



CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PUÉRPERAS CON HEMORRAGIA

Autores: Iván Parada Ferrera,^{1*} Mercy Silva Martínez,² Gustavo Galán Bermudes³

¹Licenciado en enfermería. Residente de tercer año de Enfermería en urgencias y emergencias. Profesor instructor. Hospital Clínico Quirúrgico Juan Bruno Zayas Alfonso, Santiago de Cuba. <https://orcid.org/0000-0003-4939-7611>

²Licenciado en enfermería. Residente de tercer año de Enfermería en urgencias y emergencias. Profesor instructor. Hospital Clínico Quirúrgico Juan Bruno Zayas Alfonso, Santiago de Cuba. <https://orcid.org/0000-0003-0980-1868>

³Licenciado en enfermería. Residente de tercer año de Enfermería en urgencias y emergencias. Profesor instructor. Hospital Clínico Quirúrgico Juan Bruno Zayas Alfonso, Santiago de Cuba. <https://orcid.org/0000-0003-3616-4464>

*Autor para la correspondencia ivanparadaferrera@gmail.com .

Los autores no declaran conflictos de intereses

RESUMEN

Introducción: El puerperio normal es el periodo que transcurre desde que termina el alumbramiento hasta el regreso al estado normal de los órganos femeninos. La hemorragia puerperal es definida como una pérdida hemática superior a 500 ml tras un parto vaginal y superior a 1000ml en luego de la cesárea. **Objetivo:** describir los cuidados de enfermería en mujeres con hemorragia puerperal. **Métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el Hospital "Dr Juan Bruno Zayas Alfonso", Santiago de Cuba, en el periodo de septiembre a enero de 2021; las variables a estudiar Las variables estudiadas fueron edad de las puerperal, tipo de parto , cantidad de sangrado, tipo de cuidados de enfermería brindados, tiempo de trabajo del personal de enfermería **Resultados:** predominio la edad de las puérperas y el tipo de parto, donde de un total de 135 puérperas se observó



un predominio del por cesárea, el mismo representado por un 65.9 %.

Conclusiones: el cuidado de enfermería en mujeres con hemorragia es un pilar en el desarrollo de esta enfermedad, por lo que se hace necesaria una mayor y mejor preparación por parte del personal de enfermería involucrado en la atención a las mismas.

Palabras clave: cuidados de enfermería, cuidados intensivos, puerperio, complicaciones, hemorragia puerperal

INTRODUCCIÓN

El puerperio normal es el periodo que transcurre desde que termina el alumbramiento hasta el regreso al estado normal de los órganos femeninos.⁽¹⁾ Las posibles afecciones acontecidas en este tiempo son la causa más frecuente de mortalidad materna;⁽²⁾ muchas de ellas requieren de atención especial en la unidad de cuidados intensivos (en lo adelante UCI).

La hemorragia puerperal es definida como una pérdida hemática superior a 500 ml tras un parto vaginal y superior a 1000ml en luego de la cesárea. Es una de las principales emergencias obstétricas teniendo una tasa de mortalidad materna por hemorragias entorno un 30 y 50%. La hemorragia postparto (HP) ocurre durante las primeras 24h tras el parto, siendo generalmente la más grave⁽¹⁾⁽²⁾ En la actualidad, según la Organización mundial de la salud (OMS),^(3,4) la HP constituye la principal causa de complicación en el puerperio con un 37 %; además, representa una de las causas principales de mortalidad materna en países de ingresos bajos y la causa primaria de casi un cuarto de todas las defunciones maternas en todo el mundo.

Por su parte, en América latina se estima una de cada 5 muertes maternas es a causa de la HP; mientras que en Cuba según el anuario nacional del 2022,⁽⁵⁾ la tasa de mortalidad materna alcanzada por esta enfermedad fue 7.3 muertes x cada 100 000 nacidos vivos.



La provincia Santiago de Cuba en el año 2022 presentó indicadores desfavorable pues se ubicó como la segunda provincia con la tasa de mortalidad materna más elevada con la cifra de 21 muertes por cada 100 000 nacidos vivos, destacándose como una de las principales causas la HP.⁽⁵⁾

La enfermería es una ciencia muy antigua y joven a la vez y sus cuidados hacia las pacientes con hemorragia puerperal se han perfeccionado través de los años sin embargo las exigencias sociales relacionadas al aumento de la tasa de morbimortalidad en el programa materno infantil son cada vez mayor por lo que se hace necesario su investigación para seguir perfeccionándolos y así lograr una disminución en los índices de morbimortalidad del programa materno infantil.

Por lo antes expuesto esta investigación tiene como objetivo describir los cuidados de enfermería en mujeres con hemorragia puerperal.

METODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el Hospital "Dr Juan Bruno Zayas Alfonso", Santiago de Cuba, en el periodo de septiembre a enero del 2021.

Se hizo necesaria la conformación de dos grupos poblacionales para la investigación. El primero fueron las puérperas ingresadas en la UCI durante el periodo descrito anteriormente y con el diagnóstico de hemorragia puerperal se seleccionó una muestra de 135 pacientes(n_1). El segundo grupo se conformó por el personal de enfermería que laboró en la Uci durante ese periodo, se seleccionó una muestra de 30 (n_2); en ambos casos se empleó el muestreo aleatorio simple.

