



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA
PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACION DOCUMENTAL**

**TEMA: FACTORES DE RIESGO EN LA HEMORRAGIA
POSTPARTO EN PAISES LATINOS**

Autores:

Srta. Silva Zurita Jadira Mabel

Acompañante:

Dr. Ayol Pérez Lizan Grennady

**Milagro, Septiembre 2019
ECUADOR**

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero

Fabrizio Guevara Viejo, PhD

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

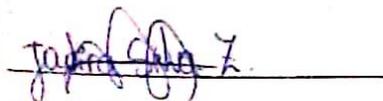
Presente.

Yo, Silva Zurita Jadira Mabel en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación - Examen documentario, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación Salud pública/ medicina preventiva y enfermedades que afectan a la población, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 26 de Septiembre del 2019



Silva Zurita Jadira Mabel

Autor I

C.I: 0942449265

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, Ayol Perez Lizan Grennady en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter trabajo de Titulación es Factores de riesgo en la hemorragia postparto , que aporta a la Linea de Investigación Salud publica/ medicina preventiva y enfermedades que afectan a la población previo a la obtención del Grado LICENCIADA EN ENFERMERIA; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 26 de Septiembre del 2019



Ayol Perez Lizan Grennady
Tutor
C.I: 0601290331

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Leda. Guadalupe Vargas Mariana Esperanza

Leda. Alvarez Condo Graciela Mercedes

Leda. Arias Montero Imelda Gumercinda

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERIA presentado por la estudiante Silva Zurita Jazira Mabel

Con el tema de trabajo de Titulación: Factores de riesgo en la hemorragia posparto en países latinos.

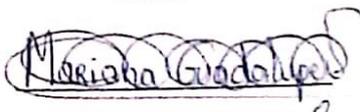
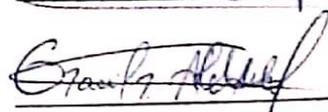
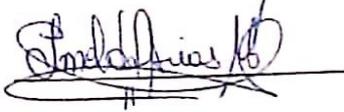
Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones.

Investigación documental	[76.33]
Defensa oral	[17.00]
Total	[93.33]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 26 de Septiembre 2019

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres	Firma
Presidente	Guadalupe Vargas Mariana Esperanza	
Secretario (a)	Alvarez Condo Graciela Mercedes	
Integrante	Arias Montero Imelda Gumercinda	

DEDICATORIA

Este trabajo presente lleno de esfuerzo, sacrificio, dedicación y amor dedicado a Dios Todopoderoso y a cada una de las personas que me brindaron el apoyo necesario y primordial siendo un pilar fundamental para la culminación de esta tesis.

Para mi es de mucho agrado al referirme a cada uno de ellos, que con su aporte, conocimiento y profesionalismo fueron una guía y dirección a seguir durante la elaboración de este trabajo.

Una dedicación en especial a mis Padres, que fueron la parte motivacional en la elaboración de la investigación.

Con amor eterno a mi hija, que es toda inspiración en mi carrera profesional.

A todas gracias por ser parte de mi vida y permitirme ser parte de su orgullo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad de Milagro por formarme y adquirir conocimientos a largo plazo.

A mis padres por no dejarme sola, por ser el apoyo incondicional, ellos son mis pilares fundamentales que me motivan a seguir adelante. Gracias a ellos por confiar en mí y en mis expectativas, gracias por cada consejo y cada una de sus bellas palabras que me guiaron durante todo este proceso. Gracias a Dios el principal apoyo que me motivo a realizar el trabajo y no permitir que tire la toalla; él me ha permitido llegar hasta aquí.

A todos muchas Gracias.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	5
AGRADECIMIENTO.....	6
ÍNDICE GENERAL.....	7
ÍNDICE DE TABLAS	9
ÍNDICE DE FIGURAS.....	10
RESUMEN.....	11
INTRODUCCIÓN	13
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	14
Justificación.....	16
Objetivos	16
Objetivo General	16
Objetivos específicos	16
MARCO TEÓRICO.....	17
Antecedentes de la Investigación	17
Fundamentación Teórica.....	21
Hemorragia Postparto.....	21
Clasificación de la Hemorragia Postparto	21
Factores de riesgo primario de la Hemorragia Postparto	22
Placenta previa	22
Multiparidad.....	22
Retención de restos placentario.....	22
Obesidad.....	23
Síndrome de Hellp.....	23
Atonía Uterina.....	24
Trastorno hipertensivos	24
Miomatosis uterina.....	24
Complicaciones de la hemorragia postparto	25
Atención de enfermería en la hemorragia Postparto	25
METODOLOGÍA	27
DESARROLLO DEL TEMA	28
Tabla 1. Factores de riesgos primarios de la hemorragia Postparto	28
Tabla 2. Porcentaje. Factores de Riesgos primarios.....	30

Figura 1. Porcentaje. Factores de Riesgos primarios	30
Tabla 3. Factores de riesgos secundarios de la hemorragia Postparto	31
Tabla 4. Porcentaje. Factores de riesgos secundarios	32
Figura 2. Porcentaje. Factores de Riesgos secundarios.....	32
Tabla 5. Información adicional de estudios investigativos sobre los factores de riesgos de la hemorragia Postparto	33
CONCLUSIONES	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factores de riesgos primarios de la hemorragia Postparto	28
Tabla 2. Porcentaje. Factores de Riesgos primarios	30
Tabla 3. Factores de riesgos secundarios de la hemorragia Postparto	31
Tabla 4. Porcentaje. Factores de riesgos secundarios	32
Tabla 5. Información adicional de estudios investigativos sobre los factores de riesgos de la hemorragia Postparto	33

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Porcentaje. Factores de Riesgos primarios.....	30
Figura 2. Porcentaje. Factores de Riesgos secundarios	32

RESUMEN

Tema: Factores de riesgo en la hemorragia postparto en países latinos. Objetivo General: Determinar los factores de riesgos predominantes en la hemorragia postparto. Metodología: En el presente trabajo documental se utilizó la investigación bibliográfica, la cual permitió hacer uso de fuentes documentales, entre esos tenemos: revistas académicas de medicina, tesis universitarias, tesis doctorales, tesinas, informes médicos, y portales web.. A través de la información obtenida proveniente de los recursos mencionados se logró realizar la descripción de los datos, tales como la hemorragia postparto y su clasificación: factores primarios y secundarios. Resultados: A través de la información recopilada se pudo tener conocimiento que, entre los factores primarios que inciden en la HPP se encuentra: la atonía uterina, seguida de los desgarros vaginales, desgarros cervical, ruptura uterina, placenta previa, síndrome de Hellp, inversión uterina, multiparidad, fibrosis uterina. Y los factores secundarios de la hemorragia postparto fueron: edad materna mayor a 35 años, edad adolescente menor a 15, semana gestacional a término, instrucción educacional primaria, y estatus económico bajo. Conclusiones: Los factores primarios que se encuentran relacionados a la complicación obstétrica denominada hemorragia postparto son: atonía uterina, multiparidad, retención de placenta, trastorno hipertensivo, obesidad, desgarre cervical, ruptura uterina, e inversión uterina. Los factores secundarios asociados a la hemorragia postparto se encuentran: nivel socioeconómico bajo, grupo etario < a 18, y entre 20 a 30 años, edad gestacional a término, nivel escolar primario, y parto vía vaginal.

Palabras claves: hemorragia postparto; factores primarios; factores secundarios.

ABSTRACT

Theme: Risk factors in postpartum hemorrhage in Latin countries. General Objective: To determine the predominant risk factors in postpartum hemorrhage. Methodology: In the present documentary work, bibliographic research was used, which allowed us to use documentary sources, among them we have: academic medical journals, university thesis, doctoral thesis, theses, medical reports, and web portals. Through the information obtained from the aforementioned resources, it was possible to describe the data, such as postpartum hemorrhage and its classification: primary and secondary factors. Results: Through the information collected, it was possible to have knowledge that, among the primary factors that affect PPH is: uterine atony, followed by vaginal tears, cervical tears, uterine rupture, placenta previa, Hellp syndrome, inversion uterine, multiparity, uterine fibrosis. And the secondary factors of postpartum hemorrhage were: maternal age over 35 years, adolescent age under 15, full-term gestational week, primary educational instruction, and low economic status. Conclusions: It was possible to determine that uterine atony occupies 75 to 85% of postpartum hemorrhage in Latin countries, becoming the number one factor in causing complications in pregnant women during the first 24 hours after delivery. It is important that medical professionals make the registration of data related to prenatal control correctly and completely, whose purpose is to be able to detect and provide true information about future abnormalities during the gestation period of patients based on the knowledge acquired. Conclusions: The primary factors that are related to the obstetric complication called postpartum hemorrhage are: uterine atony, multiparity, placental retention, hypertensive disorder, obesity, cervical tear, uterine rupture, and uterine inversion. Secondary factors associated with postpartum hemorrhage are: low socioeconomic level, age group <18, and between 20 and 30 years, term gestational age, primary school level, and vaginal delivery.

