



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE OBSTETRICIA**

**TÍTULO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO PREVIA A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE OBSTETRA**

**TEMA**

**CAUSAS DE LAS HEMORRAGIAS POSTPARTO**

**AUTORA**

**GALLEGOS OJEDA ELSY PAOLA**

**TUTORA**

**OBSTA. JAZMIN PUCHA BARONA, MSC.**

**GUAYAQUIL, SEPTIEMBRE 2018-2019**



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE OBSTETRICIA**



Presidencia  
de la República  
del Ecuador



Plan Nacional  
de Ciencia, Tecnología  
Innovación y Saberes



senescyt  
Secretaría Nacional de Educación Superior,  
Ciencia, Tecnología e Innovación

<b>REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA</b>			
<b>FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN</b>			
<b>TEMA Y SUBTEMA:</b>	Causas de las Hemorragias Postparto		
<b>AUTORA</b>	Gallegos Ojeda Elsy Paola		
<b>REVISORA/TUTORA</b>	<b>Obst. Jazmín Pucha Barona, Msc.</b>		
<b>INSTITUCIÓN:</b>	Universidad de Guayaquil		
<b>FACULTAD:</b>	<b>Facultad de Ciencias Médicas</b>		
<b>CARRERA:</b>	<b>Obstetricia</b>		
<b>TITULO OBTENIDO:</b>	Obstetra		
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b>	Septiembre del 2019	<b>No. DE PÁGINAS:</b>	<b>69</b>
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b>			
<b>PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:</b>	<b>Causas, hemorragias, postparto.</b>		
<b>RESUMEN</b>			
<p>La presente investigación tiene como objetivo establecer la principal causa de hemorragia postparto; para lo cual se realiza un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo, utilizando como técnica de investigación la observación recogiendo los datos en una ficha de recolección de datos a 108 usuarias atendidas en el área de obstetricia del Hospital Universitario de Guayaquil, durante el periodo de Marzo a Julio de 2019; así como la entrevista a expertos utilizando el cuestionario de preguntas; la población de estudio responde a criterios de inclusión y exclusión obteniéndose: como principal causa de hemorragia postparto las alteraciones del tono en un 69%; el principal factor de riesgo a trastornos hipertensivos con un 23%; y la complicación más frecuente la anemia con un 51%; se considera que la educación en salud reproductiva de las pacientes incidirían en la disminución de la causas de las hemorragias postparto.</p>			
<b>PADJUNTO PDF:</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
<b>CONTACTO CON AUTORA:</b>	<b>Teléfono:</b> 0992859814	<b>E-mail:</b> elsypaola92@gmail.com	
<b>CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> Obst. Jazmín Pucha Barona, MSc.		
	<b>Teléfono:</b> 0983347902		
	<b>E-mail:</b> obst_jpucha@hotmail.com		



## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE OBSTETRICIA

### CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado OBST. JAZMÍN PUCHA BARONA MSC., tutora del trabajo de titulación certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por ELSY PAOLA GALLEGOS OJEDA, C.C.: 0931007702, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de OBSTETRA.

Se informa que el trabajo de titulación: **“CAUSAS DE LAS HEMORRAGIAS POSTPARTO”**, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio URKUND quedando el 9% de coincidencia.

URKUND

Documento: tesis Elye.docx (D54882589)  
Presentado: 2019-08-18 21:26 (-05:00)  
Presentado por: Jazmincitchpb (jazmin.puchab@ug.edu.ec)  
Recibido: jazmin.puchab.ug@analysis.urkund.com

9% de estas 16 páginas, se componen de texto presente en 18 fuentes.

Lista de fuentes Bloques

- <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/26526/1/CD%20%20%20888-%20LUCON%20R%20...>
- <https://docplayer.es/61495574-Universidad-nacional-autonoma-de-nicaragua-unan-managua-faculta...>
- <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/31226/1/CD%20202631-%20SAN%20LUCAS%20PE%20...>
- [http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAPI/5478/Luis\\_Tesis\\_Titulo\\_2018.pdf?seq...](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAPI/5478/Luis_Tesis_Titulo_2018.pdf?seq...)
- <http://792.188.52.84:8080/handle/3317/11461>
- [TESIS HEMORRAGIA POSTPARTO.pdf](#)
- <http://dspace.ucesca.edu.ec/bitstream/123456789/3990/1/MEGOGO36.pdf>
- <https://repositorio.unican.es/bitstream/handle/10902/11759/1/615F5e9e%20Mac%20F5E7d9e%20...>

atonia uterina; por lo que se considera como la principal causa morimortalidad que se da en todos los países; pero en el Ecuador, se la ubica como la segunda causa de muerte materna.

El problema planteado en esta investigación es el desconocimiento de las pacientes sobre los factores de riesgo de las hemorragias postparto.

1.2. Formulación del problema

¿Cuáles son los factores que influyen en las causas de las hemorragias postpartos?

1.3. Sistematización

¿Cuáles son los factores que inciden en la aparición de las hemorragias postpartos? ¿Qué complicación se presenta en las hemorragias postpartos? ¿Cómo se puede prevenir las hemorragias postpartos?

1.4. Objetivos 1.4.1 Objetivo General

Establecer la principal causa de hemorragia postparto en el hospital Universitario de Guayaquil durante el periodo de marzo a Julio de 2019.

1.4.2. Objetivos Específicos • Determinar los factores que inciden en la aparición de hemorragias postpartos. • Determinar las complicaciones que conllevan las hemorragias postparto • Elaborar guía educativa dirigidas en las gestantes.

1.5. Justificación e importancia

La importancia científica del presente estudio es aportar el conocimiento y la comprensión de la gravedad de las complicaciones y las causas de las hemorragias postparto, con la finalidad de que el personal de obstetricia pueda desarrollar estrategias de intervención que permitan orientar efectivamente sus actividades en pro de la salud

Obst. Jazmin Pucha Barona, MSc.  
C. C. No. 0920436961



Universidad de Guayaquil

## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE OBSTETRICIA

### LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES ACADÉMICOS

**Gallegos Ojeda Elsy Paola** con C.C. No. 0931007702, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es **“CAUSAS DE LAS HEMORRAGIAS POSTPARTO”** son de nuestra absoluta propiedad, responsabilidad y según el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN\*, autorizamos el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente.

GALLEGOS OJEDA ELSY PAOLA  
C.C. No. 0931007702

\*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.



Universidad de Guayaquil

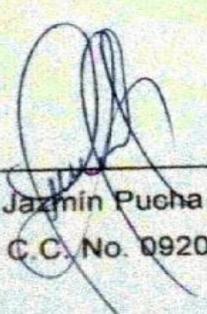
## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE OBSTETRICIA

---

Guayaquil, 2 de septiembre del 2019

### CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Obst. Jazmín Pucha Barona, MSc., tutora del trabajo de titulación CAUSAS DE LAS HEMORRAGIAS POSTPARTO certifico que el presente trabajo de titulación, elaborado por Elsy Paola Gallegos Ojeda, con C.C. No. 0931007702, con mi respectiva asesoría como requerimiento parcial para la obtención del título de Obstetra, en la Carrera Obstetricia, Facultad de Ciencias Médicas, CERTIFICO que ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.



Obst. Jazmín Pucha Barona, MSc.  
C.C. No. 0920436961



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

---

Guayaquil, 2 de septiembre del 2019

**CERTIFICACIÓN DEL REVISOR**

Habiendo sido nombrado **ING. JULIO DE LA TORRE CHÁVEZ** certifico que el presente trabajo de titulación elaborado por Elsy Paola Gallegos Ojeda CON C.I. No 0931007702 con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de obstetra, en la carrera de ciencias médicas, ha sido revisado y aprobado en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación



**DOCENTE REVISOR**  
C.I. No. 0904297175



## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE OBSTETRICIA

---

Guayaquil, 2 septiembre del 2019

Sr. MSc.  
**CESAR BRAVO BERMEO Dr.**  
**DECANO DE FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**  
Ciudad. -

De mis consideraciones:

Envío a Ud., el Informe correspondiente a la **REVISIÓN FINAL** del Trabajo de Titulación Causas de las Hemorragias Postparto de la estudiante Elsy Paola Gallegos Ojeda. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

- El título tiene un máximo de 4 palabras.
- La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.
- El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.
- La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.
- Los soportes teóricos son de máximo 5 años.
- La propuesta presentada es pertinente.

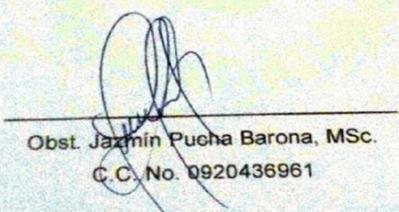
Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que el estudiante **Elsy Paola Gallegos Ojeda** está apto para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,



Obst. Jazmín Pucha Barona, MSc.  
C.C. No. 0920436961



Universidad de Guayaquil

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

---

**DIRECTIVOS**

---

Dr. Jorge Carvajal Andrade, MSc.

**DECANO(E)  
FACULTAD DE CIENCIAS  
MÉDICAS**

---

Obst. Carmen Marín Soria MSc.

**DIRECTORA (E)  
CARRERA DE OBSTETRICA**

---

ING. Julio de la Torre Chavèz  
**GESTOR DE TITULACIÓN  
CARRERA DE OBSTETRICA**

---

Ab.Yuly Landázuri Charcopa  
**SECRETARIA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

---

Este trabajo de titulación cuya autoría corresponde a la Srta. Elsy Paola Gallegos Ojeda, ha sido aprobada, luego de su defensa pública, en la forma presente por el Tribunal Examinador de Grado Nominado por la Carrera de Obstetricia, como requisito parcial para optar por el grado de OBSTETRA.

**PRESIDENTE**

**ING. JULIO DE LA TORRE CHÁVEZ**

**PRIMERA VOCAL**

**OBST. MARÍA TORRES VÁSCONEZ**

**SEGUNDO VOCAL**

**OBST. CRUZ ZERNA BRAVO**

## **DEDICATORIA**

A Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente, y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mi familia por su cariño, amor y sobretodo sus constantes apoyo para lograr mis metas, por brindarme fortaleza en todo momento, por sus consejos, por despertar lo que soy y enseñarme a serlo. Principalmente a mis padres, quienes supieron salir adelante a pesar de las circunstancias.

**Gallegos Ojeda Elsy Paola**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por darme esta oportunidad de terminar mis estudios.

A mis padres y familia quienes siempre están en mis alegrías, tristezas y preocupaciones; con su amor siempre me socorren y son mi sostén frente a todas mis dificultades.

Son varias a las personas que han formado parte de mi vida profesional a las que les estoy agradecida por su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los instantes más arduos de mi vida. Algunas siguen conmigo y otras en mis recuerdos y en mi corazón, sin importar en donde se encuentren quiero darles las gracias por formar parte de mí.

De igual manera agradezco a la Universidad de Guayaquil, especialmente a la Facultad De Ciencias Médicas por haberme acogido dentro de sus instalaciones durante este largo trayecto.

