

Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí”

Facultad Ciencias de la salud

Carrera de Enfermería

Previo a la obtención del título de:

Licenciada en enfermería

PROYECTO DE INVESTIGACION

Tema:

Cuidados de enfermería en hemorragias post-parto

Autora:

Yamary Dayana Loor Peñarrieta

Tutora de Tesis:

Esp. Enf. Mat. Inf. Marilin García Pena.

Manta – Manabí - Ecuador

2025 - 1

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad Ciencias de la Salud, carrera de enfermería de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, **CERTIFICO:**

Haber dirigido y revisado el proyecto de investigación, bajo la autoría del estudiante **LOOR PEÑARRIETA YAMARY DAYANA**, legalmente matriculado/a en la carrera de Enfermería, período académico 2024-1, cumpliendo el total de 384 horas, bajo la opción de titulación de trabajo de integración curricular, cuyo tema del proyecto es “**CUIDADOS DE ENFERMERIA EN HEMORRAGIAS POST-PARTO**”.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 19 de julio de 2024.

Lo certifico,

Esp. Enf. Mat. Inf. Marilyn García Pena

Docente Tutor(a)

CERTIFICACIÓN DE AUTORIA

La responsabilidad del contenido, los conceptos desarrollados, los análisis realizados y las conclusiones y recomendaciones del presente trabajo final de titulación me corresponde de manera exclusiva, y el patrimonio de este a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

Manta, 19 de julio de 2024.

Yamary Dayana Loor Peñarrieta

CI: 131379764-7

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ FACULTAD DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN

TITULO:

Cuidados de enfermería en hemorragias post-parto

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el
Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADA/O EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Lcda. Miriam Santos Álvarez PhD
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Lcda. Daylin Fleitas Gutierrez Mg
PROFESOR MIEMBRO 1

Lcda. Maria Augusta Quijije PhD
PROFESOR MIEMBRO 2

Lcda. Lastenia Cedeño Cobeña
SECRETARIA DE LA CARRERA

DEDICATORIA

A mis padres, por su amor incondicional, por su apoyo inquebrantable y por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia. Gracias por creer en mí y por estar a mi lado en cada paso de este camino.

A mis hermanos, por ser mi fuente de inspiración y por su aliento en los momentos difíciles. Su compañía ha sido fundamental para mantenerme motivada y enfocada en mi carrera. Espero que este logro los motive para que ellos también salgan adelante.

A mi novio por su apoyo constante, gracias por confiar en mí incluso cuando yo dudaba de mis propias capacidades, su amor y su aliento me han impulsado a dar lo mejor de mí en cada paso de esta trayectoria.

A mis profesores, por su guía, conocimientos y consejos. Su dedicación y compromiso han sido claves para mi crecimiento académico y personal.

A mí, porque este trabajo es la representación de todo mi esfuerzo y compromiso con mi carrera que ha estado llena de muchos obstáculos, los cuales pude superar y finalmente decir que lo logre.

Y por último, a todos aquellos que, de una manera u otra, han contribuido a la realización de esta tesis. Agradezco profundamente su apoyo y colaboración.

AGRADECIMIENTO

La realización de esta tesis ha sido un viaje lleno de desafíos y aprendizajes, y no hubiera sido posible sin el apoyo y la colaboración de muchas personas a lo largo del camino.

Primeramente, quiero agradecerle a Dios por ser mi guía y fortaleza para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseado.

A mis padres gracias por su amor incondicional, comprensión y ánimo constante. Su apoyo emocional y logístico ha sido fundamental para mantenerme enfocado y motivado durante este proceso.

También quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi tutora de tesis, Lic. Marilin García Pena, por su invaluable guía, paciencia y conocimientos compartidos. Su orientación y apoyo constante fueron esenciales para la realización de este trabajo.

A mi novio Josué Falcones gracias por estar siempre ahí, brindándome palabras de aliento, escuchando mis inquietudes y celebrando cada pequeño logro. Su amor y compañía hicieron que los momentos difíciles fueran más llevaderos.

Finalmente agradecerles a mis roomies Dixiana y Maholy porque a lo largo de este proyecto, su compañía ha sido de gran ayuda, han estado a mi lado en los momentos de estrés, han compartido mis alegrías y han hecho que cada día sea más agradable.

A todos ustedes, mi más profundo agradecimiento.

INDICE

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR	2
CERTIFICACIÓN DE AUTORIA	3
CERTIFICACIÓN DEL TRIBUNAL DE REVISIÓN Y	4
SUSTENTACIÓN.....	4
AGRADECIMIENTO.....	6
RESUMEN.....	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11
JUSTIFICACIÓN.....	14
Problema científico.....	16
Objeto de estudio.....	16
Campo de acción	16
OBJETIVO GENERAL	17
Objetivos Específicos	17
CAPITULO I: MARCO TEORICO.....	18
Hemorragia Post-parto.....	18
Factores de riesgos asociados a las hemorragias post-parto.....	19
FACTORES ASOCIADOS AL TRAUMA PERINEAL Y PÉRDIDA SANGUÍNEA POSTPARTO	20
Grado de Trauma Perineal:.....	20
Factores relacionados con un mayor grado de trauma perineal incluyeron:.....	20
Factores de Riesgo para Grados Severos de Trauma:	20
Tratamiento de las hemorragias post-parto	21
Incidencias de las hemorragias postparto	22
Manifestaciones clínicas de hemorragia antes del parto	23
Rotura uterina	23
Medidas preventivas para las hemorragias postparto	24
TEORIZANTES DE ENFERMERÍA QUE ENFATIZAN EL CUIDADO ENFERMERO DURANTE EL EMBARAZO	28

Teoría Modelo de adopción maternal de Ramona Mercer (1929).....	28
Teoría del Déficit del autocuidado de Dorothea Orem.....	28
CAPITULO II	30
Metodología.....	30
Tipo de investigación.....	30
Definición del problema	31
Búsqueda de información	31
Organización de información	31
Análisis de información.....	31
FLUJOGRAMA	32
Valoración, atención al parto y cuidados periparto en un caso de rotura uterina en trabajo de parto tras cesárea anterior Evaluación, parto y cuidados	35
Simulación clínica para la mejora de la calidad en la atención a la hemorragia posparto	38
Causas de hemorragia postparto.....	42
CAPITULO III.....	47
Resultados científicos	47
CAPITULO IV	48
Diseño de la propuesta.....	48
CONCLUSIÓN	60
RECOMENDACIÓN	61
REFERENCIAS	62
Bibliografía.....	62
Anexos	65

RESUMEN

Introducción: La hemorragia posparto es uno de los principales problemas de salud pública al ser una de los principales problemas de salud pública a nivel mundial. Las causas de esta condición incluyen anomalías del tono uterino, retención de restos del producto de concepción, o bien, alteraciones en la coagulación sanguínea materna. **Objetivo:** Investigar acerca de los cuidados de enfermería en la hemorragia posparto, para brindar una guía para los futuros profesionales. Para los profesionales de enfermería es un reto y una nueva función prevenir problemas nutricionales en los lactantes. Contar con teorías de rango medio propias de enfermería que guíen el cuidado diario resulta indispensable. **Metodología:** Revisión integrativa de la literatura de scielo, sciencie direct con la ayuda de 22 artículos, se incluyeron artículos publicados en los últimos cinco años, en español, se clasificaron por nivel de evidencia y grado de recomendación. **Discusión:** El profesional de enfermería debe identificar barreras en la atención evaluando la capacidad resolutoria de las instituciones y analizando los casos de muerte materna. **Conclusión:** El diagnóstico es clínico y el tratamiento ha de abarcar unas medidas generales de soporte vital y otras más específicas de carácter etiológico. Afortunadamente, es potencialmente evitable en la mayoría de los casos si se sigue una adecuada estrategia de prevención activa y sistemática en la fase de alumbramiento de todos los partos. La enfermería es el personal sanitario que se encuentra en contacto directo en la paciente durante el parto. Por tanto, son las encargadas de realizar la vigilancia de la aparición de posibles complicaciones, así como de la detección, activación del protocolo y maneja inicial en caso de hemorragia postparto.

Palabras claves: hemorragia, post parto, fluido, gestantes y cuidados

ABSTRACT

Introduction: Postpartum hemorrhage is one of the major public health problems as it is one of the main public health problems worldwide. The causes of this condition include abnormalities of uterine tone, retention of the remains of the product of conception, or alterations in maternal blood coagulation. **Objective:** To investigate nursing care in postpartum hemorrhage to provide a guide for future professionals. For nursing professionals, it is a challenge and a new role to prevent nutritional problems in infants. It is essential to have mid-range nursing theories to guide daily care. **Methodology:** Integrative review of literature from scielo, sciencie direct with the help of 22 articles, including articles published in the last five years, in Spanish, classified by level of evidence and grade of recommendation. **Discussion:** The nursing professional should identify barriers to care by evaluating the resolution capacity of the institutions and analyzing cases of maternal death. **Conclusion:** Diagnosis is clinical and treatment should include general life support measures and other more specific etiological measures. Fortunately, it is potentially avoidable in most cases if an adequate strategy of active and systematic prevention is followed in the delivery phase of all deliveries. Nurses are the healthcare personnel who are in direct contact with the patient during labor and delivery. Therefore, they are responsible for monitoring the appearance of possible complications, as well as for the detection, activation of the protocol and initial management in case of postpartum hemorrhage.