Las variables estudiadas fueron edad de las puérperas (-de 15 años; 16-25 años; 26-35años; + de 35 años), tipo de parto (natural, cesárea) , cantidad de sangrado (de 500 ml a 700 ml, de 701 ml a 1000 ml y + de 1000 ml) , tipo de cuidados de enfermería brindados (estandarizados, individualizados y



estandarizados abiertos a la individualización), tiempo de trabajo del personal de enfermería (menos de 5 años, de 6 a 10 años y más de 11 años).

Se procesó la información automáticamente a través del SPSS versión 21.0, se emplearon medidas de resumen como las frecuencias absolutas y relativas. Las variables fueron obtenidas de las historias clínicas de las pacientes seleccionadas.

RESULTADOS

La tabla 1 relaciona la edad de las puérperas y el tipo de parto, donde de un total de 135 puérperas se observó un predominio del por cesárea, el mismo representado por un 65.9 %. El rango de edad que mayores parto tuvo fue de 26-35 años con un 37.7 %.

Tabla 1. El tipo de parto según la edad más frecuente.

	Tipo de parto				Total	
	Normal		Cesárea		No	%*
	No	%	No	%		
-15 años	1	2.1	8	8.9	9	6.6*
16-25 años	16	34.7	28	31.4	44	32.5 *
26-35 años	27	58.6	24	26.9	51	37.7 *
+35 años	2	4.3	29	32	31	22.2 *
Total	46	34.1	89	65.9	135	100, 0

% Calculado en base al total de filas, *% Calculado en base al gran total

La tabla 2 muestra la relación entre la cantidad de sangrado que presentaron las puerperal atendidas y el tipo de parto que realizaron lo cual revela que las puérperas con parto natural fueron las más afectadas para un 53.3% así



mismo la cantidad de sangrado que más presentaron las puérperas fue mayor de 1000 ml (37.7%)

Tabla 2. Cantidad de sangrado según el tipo de parto.

	Tipo de parto				Total	
	Normal		Cesárea		No.	%*
	No	%	No	%		
500 ml- 700 ml	46	63.8	26	41.2	9	6.6*
701 ml- 1000 ml	8	11.1	33	52.3	44	32.5*
+ 1000 ml	18	25	4	6.3	51	37.7*
Total	72	53.3	63	46.6	135	22.2*

% Calculado en base al total de filas, *% Calculado en base al gran total

La tabla 3 muestra la relación entre tipo de planes de cuidados de enfermería realizados y el tiempo de trabajo del personal de enfermería, lo cual revela que la mayoría de los planes de cuidados que se realizan son los estandarizados con un porcentaje de (53.9%); de los cuales los más destacados son los que tenían de menos de 5 años de trabajo (83.3%).

Tabla 3. Predominio del tipo de plan de cuidados de enfermería según tiempo de trabajo del personal de enfermería

Tipo de planes de cuidados de enfermería	Tiempo de trabajo del personal de enfermería			Total
	Menos de 5 años	6-10 años	Más de 11 años	



	No	%	No	%	No	%	No	%*
Estandarizados	60	83.3	55	51.8	17	23.9	132	53.9*
Individualizados	10	13.8	39	36.7	34	47.8	83	33.3*
Estandarizados abiertos a la individualización	2	2.7	12	11.3	20	28.1	32	12.8*
Total	72	28.9	106	42.2	71	28.5	249	100

% Calculado en base al total de filas, *% Calculado en base al gran total

DISCUSIÓN

Es cierto, las complicaciones obstétricas son una preocupación importante en todo el mundo debido a su impacto en la salud de la madre y del recién nacido. Durante los diferentes puerperios, es especialmente importante para el personal de enfermería estar alerta para detectar cualquier signo de problemas y tomar medidas rápidas para prevenir complicaciones graves. El bienestar emocional de la madre también es crucial durante este período, ya que puede influir en su recuperación física y mental después del parto. ⁽⁶⁻¹⁰⁾

La presente investigación muestra que los procedimientos invasivos durante el parto son uno de los factores principales en la aparición de complicaciones. La cesárea es uno de los principales factores de riesgo de padecer hemorragia puerperal por lo que a estas pacientes es vital prestarle las atenciones inmediatas para evitar tal complicación ⁽¹¹⁾. Sin embargo en el periodo comprendido entre los 16- 25 años de edad finalizó el parto con cesárea lo cual trae consigo el aumento de las complicaciones en este periodo de edad.