**Gallegos Ojeda Elsy Paola**

# ÍNDICE GENERAL

## Contenido

CARÁTULA.....	i
REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA.....	ii
CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD .....	iii
LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE .....	iv
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	v
DEDICATORIA .....	x
AGRADECIMIENTO .....	xi
ÍNDICE GENERAL .....	xii
ÍNDICE DE TABLAS.....	xiv
ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	xv
ÍNDICE DE ANEXOS.....	xvi
RESUMEN .....	xvii
ABSTRACT .....	xviii
INTRODUCCIÓN.....	19
CAPÍTULO I .....	22
EL PROBLEMA .....	22
1.2. Formulación del problema .....	22
1.3. Sistematización .....	23
1.4. Objetivos .....	23
1.4.1    Objetivo General .....	23
1.4.2. Objetivos Específicos.....	23
1.5. Justificación e importancia.....	23
1.6 Delimitación del problema .....	24
1.7. Premisas de la investigación.....	25
1.8 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	25
CAPÍTULO II .....	26
MARCO TEÓRICO .....	26
2.1. Antecedentes de la investigación.....	26
2.2. Marco Conceptual .....	28
2.3. Marco Contextual .....	34
2.4. Marco Legal.....	35
CAPÍTULO III .....	37

METODOLOGÍA .....	37
3.1. Diseño de la investigación .....	37
3.2. Modalidad de la investigación.....	37
3.3. Tipos de investigación .....	37
3.4. Métodos de investigación .....	38
3.5. Técnica de investigación.....	38
3.6. Instrumentos de investigación .....	38
3.7. Población y muestra .....	38
Criterios de inclusión.....	39
3.8. Análisis e interpretación de resultados .....	40
3.9 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	48
RECOMENDACIONES.....	49
CAPÍTULO IV .....	50
PROPUESTA.....	50
4.1. Título de la propuesta .....	50
4.2. Antecedentes de la propuesta .....	50
4.3. Justificación de la propuesta .....	51
4.4. Objetivos de la propuesta .....	51
4.5. Descripción de la propuesta .....	51
BIBLIOGRAFÍA.....	54
ANEXOS.....	57

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 Causas de las hemorragias post parto .....	41
Tabla No. 2 Alteraciones del tono .....	42
Tabla No. 3 Paridad como factor de riesgo de hemorragia post parto .....	43
Tabla No. 4 Tipo de parto como factor de riesgo de las hemorragias post parto .....	44
Tabla No. 5 Otros factores de riesgo que conllevan a hemorragias post parto .....	45
Tabla No. 6 Complicaciones de las hemorragias post parto .....	46

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico No. 1 .....	41
Gráfico No. 2 .....	42
Gráfico No. 3 .....	43
Gráfico No. 4 .....	44
Gráfico No. 5 .....	45
Gráfico No. 6 .....	46

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo No. 1.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Anexo No. 2.....	58
Anexo No. 3.....	60
Anexo No. 4.....	60
Anexo No. 5.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
Anexo No. 6.....	62
Anexo No. 7.....	63
Anexo No. 8.....	64
Anexo No. 9.....	65
Anexo No. 10.....	70



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

**RESUMEN**

La presente investigación tiene como objetivo establecer las principales causas de las hemorragias postparto; para lo cual se realiza un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal y prospectivo, utilizando como técnica de investigación la observación recogiendo los datos en una ficha de recolección de datos a 108 usuarias atendidas en el área de obstetricia del Hospital Universitario de Guayaquil, durante el periodo de Marzo a Julio de 2019; así como la entrevista a expertos utilizando el cuestionario de preguntas; la población de estudio responde a criterios de inclusión y exclusión obteniéndose: como principal causa de hemorragia postparto las alteraciones del tono en un 69%; el principal factor de riesgo a trastornos hipertensivos con un 23%; y la complicación más frecuente la anemia con un 51%; se considera que la educación en salud reproductiva de las pacientes incidirían en la disminución de la causas de las hemorragias postparto.

**PALABRAS CLAVE:** Causas, hemorragia, postparto.



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

**ABSTRACT**

This research aims to establish the main cause of postpartum hemorrhage; for which a descriptive, cross-sectional and prospective study is carried out, using as an investigation technique the observation collecting the data in a data collection sheet to 108 users attended in the obstetrics area of the University Hospital of Guayaquil, during the period from March to July 2019; as well as the interview with experts using the questionnaire; the study population responds to inclusion and exclusion criteria, obtaining: 69% of the main cause of postpartum hemorrhage; the main risk factor for hypertensive disorders with 23%; and the most frequent complication is anemia with 51%; It is considered that the reproductive health education of the patients would affect the decrease in the causes of postpartum hemorrhages.

**KEY WORDS:** Causes, hemorrhage, postpartum.

## INTRODUCCIÓN

La hemorragia postparto se define como la pérdida de sangre de 500 ml. o más en el término de 24 hs. después del parto, mientras que la HPP grave se define como la pérdida de sangre de 1.000 ml o más dentro del mismo marco temporal. La hemorragia postparto primaria ocurre durante las primeras 24 hs posteriores al nacimiento del neonato. La hemorragia postparto secundaria ocurre después de 24 horas y hasta 12 semanas después del parto. La identificación de la causa de la HPP se deberá realizar al mismo tiempo que se inicia la vigilancia de la situación clínica de la mujer y se despliegan las medidas de monitoreo y reanimación.

De todas las muerte maternas que se producen al año en todo el mundo aproximadamente 515.000 anuales, casi el 30% de ellas es debido a la presencia de esta grave complicación y se calcula que a nivel global se produce una muerte materna cada cuatro minutos, por esta patología, la Organización Mundial de la Salud ha calculado que el 99% de las muertes maternas se producen en los países “en desarrollo” y en los cuales la hemorragia postparto justamente es la complicación severa que con frecuencia la muerte materna justamente en la mayoría de los casos por la deficiencia en los servicios de salud (La Hemorragia Postparto: descripción, manejo y tratamiento, 2017).

En las causas principales de muerte materna se destacan: hemorragia (especialmente hemorragia post parto) sepsis (15%), alteraciones hipertensivas del embarazo (particularmente eclampsia 12%), y labor prolongada y detenida (8%). La mayoría de casos, se relaciona con la atonía uterina, esta es la pérdida del tono de la musculatura del útero que conlleva a la ausencia de contracción del mismo y un consecuente retraso en su involución tras el parto. (Hemorragia del postparto. Principales etiologías, su prevención, diagnóstico y tratamiento, 2014).

Según la Organización Mundial de la Salud en la región de la Américas, mueren aproximadamente 16 mujeres cada día debido a causas referidas al

embarazo o el parto, muchas de ellas prevenibles, reportándose que la hemorragia está entre las primeras causas, con ello se calcula que en América Latina el 8,2% de las mujeres que llegan al parto necesitarán una transfusión debido a una hemorragia postparto grave (Atención a pacientes con hemorragia postparto, 2016).

La mortalidad materna cobra aproximadamente 800 vidas cada día en el mundo, 50% debidas a hemorragias postparto y deja complicaciones secundarias en más de 20 millones de mujeres anualmente. En el 2013, 289.000 mujeres, a nivel mundial, murieron por causas obstétricas (embarazo, parto y postparto). En el 2014, Ecuador notificó 166 muertes maternas, viéndose reflejada una disminución con relación a los años 1990 (Mortalidad materna neonatal en el Hospital Vicente Corral Moscoso, 2016).

Carvajal (Manual de Obstetricia y Ginecología, 2017), en su publicación "Manual de Obstetricia y Ginecología", señala que la mayoría de mujeres que desarrollan hemorragia postparto, presentan una coagulopatía por consumo y coagulación intravascular diseminada (CID) asociada. Tanto la hemorragia como la CID son causantes de daño a la salud materna. En el manejo de la hemorragia post parto debe recordarse que es muy probable que la paciente tenga una coagulopatía por consumo, que debe manejarse apropiadamente al momento de la reposición de hemoderivados.

Solari (Hemorragia del postparto. Principales etiologías, su prevención, diagnóstico y tratamiento, 2014), a través de su estudio publicado en una Revista Médica, identificó que la tasa de mortalidad materna por hemorragias oscila entre 30 y 50%. Los factores de riesgo más importantes son: edad materna avanzada y enfermedades crónicas. La etiología más frecuente es la Inercia Uterina, definida como la incapacidad del útero de retraerse luego del alumbramiento. Su prevención se basa en el manejo activo del trabajo de parto y el tratamiento va desde el uso de terapias farmacológicas con uterotónicos hasta la histerectomía de urgencia.

En cualquier caso, el personal de obstetricia se encarga de evaluar la gravedad de la hemorragia y adoptar la decisión más oportuna. Esto no sería posible si el parto natural se produjera en el hogar tal y como desean algunas madres y sin la correspondiente asistencia médica, lo que podría derivar en un fatal desenlace. Reconocer las causas de las hemorragias postparto es una necesidad clínica científica y social que amerita ser estudiada en los escenarios donde se produce la evidencia. Y ese es el propósito de la presente investigación: Determinar las causas de las hemorragias postparto mediante la observación indirecta a gestantes atendidas en el Hospital Universitario, en el año del 2019.

**Capítulo I:** Entre otros aspectos abarca planteamiento del Problema, formulación y sistematización de este, objetivos de la investigación, justificación, delimitación, hipótesis o premisas de investigación y su operacionalización. Dentro de este capítulo el problema se enfoca en el desconocimiento de las pacientes sobre los factores de riesgo y en los métodos que se aplicarán para profundizar el tema.

**Capítulo II:** En el cual se incorporan los antecedentes de la investigación, Marco Teórico, marco contextual, marco conceptual, marco legal, entre otros.

**Capítulo III:** Abarca los aspectos metodológicos empleados en el desarrollo del trabajo de titulación.

**Capítulo IV:** Comprende el desarrollo de la Propuesta de la investigación. Conclusiones. Recomendaciones, Referencias Bibliográficas. Anexos.

# **CAPÍTULO I**

## **EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del Problema de Investigación**

Según la Organización Mundial de la Salud, la hemorragia post parto es una de las causas de muerte materna que con mayor frecuencia se presenta a nivel mundial, se estima aproximadamente 500.000 muertes maternas anuales, 50% debidas a Hemorragias Postparto y deja complicaciones secundarias en más de 20 millones de mujeres anualmente.

La hemorragia posparto, que se define como la pérdida de más de 500 ml de sangre que sucede en el postparto inmediato y de 1000cc posterior a una intervención quirúrgica post cesárea.

En Latinoamérica la pérdida de sangre superior a 1.000 ml se considera fisiológicamente importante y puede dar lugar a inestabilidad hemodinámica. Incluso con una gestión adecuada, aproximadamente el 3 por ciento de los partos vaginales se traducirá en grave hemorragia postparto.

La hemorragia posparto, en su mayoría causada por atonía uterina, es la causa más frecuente de mortalidad materna evitable en todo el mundo, y la segunda causa más importante de muerte materna en Ecuador.

El problema planteado en esta investigación es el desconocimiento de las pacientes sobre los factores de riesgo de las hemorragias postparto.

### **1.2. Formulación del problema**

¿Cuáles son los principales factores de riesgos que provocan las hemorragias postpartos?

### **1.3. Sistematización**

¿Qué factores de riesgos son condicionantes para las hemorragias postpartos?

¿Qué complicaciones se presentan en las hemorragias postpartos?

¿Cómo se puede prevenir las hemorragias postpartos?

### **1.4. Objetivos**

#### **1.4.1 Objetivo General**

Establecer las principales causas que provocan la hemorragia postparto en el hospital Universitario de Guayaquil durante el periodo de marzo a Julio de 2019.

#### **1.4.2. Objetivos Específicos**

- Determinar los factores que inciden en la aparición de hemorragias postpartos.
- Determinar las complicaciones que conllevan las hemorragias postparto
- Diseñar una propuesta dirigida a las gestantes para identificar las causas de las hemorragias postparto.

### **1.5. Justificación e importancia**

La importancia científica del presente estudio es aportar el conocimiento y la comprensión de la gravedad de las complicaciones y las causas de las hemorragias postparto, con la finalidad de que el personal de obstetricia pueda desarrollar estrategias de intervención que permitan orientar efectivamente sus actividades en pro de la salud materna y la disminución de la incidencia de esta patología en el ámbito salud (Trabajo de parto y parto normal. Guías de practicas y procedimientos, 2015).

Los casos de hemorragia postparto han ido disminuyendo, pero en países en desarrollo como el nuestro, existen altos porcentajes y constituye un problema de salud perinatal y materna contemplado en los objetivos del milenio. El presente estudio se realiza con el objetivo de determinar las causas de las hemorragias postparto en gestantes atendidas en el Hospital Universitario, durante los meses de marzo a Julio del 2019.