Key words: hemorrhage, postpartum, fluid, pregnant women and care.

INTRODUCCIÓN

El cuidado enfermería en las hemorragias post-parto es una de las complicaciones más temidas que pueden surgir en el cuerpo de una mujer. Actualmente, las principales causas de la hemorragia postparto son la atonía uterina, alteraciones placentarias, el traumatismo genital y las alteraciones en la coagulación. Se han identificado varios factores de riesgo que aumentan la probabilidad de que una mujer tenga una hemorragia postparto.

El personal médico que está en contacto directo con la paciente durante el puerperio se conoce como enfermeras. Por lo tanto, son responsables de monitorear la aparición de posibles complicaciones, detección, activación del protocolo y manejo inicial de hemorragias postparto. Los cuidados de enfermería desempeñan un papel crucial en la prevención, detección y manejo de las hemorragias postparto, contribuyendo significativamente a la seguridad y el bienestar tanto de la madre como del recién nacido. La atención de enfermería comienza durante el trabajo de parto y continúa durante el parto y el postparto, con el objetivo de identificar y abordar los factores de riesgo, así como de brindar apoyo emocional y físico a la madre.

Estas hemorragias pueden ocurrir de manera repentina y tener consecuencias graves si no se trata adecuadamente y de manera oportuna. Por lo tanto, la prevención, detección y manejo efectivos de esta complicación son fundamentales para garantizar la salud y la seguridad tanto de la madre como del recién nacido. En esta introducción, exploraremos en detalle las causas, factores de riesgo, medidas preventivas y estrategias de manejo relacionadas con las hemorragias postparto, con el objetivo de mejorar la comprensión y la atención de esta importante complicación obstétrica.

En el Ecuador, de acuerdo con el Ministerio de Salud Pública, se expone que anualmente se presentan alrededor de 221 a 225 muertes maternas, de las cuales al menos 137 se suscitan durante la gestación o el parto, mientras que las restantes se registran como muertes tardías; es decir, se

presentan posterior a los 42 días de haberse dado el parto; además, se establece que al menos el 42.7% de todas las muertes maternas son consideradas como evitables hasta el momento de la suscitación de complicaciones no previstas. (Nairovys Gómez Martínez, El cuidado enfermero en pacientes con atonía uterina atendidas en el Hospital General Puyo, 2021)

La hemorragia postparto se la define como la pérdida de sangre que supera los 500 mililitros en un parto vaginal y que sobrepasa a los 1000 mililitros en un parto por cesárea, clasificándose en hemorragias posparto inmediata, mediata y tardía. Según la Organización Mundial de la Salud, esta complicación obstétrica es la principal causa de fallecimiento de las madres, debido a hemorragias postparto en su mayoría provocadas por atonía uterina, siendo la causa más común de mortalidad materna evitable en todo el mundo y la segunda causa más importante de fallecimiento de madres en Ecuador. De acuerdo con el INEC, la literatura indica que las naciones en vías de desarrollo tienen las tasas de mortalidad más altas que nuestro país. (Ecuador, 2019)

A pesar de los avances en la atención obstétrica, las hemorragias postparto siguen representando un desafío significativo para los proveedores de atención médica debido a su naturaleza impredecible y potencialmente grave. Esta complicación obstétrica puede surgir de diversas causas, incluida la atonía uterina, la retención placentaria, las laceraciones del tracto genital y los trastornos de la coagulación sanguínea.

Según estadísticas de la Organización Mundial de la Salud, la hemorragia postparto es la causa del 25% de las muertes maternas en todo el mundo. Se estima que, a nivel mundial, en el año 2018 fallecieron 293.000 pacientes por hemorragia postparto. (Ecuador, 2019)

A nivel mundial, la tasa de mortalidad materna extremadamente alta hasta la fecha ha generado preocupación en los sistemas de salud públicos de todo el mundo, con estudios que muestran que aproximadamente 830 mujeres mueren cada día debido a complicaciones del embarazo, el parto o el posparto. En 2018, se estima que hubo 304.000 muertes maternas evitables, la mayoría de las cuales ocurrieron en países en desarrollo. (Nairovys Gómez Martínez, El cuidado enfermero en pacientes con atonía uterina atendidas en el Hospital General Puyo, 2021)

El profesional de enfermería está dispuesto a brindar cuidados humanistas efectivos y satisfacer las necesidades, el bienestar, el respeto y la dignidad de las madres gestantes y sus familias. Por lo tanto, el cuidado de enfermería durante el trabajo de parto, el parto y el postparto debe estar centrado en el bienestar de la madre y el recién nacido. La enfermería es única en el proceso de enfermería porque permite al cuidador interactuar física, emocional y socialmente con el paciente. Para este trabajo, el proceso de enfermería es un plan sistemático para el cuidado específico de cada paciente, ya que se basa en las 5 etapas de investigación, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación.

La morbilidad grave se relaciona directamente con la mortalidad materna, ya que es un indicador de salud íntimamente asociado a situaciones generales como culturales, educacionales y sociales; y específicas como la infraestructura y los accesos a los servicios de salud, de ahí la variabilidad entre la tasa de diferentes países, regiones y en el tiempo. Esta característica se demostró en el reporte de la tasa provincial de Muerte Materna del periodo estudiado. La muerte materna en la Provincia está dispersa en varios cantones sin embargo el porcentaje se concentra más en los cantones de: Portoviejo, Manta, Pedernales, Jipijapa y Pichincha. Las dos primeras ciudades son las más importantes coincidiendo además con las de densidad poblacional más elevada. (Carmina Pinargote Quiroz, 2019)

JUSTIFICACIÓN

La hemorragia postparto es una problemática que se trata de disminuir y en su máximo erradicar, sin embargo, existen aspectos irrelevantes que le dan continuidad a estas hemorragias. El riesgo de estas hemorragias es mucho menor en los países ricos y de mayor presencia en los países pobres.

Las HPP es una de las complicaciones más temidas que pueden surgir durante el periodo de puerperio, en la actualidad, las medidas preventivas de estas hemorragias han logrado que esta incidencia no supere el 5% en los países desarrollados. A pesar de esto en Ecuador el 16,27% de las mujeres mueren por presentar hemorragias postparto.

Es responsable de un cuarto de todas las muertes maternas en todo el mundo y es la principal causa de mortalidad en los países con recursos limitados.

Actualmente no existe una técnica aprobada para estimar el sangrado después del parto, pero las estimaciones visuales realizadas por el personal de salud son bastante imprecisas y frecuentemente conducen a infra diagnósticos de hemorragias postparto y pérdida de sangre anormal. La hemorragia postparto radica en su impacto significativo en la salud materna y neonatal. Esta complicación obstétrica puede surgir de manera imprevista y tener consecuencias graves si no se aborda adecuada y oportunamente. La hemorragia postparto es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad materna en todo el mundo, lo que subraya la importancia de abordar este tema de manera integral.

La hemorragia posparto es una emergencia obstétrica grave que requiere atención inmediata y adecuada para prevenir resultados adversos. La identificación temprana de los factores de riesgo, la implementación de medidas preventivas y el manejo eficaz de los casos son esenciales para reducir la mortalidad y morbilidad materna. Es fundamental que los sistemas de salud mejoren la formación y los recursos de los profesionales para gestionar adecuadamente esta afección.

Al explorar en detalle las causas, factores de riesgo, medidas preventivas y estrategias de manejo relacionadas con las hemorragias postparto, se busca mejorar la comprensión y la atención de esta importante complicación obstétrica. Esto permitirá a los proveedores de atención médica estar mejor preparados para enfrentar esta situación y proporcionar una atención de calidad a las mujeres durante el parto y el postparto.

El propósito de esta revisión bibliográfica es detectar los diferentes factores de riesgo relacionado con las hemorragias postparto para así poder brindar un manejo oportuno de las complicaciones para ayudar a disminuir los índices de mortalidad materna a causa de dicha hemorragia en nuestro país.

Problema científico

¿Qué acciones de enfermería deben conseguirse para mejorar el cuidado de una hemorragia postparto?

Objeto de estudio

Rol de los cuidados de enfermería sobre hemorragias postpartos en la gestante.

Campo de acción

Información fundamental sobre los cuidados de enfermería en las hemorragias post-parto.

OBJETIVO GENERAL

Analizar el rol de enfermería en la prevención de las hemorragias post-parto.

Objetivos Específicos

- Identificar los riesgos que se presentan en las hemorragias postparto
- Analizar las incidencias de las hemorragias obstétricas
- Sintetizar la evidencia sobre el papel de las intervenciones para la mejora de las hemorragias post-parto.
- Establecer una guía de estudio como estrategia educativa para reducir los factores de riesgos que desencadenan los cuidados de las hemorragias postparto.

CAPITULO I: MARCO TEORICO

Hemorragia Post-parto

Se define como la pérdida de volumen sanguíneo mayor a 500 ml para parto vaginal y mayor a 1000 ml en parto por cesárea. Las causas incluyen alteraciones en el tono uterino, trauma durante el parto, retención de restos de la concepción o alteraciones en la coagulación sanguínea materna. Tras el diagnóstico, el manejo oportuno consiste en la utilización de medidas generales de soporte vital aunado a medidas de contención del sangrado con el fin de disminuir eventos adversos derivados de dicha patología. (Dra. Silvana Rivera Fumero, 2020)

Es importante que las mujeres embarazadas reciban atención médica adecuada durante el embarazo, el parto y el postparto para detectar y tratar cualquier complicación que pueda surgir, incluyendo las hemorragias postparto, con el fin de garantizar la salud y seguridad tanto de la madre como del bebé.