Keywords: postpartum hemorrhage; primary factors; secondary factors

INTRODUCCIÓN

La hemorragia postparto cuyas siglas se define como HPP es la pérdida de sangre = > 500 mililitros siendo ocasionada durante un periodo de veinticuatro horas después del alumbramiento del recién nacido. A nivel mundial es el principal factor primario de fallecimiento materno y ocurre mayormente en naciones de ingresos económicos bajos (Organización Mundial de la Salud, 2014, pág. 9).

En el Continente Europeo la hemorragia Postparto está logrando tener mayor incidencia en países desarrollados tales como: Bélgica con el 17%, seguido de Noruega con un 40%, Francia con el 0,23%, y finalmente España presentando una tasa estadística del 0,4% al 0,7% por cada 100.000 nacimientos (García, Álvarez, Rubio, & Borrajo, 2017, pág. 3).

De acuerdo a las estimaciones realizadas por la Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud detallan que en Latinoamérica diariamente fallecen alrededor de 15 mujeres durante el proceso parto y afirman que el 8,2% padecerán de HPP precoz, en la cual necesitará el reemplazo de sangre como método de ayuda y salvación para la madre (Organización Panamericana de la Salud).

En Ecuador la hemorragia postparto ha tenido variaciones durante último cinco años, ya que en el periodo 2014 presento un porcentaje del 43,06%, 2015 con un 22,9%, 2016 con el 37,89%, 2017 con un 37,59% y finalmente en el año 2018 se evidencio un 36,43% existiendo una leve disminución del 1,16% (Ministerio de Salud Publica, 2018, pág. 1).

Los factores de riesgos que desencadenan hemorragia Postparto son diversos, de los cuales los que presentan mayor prevalencia son: Atonía Uterina o también denominada pérdida del tono de la musculatura del útero, úlceras genitales, trastornos hemorrágicos, preeclampsia, placenta retenida, entre otros (Clachar & Araque, 2014)

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La hemorragia postparto es un problema de obstétrico altamente grave, en la cual la salud de la madre puede estar expuesta a muchas complicaciones y/o tener secuelas irreversibles. Uno de los factores que presentan mayor prevalencia es el tono o atonía uterina, que se basa principalmente por una deficiencia de contracciones en la segunda capa muscular del útero de la madre. Esta causa representa alrededor del 65% de las muertes maternas a nivel mundial (Rojas, Rojas, Villagómez, Rojas, & Rojas, 2019, pág. 2)

Otros de los factores de riesgo que predisponen al HPP es la trombocitopenia, caracterizándose por una reducción de plaquetas, cuyo valores pueden encontrarse $< 150 * 10^9/L$ presentando anomalías hematológicas durante el período de gestación. Esta causa puede originar un peligro mortal en la mujer como en el feto (Genaro, 2014, pág. 1).

La ruptura prematura de membranas fetales se origina antes de realizar el proceso de alumbramiento. En algunos casos suele presentarse en un período de gestación de treinta y siete semanas y es considerada como una de las causas con mayor tasa de morbilidad materna y fetal. Los datos estadísticos previamente recopilados y analizados detallan que el 40% ocurre en partos pretérminos y el 10% en partos a término (Téllez, Ramírez, Parada, & Fernández, 2017, pág. 3)

La hemorragia postparto puede ser provocada por la obesidad, representando un riesgo del 44% en mujeres que poseen un índice de masa corporal $= > 30$. Muchas veces la ganancia del peso gestacional puede ser dada por el tamaño característico del feto, ocasionando inconveniente en el proceso de parto, ya que internamente las contracciones de las fibras miométricas no completarán la cantidad adecuada y por ende serán de forma débil (Varas, 2014).

La rotura uterina suele tener estrecha relación con la placenta Acreta, y en la cual, aunque esta afectación es detectada pocas veces en las mujeres embarazadas suele ser terriblemente peligrosa en todo el periodo de gestación, complicando la salud y vida de madres y del embrión. Por lo general este factor aparece en el útero cuyas paredes se encuentren con lesiones, heridas o cicatrices y en aquellas cavidades uterinas que no han pasado por procesos quirúrgicos (Hernández, Gómez, & Morales, 2017, pág. 2).

La anemia postparto constituye una de los factores causales de la HPP, y actualmente es un problema de salud que se origina con mayor frecuencia a nivel mundial, más aun en países de ingresos bajos, ya que las madres no tienen acceso a controles médicos durante su período de embarazo. Dicha causa representa el 75% de las muertes materna ocasionada por hemorragia posparto presentada cuatro horas después del alumbramiento (Orejon, 2016, pág. 7).

La miomatosis uterina comúnmente denominada fibromas uterinos o tumores no cancerosos, es una afección del útero que suele presentarse con mayor frecuencia en mujeres antes o durante su periodo de embarazo. Provoca hemorragia postparto en el 30% de las gestante provocando otras sintomatologías como son dolores en la cavidad pélvica, decaimiento, náuseas entre otros (Hernández, Castro, Valdez, & Barrón, 2017, pág. 3).

La autora Asturizaga & Toledo describe que la hemorragia Postparto puede ser causada por múltiples factores en las cuales se destaca: edad > 35 años, lesiones y/o cicatrices previas, tabaquismo, alcoholismo, consumo de droga, preeclampsia, Y traumatismo abdominal (TA) (2014, pág. 2).

Justificación

Mediante varios estudios previamente recopilados y analizados se logró conocer que la hemorragia postparto lidera como unas principales causas de mortalidad y morbilidad en las mujeres embarazadas y en ocasiones en el feto. Y en vista del gran impacto negativo que genera no solo en las gestantes sino a nivel familiar, se elaboró el presente trabajo investigativo efectuando búsquedas exhaustivas sobre los factores que ocasiona el HPP, y las incidencias estadísticas a nivel mundial y en el Ecuador.

Objetivos

Objetivo General

Determinar los factores de riesgos predominantes en la hemorragia postparto

Objetivos específicos

- Establecer los factores de riesgos primarios de la hemorragia postparto.
- Establecer los factores de riesgos secundarios de la hemorragia postparto.

MARCO TEÓRICO

Antecedentes de la Investigación

Estudios realizados en el Hospital Martín Icaza, se pudo conocer que la hemorragia postparto es una de los inconvenientes más presentados en el área de la obstetricia, principalmente en salas de emergencias. Atribuye como principales factores de riesgos la pérdida del tono de la musculatura uterina, hipertoniá uterina, retención de tejido placentario, y acumulación de coágulos de sangre. Afirma que una correcta intervención médica previa se podría evitar ciertas complicaciones que ponen en riesgo la salud del infante y de la madre. Se efectuaron análisis previos a las pacientes que acudieron al establecimiento de salud mencionado en donde se pudo tener conocimiento que las gestantes cuya edad oscilan entre los 18 hasta los 39 años obtuvieron un porcentaje del 56% relacionado a la HPP equivalente a treinta y seis mujeres. Las pacientes embarazadas provenientes del de la provincia de los Ríos tuvieron un porcentaje del 38%. De acuerdo a la muestra obtenida se evidencio que la hemorragia Postparto mayormente se presentó en una etapa gestacional de treinta y siete semanas. Alrededor de cincuenta y cinco pacientes padecieron de HPP grave cuya tasa mortalidad se ubicó en el 3% y entre los factores más predominantes se encontró: edad > 35 años, embarazos múltiples, demora en el proceso de parto, retención de tejidos placentario. Como recomendaciones se estableció que las pacientes deben cumplir adecuada y correctamente con los controles prenatales, con la finalidad de poder detener a tiempo causas y futuras complicaciones, implementar charlas educativas que abarquen temas del sexo y reproducción humana, entre otros (Saltos, 2015, pág. 1).

