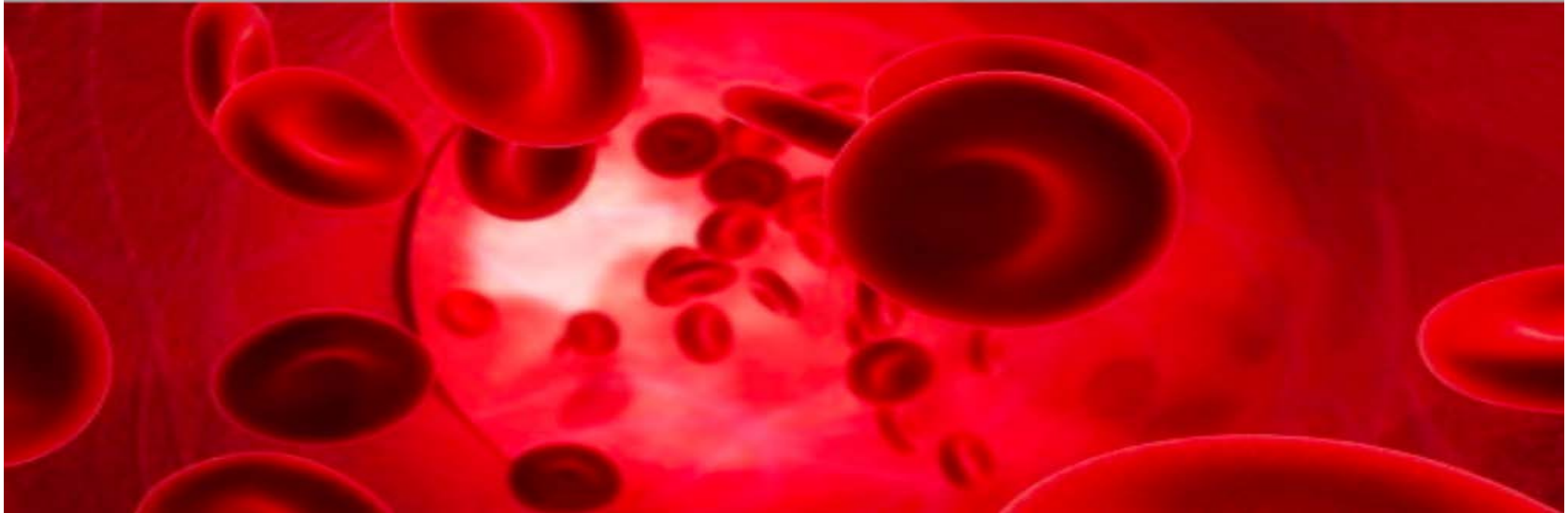


# Hospital del Mar

Epidemiologia, etiopatogenia, clínica,  
diagnóstico, complicaciones y tratamiento e la  
HPP inmediata, puerperal y tardía



Dra. Carolina Rueda García  
Hospital del Mar de Barcelona  
Parc de Salut Mar

# Definición

- Hemorragia postparto (HPP) menor es una pérdida hemática entre 500 y 1000 ml sin signos clínicos de shock.
- HPP mayor cuando la paciente continua sangrando, ó la estimación sea >1000 ml o presente signos clínicos de shock.
- **Actualmente la definición más admitida es la clínica, considerando como HPP cualquier pérdida de sangre con inestabilidad hemodinámica materna.**
- En función del momento de aparición:
  - Primaria / Precoz: 1as 24h postparto.
  - Secundaria / Tardía: 24h i 6-12 sem postparto.
- L'HPP primaria es la principal causa de mortalidad materna a nivel mundial, se produce en un 1- 5% de los partos. La incidencia de HPP grave es de +/- 0,2-0,4% de los partos (3,7/1000).



# Etiologia

---

- MUNDIALMENTE CONOCIDA  
REGLA DE LAS 4 T
  - TONO
  - TRAUMA
  - TEJIDO
  - TROMBINA



# Etiología: Atonía uterina 80%

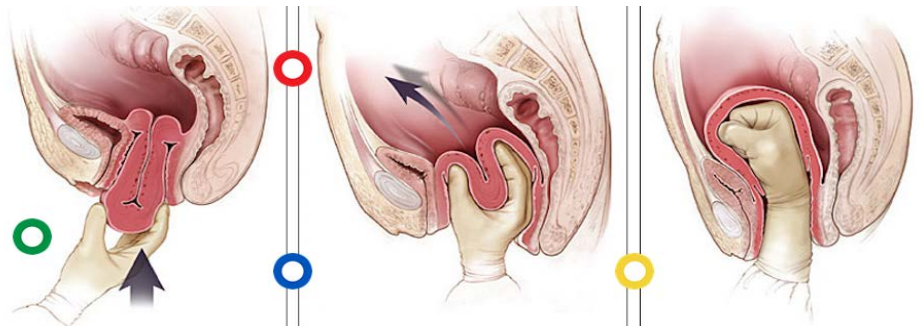
---

- Sobredistensión uterina
  - Gestación múltiple
  - Macrosomía fetal
  - Poli hidramnios
  - Malformaciones fetales (hidrocefalia, tumores fetales....)
- Agotamiento contractilidad uterina
  - Parto prolongado o precipitado
  - Multiparidad
- Infección / Corioamnionitis: RPM prolongada, fiebre materna
- Anomalías uterinas: miomas, malformaciones uterinas
- Fármacos tocolíticos: Prepar (Ritodrine), Atosiban , Ventolin ...