Según (Madeline Carolina Astudillo, 2021) indica que un estudio señala como causas más frecuentes: la atonía uterina, los traumas/laceraciones, la retención de restos placentarios post concepción y las alteraciones de la coagulación. Algunos autores consideran a la atonía uterina como la causa más frecuente; responsable del 50 al 70% de las hemorragias post alumbramiento y del 4% de todas las muertes maternas. Además, una causa a considerar es el desgarro del suelo pélvico, ya que se acompaña de la inflamación de la musculatura del suelo pélvico debido a daños en los nervios pudendos y sacros causados por partos vaginales causados por instrumentos utilizados en el parto. La prevención de las hemorragias postparto es fundamental e implica una atención prenatal adecuada para identificar y abordar factores de riesgo, manejo activo del tercer estadio del parto para prevenir la atonía uterina y el uso profiláctico de agentes uterotónicos durante el parto, entre otras medidas.

Estas hemorragias se clasifican en:

- **Primaria:** Es aquella que ocurre dentro de las primeras 24 horas postparto. Aproximadamente el 70% de las HPP inmediatas postparto obedecen a Inercia Uterina.

- **Secundaria:** Es aquella que ocurre entre las 24 horas y las 6 semanas postparto. Las que ocurren posterior a las 6 semanas se relacionan con restos de productos de la concepción, infecciones o ambos.

Además, 0.5 a 1% de las mujeres presentarán hemorragia post-parto severa, con presencia de coagulopatía o necesidad de transfusión sanguínea. De ellas la causa más común corresponde a placentación anormal, responsable de 26.6% de los casos. Por otro lado, la hemorragia post-parto secundaria o tardía presenta una incidencia global de 1 en cada 100 embarazos. La tasa de hemorragias postparto ha aumentado en los últimos años. Los estudios muestran un aumento del 26 % entre 1994 y 2006, principalmente debido al aumento de casos de atonía uterina. Sin embargo, el aumento en el uso de transfusión sanguínea masiva e histerectomía peri parto para controlar la hemorragia e inestabilidad hemodinámica ha reducido la tasa de mortalidad. (Gaitan, 2020)

Factores de riesgos asociados a las hemorragias post-parto

La causa principal de lesión a la salud reproductiva de la mujer es atribuida a las complicaciones de la hemorragia post-parto. La hemorragia post-parto es una entidad multifactorial, el riesgo se asocia a factores demográficos (edad materna superior a los 35 años y menor a los 19 años), multiparidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial, gestación post-término, preeclampsia, macrosomía fetal, polihidramnio, trabajo de parto disfuncional, inducción con oxitocina, hematoma retroplacentario, corioamnionitis, entre otros. Por otro lado, existe unas fallas del manejo conocido como triple retraso: retraso en el diagnóstico, retraso en buscar la ayuda adecuada y retraso en la aplicación del tratamiento adecuado. (Dra.Teresa Columbié Fariñas, 2019)

La salud reproductiva de la mujer enfrenta una seria amenaza debido a las complicaciones derivadas de la hemorragia postparto, considerada como una entidad de origen multifactorial.

Además de estos factores de riesgo, es importante tener en cuenta las posibles fallas en el manejo de la hemorragia postparto, conocidas como el "triple retraso", que incluyen el retraso en el diagnóstico, el retraso en buscar asistencia médica adecuada y el retraso en la aplicación del tratamiento adecuado. Estos retrasos pueden contribuir significativamente a las complicaciones y consecuencias negativas asociadas con la hemorragia postparto.

(Álvarez, 2018) dijo que, tras el estudio de factores de riesgo, se observó diferencias estadísticamente significativas entre el grado de trauma perineal y la pérdida sanguínea postparto. Aquí se descubrió que la primiparidad, la cesárea anterior, el parto instrumental, la episiotomía, los desgarros de primer grado, el alumbramiento manual, la no realización del alumbramiento dirigido y el mayor peso del recién nacido estaban relacionados. Los principales factores de riesgo asociados a grados severos es la anemia. No obstante, no se encontró relación entre anemia postparto con la edad materna ni embarazo gemelar.

FACTORES ASOCIADOS AL TRAUMA PERINEAL Y PÉRDIDA SANGUÍNEA POSTPARTO

Grado de Trauma Perineal:

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el grado de trauma perineal y la pérdida sanguínea postparto.

Factores relacionados con un mayor grado de trauma perineal incluyeron:

- ✓ Primiparidad (primer embarazo).
- ✓ Antecedentes de cesárea anterior.
- ✓ Uso de parto instrumental (fórceps o ventosa).
- ✓ Realización de episiotomía (corte quirúrgico en el periné durante el parto).
- ✓ Desgarros perineales de primer grado.
- ✓ Alumbramiento manual (extracción manual de la placenta).
- ✓ Falta de realización del alumbramiento dirigido (manejo activo del tercer estadio del parto para prevenir la hemorragia).
- ✓ Mayor peso del recién nacido.

Factores de Riesgo para Grados Severos de Trauma:

- ✓ Se identificó que la anemia es un factor de riesgo significativo asociado con grados severos de trauma perineal.
- ✓ No Relación con Anemia Postparto

Tratamiento de las hemorragias post-parto

(Martínez, 2017) manifestó que la hemorragia postparto es más frecuente en los partos vaginales: en torno al 78% de los casos surgen en el curso de un parto vaginal. Por esta razón los estudios elegidos en esta monografía con el objetivo de analizar los factores de riesgo para esta entidad, incluyen en la población de estudio a las mujeres con partos vaginales. De cada 4 mujeres que sufren una hemorragia postparto, 3 de ellas presentan un factor de riesgo identificable. Esto supone un 77% de mujeres en las que podría haberse identificado el riesgo de manera precoz.

El tratamiento de las hemorragias postparto depende de la causa subyacente y puede incluir medidas farmacológicas como la administración de oxitocina u otros agentes uterotónicos, así como procedimientos invasivos como la compresión uterina bimanual, el legrado uterino, la sutura de laceraciones o incluso cirugía de emergencia como la histerectomía en casos graves.

El objetivo del tratamiento de la hemorragia posparto es encontrar y detener la causa del sangrado lo antes posible. El tratamiento puede incluir lo siguiente:

- Medicamentos o masaje uterino para estimular las contracciones
- Retirar fragmentos de placenta que puedan haber quedado en el útero
- Examinar el útero y otros tejidos de la pelvis, la vagina y la vulva en busca de áreas que necesiten reparación
- Balón de Bakri o catéter de Foley para aplicar presión en la parte que sangra en el interior del útero. Su médico puede llenar el útero con esponjas y material estéril. Si no tiene un balón de Bakri o un catéter de Foley, esta es una alternativa.
- Laparotomía. Se trata de una cirugía para abrir el abdomen y buscar la causa del sangrado.
- Atar o sellar los vasos sanguíneos. Esto se realiza mediante suturas de compresión uterina, un gel especial, pegamento o espirales. La cirugía se realiza durante la laparotomía.
- Histerectomía. Es una operación para eliminar el útero. La mayoría de las veces, este es el último recurso disponible.

En el tratamiento de la hemorragia posparto, es fundamental reemplazar la sangre y los líquidos perdidos. Para evitar un shock, es posible que le administren líquidos, sangre y productos sanguíneos por vía intravenosa enseguida. El oxígeno también puede ser beneficioso.

La hemorragia posparto puede ser una preocupación grave. Pero la recuperación es generalmente completa si el proveedor de atención médica la descubre rápidamente y trata la causa del sangrado. La rápida detección y manejo de la hemorragia posparto son fundamentales para prevenir complicaciones graves como el shock hipovolémico y la anemia severa. Los proveedores de atención médica pueden emplear una variedad de intervenciones, como administrar medicamentos para ayudar a contraer el útero, realizar masajes uterinos, aplicar compresión en el útero, y en casos graves, realizar procedimientos quirúrgicos como la cirugía de emergencia.

Es importante que las mujeres reciban atención médica adecuada durante el trabajo de parto, el parto y el posparto para detectar y tratar cualquier signo de hemorragia posparto de manera oportuna. Además, las mujeres y sus familiares deben recibir educación sobre los signos de alerta de la hemorragia posparto y saber cuándo buscar ayuda médica.

Incidencias de las hemorragias postparto

(Sánchez Ortiz M. Lopez Perez, 2019) manifestó que la incidencia de hemorragia postparto en los países desarrollados está aumentando. A pesar de la instauración de protocolos de manejo de la hemorragia postparto, actualmente en dos tercios de los casos de hemorragia postparto no se reconocen los factores de riesgo en el momento del parto.

La incidencia de hemorragias postparto varía según diversos factores, incluyendo la región geográfica, el acceso a la atención médica y los factores de riesgo individuales. A nivel mundial, se estima que alrededor del 5% de todas las mujeres experimentan hemorragias postparto, pero esta cifra puede ser más alta en ciertas regiones con recursos limitados.

