



USO DE ÁCIDO TRANEXÁMICO EN MUJERES CON SANGRADO UTERINO POSTPARTO

BARRIENTOS CABRERA, GERMÁN 1. PÉREZ RODRÍGUEZ, RODRIGO 1. LEÓN RUEDA, EDREI 1.

1 FACULTAD DE MEDICINA, UPAEP.

german.barrientos@upaep.edu.mx

INTRODUCCIÓN

La hemorragia postparto (HPP) se define como la pérdida mayor o igual a 500 ml de sangre en presencia de datos de hipovolemia en un periodo de 24 horas posteriores al parto o cesárea [1] Se considera como una emergencia obstétrica. El 99% de las muertes por HPP suceden en países con bajos recursos económicos como México [2] La HPP es la principal causa de mortalidad materna en México.

Los factores de riesgo más importantes para desarrollar una hemorragia postparto son retención de placenta o de membranas, laceraciones, enfermedad hipertensiva del embarazo, primera y segunda etapa del parto prolongadas [3] La causa más común de HPP es la atonía uterina [4]

Recientemente se implementó el uso del ácido tranexámico para el tratamiento de la HPP, el cual es un derivado sintético del aminoácido lisina. Actúa como un antifibrinolítico mediante el bloqueo de los sitios de unión de lisina en el plasminógeno.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El advenimiento de nuevas estrategias terapéuticas y nuevos fármacos hace indispensable el desarrollo de protocolos de investigación que ayuden a determinar la utilidad de todos los recursos disponibles, esto con el fin de desarrollar mejores estrategias para disminuir la mortalidad por HPP.

Cada año a nivel mundial mueren 530,000 mujeres en el embarazo y el parto. El estudio del ácido tranexámico es relevante debido a que su bajo costo hace que se pueda usar en muchos hospitales de México, aunado a esto es un fármaco fácil de utilizar.



OBJETIVO

Determinar la eficacia del ácido tranexámico en el tratamiento de la hemorragia postparto en pacientes atendidas en un hospital en Puebla, México.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trató de un estudio retrospectivo, observacional y descriptivo. Se incluyeron a todas las

pacientes que presentaron HPP en el período del 20 de marzo al 14 de abril de 2019. Los criterios de exclusión fueron pacientes con hemorragia menor a 500 ml, hemorragia después de 24 horas de la resolución del embarazo y pacientes con hemorragia mayor a 500 ml dentro de un período de 24 horas sin presencia de datos clínicos de hipovolemia.

RESULTADOS

El uso del ácido tranexámico en dosis única de 1 gr (100 mg/min) mostró ser efectivo en la prevención de la muerte materna secundaria a hemorragia obstétrica. Esto a partir de una disminución en la mortalidad por HPP del 22% después de haberse implementado como parte del protocolo de atención de hemorragia obstétrica. La aplicación de ácido tranexámico no mostró una reducción en la cantidad de procedimientos invasivos necesarios para detener la HPP.

CONCLUSIÓN

El ácido tranexámico es un medicamento eficaz para disminuir la mortalidad por HPP. Es probable que su uso de manera precoz aumenta su nivel de efectividad, sobre todo si se usa desde la etapa prehospitalaria. Aún se requieren más estudios representativos para poder tener evidencia suficiente acerca de la efectividad de dicho medicamento. Los resultados del presente protocolo concuerdan con la evidencia científica a nivel mundial acerca de su utilidad para tratar hemorragias posparto.

Palabras Clave: hemorragia postparto, ácido tranexámico.



REFERENCIAS

- [1] Andolina K DSRNea. Objective measurement of blood loss at delivery: is it more than a guess. *Am J Obstet Gynecol.* 2018; 180(69).
- [2] K U. Maternal cardiovascular dynamics. VII. Intrapartum blood volume changes. *Am J Obstet Gynecol.* 2016; 126(6)
- [3] Sheiner E SLLASDHM. Obstetric risk factors and outcome of pregnancies complicated with early postpartum hemorrhage: a population-based study. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2015; 18(3).
- [4] Sheldon WR BJVJSJGAWBWMSoMaNHRN. Postpartum haemorrhage management, risks, and maternal outcomes: findings from the World Health Organization Multi-country Survey on Maternal and Newborn Health. *BJOG.* 2014;121.