La autora Lucon realizó diversas investigaciones dentro del centro de salud denominado Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil acerca de la hemorragia postparto. Se determinó dicha patología como la pérdida de líquido de sangre mayor a los quinientos mililitros siempre y cuando se realice el alumbramiento a través de la vagina, y en caso de efectuar parto por cesárea tiene un nivel de superación de los mil mililitros. La HPP lidera como una de las complicaciones con mayor tasa de mortalidad materna a nivel mundial no solo en países de bajos recursos como son el Chad, Congo, Eritrea, y demás, sino también en naciones subdesarrolladas, e incluso en países de potencia mundial como es Estados Unidos, China, Rusia, entre otros. También existe la HPP severa cuya afectación presenta un incidencia del 11% en aquellas madres que han dado a luz por primera vez. Se tomó como muestra total una cantidad de setecientos pacientes que presentaban el noveno mes de embarazo, de los cuales veintiocho de ellas tuvieron hemorragia postparto, estructurándolo de la siguiente manera: veintiuna fueron a través del alumbramiento vaginal y las siete restante por cesárea. Y entre las tasas estadísticas se reflejó que: el 78% fue a causa de la atonía uterina, seguida de los desgarros vaginales con un equivalente del 11% y el 35 con anemia. Dentro de las recomendaciones que describió en el trabajo resalto el uso del MATEP que en sus siglas significa Manejo Activo de la Tercera Etapa del Parto, se basa principalmente en la distribución adecuada de tratamientos medicinales, capacitación constante del personal médico y paciente, instalaciones adecuadas entre otros aspecto, contribuyendo positivamente en la reducción de la HPP. Realizar comunicaciones efectivas entre el obstetra y gestante, en donde se abarque temas de cómo será el proceso de parto y la ayuda primordial que debe brindar la mujer para que todo pueda ser realizado de manera efectiva. Como en otros estudios se recomienda que los controles prenatales sean realizados periódicamente, ya que eso permite detectar aquellas anomalías en el interior de útero, feto y salud de la paciente (2015, pág. 6).

El autor Carlos Lúa detallo en sus aportes investigativos que la hemorragia postparto es uno de los factores principales que inciden en la morbimortalidad en las gestantes. Los países con bajos recursos económicos son los que tienen mayor prevalencia de padecer esta complicación. A nivel mundial la HPP es considerada como una emergencia de salud en el área obstétrica. Los fallecimientos maternos suceden después del alumbramiento del recién nacido durante un periodo de veinticuatro horas. Ecuador presenta un tasa estadística del 15,80% y catalogada por los principales directores médicos como uno de los principales motivos de muerte materna en el país. En el establecimiento de salud denominada Matilde Hidalgo de Procel se analizaron historiales clínicos a tres mil quinientos sesenta y nueve pacientes, en la cual se observó que, ciento veintinueve padecieron de hemorragia Postparto. Entre los principales factores de riesgos se encontraron las cicatrices uterinas representando un porcentaje estadísticos del 43%, parto incompleto con un equivalente del 42%, infecciones en el tracto genital inferior con un 45%, mujeres primigestas con una tasa del 35%. Otras de las causas fue la anemia crónica con un 30%. Dentro de los resultados obtenidos alrededor del 74% de las mujeres poseían un nivel económico bajo. El 58% presentaron HPP en partos naturales y una menor incidencia del 42% a nivel de Cesárea. Como recomendaciones la autora detalla que una adecuada realización de historial clínico servirá de mucha ayuda para la prevención de hemorragias postparto, ya que los datos deben ser registrados de forma clara y completa. Hacer detecciones previa ante del proceso de parto permite conocer la existencia de factores y posibles complicaciones las pacientes. En caso de evidenciar valores de sangre por debajo de lo normal, se debe realizar las respectivas transfusiones de manera rápida. Y finalmente evaluaciones constante de los signos vitales antes, durante y después de haber existido el alumbramiento ya sea vaginal o cesárea (2016, pág. 7).

Finalmente la autora Carmen Candiotti expresó en su trabajo de titulación que la hemorragia postparto lidera como la tercera complicación más alta a nivel mundial y en el país sudamericano Perú es la primera causa de fallecimiento materno. Se realizaron estudios exhaustivos a 80 pacientes que acudieron al hospital Carlos La franco la Hoz de la ciudad de Lima. Como incidencia estadística se conoció que la hemorragia postparto representó el 5,3% en las madres. Y entre los principales factores de riesgo se encontraron: pérdida del tono de la musculatura uterino con un porcentaje del 62,28%, seguido de los desgarros perineales equivalente al 24,4%, retención de placenta con una incidencia del 2,80%. 17,3% en anemia antes del parto, la cual se define como una deficiencia de valores de hemoglobina, 25,25% en embarazos sin control, 19% en embarazos cuyas edades de las pacientes fueron menores a 15 años. Se presentaron hemorragias postparto en donde la pérdida de sangre fue entre 500 cc a 800 cc. Alrededor del 29,74% de las gestantes presentaron HPP sin tener algún tipo de factor o sintomatología. Como recomendaciones detallan que en el centro de salud deben efectuarse las debidas charlas o capacitaciones a los médicos encargados en donde se abarquen temas relacionado al parto, habilidades y métodos a utilizar para poder detener cualquier riesgo o futuras complicaciones. A su vez se considera vital importancia que las madres conozcan los beneficios de llevar a cabo un adecuados control prenatal y a su vez recalcarle que deben ser realizadas periódicamente. La protección del suelo pélvico por parte de los obstetra debe ser realizado con sumo cuidado de tal manera que las manipulaciones no ocasiona trauma perineal o algún tipo de sangrado. Finalmente los controles de sangre deben ser realizados constantemente, más aun en aquellas pacientes que padecen de anemia severa (2018, pág. 9).

Fundamentación Teórica

Hemorragia Postparto

Actualmente la hemorragia Postparto sigue siendo una de las primeras causas de fallecimiento materno en todo el mundo, a pesar de que se esté adoptando medidas emergentes ante la problemática. Puede ser ocasionada a través del alumbramiento vaginal o vía cesárea. Como definición médica se puede determinar que la HPP es la pérdida de sangre en grandes cantidad originando sintomatologías en la mujer tales como: mareos, pérdida del conocimiento, presencia de hipotensión, aceleración de la frecuencia cardiaca, reducción anormal de orina durante un periodo de veinticuatro horas. Es de vital importancia detectar cualquier riesgo que pueda genera consecuencias a futuro, para así poder aplicar los tratamiento médicos de forma oportuna. Las cantidades de perdidas pueden presentar rangos que van desde los quinientos hasta los mil mililitros. Esta patología puede presentarse en dos clasificaciones tales como: Hemorragia postparto precoz originado durante las 24 horas después del alumbramiento y hemorragia tardía, la cual puede ocurrir entre las 24 horas hasta doce semanas después del nacimiento. (Guzmán, Narváez, Seguel, & Lizana, 2017, pág. 2)

Clasificación de la Hemorragia Postparto

Según los autores Bula, Guzmán, y Sánchez determina que la hemorragia también puede categorizarse acorde al periodo en que se suscita la patología:

- **Primario:** Se origina durante las primeras 24 horas después del alumbramiento
- **Secundaria:** Causada durante las 24 horas o hasta seis semana del nacimiento

(2017, pág. 2).

Factores de riesgo primario de la Hemorragia Postparto

Placenta previa

La placenta es un órgano de vital importancia durante el período de embarazo y en la cual empieza su proceso de formación en el instante en que el óvulo se adhiere a la pared del útero de la mujer. Su función principal es enviar alimentos nutricionales mediante el cordón umbilical hacia el feto. Cuando la gestante posee una edad mayor a 35 años y ha pasado por procesos de cesárea, suele presentarse problemas denominados placenta previa, en la cual esto se debe a la inserción de la placenta en la cavidad baja del útero. Cuando ocurre estos incidentes, puede presentar sangrados leves a inicio de los nueve meses de embarazo originando un riesgo alto de morbimortalidad en la madre a causa de la hemorragia postparto (Ávila, Alfaro, & Olmedo, 2016, pág. 1).

Multiparidad

La multiparidad se origina cuando la madre ha tenido procesos de parto mayor a cinco. Tiene una directa relación con la hemorragia postparto ya que durante el inicio del alumbramiento la gestante no posee la fuerza muscular para expulsar al feto ni la capacidad de desarrollar las contracciones. Por lo general el 2,8% de las multíparas puede presentar episodios de HPP (Walker, 2018, pág. 21).

Retención de restos placentario

La retención de restos placentaria es el segundo factor de riesgos que inciden en la aparición de la hemorragia postparto. Se origina cuando quedan residuos de cotiledones placentarios después de haberse efectuado el alumbramiento. Dichos restos se quedan

adheridos en el interior del útero ocasionando sangrados abundantes debido a que los vasos sanguíneos quedan abiertos (Jacome & Berrezueta, 2019, pág. 22)

Obesidad

La organización Mundial de la Salud define a la obesidad como un estado patológico que afecta y perjudica a las madres y a su vez ponen en peligro la salud del feto. Se define como el valor alto del índice de masa corporal que puede ser \geq a treinta kilogramos sobre metros cuadrados (estatura). Es un factor de riesgo que ha originado el fallecimiento materno en tres millones de pacientes a nivel mundial siendo principalmente la hemorragia postparto la complicación más evidenciada. Entre los perjuicios que se puede presentar se encuentra el sangrado vaginal en el tercer trimestre del embarazo, infecciones, entre otros (Ovalle, y otros, 2016, pág. 2).