Se sugiere el uso de la regla nemotécnica de las “4 T” para el fácil reconocimiento de la etiología de la hemorragia posparto:

- Tono (atonía uterina)
- Tejido (retención de productos de la concepción)

- Trauma (lesión del canal del parto)
- Trombina (alteraciones de la coagulación)

Manifestaciones clínicas de hemorragia antes del parto

Rotura uterina

Según (Alberto Parrilla Fernández, 2017) nos menciona que la rotura uterina (RU) se define como la solución de continuidad de la pared uterina, siendo una de las complicaciones obstétricas más graves por su alta morbilidad materna y fetal. Se excluyen las perforaciones uterinas producidas en maniobras quirúrgicas. Por ello es importante informar a la gestante sobre los beneficios y riesgos de un parto vaginal si hay antecedentes de cesárea y seguir una serie de recomendaciones para prevenir la rotura uterina.

Consiste en la ruptura completa o parcial del útero, lo cual puede provocar una hemorragia intensa y poner en riesgo tanto la vida de la madre como la del bebé.

Pueden diferenciarse 2 tipos:

1. **Rotura incompleta:** es una rotura segmentaria que mantiene el peritoneo visceral intacto sin expulsar el contenido intraútero. No suele asociarse con complicaciones materno fetales y frecuentemente es un hallazgo durante el curso de una cesárea.
La "rotura incompleta" puede referirse a una variedad de situaciones clínicas en diferentes contextos médicos, pero en el contexto obstétrico, específicamente durante el parto o postparto, generalmente se refiere a una rotura uterina que no atraviesa todas las capas del útero.
2. **Rotura completa:** es el desgarro hemorrágico de la pared uterina que tiene bordes anfractuados y cambia de dirección. El feto puede encontrarse en la cavidad uterina al comunicarse con la cavidad abdominal. Suele ir acompañada de hemorragia materna y complicaciones graves para el feto. El segmento inferior es donde se encuentran con mayor frecuencia.

La "rotura completa" del útero es una emergencia obstétrica grave que ocurre cuando el útero se rompe completamente a través de todas sus capas. Esta complicación puede tener consecuencias potencialmente mortales tanto para la madre como para el feto.

3. Retención de tejido placentario y/o coágulos

Según (H. Karlsson, Scielo, s.f.) la salida de la placenta tiene lugar en los primeros 30 minutos tras el parto. De no ser así, podría tratarse de una placenta adherente por una implantación anormal de la misma, como pueden ser las placentas ácreta, íncrета o pércreta. El acretismo placentario es poco frecuente (1/2.500 partos) aunque en los últimos años se está registrando una incidencia ascendente. El riesgo aumenta a medida que lo hace el número de cicatrices uterinas. Si a pesar del control ecográfico hay dudas sobre la localización de la placenta, debería realizarse una RNM con el fin de descartar la existencia de una placenta pércreta. También está relacionado con la existencia de placenta previa.

Medidas preventivas para las hemorragias postparto

El conocimiento de la existencia de factores de riesgo es de gran ayuda a la hora de prevenir una hemorragia post-parto, pero hay que recordar que 2/3 de los casos se dan en mujeres sin ninguno de estos factores. Por lo tanto, debemos actuar de manera sistemática y universal en la fase de alumbramiento de todos los partos mediante una conducta activa, que se puede resumir en los pasos siguientes. (H. Karlsson, Scielo, s.f.)

- ✓ Administración de un uterotónico, siendo de elección la oxitocina.
- ✓ Clampaje y sección precoz del cordón umbilical.
- ✓ Tracción suave y mantenida del mismo.
- ✓ Masaje uterino tras alumbramiento.

El reconocimiento de los factores de riesgo asociados a la hemorragia postparto es crucial para implementar medidas preventivas y reducir la incidencia de esta complicación obstétrica. Sin embargo, es importante destacar que aproximadamente dos tercios de los casos de hemorragia postparto ocurren en mujeres que no presentan ninguno de estos factores de riesgo conocidos.

Sin embargo, también es importante tener en cuenta que aproximadamente dos tercios de los casos de hemorragia postparto ocurren en mujeres que no presentan ninguno de los factores de riesgo conocidos. Esto subraya la necesidad de una vigilancia constante y preparación adecuada en todos los partos, independientemente de los factores de riesgo preexistentes.

Este hecho resalta la complejidad y la imprevisibilidad de la hemorragia postparto, que puede surgir de manera inesperada incluso en mujeres consideradas de bajo riesgo. Esto subraya la importancia de una vigilancia durante el parto y el postparto, así como la capacitación del personal médico en el manejo de emergencias obstétricas.

Además, enfatiza la necesidad de educar a las mujeres y sus familias sobre los signos y síntomas de la hemorragia postparto, para que puedan reconocerlos rápidamente y buscar atención médica de emergencia si es necesario. La conciencia pública sobre esta complicación obstétrica puede ayudar a garantizar una respuesta rápida y efectiva en caso de que ocurra.

El manejo activo del trabajo de parto es fundamental para su prevención y el tratamiento incluye terapias farmacológicas con uterotónicos e histerectomías de urgencia. El acretismo es una inserción placentaria anormal. Su diagnóstico se basa en la utilización de técnicas de ecografía y resonancia magnética nuclear, y su tratamiento consiste en un parto por cesárea mediante histerectomía. La radiología intervencionista ha reducido significativamente la gravedad de las hemorragias postparto. Para prevenir o reducir su frecuencia y magnitud, es fundamental contar con pautas de acción protocolizadas. (A. Aldo Solari, s.f.)

Para prevenir las hemorragias postparto, es fundamental adoptar medidas preventivas tanto durante el embarazo como durante el parto y el postparto. Existen algunas medidas clave:

Atención prenatal adecuada: Un seguimiento prenatal regular es esencial para detectar y tratar condiciones que puedan aumentar el riesgo de hemorragias postparto, como trastornos de la coagulación, placenta previa, o antecedentes de hemorragia postparto en embarazos anteriores.

La atención prenatal adecuada es esencial para asegurar la salud y el bienestar tanto de la madre como del feto durante el embarazo. Implica una serie de visitas y cuidados médicos que permiten la detección temprana y el manejo de posibles complicaciones, así como la promoción de un embarazo saludable.

Educación y preparación: Proporcionar educación prenatal a las mujeres sobre las señales y síntomas de las hemorragias postparto, así como sobre la importancia de una atención médica oportuna en caso de emergencia.

Manejo activo del tercer estadio del parto: Implementar rutinariamente el manejo activo del tercer estadio del parto, que implica administrar uterotónicos como la oxitocina justo después del nacimiento del bebé, para prevenir la atonía uterina y reducir el riesgo de hemorragias postparto.

Este enfoque implica una serie de intervenciones que se realizan inmediatamente después del nacimiento del bebé para facilitar la expulsión de la placenta y minimizar la pérdida de sangre.

Monitorización continua durante el trabajo de parto y el parto: Vigilar de cerca el progreso del trabajo de parto y el bienestar fetal, identificando cualquier señal de riesgo de hemorragia postparto, como la prolongación del trabajo de parto o la distensión excesiva del útero.

La monitorización continua durante el trabajo de parto y el parto es una práctica estándar en la atención obstétrica moderna diseñada para asegurar la salud y el bienestar tanto de la madre como del bebé. Esta monitorización incluye el uso de diversas técnicas y dispositivos para evaluar continuamente el estado del feto y la progresión del trabajo de parto.

Manejo cuidadoso de la placenta: Asegurar una extracción adecuada de la placenta y las membranas, verificando que estén completas para reducir el riesgo de retención placentaria y hemorragias posteriores.

Este enfoque implica una serie de prácticas diseñadas para asegurar la separación y expulsión de la placenta de manera segura y eficiente, al mismo tiempo que se minimiza el riesgo de daño al útero o a la madre.

Preparación para emergencias obstétricas: Capacitar al personal médico y de enfermería en el manejo de emergencias obstétricas, incluyendo el control activo de la hemorragia y la realización de procedimientos invasivos como el legrado uterino o la sutura de laceraciones.

Disponibilidad de recursos y suministros: Garantizar que las instalaciones médicas cuenten con los equipos y suministros necesarios para manejar las hemorragias postparto de manera efectiva, como agentes uterotónicos, equipos de transfusión sanguínea y material quirúrgico.

TEORIZANTES DE ENFERMERÍA QUE ENFATIZAN EL CUIDADO ENFERMERO DURANTE EL EMBARAZO

Teoría Modelo de adopción maternal de Ramona Mercer (1929)

Mercer explica el proceso que enfrenta la mujer para convertirse en madre y las variables que influyen en este proceso desde el embarazo hasta el primer año después del nacimiento del hijo.¹⁰ Convertirse en madre hace referencia a las percepciones de la mujer respecto a su competencia para brindar cuidados al hijo. Al establecer su competencia, la madre anticipa el comportamiento del hijo, sabiendo cómo, qué, cuándo y por qué se hace algo para o con él con el fin de obtener el bienestar del hijo. El cuidado de enfermería debe contribuir identificando junto con la madre situaciones que dificultan o fuentes de apoyo que contribuyen en este proceso, para plantear acciones que favorezcan la adopción del rol materno. (Villarreal.)

La Teoría del Modelo de Adopción Maternal de Ramona Mercer se centra en el proceso mediante el cual una mujer se adapta y se identifica con su rol de madre. Esta teoría es fundamental en el campo de la enfermería y la psicología materna, ya que proporciona un marco para entender cómo las madres desarrollan su identidad y competencias maternas a lo largo del tiempo.

