



UNIVERSIDAD JOSE CARLOS MARIATEGUI

VICERRECTORADO DE INVESTIGACION

ESCUELA DE POSGRADO

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA

TRABAJO ACADÉMICO

**HEMORRAGIA PUERPERAL POR ATONÍA UTERINA EN
HOSPITAL DE NIVEL III**

PRESENTADO POR:

SARMIENTO BENAVIDES JANET ELENA.

ASESOR:

DRA.HILDA ELIZABETH GUEVARA GOMEZ

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
OBSTETRICIA**

**CON MENCIÓN EN EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS, ALTO RIESGO Y
CUIDADOS CRÍTICOS MATERNOS**

MOQUEGUA - PERÚ

2017

RESUMEN

En el mundo, cada día mueren alrededor de 830 mujeres por complicaciones en el embarazo y/o durante el parto (OMS 2016); y dentro de las 4 principales causas de estas muertes se encuentra a la cabeza las hemorragias pos parto. (OMS. 2016).

La incidencia de mortalidad materna por hemorragias puerperales a nivel mundial es desigual, ya que el 99% de estas se presenta en países en vías de desarrollo; es así como nuestro país, para el año 2015 reporto un 27% de muertes maternas por hemorragias pos parto. (MINSA 2016)

En el Perú las condiciones básicas de salud son consideradas insuficientes ya sea por falta de recursos humanos o materiales, así como falta de medicamentos. El MINSA por su parte ha establecidos protocolos para la adecuada atención de la hemorragia puerperal tales como la clave roja, la cual fue creada para un manejo y tratamiento adecuado, por profesionales capacitados de acuerdo al nivel de atención en el que laboran, sin embargo se siguen reportando casos de hemorragias post parto sin factores de riesgo previos (Cochrane, 2007).

Nuestra investigación consta de una revisión bibliográfica y a la vez busca analizar el caso clínico de una primigesta de 18 años de edad, controlada en centro de salud, no adecuadamente, sin antecedentes personales ni patológicos de riesgo; que acude al servicio de emergencia de Hospital Nacional del MINSA de tercer nivel, en prodomos de trabajo de parto con una gestación de 38 semanas; que a pesar de tener todas las condiciones para que se le realice una cesárea, en la espera de un cupo para sala de

operaciones, se produjo parto vaginal obteniendo un producto en buen estado general , en el momento del alumbramiento se realizó manejo activo, sin embargo minutos después se presenta hemorragia por atonía uterina, comprometiendo así el estado general de la paciente ; a pesar de que se siguieron todos los protocolos establecidos , la puérpera continuó con hemorragia llegando al shock hemorrágico. Se procuró reposición de líquidos con cristaloides y la vez se administró uterotónicos; se realizaron exámenes auxiliares de rutina, aplicando técnicas de masajes uterinos y compresión bimanual, logrando estabilizar a la paciente

Nuestro principal objetivo es que al realizar la revisión bibliográfica podamos establecer adecuadamente el concepto y los protocolos para el futuro manejo de nuestros pacientes en nuestra vida profesional, para luego determinar los factores de riesgo, manejo y tratamiento de la hemorragia post parto por atonía uterina en hospital del nivel III.

Palabras Clave: hemorragia post parto, atonía uterina, shock hipovolémico