

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN PACIENTE CON HEMORRAGIA POSPARTO SECUNDARIO A ATONÍA UTERINA

Cindy Flores, Beberlyn Isaula

Facultad Ciencias de la Salud, Universidad Nacional Autónoma de Honduras UNAH, Danlí, Honduras

Antecedentes

La hemorragia posparto es una de las complicaciones obstétricas más comunes que se da en el puerperio, esta se clasifica en temprana si se presenta en las primeras 24 horas y generalmente en las dos primeras horas después del alumbramiento y tardía si ocurre entre las 24 horas y seis semanas después del parto, también es considerada una de las tres primeras causas de mortalidad materna en el mundo y se caracteriza por una pérdida mayor a 500 milímetros de sangre. A su vez la atonía uterina es la causa más común de hemorragia posparto y dentro los principales factores de riesgo se encuentra la sobre distensión uterina por (gestación múltiple, Polihidramnios o feto macrosómico), o agotamiento muscular por (parto prolongado, rápido o multiparidad).

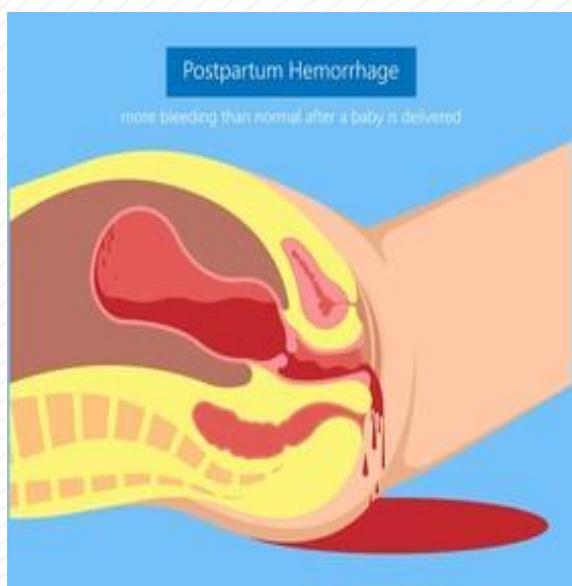


Figura 1. Hemorragia Posparto

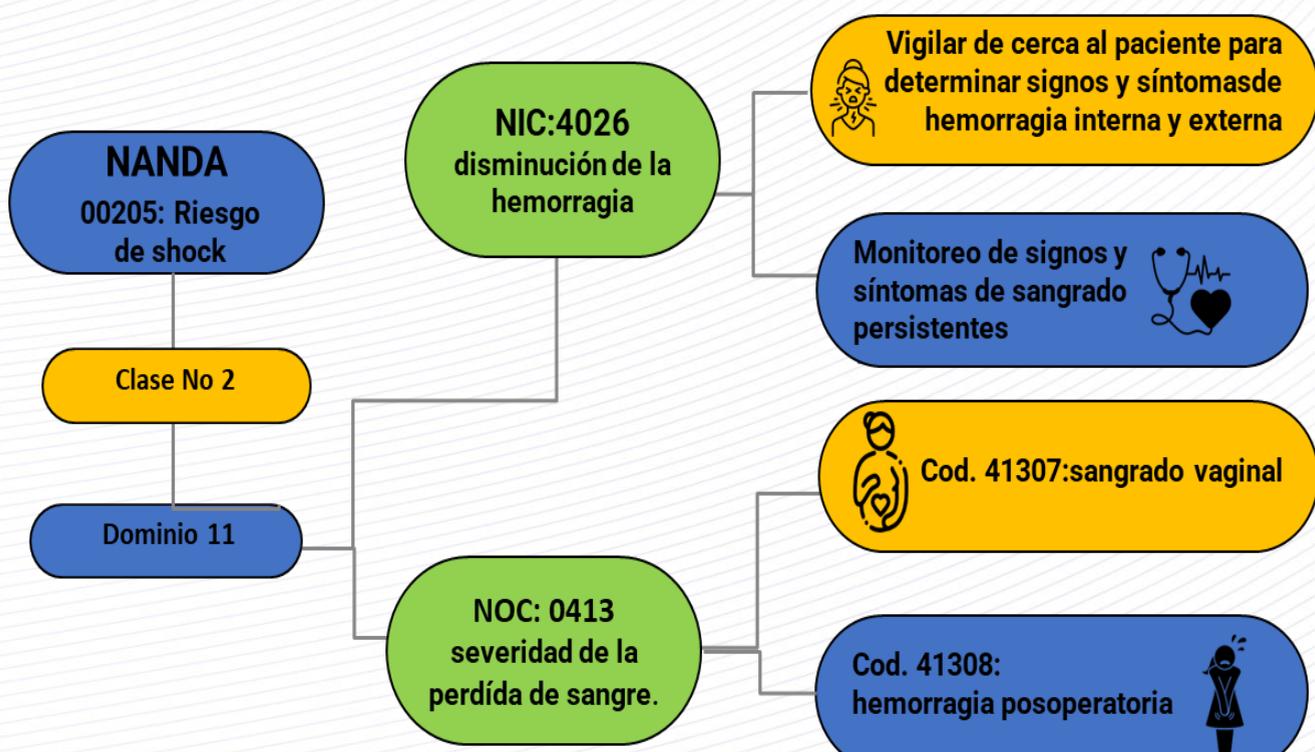
Metodología

Se recibió paciente fémina de 41 años de edad con embarazo de 40 4/7 semanas de gestación, con antecedentes gineco obstétricos de a) gestas 6 b) partos 4 y c) abortos 1, paciente fue atendida por el servicio de ginecología del Hospital Gabriela Alvarado, a quien se le encontró un cérvix permeable a un dedo grueso posterior y cifras tensionales elevadas de 150/100mmHg tratada con Aldomet 500 miligramos. Paciente se ingresó a sala de labor y parto con plan de inducción del trabajo de parto donde paciente alcanzó 3 centímetros de dilatación por lo cual el especialista Indicó conducción del trabajo de parto con oxitocina, unas horas después se atendió un parto eutócico