Aunque el papel materno se considera como un proceso en constante evolución que implica la relación entre la madre y su hijo, también se debe tener en cuenta el contexto familiar, sociocultural y político, ya que estos factores influyen en cómo se adopta este rol. Es importante resaltar que este papel se distingue por su claridad, sencillez, amplitud, evidencia empírica precisa y las conclusiones que se pueden deducir a partir de él.

La teoría de Mercer destaca la importancia de apoyar a las madres no solo en términos de habilidades prácticas, sino también en su crecimiento emocional y psicológico como madres.

Teoría del Déficit del autocuidado de Dorothea Orem

La atención perinatal se basa en la teoría del autocuidado de Dorothea Orem, que resalta la necesidad de capacitar a las mujeres embarazadas a través de la educación sobre el autocuidado.

Esto abarca aspectos como la atención prenatal, la alimentación adecuada, la gestión del estrés y la actividad física. Así mismo, se fomenta la autonomía al ayudar a las mujeres a reconocer y atender sus propias necesidades de cuidado, así como a tomar decisiones relacionadas con su salud y la de su bebé.

Esta Teoría es una de las teorías más importantes en el campo de la enfermería. Desarrollada por la enfermera y teórica Dorothea Orem, esta teoría se centra en la capacidad del individuo para cuidar de sí mismo y define cuándo y cómo la enfermería puede intervenir para ayudar a una persona.

(Thomas, 2018) considera que el autocuidado es un concepto introducido por Dorothea E Orem en 1969, el autocuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

El autocuidado es esencial en la teoría, ya que se refiere principalmente a las acciones que una persona realiza para su propio beneficio, demostrando su independencia. Esto implica priorizar el bienestar personal al satisfacer las propias necesidades.

CAPITULO II

Metodología

Tipo de investigación

La presente investigación “Cuidados de enfermería en hemorragias postparto” corresponde a un proyecto de investigación que va encaminado a solventar las necesidades que la comprometen.

Esta investigación es de tipo documental o bibliográfica por la cual se basó de manera exclusiva en la recopilación de información de carácter fidedigno.

La visión panorámica en torno a la problemática permite conocer la manera inigualable de obtener conocimientos científicos. Por lo tanto, la fundamentación crítica, a partir de diversas perspectivas, fortalece la teoría al analizarla desde diferentes ángulos y argumentos. Este enfoque permite construir premisas coherentes y sólidas que están en línea con el objetivo planteado.

Al adentrarse en la problemática de las hemorragias postparto, se obtiene una perspectiva amplia y detallada que proporciona una comprensión más profunda de los conocimientos científicos relevantes. Desde este punto, se reconoce la importancia de adoptar un enfoque crítico y fundamentado en diversas perspectivas.

Método de investigación

Con el propósito de simplificar la generación de ideas esenciales y aplicables universalmente, se recurre a los métodos científicos. De esta manera, su aplicación en la investigación, particularmente en el ámbito teórico, resalta el uso del método analítico-sintético.

Este método implica descomponer el tema en estudio en partes más pequeñas para luego interpretarlas y analizarlas individualmente. Esto permite comprender mejor los componentes del tema y luego sintetizar esta información para llegar a conclusiones más amplias y significativas. En el contexto de la investigación teórica, el método analítico-sintético se utiliza para explorar y comprender en profundidad los conceptos y teorías relevantes, lo que contribuye a la generación de nuevos conocimientos y la formulación de hipótesis o teorías.

Definición del problema

La investigación nace a partir del problema científico que facilito la recopilación documental en función de su trayectoria: ¿Qué acciones de enfermería deben ser asumidas para conseguir mejoras en el cuidado de las gestantes tras sufrir una hemorragia postparto?

Búsqueda de información

Se consultaron recursos académicos y científicos tanto en español como en inglés, incluyendo artículos, monografías y libros, con fechas comprendidas entre 2019 - 2024. Estos materiales fueron seleccionados de bases de datos reconocidas y repositorios académicos debido a su relevancia y contribución al ámbito académico. Las fuentes utilizadas incluyeron Scielo, OPS, Instituto Australiano de Salud y Bienestar, y Latindex, así como también artículos y contenido del prestigioso portal de noticias "El Comercio" de Ecuador, libros de Elsevier, y artículos de la OPS y OMS. Se utilizaron descriptores como "Hemorragias postparto", "Cuidados de enfermería en hemorragias postparto" para llevar a cabo la búsqueda de información.

Organización de información

Se llevó a cabo una organización en una carpeta digital principal dentro de Outlook, que incluía subcarpetas digitales denominadas "Epi1: Consideraciones" y "Epi2: Teorizantes". Cada una de estas subcarpetas contenía sub-epígrafes correspondientes, donde se incluyeron artículos científicos, libros, tesis, monografías y otros documentos.

Análisis de información

Para analizar los resultados de la investigación, se consideró relevante interpretar los descriptores específicos relacionados con la problemática estudiada, así como los métodos científicos y las fuentes bibliográficas utilizadas. Esto permitió obtener una comprensión más precisa sobre los cuidados de enfermería en hemorragias postparto.

FLUJOGRAMA

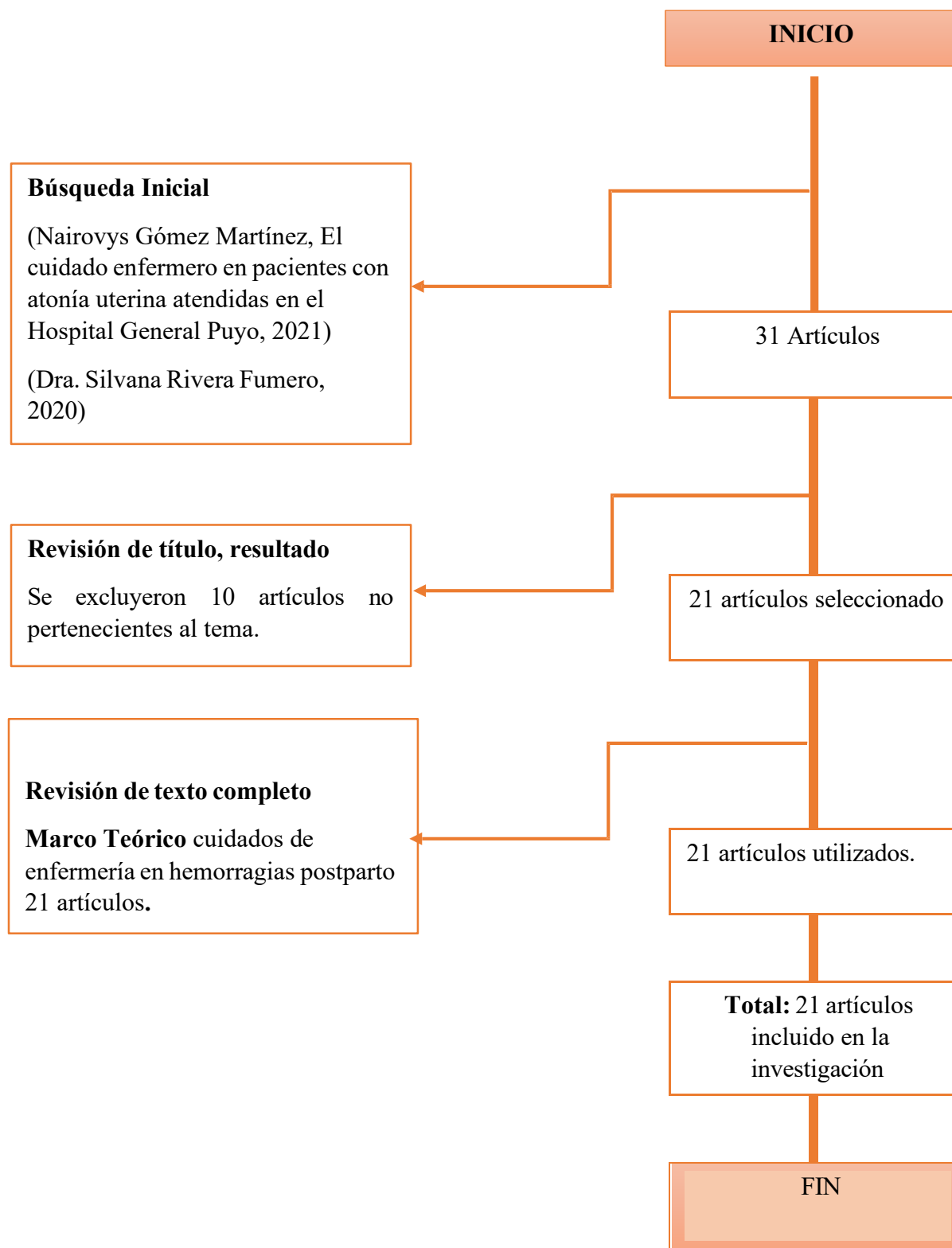


Tabla N° 1 Caracterización de artículos científicos en temas de la intervención en cuidados de enfermería en hemorragias postparto

