

Eficacia de suturas hemostáticas en hemorragia posparto, en pacientes atendidas en el servicio de Obstetricia, Hospital Alfonso Moncada Guillén, enero de 2022 a junio del 2023

Efficacy of hemostatic sutures in postpartum hemorrhage, in patients treated in the Obstetrics service, Alfonso Moncada Guillén Hospital, January 2022 to June 2023

Luis Eduardo Pineda Zeledón

Facultad Regional Multidisciplinaria de Estelí, UNAN/FAREM-Estelí. Nicaragua

Lepzreal86@gmail.com

Ana Francis Peralta Jiménez

Facultad Regional Multidisciplinaria de Estelí, UNAN/FAREM-Estelí. Nicaragua

Afrancisperalta@gmail.com

Resumen

La presente investigación tuvo como propósito determinar la eficacia de las suturas hemostáticas en hemorragia posparto, en pacientes atendidas en el servicio de Obstetricia, Hospital Alfonso Moncada Guillén, enero de 2022 a junio del 2023. Utilizando el método observacional, según su enfoque filosófico es cuantitativo, de corte transversal y de acuerdo a su nivel es descriptivo. Se obtuvo la información mediante una fuente secundaria, a través de la revisión de expedientes clínicos y llenado de una ficha de recolección de datos. De un universo de 45 pacientes se tomó una muestra de 28 pacientes con diagnóstico de hemorragia post parto, utilizando criterios de inclusión y exclusión. Los resultados obtenidos indican que la edad promedio es de 26.1 años, son del área rural un 71.4%, que solamente cursaron primaria el 46.4%, con una multiparidad de 60.7%, nacimiento a término 96.48%, realización de cesárea 100%, inducción de parto 17.9%, embarazo múltiple 3.6%; en las Patologías maternas la más frecuente fue Pre eclampsia-eclampsia en un 25% en los procedimientos y técnica de sutura el 100% se le realizó manejo conservador y sutura hemostática, de éstas 3.5% terminaron en histerectomía, reintervención quirúrgica y transfusión masiva; estancia hospitalaria 4-6 días del 71.4%, se encontró OR: 1.2 para la edad mayor de 35 años y presentar pre eclampsia. Se llegó a la conclusión a las pacientes que se les realizó sutura hemostática, con más de dos factores de riesgo para hemorragia post parto, la eficacia de sutura B-Lynch fue de 96.4%

Palabras claves: Sutura hemostática, Sutura de B Lynch, Hemorragia post parto, Riesgo, Eficacia.

Summary

The purpose of this research was to determine the effectiveness of hemostatic sutures in postpartum hemorrhage, in patients treated in the Obstetrics service, Alfonso Moncada Guillén Hospital, January 2022 to June 2023. Using the observational method, according to its philosophical approach, it is quantitative, cross-sectional and according to its level it is descriptive. The information was obtained through a secondary source, through the review of clinical records and filling out a data collection form. From a universe of 45 patients, a sample of 28 patients with a diagnosis of postpartum hemorrhage was taken, using inclusion and exclusion

1

Eficacia de suturas hemostáticas en hemorragia posparto, en pacientes atendidas en el servicio de Obstetricia, Hospital Alfonso Moncada Guillén, enero de 2022 a junio del 2023

criteria. The results obtained indicate that the average age is 26.1 years, 71.4% are from rural areas, 46.4% only attended primary school, with a multiparity of 60.7%, full-term birth 96.48%, cesarean section 100%, induction of childbirth 17.9%, multiple pregnancy 3.6%; In maternal pathologies, the most frequent was Pre-eclampsia-eclampsia in 25% in the procedures and suture technique, 100% underwent conservative management and hemostatic suture, of these 3.5% ended in hysterectomy, surgical reintervention and massive transfusion; hospital stay 4-6 days of 71.4%, OR: 1.2 was found for age over 35 years and presenting pre-eclampsia. It was concluded that in patients who underwent hemostatic suture, with more than two risk factors for postpartum hemorrhage, the effectiveness of B-Lynch suture was 96.4%.

Keywords: Hemostatic suture, B-Lynch suture, Postpartum hemorrhage, Risk, Efficacy.

Introducción

Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la hemorragia obstétrica complica el 11 % de los nacimientos a nivel mundial, lo que en números absolutos representan 13.7 millones de mujeres que experimentan dicha complicación cada año.

A pesar de en Nicaragua haberse reducido la mortalidad materna en el año 2021, la hemorragia represento el 50% de estas defunciones (Ministerio de Salud, 2022).