La hemorragia puerperal, se encuentra dentro de las principales complicaciones asociadas al puerperio. En este contexto, se destaca que los planes de cuidados que se realizan a estas pacientes pueden ser muy variados. Dada la complejidad que requiere su tratamiento los mismos pueden ser estandarizados, individualizados o estandarizados abiertos a la individualización, destacándose el primero en el personal con menor edad laboral. ¹²



La integración de los cuidados que se brinda a la persona enferma con relación a la necesidad afectada, si bien es importante la realización de los cuidados en base a las necesidades afectadas en estos pacientes es necesario enfatizar en una integridad entre los cuidados estandarizados y los individualizados.^{6,8,10}

Relacionado con la hemorragia diversos autores⁽¹²⁻¹⁴⁾ refieren que la aparición de la misma ocurre durante el parto por cesárea sin embargo en el presente estudio mostró que las pacientes que tuvieron parto natural fueron las más afectadas, lo que resulta fundamental en cuanto a la aplicación de los cuidados; pues en esta etapa las respuestas terapéuticas de la persona son muy diferentes por lo que la actuación de enfermería para cada una de esas situaciones deben realizarse con la mayor eficiencia.

Se concluye planteando que el cuidado de enfermería en mujeres con hemorragia es un pilar en el desarrollo de esta enfermedad, por lo que se hace necesaria una mayor y mejor preparación por parte del personal de enfermería involucrado en la atención a las mismas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández Llombar Jorge Onasis, Elias Sierra Reinaldo, Elias Armas Karla Sucet, Bayard Joseff Iselkis. La hemorragia posparto. Rev cuba anestesiol reanim. 2019 [acceso: 23/10/2023];18(2):e245. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-67182019000200003&lng=es.
2. Román-Soto J, Oyola-García A, Quispe-Ilanzo M. Factores de riesgo de hemorragia primaria posparto. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2019 [acceso: 23/10/2023];35 (1) Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/718>
3. Ponce-Pilozo M J, Zapata-Mata M A, Brigitte Cárdenas-Chávez A, Parra-Conforme W G. Manejo de la hemorragia severa post-parto por atonía uterina. Domino de las Ciencias. Dom. Cien.. 2021 [acceso:



- 23/10/2023];7(4):1128-1146. Disponible en:
<http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
4. Fong-Pantoja L, Garcés-Suarez M. Factores de riesgo relacionados con las complicaciones de la hemorragia obstétrica. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2023 [acceso: 23/10/2023];52 (4) Disponible en:
<https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/3015> .
 5. Bezares B., Sanz O., Jiménez I.. Patología puerperal. *Anales Sis San Navarra* [Internet]. 2009 [citado 2023 Oct 29] ; 32(Suppl 1): 169-175. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200015&lng=es.
 6. Organización mundial de la Salud OMS disponible en
platform.who.int/docs/default-source/mca-documents/policy-documents/guideline/CUB-MN-32-01-GUIDELINE-2017-esp-Recomendaciones-UNICEF.pdf
 7. Fernández Martín, Gema; López Gallego, Marta; Delgado Lozano, Carmen. Juicio de las enfermeras acerca de un plan de cuidados estandarizado de infección por coronavirus (COVID-19). *Enfermería Docente*. 2021 [acceso: 23/10/2023];(113): 33-8. Disponible en:
<http://ciberindex.com/c/ed/11333ed>
 8. Karlsson H., Pérez Sanz C.. Hemorragia postparto. *Anales Sis San Navarra*. 2009 [acceso: 23/10/2023];32(Suppl 1):159-167. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272009000200014&lng=es
 9. Rivera Fumero S, Chacón González C, González Chavarría A. Hemorragia posparto primaria: diagnóstico y manejo oportuno. *Rev.méd.sinerg*. 2020 [acceso: 23/10/2023];5(6):e512. Disponible en:
<https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/512>
 10. Jiménez Launic, VJ, Vera M, Colmenares M, Di Muro Jonel, MD. Experiencia en el uso del balón SOS Bakri y balón artesanal en la hemorragia posparto por atonía uterina. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2020 Sep [acceso: 23/10/2023];80(3): 227-235. Disponible



en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322020000300227&lng=es.

11. Fomento-Marín N, Aparicio-Juez S, García-Júlvez M, Pola-García M, Plumed-Tejero M. Plan de cuidados de enfermería en pacientes con COVID persistente. RqR Enfermería Comunitaria. Revista de SEAPA. 2022 [acceso: 23/10/2023];10 (2): 34-46. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8934105>
12. Vargas Chaves S, Duarte Jeremías M. Hemorragia postparto. Rev.méd.sinerg. [Internet]. 22 de noviembre de 2020 [citado 30 de octubre de 2023];5(11):e603. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/603>
13. Castiblanco-Montañez Ruth Alexandra, Coronado-Veloza Cyndi Mileni, Morales-Ballesteros Laura Valentina, Polo-González Tatiana Valentina, Saavedra-Leyva Angie Julieth. Hemorragia postparto: intervenciones y tratamiento del profesional de enfermería para prevenir shock hipovolémico. Revista Cuidarte. 2022;13(1): e2075. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.2075>
14. Castiblanco montanez, R et al. Hemorragia postparto: intervenciones y tratamiento del profesional de enfermería para prevenir shock hipovolémico. *Rev Cuid* [online]. 2022, vol.13, n.1, e9. Epub Aug 14, 2022. ISSN 2216-0973. <https://doi.org/10.15649/cuidarte.2075>.