



POPPI

Prevention of Postpartum
Hemorrhage Initiative

Salvando Vidas Maternas: Prevención de la Hemorragia Postparto

La hemorragia postparto (HPP) es sangrado excesivo que excede más de 500 ml después del parto. Aun pequeña pérdida de sangre puede ser grave para mujeres anémicas. Adicionalmente,

- 20-60% de muertes maternas son a causa de la hemorragia postparto
- Hay 14 millones de casos de hemorragia postparto cada año
- Muchas más mujeres sufren morbilidad que puede ser de larga duración

Hechos de la Hemorragia Postparto:

1. La mayor parte de los casos de HPP no se pueden predecir. Hasta en el 90% de los casos de HPP no se pueden identificar factores de riesgo.
2. La atonía uterina (relajación del músculo uterino que permite más sangrado) causa el 70 – 90% de los casos de la hemorragia postparto.
3. El manejo activo de la tercera etapa del parto puede prevenir hasta 60% de los casos de atonía uterina y es una intervención basada en evidencia científica, factible, y de bajo costo.
4. La prevención de HPP reduce la mortalidad y morbilidad materna significativamente.

¿Cual es la Evidencia sobre el uso del Manejo Activo de la Tercera Etapa y la Hemorragia Postparto?

Las pruebas clínicas randomizadas con control de Bristol¹ y Hinchingsbrooke² presentaron evidencia conclusiva confirmando que el manejo activo de la tercera etapa del parto reduce significativamente la hemorragia postparto, reduce la pérdida de sangre, y reduce la necesidad de transfusiones de sangre.

¿Que se Puede Hacer para Prevenir la Hemorragia Postparto?

La Confederación Internacional de Matronas (ICM) y La Federación Internacional de Ginecólogos y Obstetras están promoviendo el uso del manejo activo para salvar las vidas maternas. En su Declaración Conjunta del Noviembre 2003, ICM y FIGO afirman que los componentes del **manejo activo de la tercera etapa del parto** incluyen:

- **Administración de agentes úterotónicos (la droga preferida es oxitocina, 10 unidades IM)**
- **Aplicar tracción controlada del cordón umbilical**
- **Aplicar masaje uterino después de la expulsión de la placenta**

ICM y FIGO declaran además que, *“Cada asistente de parto debe tener el conocimiento, las destrezas y el juicio crítico para poder realizar el manejo activo de la tercera etapa del parto; así mismo debe tener acceso a suministros y al equipo necesario.”*

La evidencia científica también comprueba que la oxitocina es la droga úterotónica más efectiva para la prevención de la hemorragia postparto.

¹ Prendiville WJ, Harding JE, Elbourne DR, Stirrat GM. The Bristol third stage trial: active versus physiological management of the third stage of labour. *British Medical Journal* 1988; 297: 1295-1300.

² Rogers J, Wood J, McCandlish R, Ayers S, Truesdale A, Elbourne D. Active versus expectant management of third stage of labour: the Hichingsbrooke randomized controlled trial. *Lancet* 1998; 351: 693-699.