

ALIANZA PARA LA INNOVACIÓN EN SALUD MATERNA



Paquete de seguridad para pacientes sobre hemorragia obstétrica

Preparación — Cada Unidad/Equipo

Desarrollar procesos para el manejo de pacientes con hemorragia obstétrica, incluyendo:

- ► Un equipo de respuesta rápida designado y codirigido por enfermería, obstetricia y anestesia con membresía apropiada para el nivel de atención materna de la instalación; *
- ► Un plan de manejo de emergencias de hemorragia obstétrica estandarizado, basado en etapas en todo el centro, con listas de verificación y política de escalamiento; *
- ► Protocolos de liberación de emergencia y transfusión masiva para garantizar el acceso inmediato a productos sanguíneos; *
- ► Un protocolo, que incluya prácticas de educación y consentimiento, para colaborar con los pacientes que rechazan los productos sanguíneos, pero pueden aceptar enfoques alternativos; * y
- ► Revisión de políticas para identificar y abordar las causas organizacionales de las disparidades raciales y étnicas en los resultados relacionados con el diagnóstico, el manejo y la vigilancia de la hemorragia obstétrica.

Mantener un carrito de hemorragias o equivalente con suministros, listas de verificación y tarjetas de instrucciones para dispositivos o procedimientos donde se encuentren pacientes antes del parto y durante el parto y el posparto. *

Garantizar el acceso inmediato a los medicamentos de primera y segunda línea para la hemorragia en un kit o equivalente según el plan de manejo de emergencias para hemorragias obstétricas del centro médico. *

Realizar simulacros interprofesionales e interdepartamentales basados en equipos con informes oportunos que incluyan el uso de pacientes simulados. *

Reconocimiento y prevención — Cada paciente

Evaluar y comunicar el riesgo de hemorragia a todos los miembros del equipo a medida que cambian las condiciones clínicas o se identifican afecciones de alto riesgo; como mínimo, en el momento del ingreso al trabajo de parto y durante el parto, así como en el período periparto y en la transición a la atención posparto. *

Medir y comunicar la pérdida acumulada de sangre a todos los miembros del equipo, utilizando enfoques cuantitativos. *

Administrar activamente la tercera etapa del trabajo de parto según los protocolos del departamento.

Proporcionar educación continua a todas las pacientes sobre el riesgo y las causas de la hemorragia obstétrica, señales de advertencia temprana y el riesgo de complicaciones posparto. *

Respuesta — Cada evento

Utilizar un plan de manejo de emergencia de hemorragia obstétrica estandarizado basado en etapas en todo el centro, con listas de verificación y políticas de escalamiento para el manejo basado en etapas de pacientes con hemorragia obstétrica, que incluyan:

- ▶ Preparaciones anticipadas realizadas en función del riesgo de hemorragia (por ejemplo, ahorro de células,
- notificación al banco de sangre, etc.) Evaluar a los pacientes para determinar la etiología de la hemorragia;
- Uso del equipo obstétrico de respuesta rápida;
- ► Administración de medicamentos basada en la evidencia o uso de intervenciones no farmacológicas; * y
- activación adecuada del equipo de atención ampliada y recursos clínicos según sea necesario.

Proporcionar apoyo informado sobre el trauma para los pacientes, la red de apoyo identificada y el personal para todas las hemorragias obstétricas, incluida las discusiones sobre los eventos de parto, la atención de seguimiento, los recursos y consultas. *

Informes y aprendizaje sistémico: cada unidad

Establecer una cultura de planificación multidisciplinaria, reuniones e informes posteriores a eventos para cada hemorragia obstétrica, que identifiquen éxitos, oportunidades de mejora y planificación de acciones para eventos futuros.

Realizar revisiones multidisciplinarias de complicaciones graves según los criterios establecidos por el centro para identificar problemas sistémicos. *

Monitorear resultados y procesar las medidas relacionadas con hemorragia obstétrica, con desagregación por raza y etnia debido a las disparidades raciales y étnicas conocidas en los resultados de la hemorragia obstétrica.

Establecer procesos para la presentación de informes de datos y el intercambio de datos con el equipo de respuesta rápida obstétrica, los proveedores de atención y las partes interesadas de las instalaciones para informar sobre la atención y cambiar los sistemas de atención, según se requiera. *

Atención respetuosa, equitativa y de apoyo: cada unidad/proveedor/miembro del equipo

Incluir a cada paciente que haya experimentado una hemorragia obstétrica y su red de apoyo identificada como miembros respetados y contribuyentes al equipo de atención multidisciplinaria y como participantes en reuniones e informes centrados en la paciente. *

Participar en una comunicación abierta, transparente y empática con las mujeres embarazadas y posparto y su red de apoyo identificada para comprender los diagnósticos, opciones y planes de tratamiento, incluido el consentimiento con respecto a los productos sanguíneos y alternativas a estos. *

^{*}Ver Detalles de la implementación de elementos de hemorragia obstétrica

Estos materiales fueron desarrollados con el apoyo de la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de los Estados Unidos como parte de un acuerdo de cooperación con el Colegio Americano de Ginecoobstetras bajo el número de subvención UC4MC28042, Alianza para Innovación en Salud Materna. El contenido no representa necesariamente los puntos de vista oficiales de, ni un respaldo, por parte de HRSA, HHS o el Gobierno de los Estados Unidos. Para obtener más información, visite HRSA.gov.

© 2021 Colegio Americano de Ginecoobstetras. Por la presente se otorga permiso para la duplicación y distribución de este documento, en su totalidad y sin modificación, para actividades exclusivamente no comerciales que tengan fines educativos, de mejora de la calidad y de seguridad de la paciente. Todos los demás usos requieren permiso por escrito de ACOG.