# Etiología: Trauma

- Laceraciones cérvico-vaginales
  - Parto instrumentado
  - Parto precipitado
  - Episiotomía
- Prolongación histerotomía en cesárea
  - Malposición fetal
  - Manipulación intrauterina fetal (versión interna y gran extracción)
  - Presentación en plano de Hodge avanzado
- Rotura uterina
  - Cirugía uterina previa
- Inversión uterina
  - Placenta fundica
  - Tracción excesiva del cordón
  - Paridad elevada



# Etiología: Tejido y Trombina

- Tejido retenido
  - Retención de restos: placenta (cotiledones accesorios) o membranas
  - Alumbramiento incompleto: acretismo placentario
- Trombina: alteraciones coagulación
  - Preexistentes
    - Emofilia
    - Von Willebrand
    - Hipofibrinogenemia
    - Antecedentes familiares de coagulopatía
  - Adquiridas
    - PTI
    - PE, HELLP
    - CID: preeclampsia, muerte intrauterina, infección, DPPNI
    - Embolia líquido amniótico
  - Tto anticoagulante



# Prevención: manejo activo 3ª fase del parto

---

- Uso profiláctico de agentes uterotónicos
  - **OXITOCINA 3-5 UI en bolus ev / 10 UI IM**
  - Ergóticos (Methergin 0,2mg IM)
  - Misoprostol (cytotec 400-600µg VO/VR)
  - Duratobal (Carbetocina 100µg IM/EV lenta)
  
- Pinzamiento y tracción controlada del cordón
  
- Masaje uterino



# Diagnóstico

---

- Observación clínica rutinaria del sangrado y las constantes vitales maternas durante el postparto
- Sangrado puede permanecer oculto o infraestimarse
- Lo mas importante es la expresión clínica: inestabilidad hemodinámica
  - Hipotensión arterial persistente (sistólica  $< 80-90$ ) debe hacernos pensar en hipovolemia, atención porque aparece tardíamente (pérdida ya superior al 30-40% )
  - Taquicardia superior a 100





## Tratamiento

---

Pedir ayuda y trabajar con un equipo multidisciplinar (gine-obstetra, anestesista, comadrona, enfermera y auxiliar.....)



# Tratamiento

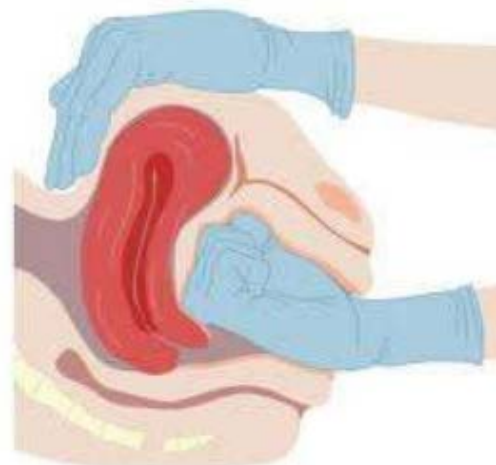
---

- Estabilización hemodinámica (anestesista y enfermería)
  - Oxigenoterapia
  - Fluidos
  - Monitorización constante
  - Obtención de nuevas vías periféricas
  - Cursar analítica completa y solicitar pruebas cruzadas
  - Prevención hipotermia



