

# HEMORRÀGIA POSTPART PREVENCIÓ I MANEIG

Del Río M, Mendoza M, Canto MJ, Gómez-Roig MD, Grimau M, Meler E, Olivella A, Ricart M, Rodriguez A, Vives A  
Secció de Medicina Perinatal de la SCOG; 2019

## PREVENCIÓ

**Maneig actiu deslliurament:** Massatge uterí + tracció controlada cordó + Oxitocina: 3-5UI bolus ev/10UI im (opcional Carbetocina 100 mcg ev bolus lent en cesària alt risc)

**Manteniment post deslliurament:** Oxitocina 10-20 UI 500 cc SF 0.9% a 125 ml/h NO si ha rebut Carbetocina

- Formació periòdica amb simulació
- Ús de CHECKLISTS

Quantificació sagnat acurada. **Transmetre severitat a anesthesiologia**

Equip multidisciplinar: **DEMANAR AJUDA**

### Mesures hemodinàmiques

Monitorització: TA, FC, Sat O2, SV; Control hipotèrmia; 2 vies 14-16G  
LAB: hemograma, coagulació i reserva de sang

**Inici immediat de reemplaçament volum (abans de l'afectació hemodinàmica)**

- **Lleu** (500-1000ml, FC < 100x', PS > 100 mmHg)
  - Cristal·loides (SF, Ringer màx 2L) +/- Coloides màx 1,5L
  - **Hemoderivats si repercussió hemodinàmica**
- **Moderada-greu** (>1000 ml, FC > 100x', PS < 100mmHg, oligúria)
  - **CODI VERMELL**
  - Cristal·loides (SF, Ringer màx 2L) +/- Col·loides màx 1,5L
  - **Hemoderivats sempre**

Transfusió hemoderivats (hematies, plasma, plaquetes): segons protocol intern (1:1:1 ó 2:1:1)

**SOSPITA SAGNAT**  
≥ 500 mL i/o  
Inestabilitat  
hemodinàmica

**ETIOLOGIA (4T)**

**aTonia**

**Alt Trombina (Sd Hellp, CID)**

**reTenció teixit  
placentari**

Revisió manual  
Legrat ecoguiat  
Diag dif Acretisme

**Trauma**

Revisió canal part  
Laparotomia

**Fundus contret**  
Segment inferior atònic

### Mesures obstètriques bàsiques

Massatge uterí  
+/- revisió uterina manual  
Buidar bufeta

### UTEROTÒNICS \*

Oxitocina 10-40UI ev  
Metilergometrina 0,2 mg im  
Carboprost 250 mcg im/15' x 8 dosis  
Misoprostol 1000 mcg rectal

**Ac tranexàmic 1 g (< 3 hores)**  
**Valorar Fibrinogen 1-2 g**

**BALÓ BAKRI/packing gases**  
(Profil·laxi cefazolina 1g)  
Buidament en 6-8 h (< 24h)

\*Individualitzar l'ordre i temps entre F. No es necessari esgotar tots uterotònics abans d'indicar baló Bakri

NO RESPOSTA

**SI ESTABILITAT** hemodinàmica

**SI INESTABILITAT** hemodinàmica

Embolització  
Sutures de compressió uterina ( Haymans (no cesària) / B-Lynch)  
Lligadura progressiva vasos pèlvics (uterines/hipogàstriques) (excepcional)

Histerectomia