

HISTERECTOMÍAS PUERPERALES HMIR SARDÁ 2013-2016

Autores: Serra J, Munafó G

Introducción

La hemorragia postparto severa es la principal causa de mortalidad materna en todo el mundo. Cuando el tratamiento médico y/o conservador falla, la histerectomía puerperal es una de las opciones finales con las que contamos.

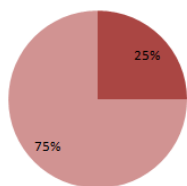
Objetivos

Describir la incidencia de histerectomía puerperal en un hospital de tercer nivel de atención, antecedentes gineco-obstétricos, indicaciones, resultados y complicaciones de las mismas.

Material y métodos

Estudio descriptivo, de corte transversal, retrospectivo y observacional. Se analizaron los nacimientos ocurridos entre 01/01/2013 al 31/12/2016, en HMIR Sardá. Utilizamos el sistema informático perinatal (SIP).

■ Post Parto ■ Post Cesárea **Resultados**



Durante el período analizado hubo 23199 nacimientos. Se realizaron 33 Histerectomías puerperales con una incidencia de 1.4/1000 nacimientos. Ocho (25%) de las cuales fueron luego de un parto vaginal, mientras que 25 (75%) fueron post cesárea.

Respecto a la paridad, el 12% de las pacientes eran primigestas. El 60% multiparas, 28% gran multiparas (4 o más hijos).

La edad promedio de las pacientes es 30 años. Como antecedentes de importancia, 63,6% de pacientes presentaban una cesárea anterior, de ellas la mitad tenían 2 o más cesáreas anteriores y el 6% correspondían a cesáreas anteriores corporales.

De las 16 pacientes cuya causa fue la atonía uterina se realizó tratamiento médico para la hemorragia post parto en todas ellas, mientras que se utilizó balón de Bakri en 2 pacientes (12%) y sutura de B-Lynch en 4 pacientes (25%).

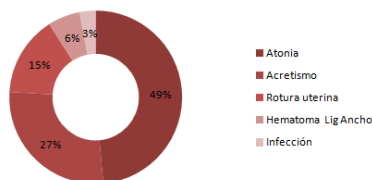
De las 9 pacientes que tuvieron acretismo, 7 de ellas tuvieron al menos una cesárea anterior como antecedente quirúrgico, las dos restantes presentaban legrado uterino instrumental.

Complicaciones: re-laparotomía 12%, hemoperitoneo 9% (2 de 3 pacientes requirieron un packing abdominal). Hubo dos lesiones vesicales que se resolvieron en el mismo acto quirúrgico, y la complicación menos frecuente fue infección (1 de 10).

Conclusiones

El manejo activo de la hemorragia post parto podría explicar la baja mortalidad materna en nuestro estudio (0%). Sin embargo, el bajo uso de medidas quirúrgicas conservadoras en las pacientes cuya causa de histerectomía fue la atonía uterina, nos hace repensar en la importancia de implementar dichas estrategias para disminuir así la incidencia de histerectomías puerperales.

Causas de HT puerperales



Comorbilidades por HT

