

**IMPACTO DEL  
ALUMBRAMIENTO ACTIVO  
EN LA NECESIDAD DE  
TRANSFUSIÓN DE SANGRE  
Y EL INGRESO EN UTI**

***Segura Fernández, Anadys B.  
Pérez Riveiro, Leonor.  
Rodríguez Iglesias, Guillermo.  
Atienza Bárzaga, Alba M.  
León Cid, Iraisa.***

**Instituto Superior de Medicina Militar  
“Dr. Luis Díaz Soto”,  
Ciudad de La Habana, CUBA.**

**Trabajo presentado en el Congreso Nacional de Obstetricia y Ginecología, Ciudad de La Habana, 2004.**

# INTRODUCCIÓN

La hemorragia posparto es una de las complicaciones más graves y frecuentes que ocurren en el tercer período del parto. El método de alumbramiento activo consiste, según algunos, en la administración profiláctica de oxitocina 10 U IM después de la salida del hombro anterior o, para otros, después de pinzar el cordón umbilical y realizar entonces una tracción controlada del mismo, mientras se realiza contrapresión sobre el útero, por encima de la sínfisis pubiana, para evitar la inversión uterina.

# OBJETIVO

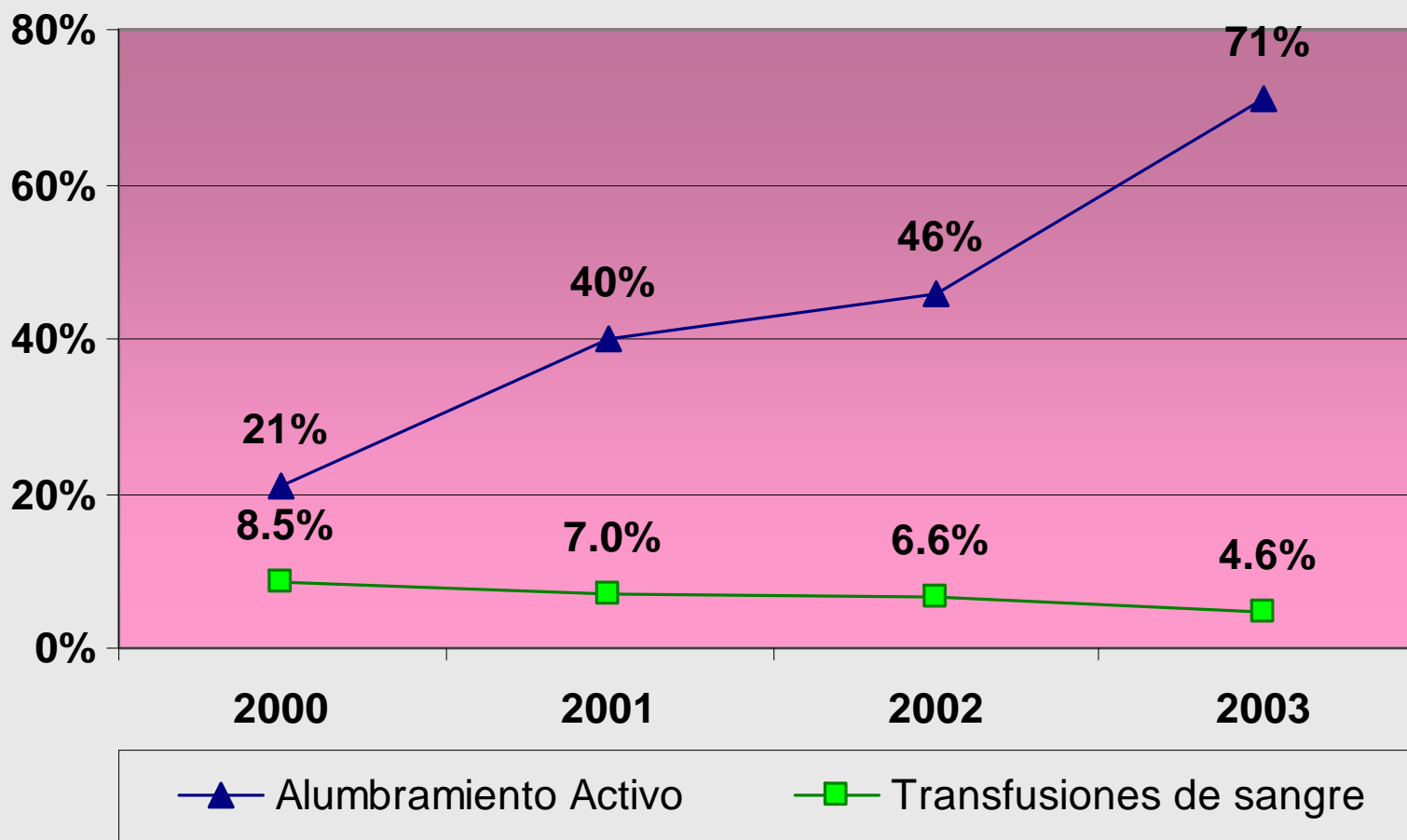
Evaluar los efectos del alumbramiento activo sobre la necesidad de transfusión de sangre en el posparto y el número de puérperas que ingresan en la unidad de terapia intensiva de nuestro ISMM por hemorragia posparto.

