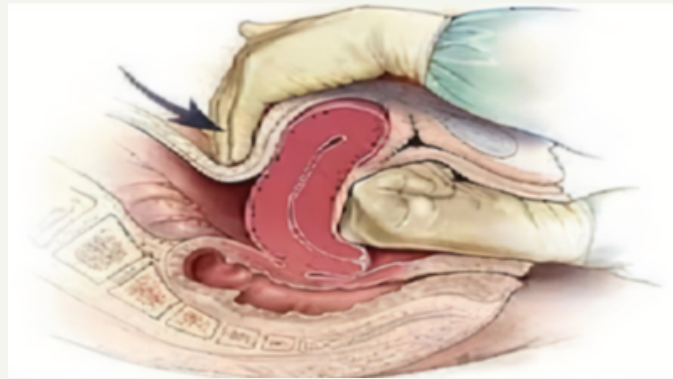


Clasificación de la hemorragia obstétrica

CAUSA UTERINA

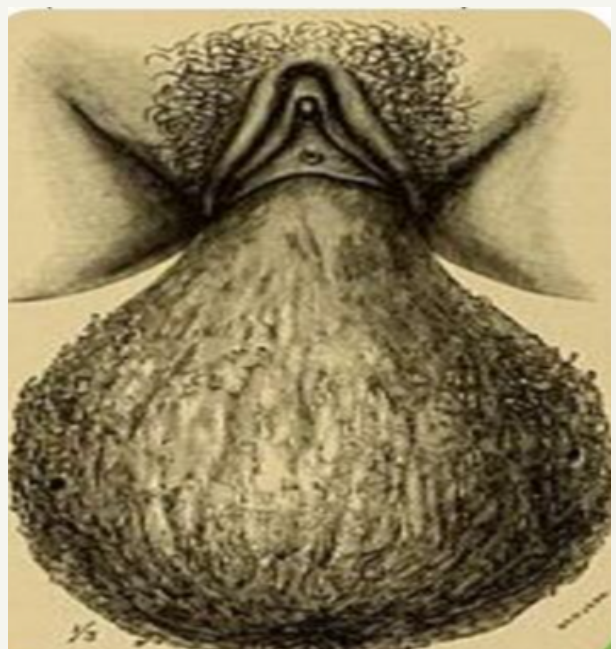
Atonía uterina

Pérdida de grandes cantidades de sangre debida a ruptura de los vasos sanguíneos relacionados con el aparato reproductor femenino luego de dar a luz.



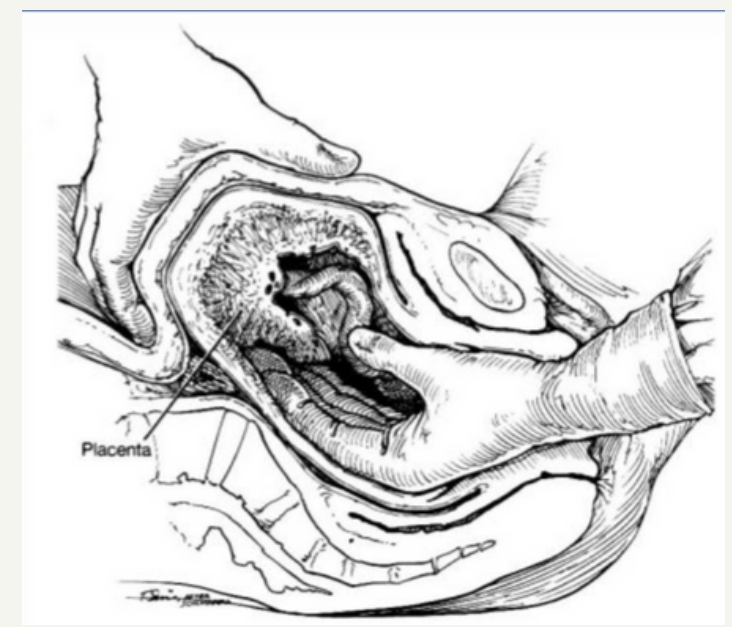
Inversión uterina

La inversión uterina se produce cuando el útero se da vuelta y sobresale a través del cuello uterino o incluso fuera del canal vaginal. Esta afección puede provocar sangrado intenso y shock



Retracción placentaria o de restos placentarios

la placenta retenida es una situación en la que la placenta no se expulsa del cuerpo de forma natural tras el nacimiento del niño. En este caso, es necesario manipular el proceso para eliminar la placenta retenida posparto del vientre de la mujer.



Acretismo placentarios

Condición del embarazo en que la placenta se adhiere demasiado profundamente a la pared del útero. El riesgo de desarrollar la acreta aumenta con cada cesárea o cirugía uterina.