N°	Base de Datos	Nombre de la revista	Título	Objetivo	Método	Resultado	Conclusión
1	https://docs.bvsalud.org/biblio-ref/2022/05/1369176/2075-texto-del-articulo-16564-4-10-20220513.pdf	Review Article	Hemorragia postparto	Analizar la teoría de una hemorragia postparto.	Estudio de observación y analítico.	Su intervención debe enfocarse en brindar cuidados de calidad que permitan estabilizar estos aspectos, con el fin de que la madre se encuentre en la capacidad de cumplir eficazmente su rol.	Por tanto, se hace necesario capacitar a los profesionales de enfermería fomentando la adherencia de guías de práctica clínica..
2	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732022000100009	Revista Cuidarte	Intervenciones y tratamiento del profesional	Determinar la influencia del personal de enfermería en la hemorragia post parto	Método deductivo y analítico	Realizar un correcto cuidado al paciente.	Capacitar al personal de enfermería sobre el cuidado del paciente

			de enfermería				
3	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200014 https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200014	Anales del Sistema Sanitario de Navarra	Prevención de la hemorragia post-parto	Analizar la situación al momento de presentarse una emergencia como lo es la hemorragia postparto	Método analítico	Ser activo a esta emergencia obstétrica	Es por ello que debemos actuar de forma sistemática y universal en la fase de alumbramiento de todos los partos mediante una conducta activa

4	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862116301218	Enfermería a Clínica	Analizar los cuidados de enfermería brindados a la madre	Valoración, atención al parto y cuidados periparto en un caso de rotura uterina en trabajo de parto tras cesárea anterior Evaluación, parto y cuidados	Método deductivo y analítico	Los cuidados de enfermería brindados a la madre y al recién nacido después del nacimiento contribuyen a lograr un posparto normal.	La rápida evaluación y actuación de la matrona y el equipo obstétrico fue fundamental para obtener un resultado obstétrico exitoso, evitando la mortalidad materna y fetal
5	file:///C:/Users/USER/Download/DialnetMortalidadMaternalEnLaProvinciaDeManabiPeriodo20132	Dialnet Mortalidad	Determinar el proceso de los cuidados de	La rápida atención y cuidados al momento del parto.	Método deductivo y analítico	El cuidado de enfermería es fundamental en un parto.	Proceso de cuidado del equipo de enfermería es fundamental.

			enfermería a la madre				
6	https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/603/1033	Revista medicas inergia.	Hemorragia Postparto	La determinación de la causa e intervención temprana	Método deductivo y analítico	La morbilidad y mortalidad depende n además de las complicaciones que pueden llegar a presentar las pacientes.	Los síntomas en la hemorragia postparto están directamente relacionados a la cantidad de sangre perdida
7	https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/512 https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/512	Revista medicas inergia.	Cuidado de una hemorragia post parto	Determinar cómo podemos tratar una hemorragia en post parto	Método deductivo y analítico	El cuidado del equipo de enfermería es fundamental para la mejora de la madre en este caso la paciente.	Es fundamental señalar que un proceso de cuidado da seguridad al paciente.

8	https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=248942	Dialnet Unirioja	Hemorragia postparto	Comparar con cualquier grado de desgarro espontáneo, por una hemorragia post parto	Método deductivo y analítico	La incidencia de hemorragia, considerada como la pérdida de hemoglobina (Hb) $\geq$ 3,5 g/dL, en el total de partos vaginales fue del 8,43 % para el periodo 2009- 2011 y del 6,61 % durante el periodo 2013-2014.	La episiotomía se relaciona con mayores pérdidas de hemoglobina en comparación con cualquier grado de desgarro espontáneo, por lo que una disminución en su práctica supondría una medida eficaz en la prevención de mayores pérdidas sanguíneas postparto
---	---	---------------------	-------------------------	---	------------------------------------	---	--

9	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2603647918300137	Science direct	Simulación clínica para la mejora de la calidad en la atención a la hemorragia posparto	Análisis de procesos y mejora de la atención de la hemorragia posparto.	Método deductivo y analítico	La importancia de explicitar un coordinador, el modo en que se propaga y transforma la información, y los puntos donde es necesario tomar decisiones clave y compartir la información.	El análisis del proceso de asistencia a una paciente con hemorragia posparto utilizando la simulación clínica El análisis del proceso de asistencia a una paciente con hemorragia posparto utilizando la simulación clínica
10	https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/512/860	Revista Medicas Inergia	Diagnóstico de una hemorragia post parto.	Indagar los riesgos de una	Método deductivo y analítico Método	El diagnóstico temprano y manejo oportuno mediante la	La Hemorragia obstétrica se considera

				hemorragia post parto	deductivo y analítico	utilización de medidas generales de soporte vital	una complicación grave que aumenta la morbilidad y mortalidad materna y fetal La hemorragia obstétrica se considera una complicación grave que aumenta la morbilidad y mortalidad materna y fetal
11	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200014#:~:text=	Scielo- Pagina web	Hemorragia post parto por fase..	Proporcionar una comprensión más clara	Método deductivo y analítico	En el primer caso se procede a una exploración manual del útero.	Las hemorragias postparto de la tercera fase (previas al

	Prevenición de la hemorragia postparto Administraci3n de la uter3tica, siendo, Masaje uterino tras alumbramiento de la placenta) son poco frecuentes. Las hemorragias postparto de la tercera fase (previas al alumbramiento de la placenta) son poco frecuentes.			sobre la hemorragia post parto			
12	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200014	Scielo- Pagina web	Hemorragia postparto	Determinar el uso más frecuente para la atención de una hemorragia post parto	Método deductivo y analítico	En estas circunstancias, la causa más habitual es la atonía uterina	Existe tratamiento consiste en la administración de O ₂ , regular el balance hidroelectrolítico con inducción de diuresis y administración de

							anticonvulsivantes si precisa
13	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200014	Scielo-Pagina web	Hemorragia postparto	Analizar un procedimiento poco usado y más como «puente» a la espera de una cirugía resolutive que como método definitivo para detener la HPP	Método deductivo y analítico	La hemorragia postparto precoz (HPP) es aquella que ocurre durante las primeras 24 horas tras el parto y es generalmente la más grave La hemorragia postparto precoz (HPP) es aquella que ocurre durante las primeras 24 horas tras el parto y es generalmente la más grave	Las causas de HPP incluyen atonía uterina, traumas/laceraciones, retención de productos de la concepción y alteraciones de la coagulación
14	https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11759/L%F3pez%20Mart%ED	repositorio .uncan.	Las complicaciones de una	Su prevención se basa en	Método deductivo y analítico	En algunos casos poco frecuentes, se puede necesitar una	Las causas de la hemorragia posparto pueden

	nez%20Carmen.pdf?sequence=4 https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11759/L%F3pez%20Mart%EDnez%20Carmen.pdf?sequence=4		hemorragia post parto	el manejo activo del trabajo de parto Su prevención se basa en el manejo activo del trabajo de parto		transfusión de sangre, la extracción de los restos de la placenta o una histerectomía.	incluir la pérdida de tono en los músculos uterinos Las causas de la hemorragia posparto pueden incluir la pérdida de tono en los músculos uterinos
15	https://recimundo.com/index.php/es/article/view/998	Recimundo	Hemorragia postparto	Determinar las causas de una hemorragia postparto	Método deductivo y analítico	Darle importancia las causas de una hemorragia postparto	La importancia necesaria para entenderla como una real emergencia médica.
16	https://recimundo.com/index.php/es/article/view/998	Recimundo	Causas de hemorragia postparto	Analizar las causas en una hemorragia postparto	Método deductivo y analítico	Un estudio señala como causas más frecuentes: la atonía uterina, los	La hemorragia posparto es la segunda causa más importante de

						traumas/laceraciones , la retención de retos placentarios post concepción y las alteraciones de la coagulación Un estudio señala como causas más frecuentes: la atonía uterina, los traumas/laceraciones , la retención de retos placentarios post concepción y las alteraciones de la coagulación	muerte materna en Ecuador
17	https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11759/L%F3pez%20Mart%ED	Repositori ounican	La Hemorragia Postparto	Describir los cuidados de enfermería, las medidas	Método deductivo y analítico	Conocer el mecanismo de activación del	Importante la elaboración de estándares

	nez%20Carmen.pdf?sequence=4			preventivas Describir los cuidados de enfermería, las medidas preventivas		protocolo establecido en cada institución en caso de detectarse un caso de hemorragia masiva	internacionales para el abordaje de la hemorragia masiva de origen obstétrico.
18	https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11759/L%F3pez%20Mart%EDnez%20Carmen.pdf?sequence=4	Repositori ounican	La Hemorragia Postparto: descripción, manejo y tratamiento	Identificar las causas y factores de riesgo de la hemorragia postparto.	Método deductivo y analítico	La estandarización de los cuidados contribuye a aumentar la calidad de los cuidados prestados y la seguridad del paciente	En las profesiones sanitarias es imprescindible, la integración de los conocimientos teóricos a la práctica clínica diaria, por ello la simulación se sitúa como la herramienta más útil para el correcto

							entrenamiento de los profesionales sanitarios
19	http://apuntes.hgucr.es/files/2019/04/ARTICULO-ORIGINAL-1.pdf	Artículo original	Como influye la hemorragia postparto precoz.	hemorragia postparto	Método deductivo y analítico	Identificados los factores de riesgo, enfatizamos la necesidad de prevenirlos.	Seguir los alineamientos para la identificación de los factores de riesgos en un parto.
20	http://apuntes.hgucr.es/files/2019/04/ARTICULO-ORIGINAL-1.pdf	Artículo original	Incidencia y factores de riesgo en la hemorragia postparto precoz.	La hemorragia postparto precoz	Método deductivo y analítico	Proponemos seguir la línea comenzada con el diseño de una calculadora del riesgo, valorando su eficacia y eficiencia de manera prospectiva.	Identificados los factores de riesgo, enfatizamos la necesidad de prevenirlos y abordarlos mediante una vigilancia adicional durante el parto