Síndrome de Hellp

A nivel mundial el Síndrome de Hellp ha sido catalogado como una de las enfermedades raras y altamente graves durante el período de gestación, que genera principalmente perjuicios en el hígado de la mujer embarazada y sangre. Como definición se puede determinar que es un trastorno hipertensivo que ocasiona múltiples consecuencias como es la disminución de plaquetas, anemia hemolítica, alteración en las enzimas hepáticas. De acuerdo a todos los perjuicios mencionados, presenta una alta probabilidad en las gestantes padecer de hemorragia postparto, desprendimiento de placenta, entre otros (Vigil, 2015, pág. 1).

Atonía Uterina

El autor Lugo expresa que la atonía uterina ocupa el primer lugar de los causales en el desarrollo de la hemorragia postparto. Se presenta en dos pacientes por cada treinta partos y su incidencia es del 80% en la aparición del HPP y el 50% en el fallecimiento de las gestantes, en países cuyos ingresos económicos son muy bajos. La atonía es una terminología perteneciente al área de la obstetricia en la cual se trata de la hipotonía uterina y por ende ocasiona una atonía en el útero. Las contracciones en la capa muscular intermedia del útero permiten que los vasos sanguíneos sean contraídos en su totalidad permitiendo la expulsión de sangre del útero normalmente, sin embargo la no existencia de las mismas pueden ocasionar hemorragias postparto (2014, pág. 3).

Trastorno hipertensivos

En caso de presentar valores altos asociados a la hipertensión puede complicar gravemente el estado gestacional de la madre, aumentando la incidencia de mortalidad y morbilidad ocasionado por la hemorragia postparto. Los valores anormales que puede desencadenar la patología pueden ser mayores a 150 mmHg (Ministerio de Salud Pública, 2016, pág. 17 y 19).

Miomatosis uterina

Los miomas uterinos se presentan en forma de bolitas denominados tumores generalmente benignos, de tipo no cancerosos y a su vez se presentan con mayor frecuencia en las mujeres, y suele afectar gravemente en las gestantes. Muchos de ellos no presentan sintomatología alguna y en otras veces pequeñas hemorragias leves (Sepúlveda & Álarcon, 2016, pág. 2).

Sin embargo también se conocieron otros factores secundarios de hemorragia postparto tales como: edad gestacional > 38 semanas, edad materna avanzada, instrucción escolar primaria, y nivel económico bajo.

Complicaciones de la hemorragia postparto

La agencia de Cooperación Internacional del Japón expresa que son múltiples las complicaciones que se pueden presentar en la hemorragia postparto, entre las más comunes se encuentra:

- Falta de oxígeno en la sangre
- Deficiencia de peso
- Mareos
- Vértigos
- Aumento acelerado del pulso cardiaco
- Baja de presión
- Fallecimiento de la madre o del feto (2016)

Atención de enfermería en la hemorragia Postparto

Los autores Vargas, Espino, Acosta, Moreno y Vargas expresan que el personal de enfermería son las personas encargadas de prevenir y/o ayudar a las madres en caso de sufrir de hemorragia postparto con la finalidad de mantener seguro la vida del niño y por ende de ellas mismas. De los cuales se procede a detallar a continuación:

- Realización de masaje uterino en caso de haber verificado la expulsión completa o total de la placenta

- La utilización del fármaco uterotónico permitirá en la gestantes la reducción del flujo sanguíneo
- El uso del dispositivo denominado balón hemostático
- tico permite hacer el proceso del drenaje de sangre y cuya forma se encuentra apta para ser adherida a la cavidad uterina (2014, pág. 2).

METODOLOGÍA

En el trabajo documental se utilizó el enfoque cuantitativo, investigación bibliográfica, descriptiva. Dentro del presente proyecto fue de vital importancia efectuar la búsqueda de información por medio de fuentes bibliográficas tales como: tesis, tesinas, artículos científicos provenientes de los repositorios Scielo, Redalyc y Dialnet, revistas médicas virtuales, libros y sitios web de medicina. La información científica obtenido proporcionó información relacionada a los factores que inciden en la aparición de la hemorragia postparto, dando a conocer que la atonía uterina, desgarro vaginal, trastornos hipertensivos y la multiparidad son los principales causales que lideran la complicación obstétrica. Es importante destacar que, para la toma de información estadística se hizo uso del programa Microsoft Excel, permitiendo describir cada una de los datos cuantitativos y así poder efectuar su análisis respectivo.

DESARROLLO DEL TEMA

Tabla 1. Factores de riesgos primarios de la hemorragia Postparto

Referencia (Autor)	Muestra	Nacionalidad	Factor de Riesgo (Atonía uterina)	Factor de Riesgo (Restos Placentario)	Factor de Riesgo (Trastorno Hipertensivo)	Factor de Riesgo (Multiparidad)
Flores (2016)	27	Ecuador	5 (18%)	0 (0%)	4 (15%)	12 (44%)
Calle & Espinoza (2015)	104	Ecuador	73 (70,2%)	13 (12,5%)	2 (1,9%)	55(52,9%)
Pilar (2016)	78	Perú	0 (0%)	52 (66,7%)	0 (0%)	42 (53,8%)
Álvarez, García, & Rubio, (2015)	150	España	24 (44,4%)	0 (0%)	5 (9,2%)	10 (18,5%)
López & Naula, (2015)	365	Ecuador	30 (8,2%)	0 (0%)	0 (0%)	213 (58,4%)
Mafaldo, (2017)	135	Perú	5 (3,67%)	87 (63,99%)	0 (0%)	69 (50,73%)
Áragon, Barrios, Uchas, & De Jesús, (2017)	223	México	42 (17,21%)	19 (7,79%)	27 (6%)	87 (39,92%)
López, Ruiz, Zambrano, & Rubio, (2017)	59	Colombia	29 (82%)	3 (8,5%)	11 (19%)	16 (45,7%)
Altamirano (2016)	165	Ecuador	40 (26%)	25 (16%)	23 (14%)	27 (17%)
Apolinario & Morales, (2017)	162	Perú	32 (40%)	31(38%)	0 (0%)	43 (53%)
Aguilar (2018)	336	Ecuador	99 (30%)	68 (20%)	0 (0%)	73 (22%)
López & Fernández (2017)	1015	Ecuador	23 (2%)	69(68%)	0 (0%)	408 (40%)
Maya, (2016)	43	Ecuador	4 (9%)	0 (0%)	0 (0%)	31 (72,09%)
Vásquez, (2016)	47	Ecuador	31 (66%)	0 (0%)	6 (13%)	8 (17%)
Chiriboga, (2014)	251	Ecuador	72 (29%)	50 (20%)	11 (4%)	125 (50%)
Acosta & Chavarria, (2017)	337	Ecuador	83 (25%)	54 (16%)	52 (15%)	250 (74%)

Schawager, (2015)		Ecuador	0 (0%)	8 (12%)	0(0%)	16 (23%)
Lucon, (2015)	28	Ecuador	22 (79%)	2 (7%)	3 (11%)	18 (64%)
Ochoa, (2017)	60	Ecuador	24 (70%)	6 (10%)	8 (13%)	3 (5%)
Lúa, (2016)	88	Ecuador	29 (30,68%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
Total			33,35 (51%)	55,55 (18%)	7,6 (6%)	75,3 (291)

Elaborado por: (Silva, 2019)

En el trabajo documental elaborado por el autor Chiriboga que cuyo periodo fue en el año 2014 se tomó como muestra poblacional a un total de 251 pacientes para su posterior estudio clínico; se pudo conocer que la factores primarios asociados a la hemorragia Postparto fueron: atonía uterina, riesgos placentarios, trastorno hipertensivos, y la multiparidad, las gestantes afectadas poseían edades entre 20 a 25 años; en Colombia López, Ruiz, Zambrano, y Rubio realizaron estudios investigativos, encontrando como cuya causa líder de HPP la atonía uterina, generando diversas afectaciones a las pacientes entre 20 a 30 años, se encontraba en el término de edad gestacional al parto; en Perú el factor de riesgo denominado Multiparidad afecto a un total de 162 pacientes entre 19 a 34 años, las investigaciones fueron efectuadas por los autores Apolinario y Morales; en México la multiparidad es el factor de riesgo numero uno en provocar complicaciones a las madres, la mayor parte de ellas se encontraba en edades de 20 a 24 años; en Ecuador Acosta y Chavarria efectuaron estudios investigativos, donde pudieron conocer y determinar que la multiparidad ocasionaba hemorragia postparto, conllevando a originar complicaciones en las gestante con edades comprendidas entre 14 a 19 años.

