

Ayudando a las Madres a Sobrevivir Sangrado después del parto

PLAN DE ACCIÓN

El Minuto de Oro®

Prepárese para el parto

Parto (Ver Plan de Acción para el bebé en ABR)

10 UI  o  200 mcg x 3 = 600 mcg

Administre medicación dentro de 1 minuto

Corte el cordón entre 1 y 3 minutos



Aplique tracción controlada del cordón para sacar la placenta

¿Salió la placenta?

Salió

No sale en 30 minutos



Verifique el tono

Masajee si está blando



¿Placenta completa?

Completa



¿Útero duro?

Duro



¿Sangrado normal?

Normal



Continúe los cuidados

Verifique el tono
Vigile el sangrado
Controle los signos vitales
Anime el amamantamiento

Anime a vaciar la vejiga
Repita 10 unidades de oxitocina
Repita la tracción controlada del cordón



Incompleta

No sale en 60 minutos

Cuidados avanzados



Blando

Masajee el útero
Si aún está blando
Repita la medicación

Duro

Sangrado abundante



Presione los desgarros

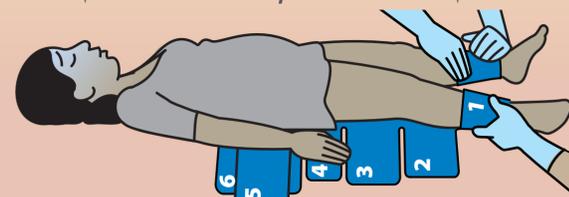
Blando

Sangrado abundante

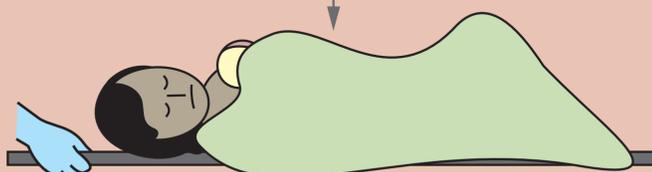


Comprima el útero

Si está disponible



Aplique rápidamente el TANN

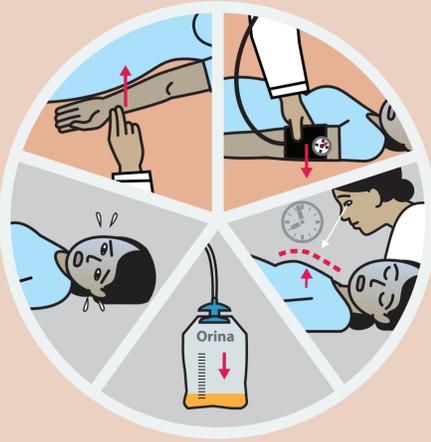


Mantenga abrigada
Busque cuidados avanzados

Prevenir y manejar el shock debido a HPP

PLAN DE ACCIÓN

SIGNOS DE SHOCK



Si sangra mucho



Pida ayuda
Realice una evaluación rápida



Si la oxitocina no está disponible o el sangrado no se detiene, administre:

- Ergometrina 0,2 mg IM o IV lento
- Misoprostol 800 mcg sublingual (cuatro tabletas de 200 mcg)
- Ácido tranexámico (ATX) 1g IV lento durante 10 min dentro de 3 horas del parto

Inicie el manejo de emergencia



1 Verifique el ABC y administre oxígeno



2 Masajee el útero



3 Administre 10 UI de oxitocina IM (o IV si está disponible)



4 Comience una infusión IV Tome muestra de sangre



5 Cateterice la vejiga



6 Aplique el TANN

DETERMINE LA CAUSA DEL SANGRADO
Verifique si la placenta salió y está completa
Verifique si hay desgarros sangrantes

MANEJO

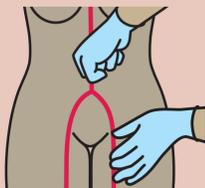
Si necesita sangre, transfunda lo antes posible

ÚTERO ATÓNICO
Continúe el masaje
Agregue 20 UI de oxitocina a la IV e infunda rápido

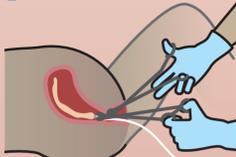


Comprima el útero

Si aún sangra mucho



Comprima la aorta



Inserte el taponamiento con balón

Busque cuidados avanzados

PLACENTA/FRAGMENTOS RETENIDOS



Realice extracción manual de placenta

La placenta o fragmentos no salen
O aún sangra mucho
Busque cuidados avanzados

La placenta salió completa
Pérdida normal de sangre

Continúe los cuidados después de la HPP

DESGARROS SANGRANTES



Revise, identifique



Suture

Desgarro suturado
Pérdida normal de sangre

Evalúe pérdida de sangre y la condición en forma permanente