21	https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009	Index de Enfermería	Modelo de rol materno en la alimentación del lactante: Teoría del rango medio	Analizar las prácticas están determinadas al qué, cuánto y cómo se alimenta en relación a la lactancia materna y a la alimentación complementaria	Método deductivo y analítico	Proceso interactivo y de desarrollo que se produce desde la concepción hasta el primer año de vida expresa placer y gratificación con su nuevo rol materno.	El personal de enfermería tiene un rol importante en el control y seguimiento de la nutrición y desarrollo de los niños menores de 5 años.
----	---	---------------------	---	---	------------------------------	---	--

CAPITULO III

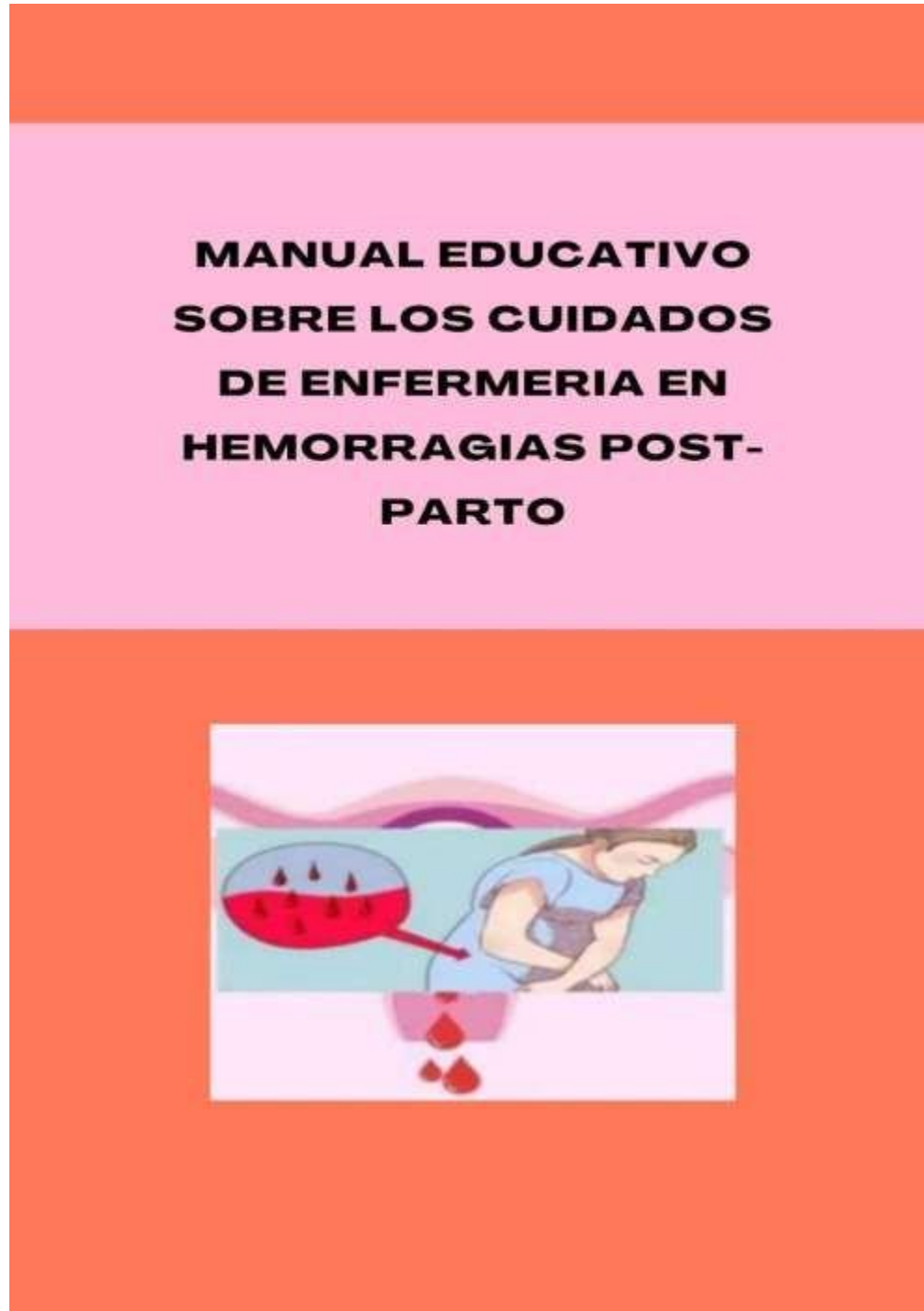
Resultados científicos

Se llevó a cabo una revisión exhaustiva de fuentes documentales primarias y secundarias, que incluyeron artículos científicos y datos proporcionados por la OMS y OPS. Esta revisión se realizó de manera virtual y sirvió como base para desarrollar una estrategia educativa específica, que consistió en la creación de una "infografía" dirigida a la población. El objetivo de esta infografía fue proporcionar una comprensión más clara de una problemática de gran incidencia a nivel mundial. La información presentada en la infografía se derivó del análisis e interpretación de una variedad de artículos seleccionados en función de descriptores específicos. La presentación visual de la información se diseñó para ser atractiva y fácil de entender, manteniendo el enfoque en el tema de estudio.



CAPITULO IV

Diseño de la propuesta





INDICE

Introducción.....	3
Justificación.....	4
Objetivos	5
Hemorragias Post-parto	6
Factores de riesgo.....	7
Tratamiento	8
Medidas preventivas	9
Conclusion	10
Recomendaciones	11
Referencias Bibliográficas.....	12



INTRODUCCION



El presente manual educativo busca proporcionar una guía de información fundamental sobre los principales factores de riesgos que originan en las hemorragias post-parto, con el fin de evitar algunos de los riesgos que amenazan la salud de la madre, y disminuir así la tasa de mortalidad materna.

La mortalidad materna es un grave problema de salud pública en los países en desarrollo, sus causas son en su mayoría prevenibles y es considerada la manifestación máxima de la injusticia social, pues en los países menos desarrollados económicamente tienen el mayor número de muertes maternas; Las mujeres pobres tienen más probabilidades de morir durante el embarazo, el parto y el puerperio.





JUSTIFICACION

La elaboración del presente manual busca que el personal de salud aprenda, se capacite y se prepare para desempeñar su trabajo de la mejor manera, con el conocimiento y las herramientas necesarias para ayudar a las gestantes a prevenir las complicaciones, así como para que los estudiantes que se preparan académicamente puedan ejercer su profesión de una mejor manera. Es importante resaltar que la hemorragia postparto es una problemática que se trata de disminuir y en su máximo erradicar, sin embargo, existen aspectos irrelevantes que le dan continuidad a estas hemorragias. El riesgo de estas hemorragias es mucho menor en los países ricos y de mayor presencia en los países pobres.





OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Brindar información precisa y comprensible sobre los cuidados fundamentales para las hemorragias postparto.



OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Destacar aspectos relevantes sobre los cuidados de las hemorragias postparto
- Retroalimentar al personal de enfermería sobre el papel vital de dichos cuidados en las hemorragias postparto.



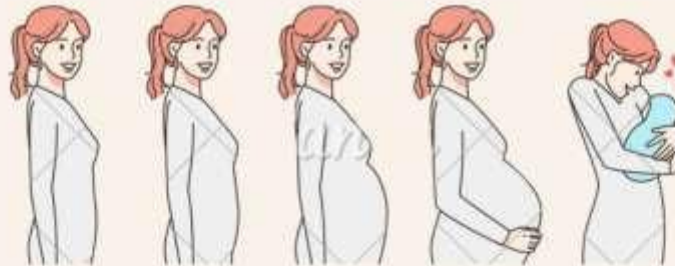
HEMORRAGIAS POST-PARTO

¿QUE SON LAS HEMORRAGIAS POST-PARTO?

se define como la pérdida de 500 ml de sangre o más durante un parto vaginal o en las 24 horas después del período expulsivo. Hay también quien añade a esa definición la pérdida de 1000 ml de sangre después de una cesárea. Pese a ello, no existe un consenso en la definición de hemorragia postparto, sino que hay varias definiciones en función de la pérdida de sangre que se estime.

FACTORES DE RIESGO

La causa principal de lesión a la salud reproductiva de la mujer es atribuida a las complicaciones de la hemorragia post-parto. La hemorragia post-parto es una entidad multifactorial, el riesgo se asocia a factores demográficos (edad materna superior a los 35 años y menor a los 19 años), multiparidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial, gestación post-término, preeclampsia, macrosomía fetal, polihidramnio, trabajo de parto disfuncional, inducción con oxitocina, hematoma retroplacentario, corioamnionitis, entre otros. Por otra parte, se encuentran las fallas en el manejo denominadas triple retraso: retraso diagnóstico, retraso en la búsqueda de asistencia apropiada y retraso en la aplicación del tratamiento adecuado. (Dra.Teresa Columbié Fariñas, 2019)



Aunque las causas que provocan el sangrado postparto son diversas, muchas de ellas se pueden prevenir y/o tratar para evitar poner en peligro la salud de la mujer. Además, se conocen algunos factores de riesgo que incrementan la probabilidad de que ocurra un sangrado tras el parto. A continuación, se enumeran algunos de estos factores:

- Exceso de líquido amniótico o polihidramnios.
- Mujeres mayores de 35 años.
- Embarazo gemelar.
- Legrado uterino previo.
- Presencia de miomas uterinos.
- Parto prolongado.
- Patologías maternas como la diabetes, lupus, anemia, etc.