El presente estudio será de beneficio para las gestantes y para los recién nacidos, debido a que posterior a las intervenciones se reducirá el número de hospitalización, además habrá un menor consumo de recursos tanto materiales, económicos como humanos, además se beneficiaran los neonatos por la inmediata alimentación y el contacto temprano, y de manera indirecta el personal de esta institución, permitiendo que el hospital obtenga una mayor credibilidad y solidez dentro del aspecto de la salud (CCómo describen el cuidado de enfermería las mujeres que presentaron hemorragia postparto, 2014).

El presente trabajo tiene como finalidad investigar cual es el comportamiento de los métodos utilizados para el control de la hemorragia postparto, para controlar la hemorragia y disminuir el riesgo de mortalidad materna en el Hospital Universitario de Guayaquil. Así mismo la institución, a través de los resultados desarrollará guías de prevención, diagnóstico y tratamiento que ayuden a evitar una serie de inconvenientes, fundamentalmente manejos clínicos inapropiados e incrementos evitables en los costos del proceso.

## **1.6 Delimitación del problema**

**Campo:** Salud.

**Área:** Salud de la mujer en edad reproductiva.

**Aspectos:** Hemorragias post parto.

**Título:** Causas de las Hemorragias Post Parto.

**Propuesta:** Diseño de guía educativa dirigida a las gestantes para prevenir los factores de riesgo que causan hemorragias post parto.

**Contexto:** Hospital Universitario de Guayaquil.

### 1.7. Premisas de la investigación.

Los factores de riesgo determinan las causas de las hemorragias post parto.

### 1.8 OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla 1

<b>VARIABLES</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición Operacional Aspectos/ Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>
Factores (Variable independiente)	Es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud.	Riesgo	<ul style="list-style-type: none"><li>- Edad materna avanzada (&gt;35 años)</li><li>- Multiparidad</li><li>- Gestación múltiple</li><li>- Parto prolongado</li><li>- Trastorno hipertensivo</li><li>- Polihidramnios</li><li>- Antecedentes de hemorragia posparto</li><li>- Corioamnionitis</li><li>- Cesáreas previas</li><li>- Acretismo placentario</li><li>- Anemia</li></ul>
Hemorragias postparto (Variable dependiente)	Pérdida hemática después del parto mayor a 500 ml en parto vaginal y mayor a 1000ml en cesárea.	Causas	<ul style="list-style-type: none"><li>- Tono: Atonía uterina</li><li>- Tejido: Retención de la placenta</li><li>- Trauma: Lesiones del canal del parto</li><li>- Trombina: Alteraciones de la coagulación</li></ul>

Autora: E. Gallegos

## MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

El estudio de Verdezoto Echeverría Ángel Andrés en el 2016, titulado "Factores de riesgo y Complicaciones" el cual fue de enfoque cualitativo no experimental de corte transversal observacional retrospectivo; mediante el cual determinó que: la incidencia de hemorragia postparto en adolescentes para el periodo Enero 2014- Enero 2015 fue del 8%. Se encontró que la edad pregestacional es un factor de riesgo muy marcado ya que el 75% de los casos estudiados presentaron una edad de entre los 11 y 15 años; además el antecedente de nuliparidad, hemoglobina gestacional <10,5 g/dl, episiotomía intraparto y los pocos controles prenatales son factores de riesgo que caben recalcarlos. Con respecto a las complicaciones concluimos que el 100% de los casos requirieron transfusiones sanguíneas debido a la anemia marcada que presentaron los casos estudiados; además que la sepsis puerperal y el shock hipovolémico se presentaron en el 12,5% de los casos estudiados.

Así mismo, agrega Lucon Rivas Johanna (Hemorragia postparto, sus factores de riesgo en pacientes de 15-45 años atendidas en la emergencia estudio realizado en el Hospisy estal Universitario de Guayaquil, 2016), en su trabajo que lleva por título "Hemorragia postparto, sus factores de riesgo en pacientes de 15-45 años atendidas en la emergencia estudio realizado en el Hospital Universitario de Guayaquil", señala que su universo estuvo conformado por 207 pacientes, se encontraron un total de 28 puérperas hicieron hemorragia postparto, 21 casos se presentaron por cesárea y solo 7 pacientes presentaron hemorragia posterior al parto vaginal, la hipotonía uterina se encasilla como la causa principal con un 79% , seguido de desgarros del canal del parto 11%, de las pacientes estudiadas con diagnóstico de HPP la mayoría ( 36%) la presentaron sin presentar factor de riesgo alguno más sin embargo el 32% de ellas se asoció con anemia previa.

El estudio de Esther Saltos Morán Sabrina (Hemorragia postparto, factores de riesgo y complicaciones. estudio a realizar en el Hospital Provincial Martín Icaza, 2015), titulado “Hemorragia postparto, factores de riesgo y complicaciones. Estudio a realizar en el Hospital Provincial Martín Icaza”, en Babahoyo, se destaca que la categoría de 19-40 años de edad predominó con el 56% (37 pacientes) y la edad media fue de 34 años. El cantón Baba representó el 38% (25 pacientes), de la cual el 75% (50 pacientes) procedían de área rural. La edad gestacional promedio fue de 37 semanas. El grupo de pacientes con edad gestacional > 38 semanas predominó con el 82% (55 pacientes). El 82% (55 pacientes) presentó hemorragia severa, obteniéndose un índice de mortalidad del 4% (3). Los principales factores de riesgo fueron la edad materna avanzada (30%) y la Multiparidad (23%). El antecedente de trabajo de parto prolongado (60%) y la Retención placentaria (12%) fueron las etiologías más frecuentes en nuestra serie de pacientes

El estudio de Carrera Buri Paulo Eduardo (Factores etiológicos causantes de hemorragia postparto en mujeres embarazadas del hospital IESS- Los Ceibos de la ciudad de Guayaquil, durante el año 2017, 2017) por su parte, a través de su estudio “Factores etiológicos causantes de hemorragia postparto en mujeres embarazadas del hospital IESS- Los Ceibos de la ciudad de Guayaquil, durante el año 2017” ,en el cual señala que de acuerdo con el cálculo de análisis de varianza existe evidencia estadística contundente que con un valor f de 0.030 menor al 0,05 de tolerancia, los factores más influyentes son los siguientes: atonía uterina, desgarro perineal y retención de resto placentario. El estudio fue hecho con un 95% de confianza. En cuanto a resultados de pérdida de sangre en mililitros resulto en promedio de 1917ml de sangre, se evidencio que el factor etiológico causante de la Hemorragia posparto en la mayoría casos fue la atonía uterina con un resultado en porcentaje del 49%, es decir 25 pacientes; seguido por el desgarro perineal y la retención de restos placentarios los cuales tuvieron resultado en porcentaje de 14% por igual, es decir 7 pacientes cada una.

Además, señala Lindao Peñafiel Juan Andrés (Incidencia en hemorragia post-parto en pacientes de 25 – 45 años atendidas en la sala de hospitalización de un Hospital General de la ciudad de Guayaquil, 2018), en su investigación

“Incidencia en hemorragia postparto en pacientes de 25 – 45 años atendidas en la sala de hospitalización de un Hospital General de la ciudad de Guayaquil”, que la edad de las pacientes que presentaron HPP fue el 63% de 31 a 40 años de edad, las causas fueron la atonía uterina el 27%, los restos placentarios con el 20%, y lesiones de cuello y vagina 30%, las multigesta con el 33%, tipo de partos 70% vaginal y 30% instrumental o cesárea, por que concluye que la incidencia de hemorragia post parto es mayor en mujeres de más de 31 años, la causa principal fue lesiones de cuello y vagina, la atonía uterina, las multigestas y es más frecuente en parto natural que en cesárea.

## **2.2. Marco Conceptual**

La hemorragia posterior al parto ha sido definida, de acuerdo a las guías gineco obstétricas de la Organización Mundial de la Salud, como el desarrollo de un proceso de pérdida sanguínea, desarrollada a través del tracto vaginal de la paciente, e indistintamente si es durante el momento del parto u horas después del mismo. Todo este proceso patológico requiere, para ser diagnosticado, desarrollarse en las primeras 2 a 3 horas siguientes al parto. (Atonía uterina: Manejo de la hemorragia severa. Post Parto, 2018)

Luego de la expulsión de la placenta, las contracciones ayudan a comprimir los vasos sangrantes de la zona donde estaba adherida la placenta. Si las contracciones uterinas no son lo suficientemente fuertes, lo que se denomina "atonía uterina", estos vasos sangran en exceso y se produce la hemorragia. Esta es la causa más frecuente de hemorragia postparto. También es probable que el sangrado continúe si quedan restos de placenta por desprenderse. (Hemorragia Postparto, 2015)

La pérdida de sangre promedio luego de un parto simple por vía vaginal es de aproximadamente 500 ml (o alrededor de la mitad de un cuarto de galón). La pérdida de sangre promedio luego de un parto por cesárea es de aproximadamente 1000 ml (o un cuarto de galón). (Hemorragia Postparto, 2015)

### **2.2.1. Tipos de hemorragia postparto**

Se utiliza, normalmente, al tiempo transcurrido desde el parto hasta el momento en el cual se desencadena el proceso de sangrado para poder determinar la clasificación y jerarquización del cuadro de hemorragia postparto.

Este se encuentra dividido en las siguientes:

- Hemorragia post-parto inmediata: Es el tipo de hemorragia postparto que se desarrolla dentro de en las primeras 24 horas posteriores a la finalización del parto.
- Hemorragia Post-parto tardía: Es el subtipo de hemorragia postparto que ocurre entre las 24 horas y puede llegar hasta las primeras seis semanas después del parto. (Atonía uterina: Manejo de la hemorragia severa. Post Parto, 2018)

En base a lo determinado a nivel mundial, la hemorragia post-parto ocurre en aproximadamente un 5% de todos los partos vaginales, mientras que, en casos de cesárea, la prevalencia de casos se eleva a un 7% de los partos por esta vía. (Atonía uterina: Manejo de la hemorragia severa. Post Parto, 2018)

### **2.2.2. Estimación de la pérdida sanguínea**

En la práctica es difícil estimar con exactitud la cantidad de sangre perdida. La estimación visual del volumen de sangre es prácticamente imprecisa y subestimada por el operador, lo que conlleva a un retraso en la implementación de procedimientos terapéuticos. Existen múltiples métodos para cuantificar el volumen de hemorragia, tales como: pesar gasas y compresas, utilización de probetas graduadas, gasas calibradas debajo de los glúteos con bolsas de plástico adjunta con marcas de medición, etc. También se cuenta con nueva tecnología y aplicaciones desarrolladas para medir la saturación de la sangre en gasas quirúrgicas. (Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia postparto, 2008)

Es primordial comenzar a cuantificar el volumen de la hemorragia una vez producido el nacimiento del neonato, para evitar incluir en la medición el líquido amniótico, orina y antisépticos. (Hemorragia Postparto, 2018)

### 2.2.3. Factores de riesgo

**Edad materna avanzada (>35 años).**- La edad materna avanzada se asocia con mayor frecuencia a patología gestacional y mayor incidencia de inducciones médicas del parto y tasa de cesáreas, especialmente en nulíparas. Todo ello repercute en la morbimortalidad materna y fetal, siendo un grupo poblacional de riesgo obstétrico que requiere una atención prenatal adecuada y trasciende el ámbito de la planificación sanitaria, dado el porcentaje de gestantes de edad avanzada en nuestro medio.

**Multiparidad.** - Se comprobó que el número de embarazos no interviene en el sangrado, aunque es clásicamente identificado como la multiparidad como un riesgo incrementado de mayor sangrado debido a la menor retracción uterina en útero ya distendido. Por ello se observa una tendencia de mayor sangrado en pacientes con mayor número de hijos aunque no hubo significancia.

**Gestación múltiple.** - Un embarazo múltiple es aquel en el que se desarrolla más de un feto. Esto se produce como resultado de la fecundación de dos o más óvulos, o cuando un óvulo se divide, dando lugar en este caso a gemelos, genéticamente idénticos. Los recién nacidos gemelares que presentan un peso menor al normal crecen posteriormente en forma acelerada, alcanzando al año de vida un peso similar al de aquellos que fueron embarazos simples.