Tabla 2. Porcentaje. Factores de Riesgos primarios

Factores				
Nacionalidad	Atonía uterina	Restos Placentarios	Trastorno Hipertensivo	Multiparidad
Ecuador	38,1%	13,0%	6,3%	40,7%
Perú	22,0%	51,0%	0,0%	52,0%
Colombia	82,0%	7,8%	19,0%	45,7%
México	17,2%	7,8%	12,8%	39,9%

Elaborado por: (Silva, 2019)

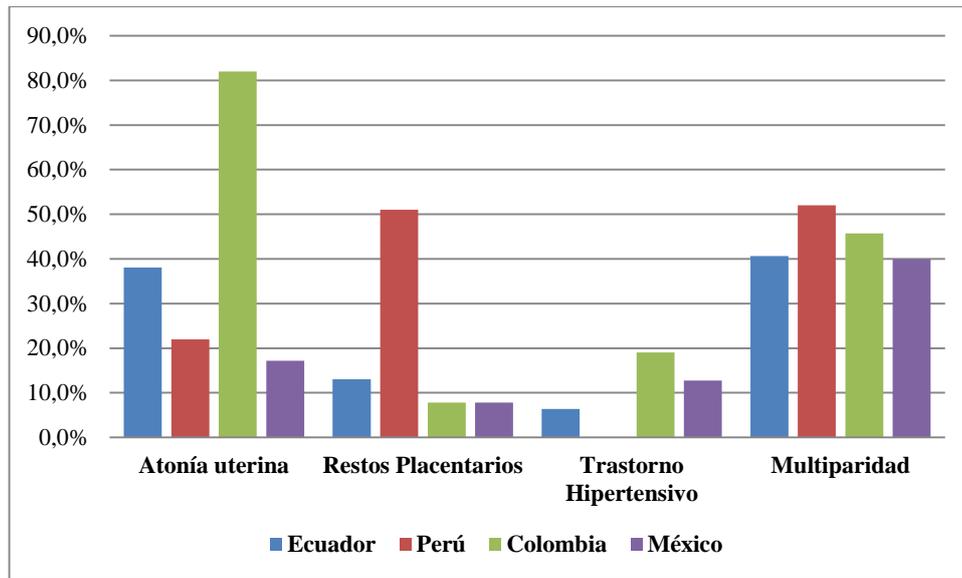


Figura 1. Porcentaje. Factores de Riesgos primarios
Elaborado por: (Silva, 2019)

Análisis: Por medio de las investigaciones recopiladas se pudo tener conocimiento que, a nivel latinoamericano la hemorragia postparto es una de las complicaciones obstétricas con mayor afectación en la actualidad; en el caso de Ecuador el factor de riesgo denominada atonía uterina presenta una tasa estadísticas del 38,1%, seguido de restos placentarios con un 13%, Trastorno Hipertensivo con el 6,3% y Multiparidad con un 40,7%, siendo esta última el factor líder en la aparición de la HPP; en Perú la atonía uterina presentó un 22%, restos placentarios con un 51%, y multiparidad 52%; en Colombia el factor de riesgo con mayor índice fue la atonía uterina con un 82%, restos placentarios con un 7,8%, 19% para el trastorno hipertensivo y la multiparidad con el 45,7%; en México la multiparidad presentó

una incidencia mayor del 39%, atonia uterina con el 17,2%, restos placentarios con el 7,8% y por ultimo trastorno hipertensivo con el 12,8%

Tabla 3. Factores de riesgos secundarios de la hemorragia Postparto

Referencia (Autor)	Muestra	Nacionalidad	Edad	Edad Gestacional al Parto
Flores (2016)	27	Ecuador	0 (0%)	0 (0%)
Calle & Espinoza (2015)	104	Ecuador	20 a 29 años (54%)	Término (78,80%)
Pilar (2016)	78	Perú	0 (0%)	0 (0%)
Álvarez, García, & Rubio, (2015)	150	España	18 a 45 años (35,1%)	0 (0%)
López & Naula, (2015)	365	Ecuador	15 a 23 años (46,6%)	Término (90,7%)
Mafaldo, (2017)	135	Perú	0 (0%)	Término (84,67%)
Áragon, Barrios, Uchas, & De Jesús, (2017)	223	México	20 a 24 años (27,16%)	0 (0%)
López, Ruiz, Zambrano, & Rubio, (2017)	59	Colombia	20 a 30 años (24%)	Término (38%)
Altamirano (2016)	165	Ecuador	< 20 años (54%)	0 (0%)
Apolinario & Morales, (2017)	162	Perú	19 a 34 años (72%)	0 (0%)
Aguilar (2018)	336	Ecuador	18 a 27 años (65%)	0 (0%)
López & Fernández (2017)	1015	Ecuador	19 a 40 años (65%)	Término (78%)
Maya, (2016)	43	Ecuador	16 a 20 años (35%)	0 (0%)
Vásquez, (2016)	47	Ecuador	16 a 17 años (60%)	0 (0%)
Chiriboga, (2014)	251	Ecuador	20 a 25 años (34%)	0 (0%)
Acosta & Chavarria, (2017)	337	Ecuador	14 a 19 años (31%)	0 (0%)
Schawager, (2015)	67	Ecuador	19 a 40 años (56%)	Término (82%)
Lucon, (2015)	28	Ecuador	21 a 25 años (39,30%)	0 (0%)
Ochoa, (2017)	60	Ecuador	31 a 40 años (51%)	0 (0%)
Lúa, (2016)	88	Ecuador	24 a 29 años (29,46%)	0 (0%)
			38,97%	23%

Elaborado por: (Silva, 2019)

Tabla 4. Porcentaje. Factores de riesgos secundarios

Nacionalidad	Edad	Edad Gestacional de Parto (Término)
Ecuador	44,37%	24%
Perú	24%	28%
Colombia	24%	38%
México	27,16%	0%

Elaborado por: (Silva, 2019)

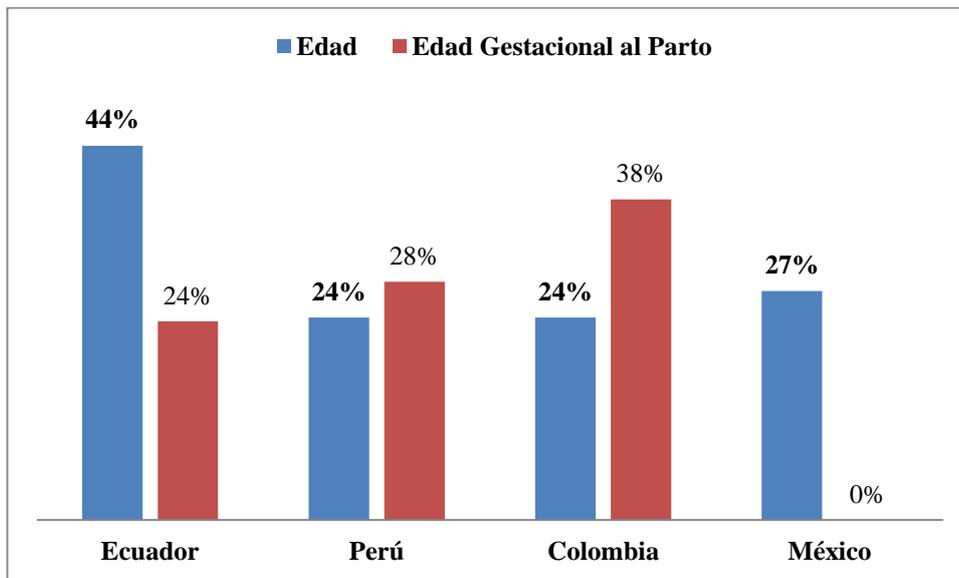


Figura 2. Porcentaje. Factores de Riesgos secundarios

Elaborado por: (Silva, 2019)

Análisis: En Ecuador la edad de la gestante fue uno de los factores de riesgos secundarios, presentando un 44,37%, y el 24% relacionada al término de edad gestacional al parto; en Perú la edad fue un factor de riesgo secundario cuyo equivalente fue del 24% y un 28% para el término de edad gestacional al parto; en el país colombiano la edad de la paciente tuvo un 24% seguido del término gestacional de parto con un 38%; en México el 27,16% correspondía al factor de riesgos secundario denominada edad.