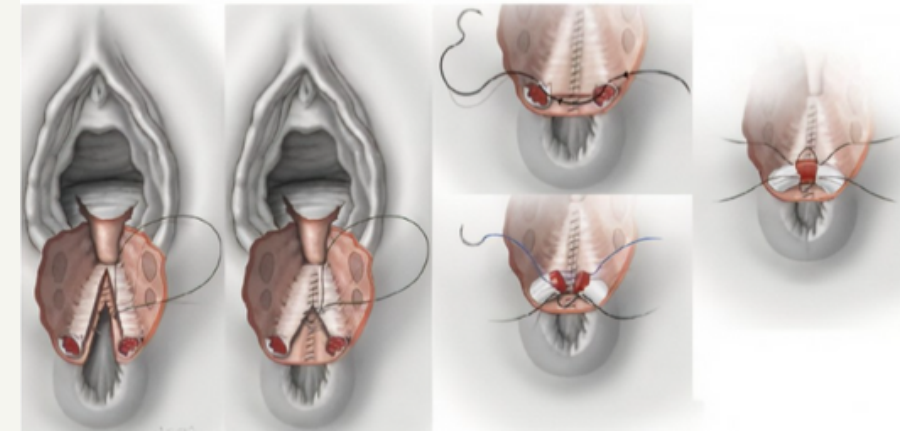


Clasificación de la hemorragia obstétrica

CAUSA EXTRAUTERINA

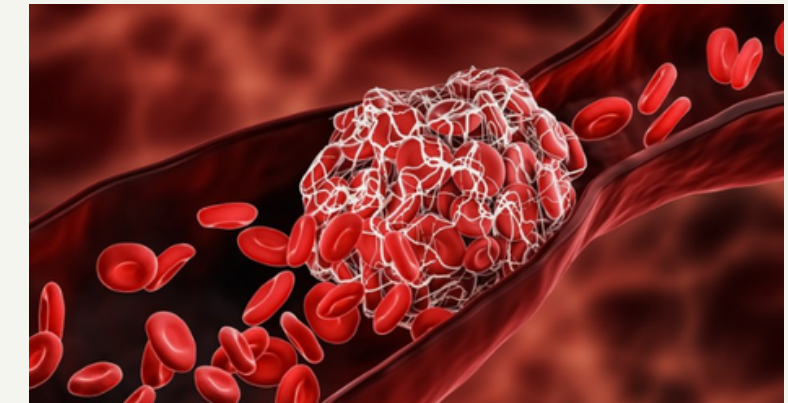
DESGARROS O LACERACIONES DEL TRACTO VAGINAL

Estos desgarros generalmente se deben a que la cabeza es demasiado grande para que la vagina se estire, o a que la vagina no se estira con facilidad. Los desgarros vaginales también se llaman laceraciones o desgarros perineales.



TRASTORNOS DE LA COAGULACION

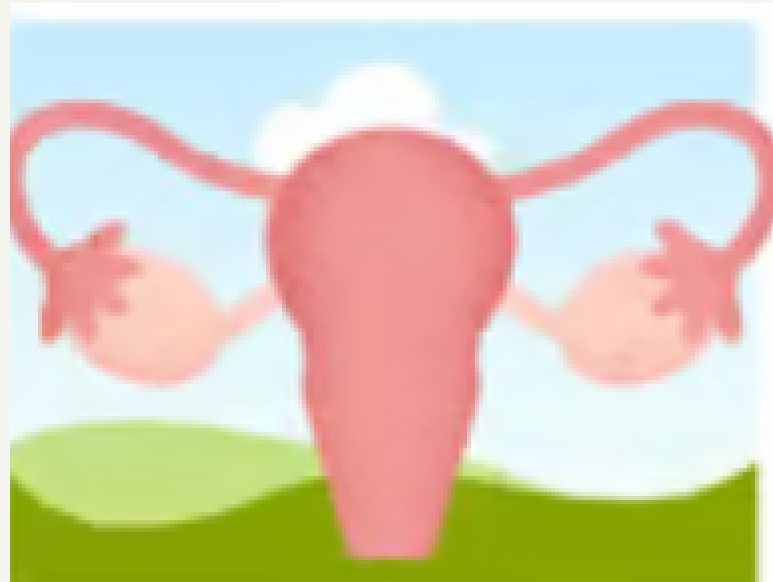
Son disfunciones en la capacidad del organismo para controlar la formación de coágulos sanguíneos, lo que lleva a la aparición de coágulos sanguíneos excesivos (trombosis)



NEMOTECNIA

TONO-ATONIA UTERINA

Evaluar el tono muscular y la contractilidad uterina en el contexto de un sangrado postparto ya que puede ser causa importante de hemorragia.



TEJIDO- RETENCION, COAGULACION O RESTOS PLACENTARIOS

Verificar la presencia de cualquier tejido retenido, como fragmentos placentarios en el utero despues del parto, que pueden provocar sangrado continuo.



TRAUMA- LESION, DESGARRO

Identifica cualquier trauma o lesión en los tejidos, como desgarros o laceraciones en el tracto genital, que pueden ser una fuente de sangrado.



TROMBINA- ALTERACION DE LA COAGULACION

Evaluar la funcion de la trombina y otros factores de coagulacion para descartar coagulopatias, que pueden afectar la capacidad del cuerpo para formar coagulos y detener el sangrado.