**Parto prolongado.** - Detención del trabajo de parto luego de la presentación de contracciones uterinas intensas y vigorosas, sin progresión del feto por causas mecánicas o dinámicas, lo cual se prolonga por encima de las 12 horas. Se manifiesta porque la curva de alerta del partograma se desvía hacia la derecha. Enlentecimiento de la progresión del trabajo de parto debido a la disminución de las contracciones uterinas en su frecuencia, intensidad o duración debido a la disminución del metabolismo de la actina para su conversión en miosina y presentación de la contracción uterina, en unos casos por carencia de dichas proteínas y/o calorías.

**Trastorno hipertensivo.** - Aparición de hipertensión arterial más proteinuria, después de las 20 semanas de gestación. Esta es mayor o igual que 140/90 mmHg, junto con una Proteinuria cualitativa desde trazas a 1 + (Test de ácido sulfosalicílico). Se diagnostica en forma retrospectiva y sus criterios son: hipertensión leve (no mayor de 140/90 mmHg), sin proteinuria, que aparece en el tercer trimestre de la gestación y desaparece después de la gestación (hasta 10 días postparto).

**Polihidramnios.** - Se denomina polihidramnios o hidramnios a una acumulación excesiva de líquido amniótico >1500-2000 ml o, mejor definido, existe el doble de lo normal para la edad gestacional. Tan solo es importante cuando desarrolla una clínica. Las dificultades en la medición hacen que el diagnóstico clínico de presunción se establezca cuando la paciente aqueja una sobre distensión abdominal (aumento excesivo del fondo de útero), acompañada de síntomas de compresión de los órganos vecinos.

**Corioamnionitis.** - Infección inespecífica de la cavidad amniótica, de sus anexos y eventualmente del feto (bolsas o membranas amnióticas), que se origina durante la gestación a partir de las 22 semanas o en el transcurso del parto. Infección producida principalmente por cualquiera de los gérmenes que se encuentran en la vagina. La corioamnionitis se puede desarrollar cuando se produce una ruptura de las membranas (bolsa de líquido amniótico) durante un largo período. Esto permite el ingreso de microorganismos vaginales al útero.

**Acretismo placentario.** - Infección producida principalmente por cualquiera de los gérmenes que se encuentran en la vagina. Se puede desarrollar cuando se produce una ruptura de las membranas (bolsa de líquido amniótico) durante un largo período. Esto permite el ingreso de microorganismos vaginales al útero.

**Anemia.**- Se define anemia en la mujer embarazada por hemoglobina <11 g dL en el primer y tercer trimestre de gestación y <10,5 g dL-1 en el segundo trimestre. Trastornos durante los procesos fisiológicos

del parto y la menstruación serán responsables de la hemorragia obstétrica por involución uterina insuficiente. Si a la anemia del embarazo se añaden situaciones de sangrado crónico durante la gestación como la placenta previa, o se producen hemorragias mayores de lo habitual durante el parto o en el periodo puerperal, aumenta el riesgo de transfusión sanguínea a pesar de haber cumplido el tratamiento indicado con hierro oral.

#### **2.2.4. Causas**

Las hemorragias postpartos pueden darse por 4 causas, entre las cuales podemos señalar las siguientes:

##### **2.2.4.1. Por tono: Atonía Uterina**

La atonía uterina es la falta de contracción uterina después del parto. Una vez expulsado el feto y la placenta, se produce una potente contracción uterina que hace que se cierren los vasos sanguíneos uterinos, lo que permite que el sangrado sea pequeño. Éste es un proceso fisiológico importantísimo, ya que sin él la mujer se desangraría. (Atonía Uterina, 2018)

Es la pérdida del tono de la musculatura del útero y un consecuente retraso en la involución del útero. Por lo general, las contracciones del miometrio comprimen los vasos sanguíneos desgarrados durante el parto, reduciendo el flujo sanguíneo en la pared uterina, una carencia de contracciones uterinas post parto puede causar una hemorragia obstétrica. Es la causa principal de HPP, siendo responsable del 80-90% de las HPP y de 4% de las muertes maternas. Se presenta en el período posterior a la salida de la placenta cuando el útero no se contrae adecuadamente (retracción), existiendo por lo tanto una pérdida continua de sangre a partir del punto de implantación placentaria. La falla de la retracción muscular del útero junto con la atonía uterina, pueden causar que se presente una hemorragia severa que conlleve al shock hipovolémico. (Manejo de la hemorragia obstétrica, 2014)

##### **2.2.4.2. Por tejidos (retención de la placenta)**

Se presenta por placenta o por coágulos. La salida de la placenta tiene lugar en los primeros 30 minutos tras el parto. De no ser así, podría tratarse de una placenta adherente por una implantación anormal de la misma, como pueden ser las placentas ácreta, íncreta o pércreta. El acretismo placentario es poco frecuente (1/2.500 partos) aunque en los últimos años se está registrando una incidencia ascendente. El riesgo aumenta a medida que lo hace el número de cicatrices uterinas. Si a pesar del control ecográfico hay dudas sobre la localización de la placenta, debería realizarse una resonancia nuclear magnética con el fin de descartar la existencia de una placenta pércreta. También está relacionado con la existencia de placenta previa. (Hemorragia Postparto, 2015).

#### **2.2.4.3. Traumas (lesión del canal del parto)**

La ruptura uterina es el accidente más grave que puede ocurrirle a una mujer embarazada, ya que pone en serio peligro tanto su vida como la del producto; es una experiencia traumatizante para la madre y preferencialmente para el médico. Hacen referencia a desgarros del canal genital, rotura uterina o inversión uterina. Entre estos traumas podemos mencionar los desgarros se manifiestan como un sangrado vaginal activo propio de partos instrumentados. Los hematomas vulvares y vaginales auto limitados pueden tratarse de forma conservadora, en caso contrario deben ser evacuados. La rotura uterina se define como la pérdida de integridad de la pared del útero, los factores relacionados son los partos traumáticos y la hiperdinamia / hiperestimulaciones uterinas. (Ruptura Uterina, 1972).

Otro de los traumas, es la dehiscencia uterina, en la cual se separa la capa miometrial que asienta sobre una cicatriz uterina previa. Raramente son responsables de HPP moderadas-graves. Así mismo existe la inversión uterina, en la cual hay una excesiva tracción de cordón y presión sobre fondo uterino, provocando la salida del fondo uterino en la cavidad endometrial. Los principales factores de riesgo son el acretismo placentario y el alumbramiento manual. (Hemorragia Postparto, 2015)

#### **2.2.4.4. Trombina: (Por alteraciones de la coagulación)**

Son coagulopatías congénitas o adquiridas durante el embarazo. Entre estas se pueden mencionar las congénitas, tales como la hemofilia y la enfermedad Von Willebrand, así también se mencionan las adquiridas, entre las que se destacan preeclampsia grave, además el síndrome hellp, la sepsis, la embolia de líquido amniótico. Otro factor incidente puede describirse la edad de gestante junto con la miomatosis uterina y el haber presentado previamente una HPP. (Hemorragia Postparto, 2015)

La patogénesis se debe principalmente a la excesiva producción de la trombina, liberada por varios estímulos en respuesta a un desequilibrio entre la activación y la inhibición del sistema de coagulación. La exposición de procoagulantes en la sangre se debe a la activación normal de la hemostasia, mediado principalmente por la vía extrínseca, de participación del factor tisular y el factor VII activado (VIIa), induciendo la formación de trombina. Este proceso fisiopatológico establece la formación, localización y persistencia de acumulaciones de fibrina en toda la zona afectada, induciendo la añadidura plaquetaria y el depósito de fibrina para crear el tapón hemostático. 18

### **2.3. Marco Contextual**

La institución en estudio, Hospital Universitario, se encuentra localizado en la ciudad de Guayaquil, en el kilómetro 23.5 de la vía perimetral. Esta fue creada en el 2005 para con el fin de promover la docencia y la parte investigativa en los estudiantes de medicina, pero en el 2012 esta institución fue promovida al Ministerio de Salud Pública, constituyendo áreas correspondientes a lo Gineco-obstétrico y pediátrico, tales como el área de Ginecología, el área de Pediatría, de Medicina Interna, Cardiología, Anestesiología, Psicología y Mastología.

Conformado por 104 camas, constituido por el área de cuidados intensivos, centro quirúrgico con 5 quirófanos, además de 1 sala de partos y alrededor de 9 camas recuperación, sus áreas se dividen en radiología,

electrocardiograma, farmacia, ecografía, mamografía, angiografía, laboratorio, medicina transfusional, rehabilitación y terapia física. El personal encargado de cada área se enfoca en la promoción, recuperación y prevención, de acuerdo a lo señalado dentro de la ley de salud pública.

## **2.4. Marco Legal**

### **2.4.1. Constitución Nacional**

Según la Constitución Nacional de la República del Ecuador, en el Título II Derechos. Capítulo primero, principios de aplicación de los derechos. Sección séptima Salud.

“Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir” (Asamblea Nacional del Ecuador, 2008).

En este artículo, se establece las garantías que el estado, otorga a sus habitantes para asegurar un buen vivir, por ello se enfoca especialmente al derecho a la salud, siendo prioridad antes los otros derechos, por medio de la aplicación de programas sin exclusión de salud sexual, integral, y reproductiva.

### **2.4.2. Sistema de Educación Superior**

Art. 350.- el sistema de educación superior tiene como finalidad la formación académica y profesional con visión científica y humanista; la investigación científica y tecnológica; la innovación, promoción, desarrollo y difusión de los saberes y las culturas; la construcción de soluciones para problemas del país, en relación con los objetivos del régimen de desarrollo. (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

Art. 351.- el sistema de educación superior estará articulado al sistema nacional de educación y Plan Nacional de Desarrollo; la ley

establecerá los mecanismos de coordinación del sistema de educación superior con la Función Ejecutiva. Este sistema se regirá por los principios de autonomía responsable, igualdad de oportunidades, calidad, pertinencia, integralidad, autodeterminación para la producción del pensamiento y conocimiento, en el marco del dialogo de saberes, pensamiento universal y producción científica tecnológica global. (Constitución de la República del Ecuador, 2008).

### **2.4.3. Plan Nacional del Buen Vivir.**

Brindar atención integral a las mujeres y a los grupos de atención prioritaria, con enfoque de género, generacional, familiar, comunitario e intercultural.

Valorar las condiciones particulares de salud de las mujeres diversas, en particular durante el embarazo, parto y postparto.

Priorizar las acciones tendientes a reducir la mortalidad materno-infantil y el riesgo obstétrico, en particular en las zonas rurales, las comunidades, pueblos y nacionalidades.

Optimizar y equipar los servicios de atención materno-infantil y acompañar a las madres durante el embarazo, con calidad y calidez, promoviendo una adecuada nutrición, cuidado y preparación, e impulso a la maternidad y paternidad responsable.

Fortalecer el sistema de atención diferenciada y acorde a las diversidades, en el postparto y al recién nacido, y articular éste a redes de cuidado a las niñas y niños en centros laborales, barriales, comunitarios, institucionales, en coordinación intersectorial y con las iniciativas locales.

Impulsar acciones de prevención del embarazo adolescente, e implementar estrategias de apoyo integral a madres y padres adolescentes, así como a sus familias, garantizando el ejercicio pleno de sus derechos.

## **CAPÍTULO III**

### **METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño de la investigación**

El diseño es observacional, ya que se analizará sin manipular ninguna variable, las causas y factores de riesgos que inciden en el desarrollo de la hemorragia postparto durante los meses de Marzo a Julio en pacientes del Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil.

#### **3.2. Modalidad de la investigación**

##### **Tipo Estudio**

La presente investigación es cuantitativa porque se diseña una estructura de recopilación para cuantificar los datos de las causas que provocan las hemorragias postpartos, analizar los datos obtenidos y entender su comportamiento.