obteniendo un producto vivo de 3500 gramos y se extrajo una placenta tipo Schultze completa. Se realizó maniobra de Hamilton, pero no se logró una contracción total del útero causando atonía uterina por lo que se produjo una hemorragia activa. Pese al manejo del tratamiento la paciente persistió con hemorragia activa por lo que se trasladó a sala de operaciones para manejo quirúrgico donde el especialista le realizó una histerectomía total desarrollando un síndrome anémico secundario a la cirugía.

Se procedió a implementar el proceso de atención de enfermería (PAE) en sus 5 etapas y se aplicó la teoría de Virginia Henderson como enfoque científico de la rama de atención en enfermería, aplicado a las 14 necesidades del paciente que consiste en mantener la salud y el bienestar del mismo a su vez se definieron los diagnósticos de enfermería según la taxonomía de North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), quien permitió clasificar las intervenciones de enfermería (NIC) a implementar en el cuidado del paciente y permitió clasificar los resultados de enfermería (NOC), para así crear los planes de cuidado de enfermería, a la paciente con hemorragia posparto, secundaria a atonía uterina.



Resultados



Conclusiones y Recomendaciones

Identificar los signos de alarma de una hemorragia posparto es de suma importancia para salvar la vida del paciente y por ello enfermería debe de tener los conocimientos esenciales para poder intervenir en el cuidado y bienestar progresivo del paciente, por lo que se recomienda a las profesionales del área de enfermería, velar por la aplicación individualizada del proceso de atención enfermero, creando planes de cuidado orientados a cumplir los diagnósticos NANDA, NIC Y NOC.

Contacto: cfloresa@unah.hn, beberlyn.isaula@unah.hn

Conflicto de interés: ninguno