TRATAMIENTO

El objetivo del tratamiento de la hemorragia posparto es encontrar y detener la causa del sangrado lo antes posible. El tratamiento puede incluir lo siguiente:

- Medicamentos o masaje uterino para estimular las contracciones
- Retirar fragmentos de placenta que puedan haber quedado en el útero
- Examinar el útero y otros tejidos de la pelvis, la vagina y la vulva en busca de áreas que necesiten reparación
- Balón de Bakri o catéter de Foley para aplicar presión en la parte que sangra en el interior del útero. Su médico puede llenar el útero con esponjas y material estéril. Si no tiene un balón de Bakri o un catéter de Foley, esta es una alternativa.
- Laparotomía. Se trata de una cirugía para abrir el abdomen y buscar la causa del sangrado.
- Atar o sellar los vasos sanguíneos. Esto se realiza mediante suturas de compresión uterina, un gel especial, pegamento o espirales. La cirugía se realiza durante la laparotomía.
- Histerectomía. Es una operación para eliminar el útero. La mayoría de las veces, este es el último recurso disponible.





MEDIDAS PREVENTIVAS

El conocimiento de la existencia de factores de riesgo es de gran ayuda a la hora de prevenir una hemorragia post-parto, pero hay que recordar que 2/3 de los casos se dan en mujeres sin ninguno de estos factores. Por lo tanto, debemos actuar de manera sistemática y universal en la fase de alumbramiento de todos los partos mediante una conducta activa, que se puede resumir en los pasos siguientes. (H. Karlsson, Scielo, s.f.)

- Administración de un uterotónico, siendo de elección la oxitocina.
- Clampaje y sección precoz del cordón umbilical.
- Tracción suave y mantenida del mismo.
- Masaje uterino tras alumbramiento.





CONCLUSION

La hemorragia postparto (HPP) es, sin duda, una de las emergencias obstétricas más críticas debido a su capacidad para causar morbilidad grave y, en los casos más extremos, la muerte materna. Esta complicación puede resultar en una pérdida considerable de sangre que puede desencadenar varios problemas de salud graves.



RECOMENDACION

- Al personal de salud continuar realizando investigaciones en torno a los cuidados de enfermería en las hemorragias post-parto, ya que aquellas representan el mayor porcentaje de complicaciones.
- A las instituciones de educación del área de Ciencias de la Salud a capacitar a los estudiantes sobre los factores de riesgos que desencadenan dichas hemorragias, programas y capacitaciones que aporten a la comunidad con información y guía para el manejo de estas complicaciones.



BIBLIOGRAFIA

Gómez, M. B. (02 de marzo de 2023). reproduccionasistida. Obtenido de <https://www.reproduccionasistida.org/la-hemorragia-postparto/>

H. Karlsson, C. P. (s.f.). scielo. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200014#:~:text=Prevenci%C3%B3n%20de%20la%20hemorragia%20post%2Dparto&text=%2D%20Administraci%C3%B3n%20de%20un%20uterot%C3%B3nico%2C%20siendo,%2D%20Masaje%20uterino%20tras%20alumbr

ra.Teresa Columbié Fariñas, D. R. (octubre de 2019). revistamedicasinergia. Obtenido de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/269/624>

CONCLUSIÓN

- ✓ En esta investigación el papel principal del enfermero en relación con los factores de riesgo en las gestantes se centra en la promoción y prevención de la salud, brindando atención de alta calidad a las gestantes y sus familiares, informando sobre las recomendaciones que deben seguir y como deben de brindar el cuidado prenatal para detectar posibles complicaciones o diagnósticos de riesgo y para lograr el objetivo de una intervención temprana y oportuna.
- ✓ Se elaboró un manual educativo con el fin de obtener una orientación e información para la atención de las gestantes y contribuir a la disminución de los índices de mortalidad materna, es por ello que se creó este manual para así determinar las acciones que el personal de salud, en este caso los enfermeros, deben seguir para disminuir los factores de riesgo que provocan las hemorragias post-parto.

RECOMENDACIÓN

- Al personal de salud continuar realizando investigaciones en torno a los cuidados de enfermería en las hemorragias post-parto, ya que aquellas representan el mayor porcentaje de complicaciones.
- A las instituciones de educación del área de Ciencias de la Salud a capacitar a los estudiantes sobre los factores de riesgos que desencadenan dichas hemorragias, programas y capacitaciones que aporten a la comunidad con información y guía para el manejo de estas complicaciones.

REFERENCIAS

Bibliografía

A. Aldo Solari, G. C. (s.f.). *Elsevier*. Obtenido de Elsevier: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hemorragia-del-postparto-principales-etilogias-S0716864014706492>

Alberto Parrilla Fernández, J. M.-C. (2017). *Sciencedirect*. Obtenido de Sciencedirect: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862116301218>

Álvarez, A. R. (2018). *Dialnet*. Obtenido de Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=248942>

C, D. T. (2018). *revenfermeria.sld.cu*.

Carmina Pinargote Quiroz, T. M. (2019). *Dialnet*. Obtenido de Dialnet: <file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-MortalidadMaternaEnLaProvinciaDeManabiPeriodo20132>

Dra. Sileny Vargas Chaves, D. M. (11 de Noviembre de 2020). *revistamedicasinergia*. Obtenido de [revistamedicasinergia: https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/603/1033](https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/603/1033)

Dra. Silvana Rivera Fumero, D. S. (01 de Junio de 2020). *revistamedicasinergia*. Obtenido de [revistamedicasinergia: https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/512](https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/512)

Dra.Teresa Columbié Fariñas, D. R. (Octubre de 2019). *revistamedicasinergia*. Obtenido de [revistamedicasinergia: https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/269/624](https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/269/624)

Ecuador, M. d. (2019). *Etsadistica Organizacional mundial*. Mexico: 1.

Fumero, D. S., & Chavarría, D. C. (Junio de 2020). *revistamedicasinergia*. Obtenido de *revistamedicasinergia*:

<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/512/860>

Gaitan, D. E. (Junio de 2020). *revistamedicasinergia*. Obtenido de *revistamedicasinergia*:
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/512/860>

H. Karlsson, C. P. (s.f.). *Scielo*. Obtenido de Scielo:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200014#:~:text=Prevenci%C3%B3n%20de%20la%20hemorragia%20post%20parto&text=%20Administraci%C3%B3n%20de%20un%20uterot%C3%B3nic%20%20siendo,%20Masaje%20uterino%20tras%20alubr

H. Karlsson, C. P. (s.f.). *Scielo*. Obtenido de Scielo:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200014

José María Maestre a, J. P.-A. (Marzo-Abril de 2018). *Science Direct*. Obtenido de Science Direct:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S2603647918300137>

Madeline Carolina Astudillo Córdova, T. M. (2021). *recimundo*. Obtenido de *recimundo*:
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/998>

Madeline Carolina Astudillo, T. M. (2021). *recimundo*. Obtenido de *recimundo*:
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/998>

Martínez, C. L. (2017). *repositorio.unican*. Obtenido de *repositorio.unican*:
<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/11759/L%F3pez%20Mart%EDnez%20Carmen.pdf?sequence=4>

Nairovys Gómez Martínez, J. R. (2021). El cuidado enfermero en pacientes con atonía uterina atendidas en el Hospital General Puyo. *Scielo*.

Nairovys Gómez Martínez, J. R. (2021). El cuidado enfermero en pacientes con atonía uterina atendidas en el Hospital General Puyo. *Scielo*.

Sánchez Ortiz M. Lopez Perez, S. M. (2019). *apuntes.hgucr*. Obtenido de apuntes.hgucr:
<http://apuntes.hgucr.es/files/2019/04/ARTICULO-ORIGINAL-1.pdf>

Sánchez Ortiz, L. P. (2019). *apuntes.hgucr*. Obtenido de apuntes.hgucr:
<http://apuntes.hgucr.es/files/2019/04/ARTICULO-ORIGINAL-1.pdf>

Villarreal, V. M. (s.f.). *Scielo*. Obtenido de
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009

Anexos

ANEXOS

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Meses	Agosto		Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero			
TIEMPO	-Semana	Semana	Semana No.	Semana	Semana	Semana	Semana No.	Semana	Semana	Semana	Semana No.	Semana	Semana	Semana	Semana No.	Semana	Semana	Semana	Semana No.	Semana	Semana	Semana
ACTIVIDADES																						
Reestructuración de tema																						
Revisión del tema y corrección por el tutor																						
Buscadores bibliográficos																						
Introducción																						
Planteamiento del problema																						
Delimitación del problema																						
Primer avance del informe																						
Objetivos																						
Definir los antecedentes																						

Tutorías y correcciones señaladas por la docente