#### **3.3. Tipos de investigación**

Según su finalidad:

- De campo: ya que el estudio se realiza en el área de Obstetricia del Hospital Universitario se analizan las causas que provocan las hemorragias postpartos.
- Transversal: la investigación es desarrollada durante el periodo comprendido de marzo a Julio de 2019.

Según su objetivo gnoseológico:

- Descriptiva: a través de la información obtenida se describirán las causas principales y los factores que inciden en las hemorragias postparto.
- Prospectiva: los datos recolectados surgen a partir del inicio del estudio.

### 3.4. Métodos de investigación

**Método Análisis-Síntesis:** en esta investigación se desea descomponer cada uno de los elementos que conforman la misma para identificar las causas que conllevan a la hemorragia postparto en el Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil.

**Método inductivo:** La redacción de los resultados consentirá ir de lo particular a lo general, estableciendo cuáles son los factores que provocan la hemorragia postparto, esto permitirá realizar el análisis de la situación, para el desarrollo de las conclusiones y recomendaciones.

**Método deductivo:** El análisis e interpretación de resultados se tomará como punto de partida para explicar los datos, yendo desde lo particular a lo general.

### 3.5. Técnica de investigación

**Observación:** se refiere a la observación directa del estudio.

**Entrevista:** dirigido a expertos en el tema de estudio, con el objetivo de recibir información en base a su experiencia.

### 3.6. Instrumentos de investigación

**Ficha de recolección de datos** basada en obtener información que ayuden a cumplir los objetivos del presente estudio.

**Cuestionario de entrevista:** dirigida a profesionales obstétrices y ginecólogos, expertos en el tema de estudio.

### 3.7. Población y muestra

#### **Población**

108 pacientes atendidas entre los meses Marzo a Julio del 2019 en el área de obstetricia del Hospital Universitario de Guayaquil, que cursaron con hemorragias postparto.

#### **Muestra**

Se considera no calcular la muestra, puesto que la población es de solo 108 pacientes que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

**Criterios de inclusión**

Pacientes que ingresan al área de obstetricia y que cursan con hemorragia postparto.

Pacientes que cursan con hemorragias post parto dentro del periodo de estudio de marzo a julio de 2019.

Pacientes que aceptan participar en el presente estudio.

**Criterios de Exclusión:**

Todas aquellas pacientes que no cumplan con los criterios de inclusión

### 3.8. Análisis e interpretación de resultados

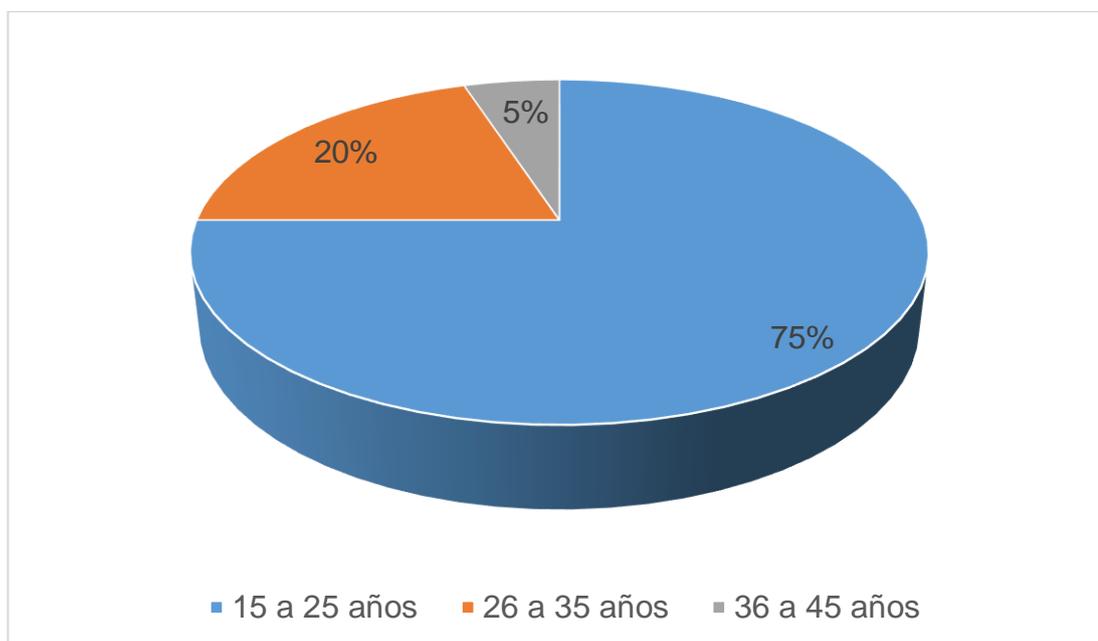
**Tabla No. 1.- Edades**

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 a 25 años	22	20%
26 a 35 años	81	75%
36 a 45 años	5	5%
Total	108	100%

**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil

**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Gráfico No. 1**



**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil

**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Análisis:** Los datos recopilados de las 108 gestantes durante el desarrollo del presente estudio, permite evidenciar que la hemorragia postparto, se presenta con mayor frecuencia en las pacientes que tienen una edad de 26 a 35 años, esto es el 75% (81) de los registros clínicos recopilados.

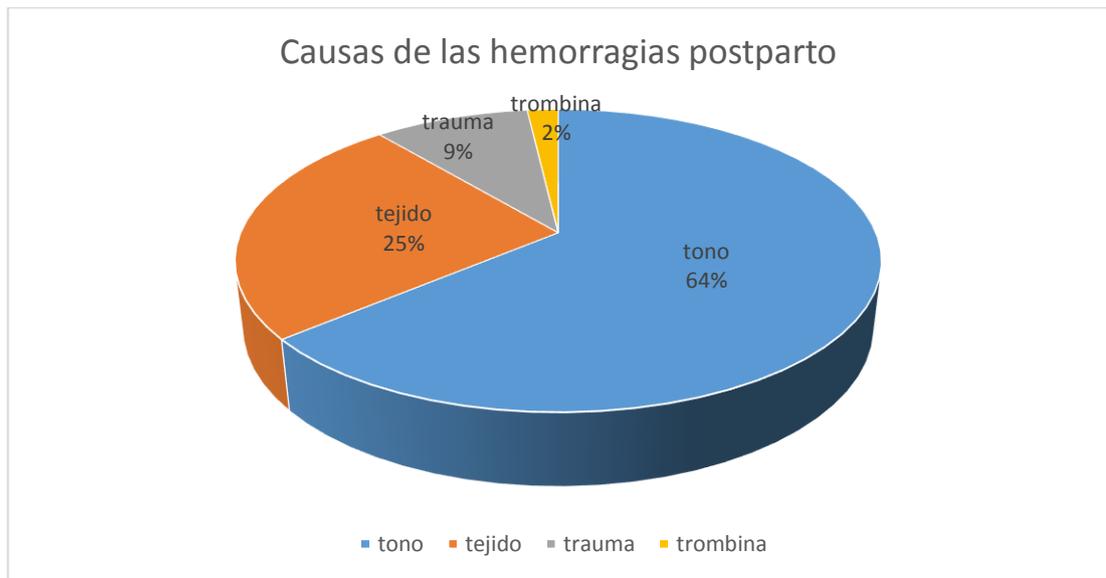
**Tabla No. 2 Causas de las hemorragias post parto**

Causas	Frecuencia	Porcentaje
Tono	69	64%
Tejido	27	25%
Trauma	10	9%
Trombina	2	2%
Total	108	100%

**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil

**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Gráfico No. 2**



**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil

**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

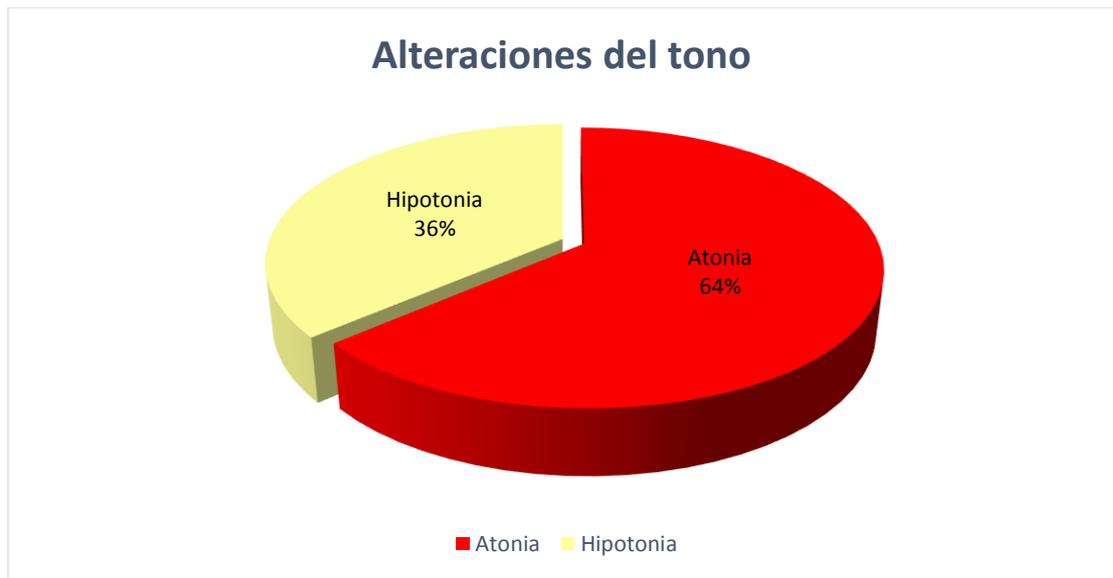
**Análisis:** De los registros clínicos recopilados de los 108 pacientes del presente estudio, revelan que la principal causa de hemorragia post parto son las alteraciones en el tono con el 64% (69).

**Tabla No. 3 Alteraciones del tono**

<b>Alteraciones del tono</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Atonía	44	64%
Hipotonía	25	36%
total	69	100%

**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil  
**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Gráfico No. 3**



**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil  
**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

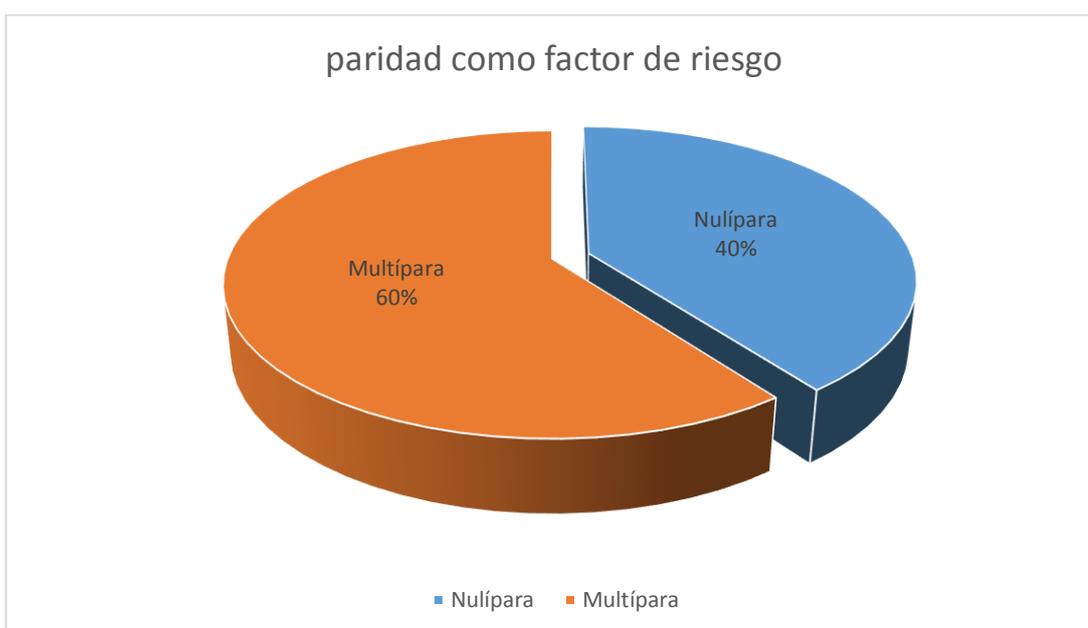
**Análisis:** la recopilación de los datos clínicos de los pacientes del presente estudio, reportan que el 64% (44) de las alteraciones del tono corresponden a Atonía uterina como causa principal.