La hemorragia postparto sigue siendo una de las tres primeras causas de mortalidad materna en el mundo, en especial en países en vías de desarrollo. (Voto, 2019)

Para prevenir estas muertes, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) lanzó iniciativa Cero muertes maternas por hemorragia. La iniciativa, contempla una serie de acciones para mejorar el acceso a los servicios de salud para las embarazadas, así como la calidad de la atención a mujeres con complicaciones hemorrágicas del embarazo. Entre las actividades figuran: formar a profesionales de la salud para reducir el número de hemorragias y tratar en forma correcta y oportuna las que se presenten. (Organización mundial de la salud)

La presente investigación tiene como objetivo determinar la eficacia de suturas hemostáticas en hemorragia posparto, en pacientes atendidas en el servicio de obstetricia, Hospital Alfonso Moncada Guillén, enero de 2022 a junio del 2023.

En los últimos 5 años se han realizado investigaciones tales como, Escalante (2019) en la cual comparó el sangrado transquirúrgico entre las pacientes con hemorragia postparto que son tratadas con suturas compresivas uterinas con aquellas pacientes que son tratadas únicamente con medicamentos uterotónicos en México encontrándose que el manejo de la atonía uterina con medicamentos uterotónicos y suturas no demostraron tener diferencia significativa en cuanto a sangrado, sin embargo, el uso temprano de una sutura compresiva conlleva a una reducción del uso de medicamentos uterotónicos; Posteriormente Aguilar, Navarro, & Santana (2021) en Cuba muestran el control de la hemorragia posparto causada por atonía uterina mediante la técnica quirúrgica conservadora denominada suturas de B- Lynch, demostrando que era exitosa en las atonías refractarias al tratamiento medicamentoso convencional; tres años antes Valencia (2018) examinó la efectividad de la técnica de B Lynch en el manejo de la hemorragia posparto por

atonía uterina durante la cesárea en Ecuador, llegando a la conclusión de que la técnica de B Lynch es eficaz en el manejo de la hemorragia posparto y en la prevención de la histerectomía y disminuye la tasa de transfusiones sanguíneas.

Además, Castillo (2020) en Nicaragua determina la eficacia de las suturas hemostáticas en la hemorragia posparto en el área de Gineco-obstetricia del Hospital Fernando Vélez Paiz. Encontrándose que de las 28 pacientes que se analizaron la implementación de las suturas hemostáticas uterinas, fue eficaz en el total de la muestra en estudio.

Esta investigación tiene el potencial de aportar una comprensión significativa sobre la eficacia de suturas hemostáticas en hemorragia posparto un lugar y período de tiempo específicos. Sus hallazgos podrían tener repercusiones importantes para la práctica médica y la atención de las hemorragias posparto en el Hospital Alfonso Moncada Guillén Ocotol, y posiblemente en otras instituciones similares. Además, podría contribuir al desarrollo de estrategias de prevención y tratamiento que mejoren la calidad de vida de las pacientes. La relevancia social de este estudio radica en su carencia de investigaciones previas en el hospital sobre el tema, lo que beneficiará a médicos, estudiantes y docentes al exponer las complicaciones y tratamientos en la hemorragia posparto

Entre las limitaciones de este estudio se encuentra el tamaño de la muestra ya que depende de los criterios de inclusión en los cuales se incluye que la paciente haya sufrido hemorragia posparto en el servicio de gineco obstetricia en el hospital Alfonso Moncada Guillen y se haya practicado sutura hemostática en dicho periodo de estudio.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, observacional y correlacional en las pacientes con diagnóstico de hemorragia posparto del servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital Alfonso Moncada Guillen en el período de enero 2022 a junio del año 2023. Con un universo 45 pacientes con dicho diagnóstico, la muestra conformada por 28 pacientes a las cuales se le aplico el instrumento de evaluación. Para la selección de la muestra se consideraron los siguientes criterios.

Criterios de Inclusión:

- Pacientes con suturas hemostáticas secundario a hemorragia posparto por atonía uterina.
- Hemorragia posparto con fracaso al tratamiento convencional y con realización de sutura hemostática.
- Expedientes completos, accesibilidad y disponibilidad de los mismos.

Criterios de Exclusión:

- Pacientes con hemorragia posparto secundaria.
- Hemorragia posparto debido a causas distintas a la atonía
- Expedientes incompletos, sin accesibilidad, ni disponibilidad de los mismos.