Tabla 5. Información adicional de estudios investigativos sobre los factores de riesgos de la hemorragia Postparto

Referencia (Autor)	Tema	Trabajo Investigativo	Objetivo	Metodología	Conclusión
Flores (2016)	“Prevalencia y factores de riesgo asociados a hemorragia postparto durante el puerperio inmediato en las mujeres gestantes atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia del hospital regional isidro ayora Loja, período marzo-agosto 2015”	Tesis	Determinar la prevalencia y Factores de Riesgo Asociados Hemorragia Postparto durante el puerperio inmediato en las mujeres gestantes atendidas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Regional Isidro Ayora Loja, período marzo-agosto 2015”	Descriptivo, retrospectivo	En el trabajo investigativo se determinó que la hemorragia postparto afectó 27 pacientes debido a la multiparidad, liderando esta como el primer factor de riesgo. A su vez describe que un adecuado seguimiento y control prenatal permite detectar cualquier anomalía durante el periodo de embarazo, reduciendo la tasa de mortalidad y morbilidad originada por el HPP.
Calle & Espinoza (2015)	Prevalencia, causas y factores de riesgo asociados a la prevalencia, causas y factores de riesgo asociados a la gineco-obstetricia del hospital Vicente corral Moscoso, periodo enero – diciembre 2014	Tesis	Determinar la prevalencia, causas y principales factores de riesgo asociados a hemorragia postparto.	Descriptivo retrospectivo	La hemorragia postparto es una de las complicaciones obstétricas más peligrosas, que puede afectar tanto a la madre como al feto, cuyos factores de riesgos: multiparidad y atonía permite aumentar la prevalencia de padecerlo.
Pilar (2016)	Factores de riesgo asociados a la hemorragia postparto en pacientes atendidas en el hospital Sergio e. Bernales comas en el período 2012-2014	Tesis	Determinar factores de riesgo asociados a la hemorragia postparto en pacientes atendidas en el Hospital Sergio E. Bernales Comas en el período 2012-2014.	Análítico, retrospectivo	En el Perú la hemorragia postparto es una de las primeras causas de muerte materna de acuerdo al reporte emitido por el MINSA a causa de múltiples factores de riesgos tales como la falta de control prenatal, restos de tejidos placentarios, entre otros. Es importante la realizar una identificación temprana sobre las causas que inciden en el HPP donde se

				incluyan exámenes, recopilación de datos clínicos del paciente, ecografías.	
Álvarez, García & Rubio, (2015)	Factores de riesgo de la evolución de la hemorragia posparto a hemorragia posparto severa: estudio de casos y controles	Revista de Ginecología y Obstetricia de México	Describir la incidencia y los factores riesgo de la evolución de la hemorragia posparto simple a severa.	Estudio epidemiológico, observacional, analítico, casos y controles	La HPP es una complicación obstétrica que tiene como principal característica la pérdida excesiva de desangre sea a través de parto normal o cesárea. A través de la recopilación de informes médicos pertenecientes al establecimiento de salud, relatan que el 79,7% de la HPP ocurrió durante las primeras 24 horas después del parto y un 20,3% entre las 24 horas y doce semanas. Principalmente se ocasionó por los factores de riesgo: peso fetal mayor a 4000 gramos, atonía, restos de placenta, entre otros.
López & Naula, (2015)	Características de las Pacientes con Complicaciones en el Puerperio inmediato atendidas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2013	Tesis	Determinar las características de las pacientes con complicaciones del puerperio inmediato atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia del HVCM Cuenca 2013.	Descriptivo	Una de las primeras causas de muerte materna a nivel mundial es la hemorragia postparto. En el Hospital Vicente Corral las pacientes cuya edad comprendían entre los 15 a 23 años tuvieron mayor afectación. La multiparidad, hipotonía y atonía uterina fueron los factores de riesgos directos y principales que originaron la complicación.
Mafaldo, (2017)	Frecuencia de hemorragia post parto inmediato en puérperas de parto vaginal del hospital regional de Loreto julio a diciembre 2016.	Tesis	Determinar la Frecuencia de Hemorragia Post Parto inmediato en puérperas de parto vaginal del Hospital Regional de Loreto, julio a diciembre 2016.	Descriptivo, transversal retrospectivo	La autora del presente trabajo describe que la hemorragia Postparto es una complicación muy perjudicial para la madre y el feto. Se caracteriza principalmente por la pérdida de

				sangre cuyos valores oscilan entre los 500 a 1000 mililitros.
Áragon, Barrios, Uchas, & Jesús, (2017)	Frecuencia de hemorragia postparto en pacientes del Hospital Rural Coscomatepec Prospera	Revista de Medicina General y familia	Determinar la frecuencia de la hemorragia posparto y poscesárea en el Hospital Rural Prospera Coscomatepec, Veracruz, México, durante el periodo Agosto 2015-Julio 2016	Entre los estudios efectuados en el Hospital Rural Prospera se conoció que el factor de riesgos que prevalecieron en la hemorragia postparto fue la hipotonía.
López, Zambrano, Ruiz, & Rubio, (2017)	Incidencia de hemorragia postparto con base en el uso terapéutico de uterotónico. resultados maternos en un hospital de mediana complejidad de Bogotá, Colombia, 20161	Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología	Describir la incidencia de hemorragia obstétrica posparto (HPP) severa, definida por el uso de medicamentos uterotónicos, como también las intervenciones realizadas y los desenlaces maternos en las primeras 24 horas	La hemorragia postparto es considerada como una emergencia de salud pública en el área obstetricia ginecológica. Suele afectar aproximadamente entre el 2 al 4% en partos naturales y entre el 6 al 7% en cesáreas. Es ocasionada por los siguientes factores de riesgos: hipotonía, Trauma, Tejido y Coagulación. Finalmente expresan que es de vital importancia realizar una evaluación y diagnóstico oportuno para proporcionar los tratamientos indicados que permitan salvaguardar la vida de la madre y del niño.
Altamirano (2016)	Factores de riesgo asociados a hemorragia postparto inmediato en el hospital José María Velasco Ibarra octubre 2013 – marzo 2014	Tesis	Identificar los principales factores de riesgo asociados a hemorragias postparto inmediato en pacientes ingresadas en el Hospital José María Velasco Ibarra.	Dentro de la investigación realizada, la anemia, inadecuado controles prenatales, la edad, entre otros, formaron parte de los causales por el cual la hemorragia postparto se origina durante el período de embarazo. También relatan que una asistencia médica contribuye positivamente en la

				detección temprana de los factores y en el estilo de vida del feto y madre.
Apolinario Morales, (2017)	&“Antecedentes obstétricos asociados a hemorragias post parto en puérperas inmediatas atendidas en el hospital regional docente materno infantil el Carmen, periodo 2016.”	Tesis	Identificar los antecedentes obstétricos asociados a hemorragia postparto en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, periodo 2016	Análítico, retrospectivo y encasos y controles. La hemorragia postparto constituye una de las patologías altamente graves y perjudiciales en la salud de la gestante y niño, siendo la tercera causa de mortalidad materna en el mundo. Los factores de riesgos que prevalecieron en la HPP del estudio realizado fueron la edad mayor a 35, embarazos múltiples, abortos, cesáreas.
Aguilar (2018)	Factores de riesgo asociados al desarrollo de hemorragia postparto	Tesis	Determinar la prevalencia y principales factores de riesgo de Hemorragia Postparto en el Hospital Materno Infantil Matilde Hidalgo de Procel, en el período entre Enero a Diciembre 2017	Cuantitativo, no experimental, diagnóstico de corte transversal, y retrospectivo. En la muestra descrita, alrededor del 4% se las madres padecieron de HPP, y, entre los factores que tuvieron mayor prevalencia fueron: atonía uterina, hipotonía, retención de placenta, y anemia.
López Fernández (2017)	&Factores de riesgo y complicaciones de hemorragias posparto. estudio realizado en el hospital materno infantil Matilde hidalgo de Procel en el periodo de 2014 al 2015	Tesis	Determinar los factores de riesgos y complicaciones asociadas a la hemorragia postparto en las pacientes ingresadas en el Hospital Materno Infantil Matilde Hidalgo de Procel, durante los años comprendido del 2014 al 2015.	Análítico, observacional, retrospectivo, estadístico de corte transversal. La hemorragia Postparto se presenta después de la salida del feto causado principalmente por diversos factores como son: embarazos múltiples, distensión uterina, cesárea, rotura uterina, entre otros.
Maya, (2016)	“Hallazgos en hemorragia postparto en el hospital	Tesis	Determinar la prevalencia de hemorragia postparto en el	Cuantitativo, Observacional, La hemorragia postparto es una de las principales emergencias obstétricas en

