



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA

TRABAJO ACADÉMICO

**CHOQUE HEMORRÁGICO EN POST CESÁREA POR PARTO
DISTÓCICO EN UNA INSTITUCIÓN DE NIVEL III, LIMA – 2018**

PRESENTADO POR

OBSTETRA ELIZABETH FUENTES RIVERA MEDINA

ASESOR

OBSTETRA ELIZABETH ENI YALAN LEAL DE MICHILLOT

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN
OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS, ALTO
RIESGO Y CUIDADOS CRÍTICOS MATERNOS**

MOQUEGUA - PERÚ

2024



Universidad José Carlos Mariátegui
FACULTAD DE CIENCIAS
“UNIDAD DE INVESTIGACIÓN”

“Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana”

00079-2025

CERTIFICADO DE ORIGINALIDAD

La que suscribe, en calidad de Jefe de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias, certifica que el: Trabajo de Investigación (___) / Tesis (___) / Trabajo de Suficiencia Profesional (___) / Trabajo Académico (X), titulado: **“CHOQUE HEMORRAGICO EN POST CESAREA POR PARTO DISTOCICO EN UNA INSTITUCION DE NIVEL III, LIMA - 2018”** presentado por la aspirante: **FUENTES RIVERA MEDINA, Elizabeth**, para obtener el: Grado Académico (___) / Título Profesional (___) / Título de Segunda Especialidad (X) en: **OBSTETRICIA CON MENCIÓN EN EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS, ALTO RIESGO Y CUIDADOS CRÍTICOS MATERNOS**, asesorada por la Mg. Elizabeth Yalan Leal de Michilot, designada con Resolución Directoral N° 0972-2021-DEPG-UJCM, fue sometido a revisión de similitud textual con el software TURNITIN obteniendo un porcentaje del **20%**, el cual se encuentra dentro de los parámetros **PERMITIDOS** por la Universidad José Carlos Mariátegui, de conformidad a la normativa interna, considerándolo apto para su publicación en el Repositorio Institucional.

Se expide la presente para los fines pertinentes.

Moquegua, 03 de febrero de 2025



UNIVERSIDAD JOSÉ CARLOS MARIÁTEGUI
FACULTAD DE CIENCIAS


Dra. DORA AMALIA MAYTA HUIZA
JEFE DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

RESUMEN

El Shock hemorrágico es una de las principales causas de morbimortalidad en países en desarrollo como el Perú, en instituciones de nivel III-2, la experiencia ha llevado a un número creciente de casos de morbilidad materna extrema, que permite identificar las acciones que evitaron los desenlaces fatales. A pesar de esto, ocurren muertes maternas. El presente estudio de caso clínico sobre Shock Hemorrágico en post cesárea por parto distócico en una institución nivel III, de tipo descriptivo, analítico y retrospectivo porque se revisó el caso en la historia clínica de la paciente motivo estudio: mujer de 30 años, nacida en la ciudad de Lima, es ama de casa con carrera técnica completa, estado civil casada y domiciliada en Villa María del Triunfo, mujer adulta proveniente de zona urbano marginal, nivel educativo superior técnica completa, estado civil casada y ocupación ama de casa. Con malos antecedentes obstétricos por cesárea anterior 1 vez y periodo intergenésico largo, obesidad mórbida. Quien acudió a la emergencia de la institución por presentar contracciones frecuentes, al ser evaluada se le dio chance de parto vaginal, para luego ser acentuada por hipodinamia, recibiendo analgesia de parto. A las 3 horas realizaron cesárea de emergencia por trabajo de parto disfuncional. La paciente presentó hemorragia en la cirugía de la cesárea, por atonía, la cual se complicó por desgarro en extremo de la herida operatoria. Se identificó que en el manejo existió demora en la culminación del embarazo por cesárea. Las principales complicaciones fueron trabajo de parto disfuncional que terminó en cesárea de emergencia, siendo la primera cirugía que se realizó a la paciente, seguido de shock hipovolémico en hospitalización y paro cardiorespiratorio por lo que se realizó RCP básico y avanzado siendo reintervenida por segunda vez para Laparotomía exploratoria en donde se realizó histerectomía y debridación de hematoma, evolución de pronóstico reservado y paciente pasa a la Unidad de Cuidados

Intensivos Maternos (UCIM) para monitoreo hemodinámico y soporte ventilatorio. Siendo reintervenida por tercera vez para laparotomía exploratoria, empaquetamiento y colocación de bolsa de Bogotá. Finalmente, la última y cuarta cirugía es para retiro de taponamiento pélvico y el cierre quirúrgico de la herida operatoria. A los 20 días de esta última cirugía la paciente fallece por paro cardio respiratorio y asistolia. La paciente recibió la transfusión de 94 componentes sanguíneos: 11 paquetes globulares, 32 plaquetas, 25 Plasma fresco congelado, 31 crio precipitados, 05 plasma. La recién nacida de alta a los 2 días de su nacimiento fue entregada a su padre.

Palabras claves: Shock hemorrágico en Obstetricia, Parto distócico, Cesárea.