En primer lugar, se solicitó autorización del tema de investigación a la universidad, una vez autorizado se envió una carta a la dirección del Hospital Alfonso Moncada Guillé, y se le planteó el objetivo de la investigación, con el propósito que autorizar permiso para la revisión del libro de registro de sala de obstetricia, libros de quirófano y expedientes clínico.

La revisión fue completamente documental se basó en expediente clínico de las pacientes que presentaron hemorragia post parto. Se estableció coordinación con personal de archivo estadístico para la aplicación de ficha al expediente clínico, expedientes que fueron facilitados, se contó con la colaboración del personal de salud como licenciadas en enfermería, jefa de sala de obstetricia, jefa de quirófano, estadística y archivos.

Para la recolección de la información se aplicó ficha elaborada por los autores, a fin de obtener información de cada expediente clínico y completar la información que desde los libros de registro se había identificado.

Resultados y discusión

De las 28 pacientes que fueron estudiadas se muestra que la mayoría de ellas el grupo de edad fue de 20-24 años, el promedio de edad 26.1 años, rangos de 17-38 años, cifras que se encuentran en el grupo de mujeres en edad reproductiva, en ambos extremos de edad se encontró cifras importantes en los grupos ≤ 19 años y mayor a los 35 años, siendo grupos de riesgo para presentar hemorragia posparto. Estos resultados son similares a los reportado por (Castillo, 2020) en el Hospital Fernando Vélez Paiz que el 46.4% estuvo en los rangos de 20-24 años.

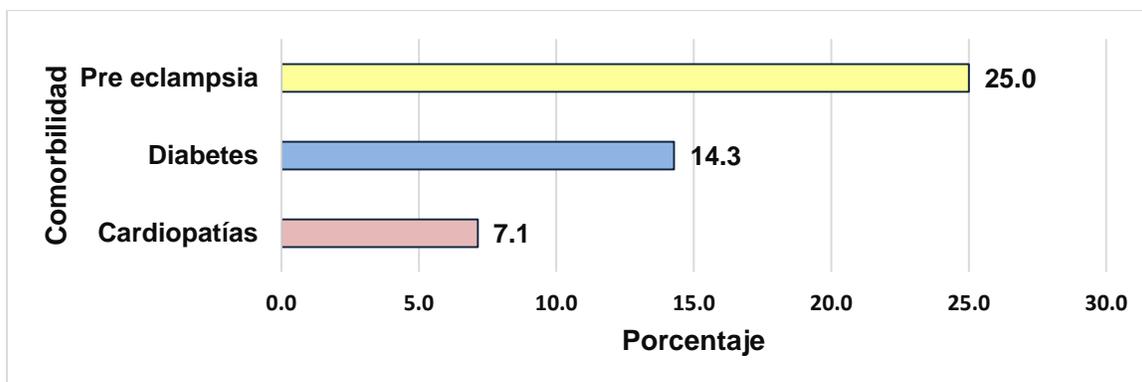
En las características sociodemográficas en relación a la escolaridad se identifica el bajo nivel de escolaridad que asciende a 46.4%, siendo un factor que aumenta los riesgos de enfermar o morir, asociado a otras condiciones como es la procedencia, el acceso a los servicios de salud ya que hubo predominio de las mujeres de zona rural con un 71.4%.

Con respecto a las características concepcionales, refleja que las pacientes presentaban antecedente de ser nulíparas en el 39.3% y multíparas 60.7%, resultados que concuerdan Valencia (2018) en el cual de una muestra de 122 pacientes lo que predominó fueron las multíparas con 56.9%.

Además, muestra que de las pacientes que presentaron hemorragia post parto y realizaron suturas hemostáticas, el 100% la vía del parto fue por cesárea, 96.4% nacimientos a término, 75 presentaban sobrepeso y obesidad, en el 17.9% hubo inducción del parto y el 3.6% embarazo múltiple.

Con respecto a las patologías maternas las cuales se evidencian en la figura número 1 Se observa que la patología más frecuente en las pacientes en estudio fue la pre eclampsia/eclampsia con un 25%, cifras superiores a lo reportado por Valencia (2018) de 21.1% y por debajo a los resultados presentados por Castillo (2020) en el cual fue de 39.3%, además la diabetes gestacional con un 14.3% y 7.1 % cardiopatía.

Figura N° 04-Patologías materna en pacientes con suturas hemostáticas en hemorragia posparto, servicio de Obstetricia, Hospital Alfonso Moncada Guillén, enero 2022-junio 2023.