	universitario de Guayaquil entre los años 2014 y 2015”		departamento de gineco-no experimental, el área de salud y el primero en obstetricia del Hospitalcorte transversal, ocasionar morbimortalidad materna. Universitario de Guayaquil en observacional, los años 2014 y 2015. descriptive
Vásquez, (2016)	Hemorragia post-parto en adolescentes: perfil clínico y complicaciones en el hospital universitario de Guayaquil periodo de enero a junio del 2016	Tesis	Determinar la incidencia de hemorragia post parto en adolescentes, su perfil clínico y complicaciones presentados pacientes atendidas en Hospital Universitario de Guayaquil en el periodo de Enero a Junio del año 2016. Cuantitativo, no experimental, corte transversal, observacional, analítico, retrospectivo.
Chiriboga, (2014)	“Causas y factores de riesgo que conllevan a presentar hemorragias post-parto en pacientes atendidas en el hospital Enrique C. Sotomayor de septiembre 2012 a febrero 2013”	Tesis	Identificar las principales causas y los factores de riesgos que conllevan a presentar hemorragias postparto en Hospital Gineco-obstétrico Enrique C. Sotomayor con el fin de disminuir la morbi-mortalidad materna. Descriptivo, correlacional longitudinal-retrospectiva.
Acosta & Chavarria, (2017)	Causas y factores de riesgo de hemorragia postparto estudio realizado en pacientes de la maternidad mariana de Jesús en el período 2015 - 2017	Tesis	Determinar cuáles son las principales causas maternas y los factores de riesgos que pueden llegar a ocasionar hemorragia post parto en Hospital Mariana de Jesús. Cuantitativa, descriptiva, observacional, experimental retrospectivo
Schawager, (2015)	Hemorragia postparto, factores de riesgo y complicaciones. estudio a realizar en el hospital provincial Martín Icaza de la ciudad de	Tesis	Determinar los factores de riesgo y complicaciones de Hemorragia Postparto embarazadas del Hospital analítico, no experimental, corte transversal, analítico, Las mujeres que poseen un rango de edad entre 19 a 40 años eran las más susceptibles en padecer hemorragia postparto causado por los factores:

	Babahoyo durante el periodo 2014-2015		Provincial Martín Icaza durante observacional, el periodo 2014-2015, mediante retrospectiva la revisión de historias clínicas para disminuir su morbimortalidad.	multiparidad, retención placentaria, y parto vaginal.
Lucon, (2015)	Hemorragia postparto, sus factores de riesgo en pacientes de 15-45 años atendidas en la emergencia estudio realizado en el hospital universitario de Guayaquil período 2014-2015	Tesis	Analizar los factores de riesgo que influyen en el incremento de hemorragia postparto y sus complicaciones, estudio realizado en el Hospital Universitario de Guayaquil en el periodo 2014-2015.	Cuantitativo, no experimental, como conclusión expuesta en el trabajo investigativo se pudo conocer que los factores principales que ocasionó hemorragia en las madres fueron la atonía uterina, desgarros del canal del parto y la retención placentaria.
Ochoa, (2017)	Factores de riesgo asociados a hemorragia postparto en el hospital Alfredo Noboa Montenegro periodo 2017	Tesis	Determinar los factores de riesgos y complicaciones de hemorragia postparto en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro en el periodo de enero a diciembre del 2017	Transversal, Retrospectivo, Analítico, Observacional El HPP es una complicación que afecta según los resultados investigativos a mujeres cuya edad oscila entre 15 a 40 años. Causada por placenta previa, embarazos múltiples, entre otros.
Lúa, (2016)	Hemorragia post-parto, factores de riesgo y complicaciones en el hospital Matilde hidalgo de Procel, Cantón Guayaquil, en el periodo 2015	Tesis	Determinar los factores de riesgo y complicaciones de pacientes que presentaron Hemorragia Postparto en el Hospital Matilde Hidalgo de Procel, Cantón Guayaquil, periodo 2015.	Retrospectivo, no analítico, observacional, corte transversal, diseño no experimental La muestra obtenida arrojó como resultado que la atonía uterina es la causa principal por el cual se originó hemorragia postparto.

Elaborado por: (Silva, 2019)

CONCLUSIONES

A continuación se procede a describir las respectivas conclusiones:

- Los factores primarios que se encuentran relacionados a la complicación obstétrica denominada hemorragia postparto son: atonía uterina, multiparidad, retención de placenta, trastorno hipertensivo, obesidad, desgarre cervical, ruptura uterina, e inversión uterina.
- Los factores secundarios asociados a la hemorragia postparto se encuentran: nivel socioeconómico bajo, grupo etario < a 18, y entre 20 a 30 años, edad gestacional a término, nivel escolar primario, y parto vía vaginal.
- Los factores de riesgos desencadenantes que inciden en la hemorragia postparto, se los clasifica como primarios y secundarios que de acuerdo al orden de presentación es: atonía uterina, restos placentarios, trastorno hipertensivos, multiparidad, edad, y edad gestacional término al parto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, T. & Chavarria, L. (2017). *Causas y factores de riesgo de hemorragia postparto estudio realizado en pacientes de la maternidad mariana de jesús en el período 2015 - 2017*. Guayaquil; Universidad de Guayaquil.
- Agencia de Cooperación Internacional del Japón. (2016). *Texto de Capacitación Materno-Infantil IV Hemorragia Postparto*. Agencia de Cooperación Internacional del Japón.
- Aguilar, C. (2018). *Factores de riesgo asociados al desarrollo de hemorragia postparto*. Guayaquil; Universidad de Guayaquil.
- Altamirano, A. (2016). *Factores de riesgo asociados a hemorragia postparto inmediato en el Hospital José María Velasco Ibarra octubre 2013 – marzo 2014*. Ambato; Universidad Regional Autonoma de los Andes UNIANDES.
- Álvarez, García, & Rubio. (2015). *Factores de riesgo de la evolución de la hemorragia posparto a hemorragia posparto severa: Estudio de casos y controles*. Ginecología y Obstetricia de México, 10.
- Apolinario, O. & Morales, P. (2017). *“Antecedentes obstétricos asociados a hemorragias post parto en puérperas inmediatas atendidas en el hospital regional docente materno infantil el carmen, periodo 2016”*. Huancayo; Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”.
- Áragon, Barrios, Uchas, & De Jesús. (2017). *Frecuencia de hemorragia obstétrica postparto en pacientes del Hospital Rural Coscomatepec Prospera*. Medicina general y de familia, 6.
- Asturizaga, R. & Toledo, J. (2014). *Hemorragia Obstétrica*. Revista Médica La Paz, 12.
- Ávila, Alfaro, & Olmedo. (2016). *TEMA 2016: Generalidades sobre placenta previa y acretismo placentario*. Revista Clínica de la Escuela de Medicina, 10.

- Bach, K. (2017). *Factores de riesgo para hemorragia postparto en las puerperas atendidas en el hospital Daniel Alcides Carrión Nivel III-Tacna en el año 2016*. Tacna; Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann-Tacna.
- Baena, G. (2014). *Metodología de la Investigación*. México; Grupo Editorial Patria.
- Bula, Guzmán, & Sanchez. (2017). *Caracterización de los desenlaces maternos de la hemorragia posparto primaria en un hospital de montería, COLOMBIA, 2016*. Avances en Salud, 13.
- Calle, K. & Espinoza, L. (2015). *Prevalencia, causas y factores de riesgo asociados a la prevalencia, causas y factores de riesgo asociados a la gineco-obstetricia del hospital vicente corral moscoso, periodo enero – diciembre 2014*. Cuenca; Universidad Estatal de Cuenca.
- Candiotti, E. (2018). *Incidencia de la hemorragia inmediata post parto vaginal en el hospital carlos lanfranco la hoz en el año 2015*. Lima; Universidad de San Martín de Porres.
- Castillo, et, al. (2014). *La Investigación Cualitativa*. Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, 4.
- Chiriboga, A. (2014). “*Causas y factores de riesgo que conllevan a presentar hemorragias post-parto en pacientes atendidas en el hospital Enrique C. Sotomayor de septiembre 2012 a febrero 2013*”. Guayaquil; Universidad de Guayaquil.
- Clachar, I. & Araque, A. (2014). *Hemorragia postparto*. Revista Médica de Costa Rica, 6.
- Flores, J. (2016). “*Prevalencia y factores de riesgo asociados a hemorragia postparto durante el puerperio inmediato en las mujeres gestantes atendidas en el servicio de ginecología y obstetricia del hospital regional Isidro Ayora Loja, período marzo-agosto 2015*”. Loja; Universidad Nacional de Loja.
- García, Álvarez, Rubio, & Borrajo. (2017). *Hemorragia posparto secundaria o tardía*. Revista Ginecología y Obstetricia de México, 13.