**Tabla No. 4 Paridad como factor de riesgo de las hemorragias post parto**

Paridad	Frecuencia	Porcentaje
Nulípara	43	40%
Múltipara	65	60%
Total	108	100%

**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil  
**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Gráfico No. 4**



**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil  
**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

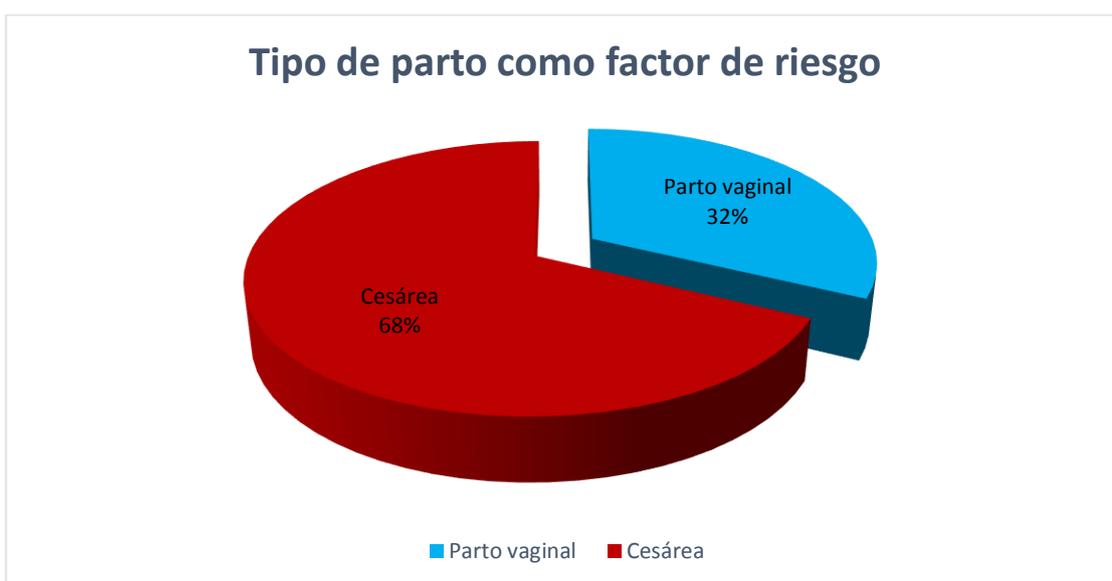
**Análisis:** Los datos representados a través del presente cuadro estadístico correspondiente al presente estudio, permite evidenciar que el 60% (65) de los casos de hemorragia postparto, se da en múltiparas.

**Tabla No. 5 Tipo de parto como factor de riesgo de las hemorragias post parto**

Tipo de parto	Frecuencia	Porcentaje
Parto vaginal	35	32%
Cesárea	73	68%
Total	108	100%

**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil  
**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Gráfico No. 5**



**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil  
**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Análisis:** La recopilación y tabulación de los casos registrados de las pacientes en el desarrollo de presente estudio, permiten evidenciar que el 68% (73) tuvo parto por cesárea, mientras que el 32% (35) restante señala haber tenido parto vaginal, observándose que los partos por cesárea tienen una diferencia mayor de 38 casos; este hallazgo permite describir que este tipo de hemorragia, se presenta mayormente en las mujeres que han tenido parto por cesárea.

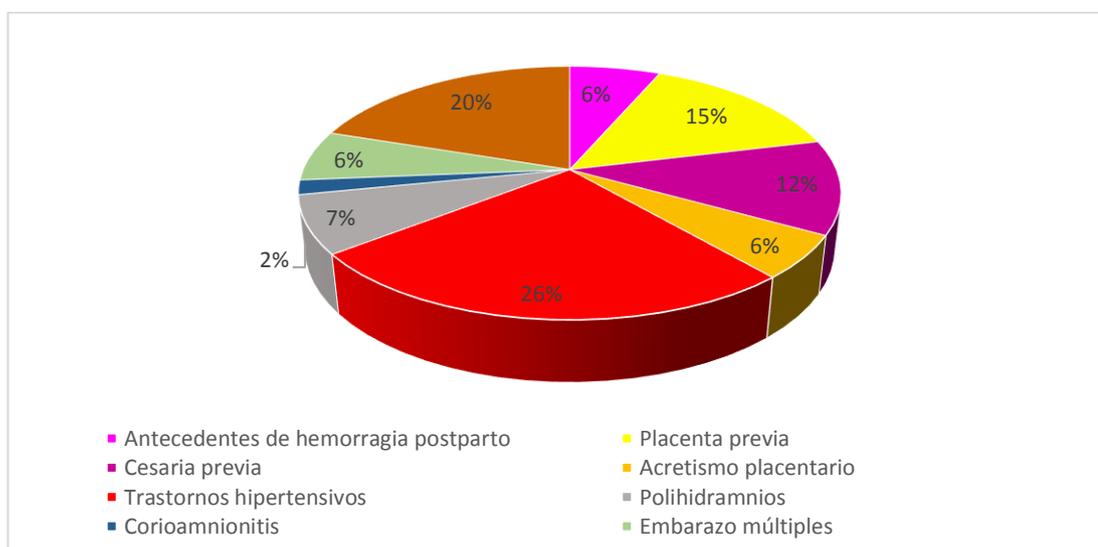
**Tabla No. 6 Otros factores de riesgo que conllevan a las hemorragias postparto**

<b>Factores</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Antecedentes de hemorragia postparto	7	6%
Placenta previa	16	15%
Cesárea previa	13	12%
Acretismo placentario	6	6%
Trastornos hipertensivos	28	26%
Polihidramnios	8	7%
Corioamnionitis	2	2%
Embarazos múltiples	7	6%
Parto prolongado	21	20%
<b>Total</b>	<b>108</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil

**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Gráfico No. 6**



**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil

**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Análisis:** Los datos recopilados de las 108 pacientes a través del presente estudio, permite evidenciar que la hemorragia postparto, se presenta en el 26% (28) de las mujeres que han tenido trastornos hipertensivos y el 20% presentaron parto prolongado(21).

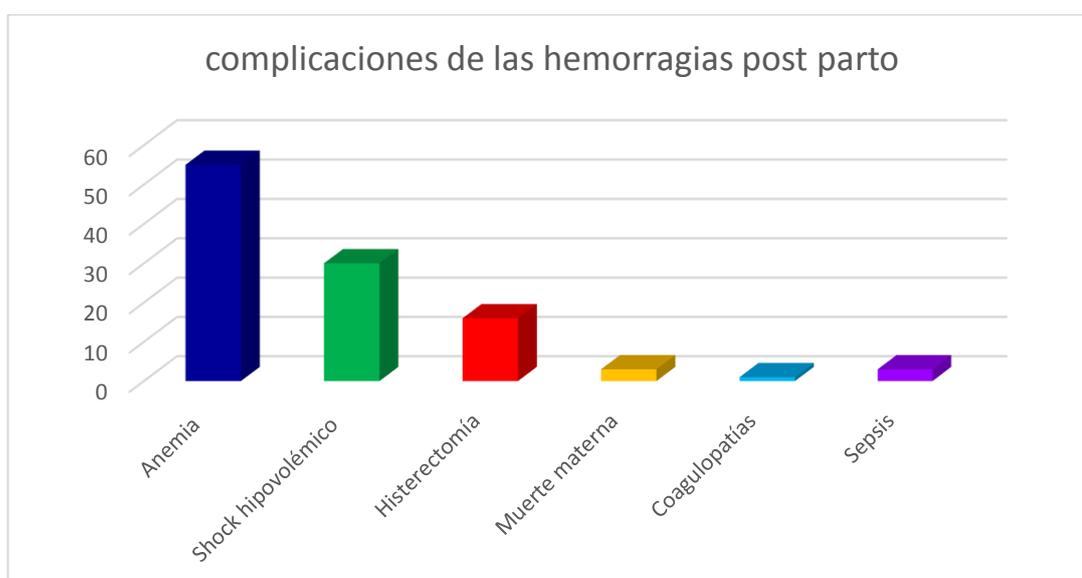
**Tabla No. 7 Complicaciones de las hemorragias post parto**

Complicaciones	Frecuencia	Porcentaje
Anemia	55	51%
Shock hipovolémico	30	28%
Histerectomía	16	15%
Muerte materna	3	2%
Coagulopatías	1	1%
Sepsis	3	3%
Total	108	100%

**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil

**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Gráfico No. 7**



**Fuente:** área de Gineco-obstetricia Hospital Universitario de Guayaquil

**Elaborado por:** Gallegos Ojeda Elsy Paola

**Análisis:** Los datos representados a través del presente cuadro estadístico en el presente estudio desarrollado, permite evidenciar que el 51% (50) de las pacientes presentaron anemia como la complicación más frecuente de las hemorragias postparto, así como también el shock hipovolémico que alcanzó una cifra de 28% (30).

## **RESULTADOS DE LAS ENTREVISTAS A PROFESIONAL GINECOBSTÉTRICOS**

### **Trabajo de titulación: Causas de las hemorragias Postparto**

**Autora: Gallegos Ojeda Elsie Paola**

#### **1. ¿Dentro de su experiencia, cual considera usted es la principal causa de hemorragia postparto?**

El personal Gineco-obstétrico considerado para la entrevista conformado por, profesionales de obstetricia, Ginecología y docentes coinciden que la principal causa de la hemorragia post parto se debe a los cuadros de atonía, que presentan las pacientes.

#### **2. ¿Considera usted que controlando los factores de riesgo podrían evitarse las complicaciones de hemorragias postparto?**

El personal Gineco-obstétrico coincide que controlando los factores de riesgo en las gestantes se disminuiría los índices de hemorragias postparto.

#### **3. ¿Considera usted que al instruir a la gestante sobre los factores de riesgo evitaremos la hemorragia postparto?**

El personal Gineco-obstétrico coincide que las hemorragias postparto es la primera causa de muerte materna, consideran la importancia de educar a las gestantes para que conozcan sobre los factores de riesgo que pueden llevar las hemorragias postparto y así evitar se presenten estos cuadros.

#### **4. Bajo su experiencia ¿Cuáles son los factores que provocan las hemorragias postparto?**

El personal Gineco-obstétrico coincide, que los factores predisponentes, son multiparidad, edad mayor a 35 años de edad, trastornos hipertensivos, anemia.

### 3.9 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### CONCLUSIONES

Una vez finalizada la investigación se san las siguientes conclusiones:

- La causa principal de la hemorragia postparto es la atonía uterina con un 64% debido a la sobredistención uterina producido por gestación múltiple, hidramnios, feto macrosomico o agotamiento muscular por parto excesivamente prolongado, rápido y/o gran multiparidad.
- Dentro de los principales factores de riesgo para desarrollar hemorragias postparto son, trastornos hipertensivos con un 23%, debido al efecto del sulfato magnesio produce bloqueo de los canales de calcio y por lo tanto produce atonía uterina, seguido parto prolongado con un 16%, debido a la sobredistención del miometrio.
- Dentro de las complicaciones de las hemorragias post parto, que más se presentó fue la anemia con un 51% ocasionando shock hipovolémico que es un síndrome complejo que se desarrolla cuando el volumen sanguíneo circulante baja a tal punto que el corazón se vuelve incapaz de bombear suficiente sangre al cuerpo.
- Podemos concluir diciendo que las mujeres embarazadas deben acudir de manera periódica realizarse los controles prenatales de esta manera podemos predecir los factores de riesgos para hemorragias post parto y de esta manera dar atención oportuna reduciendo los riesgos de morbimortalidad materno fetal.