Llegando a los procedimientos y técnicas de suturas se muestra que la totalidad de los casos fue realizada la sutura con la técnica de B- Lynch e igual número de manejo inicial que fue conservador con un 100%

en la tabla 1 se observan las complicaciones en la cual se encuentra 1 paciente de las 28 estudiadas (3.6%) la cual se trata de una mujer de 38 años, que se inició con manejo conservador y sutura hemostática, los factores presentes fueron obesidad, con más de cuatro hijos, de la zona rural, primaria incompleta y nacimiento a término por vía cesárea; se puede evidenciar que presentaba varios factores que la llevaron a hemorragia post parto, así como es descrito por la literatura, presentando como complicación inmediata se encontró que se practicó histerectomía, siendo el mismo caso que presentó choque hemorrágico, transfusiones masivas y reintervención quirúrgica.

Complicaciones					
Inmediatas			Mediatas		
	Nº	Porcentaje		Nº	Porcentaje
Lesión de órganos	0	0.0	Choque hemorrágico	1	3.6
Lesión de arteria uterina	0	0.0	Transfusión masiva	1	3.6
Isquemia de arteria uterina	0	0.0	Reintervención quirúrgica	1	3.6
Histerectomía	1	3.6			

En las tablas 2 y 3 podemos observar que.

En relación de edad menor de 20 años y presentar pre eclampsia se encontró valor de Chi2 0.081, significancia de .776, OR: 0.76 lo que significa que la edad menor de 20 años no es un factor de riesgo en este grupo estudiado.

Tabla N° 02-Relación de edad menor de 20 años y presentar pre eclampsia en pacientes con suturas hemostáticas en hemorragia posparto, servicio de Obstetricia, Hospital Alfonso Moncada Guillén, enero 2022-junio 2023

Grupo de edad	Pre eclampsia		Total
	Si	NO	

	N°	%	N°	%	
Menor 20 años	1	14.3	4	19.0	5
Mayor de 20 años	6	85.7	17	81.0	23
Total	7	100	21	100	28

Y Relación de edad mayor de 35 años y presentar pre eclampsia el valor de Chi2 0.74 IC: .214-7.6; OR: 1.2 lo que indica que es estadísticamente significativo y el riesgo de presentar pre eclampsia por ser mayor de 35 años es de 1.2 veces más riesgo.

Tabla N° 03-Relación de edad mayor de 35 años y presentar pre eclampsia en pacientes con suturas hemostáticas en hemorragia posparto, servicio de Obstetricia, Hospital Alfonso Moncada Guillén, enero 2022-junio 2023.

Grupo de Edad		Pre eclampsia		Total
		SI	NO	
Mayor 35 a	Recuento	2	5	7
	% dentro de V23	28.5%	23.8%	14.3%
Menor 35 a	Recuento	5	16	21
	% dentro de V23	71.4%	76.1%	75%
Total	Recuento	7	21	28
	% dentro de V23	100.0%	100.0%	100.0%

Para finalizar en lo que respecta a la estancia hospitalaria el mayor predominio fue donde siete de cada diez permanecieron entre 4-6 días.

Conclusiones

1. Las características sociodemográficas la edad promedio fue de 26.1 años, en su mayoría de la zona rural 71.4% (20), con bajo nivel de escolaridad 46.4% (13); características concepcionales mayoría multíparas 60.7% (17), finalización del embarazo a término 96.4% (27), vía del parto por cesárea 100% (28), en menor frecuencia embarazo múltiples 3.6% (1); la patología materna presente en mayor frecuencia fue la pre eclampsia – eclampsia con 25% (7).
2. Los factores de riesgo que encontramos fue que las pacientes menores de 20 años y pre eclampsia presentan un OR de 0.76 por lo cual no es factor de riesgo, mientras que las pacientes con edad mayor de 35 años presentan pre eclampsia en un OR de 1.2 con significancia estadística.
3. A todos los casos de hemorragia post parto por alteraciones en el tono, se brindó manejo conservador y sutura hemostática, siendo solamente una la que presentó complicaciones, determinando que la eficacia de sutura hemostática en la población estudiado fue de

96.4% (1 de 28) los días de estancia de mayor predominio fue de 4-6 días 71.4% (20), todas las pacientes evolucionaron satisfactoriamente y no se reporta ninguna fallecida en el período del estudio.