- Genaro, G. (2014). *Trombocitopenia durante el embarazo*. Revista Mexicana de Anestesiología, 4.
- Guzmán, Narváez, Seguel, & Lizana. (2017). *Sutura de B-Lynch en hemorragia postparto por inercia uterina. Experiencia Hospital Dr. Luis Tisné Brousse 2013-2016*. Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología, 11.
- Hernández, Fernández, & Baptista. (2014). *Metodología de la Investigación*. México: Interamericana Editores.
- Hernández, Castro, Valdez, & Barrón. (2017). *Miomatosis uterina: Implicaciones en salud reproductiva*. Revista Ginecologica obstetrica de México, 23.
- Hernández, Gómez, & Morales. (2017). *Rotura uterina durante el segundo trimestre de gestación asociado a placenta percreta: Presentación de un caso y revisión de la literature*. Revista Chilena de Obstetricia Ginecológica, 10.
- Jacome, L. & Berrezueta, L. (2019). *hemorragia postparto y aplicación del proceso de atención de enfermería*. Machala: Universidad Técnica de Machala.
- López, D. & Fernández, M. (2017). *Factores de riesgo y complicaciones de hemorragias posparto. estudio realizado en el hospital materno infantil matilde hidalgo de procel en el periodo de 2014 al 2015*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- López, K & Naula, J. (2015). *Características de las Pacientes con Complicaciones en el Puerperio inmediato atendidas en el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca 2013*. Cuenca: Universidad de Cuenca.
- López, Ruiz, Zambrano, & Rubio. (2017). *Incidencia de hemorragia posparto con base en el uso terapéutico de uterotónicos. resultados maternos en un hospital de mediana complejidad de Bogotá, colombia, 2016*. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, 10.

- Lúa, C. (2016). *Hemorragia post-parto, factores de riesgo y complicaciones en el Hospital Matilde Hidalgo de Procel, canton Guayaquil, en el periodo 2015*. Guayaquil; Universidad de Guayaquil.
- Lucon, J. (2015). *Hemorragia postparto, sus factores de riesgo en pacientes de 15-45 años atendidas en la emergencia*. Guayaquil; Universidad de Guayaquil.
- Lucon, J. (2015). *Hemorragia postparto, sus factores de riesgo en pacientes de 15-45 años atendidas en la emergencia estudio realizado en el Hospital Universitario de Guayaquil período 2014-2015*. Guayaquil; Universidad de Guayaquil.
- Lugo, A. (2014). *Caracterización de las pacientes con hemorragia uterina puerperal en las que se utilizó misoprostol*. Revista Cubana de Ginecología y Obstetricia, 10.
- Mafaldo, V. (2017). *Frecuencia de hemorragia post parto inmediato en puérperas de parto vaginal del Hospital Regional de Loreto julio a diciembre 2016*. San Juan; Universidad Científica del Perú.
- Maya, W. (2016). *“Hallazgos en hemorragia postparto en el hospital universitario de guayaquil entre los años 2014 y 2015”*. Guayaquil; Universidad de Guayaquil.
- Ministerio de Salud Pública. (2016). *Trastorno hipertensivos del embarazo*. Quito.
- Mora, F. & Escalante, U. (2016). *La interpretación y comprensión hermenéutica: Base para transformar el cuidado de enfermería*. San José; Escuela de enfermería.
- Ochoa, N. (2017). *Factores de riesgo asociados a hemorragia postparto en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro periodo 2017*. Guayaquil; Universidad Estatal de Guayaquil.
- Orejon, F. (2016). *Factores obstétricos asociados a la anemia posparto inmediato en primiparas en el Instituto Nacional Materno Perinatal septiembre - noviembre 2015*. Lima; Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

- Organizacion Mundial de la Salud. (2014). *Recomendaciones de la OMS para la prevención y el tratamiento de la hemorragia posparto*.
- Ovalle, et, al. (2016). *Obesidad, Factor de riesgo de infección bacteriana ascendente durante el embarazo*. Revista Médica Chilena, 7.
- Pilar, A. (2016). *Factores de riesgo asociados a la hemorragia postparto en pacientes atendidas en el Hospital Sergio E. Bernales Comas en el período 2012- 2014*. Lima; Universidad de San Martín de Porres.
- Rodríguez, M. (24 de Abril de 2018). *Tesis e Investigaciones Análisis-SPSS*. Obtenido de: <https://www.tesiseinvestigaciones.com/tipo-de-investigacioacuten-a-realizarse.html#>
- Rojas, et, al. (2019). *Hemorragia PostParto: Nuevas evidencias*. La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición, 11.
- Rubio, A. (2018). *Hemorragia Postparto: Factores de riesgo asociados y modelo predictivo del riesgo de sangrado excesivo postparto*. Alcázar de San Juan; Universidad de Castill - La Mancha.
- Saltos, E. (2015). *Hemorragia postparto, factores de riesgo y complicaciones. estudio a realizar en el Hospital Provincial Martín Icaza de la Ciudad de Babahoyo durante el periodo 2014-2015*. Guayaquil; Universidad de Guayaquil.
- Sepúlveda, & Álarcón. (2016). *Manejo médico de la miomatosis uterina: Revisión de la literatura*. Revista Chilena de Obstetricia y Gineología, 8.
- Téllez, Ramírez, Parada, & Fernández. (2017). *Inducción del parto versus manejo expectante en ruptura prematura de membranas pretérmino: revisión sistemática y metanálisis*. Revista de la Universidad Industrial de Santander, 12.

- Varas, J. (2014). *Obesidad pregestacional como factor asociado de hemorragia postparto Temprana en el Hospital Belen de Trujillo*. Trujillo; Universidad Privada Anterior Orrego.
- Vargas, et, al. (2014). *Hemorragia obstétrica manejada con balón de Bakri*. Clínica e investigación en ginecología y obstreticia, 5.
- Vásquez, A. (2016). *Hemorragia post-parto en adolescentes: perfil clinico y complicaciones en el Hospital Universitario de Guayaquil periodo de enero a junio del 2016*. Guayaquil; Universidad de Guayaquil.
- Verdesoto, K (2016). *Hemorragia postparto: factores de riesgo y complicaciones en adolescentes de 12- 19 años de edad*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Vigil, P. (2015). *Sindrome de Hellp*. Revista de Ginecologia y Obstetricia de Mexico, 10.
- Walker, I. (2018). *Factores maternos y obstétricos relacionados con la hemorragia post parto inmediato en el Hospital Regional de Loreto del año 2015 al 2017*. Iquitos; Universidad Nacional de la Amazonía peruana.

FOTOS DE ACOMPAÑAMIENTO



complejivo yadira

INDICE DE ORIGINALIDAD

2%

INDICE DE SIMILITUD

2%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Alas Peruanas

Trabajo del estudiante

1%

2

docplayer.es

Fuente de Internet

1%

3

repositorio.ug.edu.ec

Fuente de Internet

<1%

4

iris.paho.org

Fuente de Internet

<1%

Excluir citas

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias < 20 words



REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 28-11-2018 Fin 31-10-2019

FACULTAD SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA; MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN

TEMA: FACTORES DE RIESGO EN LA HEMORRAGIA POSTPARTO EN PAISES LATINOS

ACOMPANIANTE: AYOL PEREZ LIZAN GRENNADY

DATOS DEL ESTUDIANTE

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	MAYANZA CAZAGUANO YESSENA ALEXANDRA	0954377719	LICENCIATURA EN ENFERMERIA
2	SILVA JURITA JADIRA MABEL	0942443265	LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Nº	FECHA	HORA		Nº HORAS	DETALLE
1	10-08-2019	Inico 09:37 a.m.	Fin 11:37 a.m.	2	EXPLICAR LA FORMA DE TRABAJAR PARA EL COMPLEXIVO
2	24-08-2019	Inico 15:46 p.m.	Fin 17:46 p.m.	2	TRABAJAR CON MENDELEY
3	20-08-2019	Inico 11:20 a.m.	Fin 13:20 p.m.	2	CORRECCION
4	26-08-2019	Inico 15:49 p.m.	Fin 17:49 p.m.	2	REVISION DE TODO EL COMPLEXIVO
5	19-08-2019	Inico 14:50 p.m.	Fin 16:50 p.m.	2	ARREGLOS


 AYOL PEREZ LIZAN GRENNADY
 PROFESORA(A)


 VASQUEZ ESCOBAR
 DIRECTORA