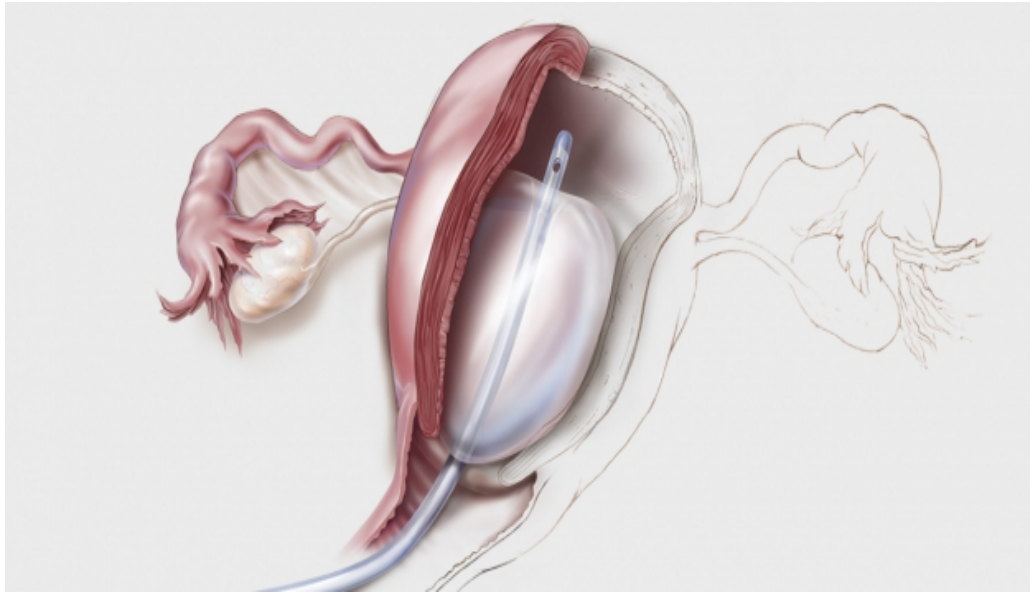
# Tratamiento

- Control inicial de la hemorragia (obstetra y comadrona)
- Masaje uterino bimanual
- Fármacos uterotónicos (oxitocina, metilergometrina (Methergin), prostaglandinas (misoprostol (Cytotec), carboprost (Hemavate)...)
- Revisión exhaustiva canal del parto
- Revisión cavidad uterina (manual o ecoguiada), profilaxis atb si manipulación intrauterina



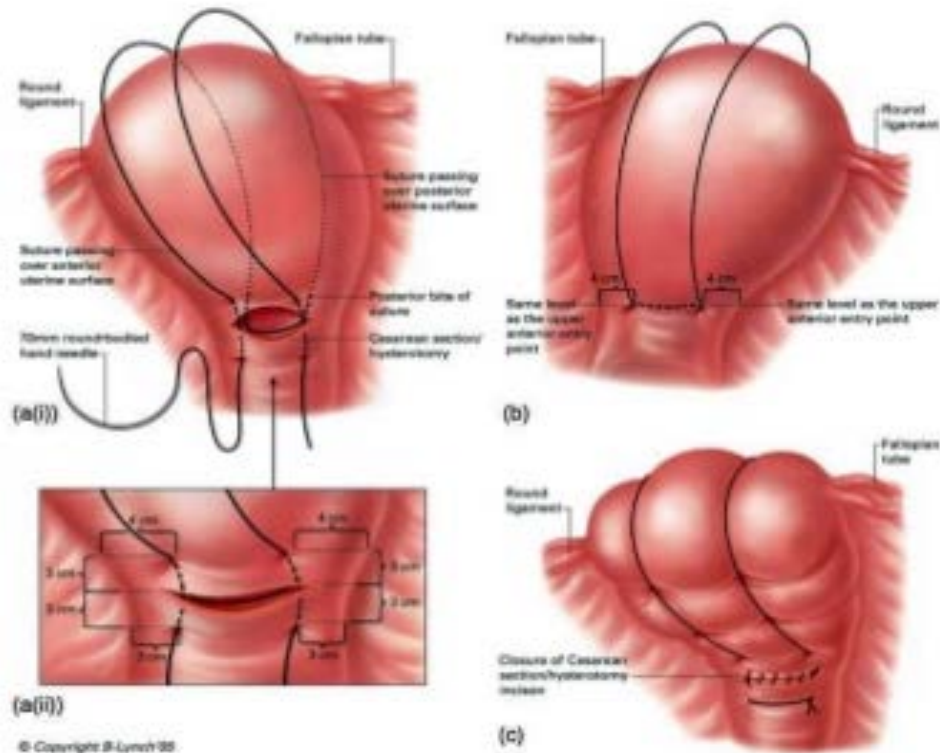
# Tratamiento

- Medidas avanzadas
- Balón intrauterino (Bakry)
- Taponamiento uterino (Packing tallas/gasas marcadas)



# Tratamiento

- Medidas finales/desesperadas
- Embolización/ligadura de vascularización uterina (uterinas, hipogástricas)
- Suturas uterinas compresivas (B-Lynch)
- Histerectomía



Y ahora.....

The Kahoot! logo is centered on a background divided into four quadrants: top-left is red, top-right is blue, bottom-left is yellow, and bottom-right is green. Each quadrant contains a faint, stylized world map. The word "Kahoot!" is written in a large, white, bold, sans-serif font across the center of the image.

**Kahoot!**



# Parc de Salut MAR\_group

Born in 1983 with the name of Institut Municipal d'Assistència Sanitària (IMAS), today it's an comprehensive services company which make up a big Healthcare Park with over 2500 professionals.