## RECOMENDACIONES

Educar a los pacientes que tengan factores de riesgo con la posibilidad de presentar hemorragia post parto y poder evitar complicaciones.

Realizar una completa y correcta historia clínica de cada paciente para que de esta manera pueda detectarse oportunamente si es una paciente de riesgo

Educar a las pacientes sobre la importancia de los controles prenatales para detectar y evitar los trastornos hipertensivos que pueden conllevar hasta la muerte.

## **CAPÍTULO IV**

### **PROPUESTA**

#### **4.1. Título de la propuesta**

Taller educativo dirigido a las gestantes para reconocer las causas que conllevan a las hemorragias post parto.

#### **4.2. Antecedentes de la propuesta**

La hemorragia postparto se define como la pérdida de sangre de 500 ml. o más en el término de 24 hs. después del parto, mientras que la HPP grave se define como la pérdida de sangre de 1.000 ml o más dentro del mismo marco temporal. La hemorragia postparto primaria ocurre durante las primeras 24 hs posteriores al nacimiento del neonato. Según la Organización Mundial de la Salud en la región de la Américas, mueren aproximadamente 16 mujeres cada día debido a causas referidas al embarazo o el parto, muchas de ellas prevenibles, reportándose que la hemorragia está entre las primeras causas, con ello se calcula que en América Latina el 8,2% de las mujeres que llegan al parto necesitarán una transfusión debido a una hemorragia postparto grave (Unuzungo, L., 2016).

Debido a estos antecedentes, es relevante que sean orientadas las gestantes, sobre las hemorragias postparto, para que conozcan sobre los factores de riesgos, las causas y las complicaciones que pueden llegar a presentar frente a esta alteración obstétrica. Así mismo se ayudará a que puedan concientizar sobre la importancia de acudir periódicamente a los controles médicos, para identificar cualquier anomalía a tiempo.

### **4.3. Justificación de la propuesta**

A través del desarrollo de la presente guía, se ayudará a que las pacientes puedan tener mayor conocimiento sobre las hemorragias postparto, se les orientará sobre los cuidados que deben de llevar y las complicaciones que pueden llegar a presentarse, es así que a través de la presente guía se logrará que las pacientes puedan concientizar sobre su salud y cumplir con los respectivos cuidados.

### **4.4. Objetivos de la propuesta**

#### **4.4.1. General**

Instruir a las gestantes sobre la importancia de conocer sobre los factores de riesgo que pueden llevar a desencadenar hemorragias post parto.

#### **4.4.2. Específicos**

- Proporcionar a las pacientes información sobre las complicaciones de la hemorragia postparto.
- Socializar la guía a las pacientes explicándole los factores de riesgos y que consecuencias podrían conllevar a una hemorragia postparto.

### **4.5. Descripción de la propuesta**

Elaboración del taller educativo en el cual consta:

- Hemorragias postparto, definición
- Causas de las hemorragias postparto
- Factores de riesgo que conllevan a las hemorragias post parto
- Complicaciones de las hemorragias postparto
- Cuidados que deben tener las pacientes, previo, durante y después del parto.
- Material que será socializado por los internos de Obstetricia a las pacientes que acudan al servicio de Gineco-obstetricia en el hospital Universitario de Guayaquil, como parte del protocolo de charlas que deben ejecutarse durante el periodo de internado.

## ATONIA UTERINA



La atonía uterina es la falta de contracción uterina después del parto. Una vez expulsado el feto y la placenta, se produce una potente contracción uterina que hace que se cierren los vasos sanguíneos uterinos, lo que permite que el sangrado sea pequeño.

### Causas de atonía uterina

- Sobredistensión uterina.
- Trabajo de parto prolongado.
- Miomas.
- Parto precipitado.
- Manipulación uterina.
- Desprendimiento de placenta.
- Placenta previa.
- Uso de relajantes uterinos.
- Infección intramniótica.
- Multiparidad.

## COMPLICACIONES

Shock hipovolémico

Histerectomía

Paro  
cardiorrespiratorio

Coagulopatias

Anemia  
postparto

Insuficiencia  
renal



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA

# HEMORRAGIA POSTPARTO

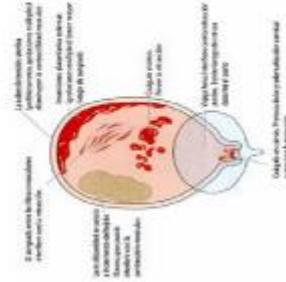
**Autora:**  
**GALLEGOS OJEDA ELSY PAOLA**

## FACTORES DE RIESGO

- Historia de HPP previa
- Cesáreas anteriores
- Edad materna avanzada (>35 años)
- Multiparidad (>3 embarazos a término)
- Obesidad materna (IMC >30 al inicio del embarazo)
- Anemia
- Miomatosis uterina
- Anomalías uterinas como útero bicorne, didelfo o tabicado
- Enfermedades de la coagulación (Von Willebrandt, Gaucher, etc)
- Enfermedades del Tejido Conectivo (Marfán- EhlersDanlos)

### Por tejidos (retención)

La salida de la placenta tiene lugar en los primeros 30 minutos tras el parto. Pero si no se así, podría darse de una forma adherente a la implantación normal de la misma.



### Por traumas (lesión del canal)

La ruptura uterina es el accidente más grave que puede ocurrirle a una mujer embarazada, ya que pone en serio peligro tanto su vida como la del producto

Hacen referencia a desgarros del canal genital, entre estos traumas podemos mencionar los desgarros se manifiestan como un sangrado vaginal activo propio de partos instrumentados.

### Por alteraciones de la coagulación



Trombina: Tnos de la coagulación

Son cuagulopatias congénitas o adquiridas durante el embarazo. Entre estas se pueden mencionar las congénitas, tales como la hemofilia y la enfermedad Von Willebrand.

## BIBLIOGRAFÍA

- Andina, E. (2015). *Trabajo de parto y parto normal. Guías de prácticas y procedimientos*. Buenos Aires, Argentina: Hospital Materno Infantil Ramón Sardá.
- Araujo, A. (2014). *Manejo de la hemorragia obstétrica*. Guatemala.
- Asturizaga & Toledo. (Enero de 2014). *Scielo*. Obtenido de Hemorragia Obstétrica: [http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v20n2/v20n2\\_a09.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmlp/v20n2/v20n2_a09.pdf)
- Calle, Barrera & Guerrero. (1 de Agosto de 2017). *Diagnóstico y manejo de la hemorragia postparto*. Obtenido de [http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/ujcm/297/Luz\\_Trabajo Académico\\_SegundaEspecialidad\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ujcm.edu.pe/bitstream/handle/ujcm/297/Luz_Trabajo_Académico_SegundaEspecialidad_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Carrera, P. (2017). *Factores etiológicos causantes de hemorragia postparto en mujeres embarazadas del hospital IESS- Los Ceibos de la ciudad de Guayaquil, durante el año 2017*. Guayaquil, Ecuador: Universidad Católica Santiago de Guayaquil.
- Carvajal, J. (2017). *Manual de Obstetricia y Ginecología*. Chile: Escuela de Medicina de Chile.
- Contreras, A. (1972). Ruptura Uterina. *Fecolsog*, 10.
- Díaz, D.; Lapa, L. (2014). *Antecedentes obstétricos y hemorragias post parto en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital Departamental de Huancavilca*. Perú: Universidad Nacional de Huancavilca.
- Franco, C. (2014). *CCómo describen el cuidado de enfermería las mujeres que presentaron hemorragia postparto*. Cundinamarca, Colombia: Universidad de La Sabana.
- Gil, M. (2016). *Factores asociados a hemorragia post parto inmediato por atonía uterina en el hospital Guillermo Almenara Irigoyen durante el periodo enero - septiembre del 2015*. Perú: Universidad Ricardo Palma.
- Guía del niño. (1 de Abril de 2018). *Atonía Uterina*. Obtenido de <https://www.guiadelnino.com/salud/diccionario-del-embarazo/atonia-uterina>

- Guía Práctica Clínica. (2012). *Diagnostico y tratamiento de la Hemorragia Obstetrica en la segunda mitad del embarazo y puerperio inmediato* . México: Guía Práctica Clínica.
- Jacobs, A. (2014). *Causas y tratamiento de la hemorragia postparto*.
- Lindao, J. (2018). *Incidencia en hemorragia post-parto en pacientes de 25 – 45 años atendidas en la sala de hospitalización de un Hospital General de la ciudad de Guayaquil*. Guayaquil, Ecuador: Universidad Católica Santiago de Guayaquil.
- López. C. (2017). *La Hemorragia Postparto: descripción, manejo y tratamiento*. Santander, España: Escuela Universitaria de Enfermería Casa de Salud Valdecilla.
- Lucon, J. (2016). *Hemorragia postparto, sus factores de riesgo en pacientes de 15-45 años atendidas en la emergencia estudio realizado en el Hospisy estal Universitario de Guayaquil*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Ministerio de Salud de Argentina. (2008). *Guía para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia postparto*. Argentina: Dirección Nacional de Maternidad e Infancia.
- Ministerio de Salud Pública. (2016). *Mortalidad materna neonatal en el Hospital Vicente Corral Moscoso*. Quito, Ecuador: Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Muñiz, R. M., Alvarez, P. V., & Felipe, C. W. (2015). Acretismo placentario. *Scielo*, 3.
- Ormeño, M. (2015). *Causas de hemorragias ocurridas en el periodo del alumbramiento dirigido en el servicio de Gineco Obstetricia del Hospital Felipe Huamán Poma de Ayala*. Perú: Universidad Alas Peruanas.
- Palomo, J. (2014). *Incidencia de la Hemorragia postparto por atonía uterina en el Hospital Regional de Escuintia*. Guatemala: Universidad San Carlos.
- Saltos, S. . (2015). *Hemorragia postparto, factores de riesgo y complicaciones. estudio a realizar en el Hospital Provincial Martín Icaza*. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil.
- Sogiba. (2018). *Hemorragia Postparto*. Argentina: SOGIBA.

- Solari, G.; Wash, F. (2014). *Hemorragia del postparto. Principales etiologías, su prevención, diagnóstico y tratamiento*. Colombia: Elsevier.
- Standford Childrens Health. (2015). *Hemorragia Postparto*. Standford: Standford Childrens Health.
- Unuzungo, L. (2016). *Atención a pacientes con hemorragia postparto*. Machala, Ecuador: Universidad Técnica de Machala.
- Vela, S. (2015). *Trabajo de parto disfuncional como factor de riesgo para atonía uterina y hemorragia postparto en puérperas del Hospital HNHU periodo enero noviembre del 2015*. Perú: Universidad Ricardo Palma.
- Verdezoto, A. (2016). *Hemorragia postparto: Factores de riesgo y Complicaciones*. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil.
- Villamar, F. (2018). *Atonía uterina: Manejo de la hemorragia severa. Post Parto*. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil.

# **ANEXOS**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA****FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN**

Nombre de la propuesta de trabajo de titulación	Guía educativa dirigida a las gestantes para reconocer los factores de riesgo que conllevan a las hemorragias post parto.		
Nombre del estudiante	ELSY PAOLA GALLEGOS OJEDA		
Facultad	CIENCIAS MEDICAS	Carrera	
Línea de investigación	SALUD MATERNA	Sub-línea de investigación	
Fecha de presentación de la propuesta de trabajo de titulación	19 de Agosto	Fecha de evaluación de la propuesta del trabajo de titulación	19 de Agosto

ASPECTO A CONSIDERAR	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
Título de la propuesta de trabajo de titulación	SI	NO	
Línea de Investigación / Sublíneas de Investigación	✓		
Planteamiento del Problema	✓		
Justificación e importancia	✓		
Objetivos de la Investigación	✓		
Metodología a emplearse	✓		
Cronograma de actividades	✓		
Presupuesto y financiamiento	✓		

✓	APROBADO
	APROBADO CON OBSERVACIONES
	NO APROBADO

Obst. Jazmín Pucha Barona, MSc.