Recomendaciones

A los profesionales y ministerio de la salud: Se recomienda un mayor monitoreo y vigilancia al momento de la realización de la cesárea, ya que se encontró una relación significativa entre el parto por cesárea y la hemorragia posparto por atonía uterina, además de un manejo oportuno aplicando las técnicas de sutura de manera preventiva. Ya que como se especifica en el estudio de Escalante (2019) disminuye el uso de medicamentos uterotónicos.

A los directores en la atención primaria: Realizar capacitaciones a personal médico para identificar oportunamente factores de riesgo en las mujeres desde la atención prenatal, establecer coordinación con especialista en Gineco-obstetricia a fin de dar el abordaje adecuado en aquellas pacientes que se han detectado factores de riesgo para hemorragia post parto.

Al personal de estadística: Garantizar un adecuado registro de las pacientes con diagnóstico de hemorragia posparto y suturas hemostáticas, para así facilitar futuras investigaciones y evaluaciones de resultados.

Universidad FAREM Estelí: Proponer investigaciones con mayor muestra poblacional de estudios de casos y controles para abordar tema de abordaje de hemorragia post parto.

Bibliografía

- Aguilar, J., Navarro, E., & Santana, O. (2021). Sutura hemostática de B-Lynch en el control de la hemorragia por atonía uterina refractaria al tratamiento convencional. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 47, 1-10. Recuperado el 2023, de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105874>
- Anawo, C. (2022). *FIGO Generic Postpartum Haemorrhage Protocol and Care Pathways*. Recuperado el 2023, de Figo.org: <https://www.figo.org/sites/default/files/2022-04/FIGO%20generic%20protocols%20PPH%20%20April%202022.pdf>
- Cañizales, G., Perez, E., Croes , A., & Garcia, H. (2023). Sutura de B-Lynch profiláctica: eficacia en la prevención de la hemorragia posparto en pacientes de alto riesgo. *Revista de obstetricia y ginecología de Venezuela*, 83, 131-141. Recuperado el 2023, de <https://www.sogvzla.org/wp-content/uploads/2023/05/4-AO-83-2-Sutura-de-B-Lynch-profilactica-eficacia-en-la-prevencion-de-la-hemorragia-posparto-en-pacientes-de-alto-riesgo.pdf>
- Castillo, J. (2020). *Evaluación de la eficacia de las suturas hemostáticas en la hemorragia posparto en el área de Gineco-obstetricia del Hospital Fernando Vélez Paiz en el*

período 2018 - 2020. Managua: UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA. Recuperado el 2023, de <https://repositorio.unan.edu.ni/16356/1/16356.pdf>

- De la Luna, E., & Et al. (2019). Desenlaces con dos técnicas de sutura hemostática uterina en pacientes con hemorragia obstétrica. *SCielo. Revista de Ginecología y Obstetricia de Méxio*, 87(8), 506-512. Recuperado el Septiembre de 2023, de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0300-90412019000800003
- Escalante, M. (2019). Evaluación del sangrado transquirúrgico en pacientes con alto riesgo de hemorragia postparto y su comparación entre tratamiento quirúrgico y tratamiento médico. Recuperado el 2023, de <https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/handle/i/5919>
- Ibañez, F. (2018). Técnicas quirúrgicas utilizadas en el tratamiento de emergencia de las hemorragias obstétricas. *Revista cubana de medicina intensiva y emergencias*, 17, 18-25. Recuperado el 2023, de https://revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/352/html_154
- Ministerio de Salud. (2022). *Protocolo para la atención de las complicaciones obstetricas*. Recuperado el 2023, de Gob.ni: <https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/2023-02/PROTOCOLO%20PARA%20LA%20ATENCION%20DE%20COMPLICACIONES%20OBSTETRICAS.pdf>
- Ministerio de salud. (2023). *Mapa de Mortalidad Materna en Nicaragua*. Recuperado el 2023, de Gob.ni: <https://www.minsa.gob.ni/publicaciones/otros/mapa-de-mortalidad-materna-en-nicaragua>
- Valencia, A. (2018). *Efectividad de la técnica de B Lynch en el manejo de la hemorragia posparto por atonía uterina durante la cesárea Hospital Alfredo Paulson período octubre del 2016 hasta septiembre del 2017*. Guayaquil: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina. Recuperado el 2023, de <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31321>
- Voto, L. (2019). *ACTUALIZACIÓN DE CONSENSO DE OBSTETRICIA FASGO 2019 "HEMORRAGIA POSPARTO"*. Recuperado el 2023, de Org.ar: https://www.fasgo.org.ar/archivos/consensos/Consenso_2019_Hemorragia_Post_Part.pdf