# MATERIAL Y METODO

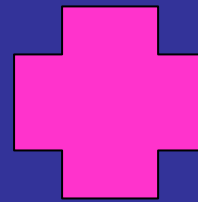
Se efectuó un estudio prospectivo, descriptivo y lineal, en el ISMM “Dr. Luis Díaz Soto” (enero - 2000 hasta diciembre - 2003) analizándose todos los partos eutócicos (excluyendo embarazos múltiples e inducciones del parto). Las variables fueron tomadas de las historias clínicas maternas y de los recién nacidos y procesadas estadísticamente (IC = 95 %).

<b>Año</b>	<b>A. Activo</b>	<b>A. Fisiológico</b>	<b>Riesgo Relativo</b>
	<b>Casos (n/N)</b>	<b>Controles (n/N)</b>	
<b>2000</b>	<b>8/187</b>	<b>68/701</b>	<b>0.48</b>
<b>2001</b>	<b>12/339</b>	<b>50/478</b>	<b>0.47</b>
<b>2002</b>	<b>11/292</b>	<b>33/323</b>	<b>0.53</b>
<b>2003</b>	<b>19/585</b>	<b>21/227</b>	<b>0.66</b>
<b>Todos</b>	<b>50/1445</b>	<b>172/1833</b>	<b>0.49</b>
<b>N = No. de Partos</b>		<b>n = Transfusiones</b>	

## RELACIÓN ENTRE ALUMBRAMIENTO ACTIVO Y TRANSFUSIONES DE SANGRE



# TERCER PERÍODO DEL PARTO



O  
X  
I  
T  
O  
C  
I  
N  
A



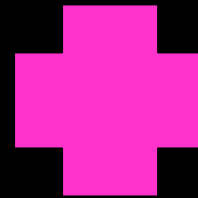
ALUMBRAMIENTO ACTIVO



**NÓTESE EL  
ESCASO  
SANGRAMIENTO**



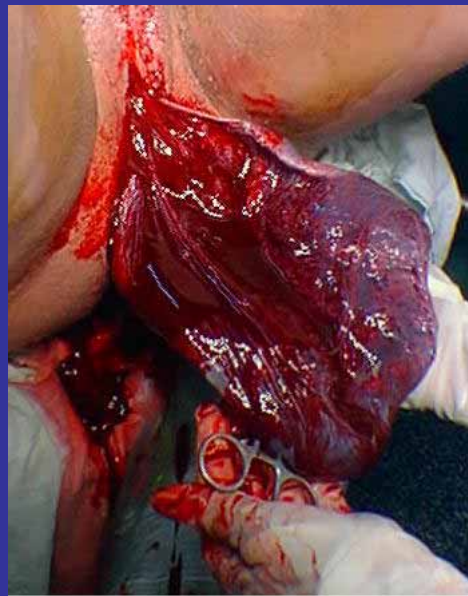
# TERCER PERÍODO DEL PARTO



O  
X  
I  
T  
O  
C  
I  
N  
A



ALUMBRAMIENTO FISIOLÓGICO



**MAYOR  
NÚMERO  
DE  
TRANSFU-  
SIONES**



AÑO	TOTAL de INGRESOS en UTI	HEMORRAGIA POSTPARTO	GRUPO ESTUDIO	
			ALUMBRAMIENTO FISIOLÓGICO	ALUMBRAMIENTO ACTIVO
2000	9	3	1	0
2001	8	3	1	0
2002	12	2	1	0
2003	7	0	0	0
TOTAL	36	8	3	0

# RESULTADOS

La creciente aplicación de este método (alumbramiento activo) se asoció con:

- Reducción significativa de la necesidad de transfusión de sangre en el puerperio inmediato.  
De 8.5% a 4.6% en el 2003.
- Reducción de ingresos en la UTI, causados por hemorragia posparto.

# BENEFICIO ECONÓMICO

En el período de estudio (2000-2003) se logró, mediante la aplicación del alumbramiento activo, una disminución estimada en 80 transfusiones de sangre.

# CONCLUSIONES

El “manejo activo” es superior al “expectante” tanto que la aplicación de este método es inversamente proporcional a la necesidad de transfusión sangre en el puerperio inmediato y al ingreso en la UTI.