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

---

Guayaquil, 19 de Agosto del 2019

**Obst. Carmen Marín Msc.**

**DIRECTOR (A) DE LA CARRERA OBSTETRICIA**

**FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS**

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

Acuerdo del Plan de Tutoría

Obst. Jazmín Pucha Barona MSc., docente tutor del trabajo de titulación y estudiante Elsy Paola Gallegos Ojeda de la Carrera Obstetricia, comunico que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario 10h00 am 12h00, el día miércoles y sábados.

De igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

- Realizar un mínimo de 4 tutorías mensuales.
- Elaborar los informes mensuales y el informe final detallando las actividades realizadas en la tutoría.
- Cumplir con el cronograma del proceso de titulación.

Agradeciendo la atención, quedamos de Ud.

Atentamente,

Cc: Unidad de Titulación



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

---

Guayaquil, 19 de Agosto del 2019

**SR. (SRA) Obst. Carmen Marín Msc  
DIRECTOR (A) DE LA CARRERA OBSTETRICIA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la tutoría realizada al Trabajo de Titulación Causas de las Hemorragias Postparto de la estudiante Elsy Paola Gallegos Ojeda, indicando ha cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría de trabajo de titulación, CERTIFICO, para los fines pertinentes, que el (los) estudiante (s) está (n) apto (s) para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,

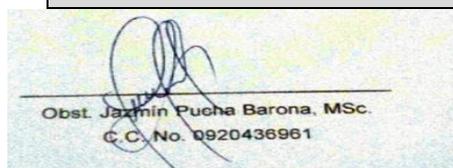
Obst. Jazmín Pucha Barona, MSc.  
C. C. No. 0920436961



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

**RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN**

<b>Título del Trabajo: Causas de las hemorragias postparto Autora: Elsy Paola Gallegos Ojeda</b>		
<b>ASPECTOS EVALUADOS</b>	<b>PUNTAJE MÁXIMO</b>	<b>CALF.</b>
<b>ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA</b>	<b>4.5</b>	
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0.3
Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad / Facultad/ Carrera	0.4	0.4
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	1
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo al PND-BV	1	1
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión	1	1
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0.4
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0.4
<b>RIGOR CIENTÍFICO</b>	<b>4.5</b>	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	1	1
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	1
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	1
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0.8
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.7	0.7
<b>PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
Pertinencia de la investigación	0.5	0.5
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.5	0.5
<b>CALIFICACION TOTAL * 10</b>		<b>10</b>
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral		

  
Obst. Jazmin Pucha Barona. MSc.  
C. C. No. 0920436961

FECHA: 19 de Agosto del 2019



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

**INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL**

**Tutor: Obst. Jazmín Pucha Barona MSc.**

**Tipo de trabajo de titulación: (PROYECTO DE INVESTIGACIÓN)**

**Título del trabajo:**

**Causas de las hemorragias postparto.**

Carrera:	
FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA

INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutor: Obst. Jazmín Pucha Barona MSc.

Tipo de trabajo de titulación: (PROYECTO DE INVESTIGACIÓN)

Título del trabajo:

Causas de las hemorragias postparto.



Universidad de Guayaquil

FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA  
UNIDAD DE TITULACIÓN

INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutor: Obst. Jazmín Pucha Barona Hsc.

Tipo de trabajo de titulación: \_\_\_\_\_

Título del trabajo: Causas de hemorragias postparto Carrera: \_\_\_\_\_

No. DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN:		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
	27/07/2019	Revisión de clases Teoría	11:00	12:00	Desarrollar capítulo III		
	31/07/2019	Revisión del diseño de la investigación.	10:00	12:00	Formato de ficha de observación y Preguntas para entrevista		
	06/08/2019	Revisión de Ficha de observación y Preguntas para entrevista	08:00	09:00			



ANEXO 7

## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE OBSTETRICIA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



**CZ8S – Hospital Universitario de Guayaquil  
Gestión de Docencia e Investigación**

**Memorando Nro. MSP-CZ8S-HUG-DOC-2019-0223-M**

**Guayaquil, 16 de julio de 2019**

**PARA:** Elsy Paola Gallegos Ojeda

Sra. Dra. Rosa Angelica Jimenez Salazar  
**Responsable de la Gestión de Admisiones y Estadística del Hospital  
Universitario de Guayaquil**

**ASUNTO:** Autorización Nro.072-2019- DI-HUG - Tesis de pregrado (IRO. Elsy Paola Gallegos Ojeda)

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. S/N por medio de la presente la Gestión de Docencia e Investigación, autoriza a la siguiente estudiante de la Carrera de Obstetricia de la Universidad de Guayaquil, **Elsy Paola Gallegos Ojeda** portadora de la C.I. 0931007702, para poder realizar su trabajo de investigación en este nosocomio.

**TEMA DE INVESTIGACIÓN:** "Causas de hemorragias post parto en el Hospital Universitario de Guayaquil"

**PERÍODO DE INVESTIGACIÓN:** Enero a Agosto 2019

**ÁREA DE DONDE SE REQUIERE LOS DATOS:** Emergencia, Hospitalización y Consulta Externa

**NOMBRE DEL TUTOR/a:** Obst. Yasmin Pucha

Por lo antes expuesto, se solicita a las gestiones involucradas que se brinden las facilidades para que puedan acceder a la información requerida.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Dra. Elsa Rosario Diaz Chipantiza

**RESPONSABLE DE LA GESTIÓN DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DEL  
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL**

Referencias:

- MSP-CZ8S-HUG-GERENCIA-2019-0347-E



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

---

**FICHA DE OBSERVACIÓN**

**Edad**

15 a 25 años \_\_\_\_\_

26 a 35 años \_\_\_\_\_

36 a 45 años \_\_\_\_\_

**Causas de las hemorragias postparto**

Tono: atonía \_\_\_\_\_

Tejido: Retención de la placenta \_\_\_\_\_

Trauma: Lesiones del canal del parto \_\_\_\_\_

Trombina: Alteraciones de la coagulación \_\_\_\_\_

**Factores de riesgo**

Paridad: Nulípara \_\_\_\_\_ Multípara \_\_\_\_\_

Tipo de parto: Parto vaginal \_\_\_\_\_ Cesárea \_\_\_\_\_

Antecedentes de hemorragia postparto: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Anemia: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Placenta previa: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Trastornos hipertensivos: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Polihidramnios: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Corioamnionitis: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Acretismo placentario: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Cesárea previa: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Parto prolongado: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Embarazos múltiples: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Complicaciones**

Anemia: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Shock hipovolémico: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Histerectomía: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Muerte materna: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Coagulopatías: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Sepsis: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

---

**Trabajo de titulación: Causas de las hemorragias post parto  
Autora: Gallegos Ojeda Elsie Paola**

**Nombre:**

**Edad:**

**Años de experiencia:**

**ENTREVISTA REALIZADA A EXPERTOS**

**Objetivo:** Se recopilará la información sobre las causas de las hemorragias postparto en puérperas del Hospital Universitario, 2019.

- 1. ¿Dentro de su experiencia, cual considera usted es la principal causa de hemorragia postparto?**
  
- 2. ¿Considera usted que controlando los factores de riesgo podrían evitarse las complicaciones de hemorragias postparto?**
  
- 3. ¿Cree usted que al instruir a la gestante sobre los factores de riesgo evitaremos la hemorragia postparto?**
  
- 4. Bajo su experiencia ¿Cuáles son los factores que provocan las hemorragias postparto?**



## **FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE OBSTETRICIA**

**Trabajo de titulación: Causas de las hemorragias post parto**

**Autora: Gallegos Ojeda Elsie Paola**

**Nombre:** Obst. Mercy Limones

**Edad:** 57 años

**Años de experiencia:** 34 años como profesional de obstetricia y docente de la Universidad de Guayaquil. Tutora de trabajos de titulación sobre temas de hemorragias post-parto.

### **ENTREVISTA A EXPERTOS**

**Objetivo:** Se recopilará la información sobre las causas de las hemorragias postparto en puérperas del Hospital Universitario, 2019.

**1. ¿Dentro de su experiencia, cual considera usted es la principal causa de hemorragia postparto?**

Atonía uterina

**2. ¿Considera usted que controlando los factores de riesgo podrían evitarse las complicaciones de hemorragias postparto?**

Claro es importante controlar los factores de riesgo, porque esto se da en el momento del parto.

**3. ¿Cree usted que al instruir a la gestante sobre los factores evitaremos la hemorragia postparto?**

Se debe dar capacitación a las gestantes que tengan antecedentes que pueden conllevar a una hemorragia postparto, ya que la hemorragia postparto se da después del parto. Y al reconocer los factores oportunamente pueden tratarse a tiempo.

**4. Bajo su experiencia ¿Cuáles son los factores que provocan las hemorragias postparto?**

Se ha evidenciado mujeres con edad mayor a 30 años, problemas hipertensivos, Multiparidad, anemia.



## FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE OBSTETRICIA

**Nombre:** Dra Shasky Falcones.

**Edad:** 54 años

**Años de experiencia:** 32 años de experiencia médico Gineco-obstetra, jefe del área de emergencia en el hospital Guayaquil, en el Hospital Mariana de Jesús, y actualmente Jefe del Guardia del Hospital Universitario de Guayaquil

### ENTREVISTA A EXPERTOS

**Objetivo:** Se recopilará la información sobre las causas de las hemorragias postparto en puérperas del Hospital Universitario, 2019.

**1. ¿Dentro de su experiencia, cual considera usted es la principal causa de hemorragia postparto?**

Atonía uterina

**2. ¿Considera usted que controlando los factores de riesgo podrían evitarse las complicaciones de hemorragias postparto?**

Desde luego, los factores de riesgo pueden ser controlados oportunamente y así se podría disminuir las hemorragias postparto. Que son la primera causa de muerte materna.

**3. ¿Cree usted que al instruir a la gestante sobre los factores evitaremos la hemorragia postparto?**

Educar a las pacientes es importante sobre la salud reproductiva, los cuidados que deben tener previos durante y después del parto, que conozcan los factores de riesgo para que puedan evitarlos o al menos controlarlos a tiempo disminuiría los alarmante índices de hemorragias postparto.

**4. Bajo su experiencia ¿Cuáles son los factores que provocan las hemorragias postparto?**

Multiparidad, edad mayor a 35 años de edad, trastornos hipertensivos, anemia.



## **FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE OBSTETRICIA**

**Trabajo de titulación: Causas de las hemorragias post parto**

**Autora: Gallegos Ojeda Elsie Paola**

**Nombre:** Obst. Shirley Venegas

**Edad:** 35 años

**Años de experiencia:** 7 años encargada del control de muerte materna del MSP. Y actualmente docente de la Universidad de Guayaquil.

### **ENTREVISTA A EXPERTOS**

**Objetivo:** Se recopilará la información sobre las causas de las hemorragias postparto en puérperas del Hospital Universitario, 2019.

**1. ¿Dentro de su experiencia, cual considera usted es la principal causa de hemorragia postparto?**

Atonía uterina

**2. ¿Considera usted que controlando los factores de riesgo podrían evitarse las complicaciones de hemorragias postparto?**

Sí, porque explicando los factores de riesgos a las gestantes podríamos evitar complicaciones antes, durante y posterior al trabajo del parto.

**3. ¿Cree usted que al instruir a la gestante sobre los factores evitaremos la hemorragia postparto?**

Si debe haber una previa charla a las pacientes antes, durante y posterior al parto, para que de esta manera podamos evitar los factores de riesgo, evitando las causas de muertes maternas.

**4. Bajo su experiencia ¿Cuáles son los factores que provocan las hemorragias postparto?**

Entre esto se ha identificado edad mayor a 30 años de edad, trastornos hipertensivos, Multiparidad, anemia.



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE OBSTETRICIA**

**FOTOGRAFÍAS DURANTE EL PROCESO DE INVESTIGACIÓN**

