



ALLIANCE FOR INNOVATION  
ON MATERNAL HEALTH

---



## **Septicemia en la atención obstétrica**

*Detalles de implementación de elementos*



## Septicemia en la atención obstétrica

### Detalles de implementación de elementos

#### Preparación: todas las unidades

| Elemento de preparación                                                                    | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Los protocolos y las políticas interdepartamentales e intradepartamentales pueden incluir: | <p><b>Identificar un equipo multidisciplinario rápidamente disponible para ayudar con la atención de las personas que presentan septicemia obstétrica o sospecha de septicemia.</b></p> <p>Este equipo puede diferir en su composición entre una institución y otra debido a los recursos disponibles, pero será el mismo equipo para una variedad de emergencias obstétricas en los paquetes de medidas. Este equipo podría incluir experiencia en:</p> <p>Este equipo podría incluir experiencia en:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Obstetricia</li><li>• Medicina materno fetal</li><li>• Anestesiología</li><li>• Medicina de emergencias</li><li>• Medicina de cuidados intensivos</li><li>• Enfermedades infecciosas</li><li>• Liderazgo en enfermería</li><li>• Medicina interna o familiar</li><li>• Terapia respiratoria</li></ul> |
|                                                                                            | <p><b>Implementar un protocolo de respuesta rápida para la paciente inestable.</b></p> <p>El protocolo para la septicemia debe incluir procesos específicos de la institución para hacer lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Inicio de antimicrobianos en el plazo de 1 hora</li><li>• Reanimación con líquidos</li><li>• Inicio de vasopresores, según sea necesario</li><li>• Evaluación del origen (cultivos), la gravedad de la lesión en el órgano diana</li><li>• Necesidad de un mayor nivel de atención (como una UCI)</li></ul> <p>Priorización de los resultados de laboratorio</p> <p>Crear soluciones específicas de la institución para coordinar y escalar la atención según sea necesario</p>                                                                                                                       |



## Septicemia en la atención obstétrica

### Detalles de implementación de elementos

#### Preparación: todas las unidades (continúa)

| Elemento de preparación                                                                    | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Los protocolos y las políticas interdepartamentales e intradepartamentales pueden incluir: | <b>Implementar un proceso para garantizar la adquisición y administración de antimicrobianos a su debido tiempo.</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Una vez que se sospeche del diagnóstico de septicemia, deben iniciarse los antibióticos de amplio espectro adaptados al origen más probable en la primera hora después del diagnóstico.</li><li>• Antimicrobianos adicionales, según corresponda (como antifúngicos o antivirales).</li><li>• Coordinación con los servicios de farmacia para proporcionar la dosis, preparación y administración de antibióticos una vez que se soliciten, para cumplir con el plazo de una hora.</li></ul>                                |
|                                                                                            | <b>Creación de un protocolo para la evaluación/el manejo de la septicemia.</b><br><br><b>Incluye la evaluación clínica del proveedor para dirigir la atención posterior (como la frecuencia de la medición de signos vitales, la necesidad de control del origen).</b><br><br><b>Incluye la integración de un conjunto establecido estandarizado en el registro médico electrónico.</b><br><br>El conjunto establecido puede incluir: <ul style="list-style-type: none"><li>• Frecuencia del monitoreo de signos vitales</li><li>• Análisis de laboratorio para detectar lesiones en órganos diana</li><li>• Selección de antimicrobianos</li><li>• Administración de líquidos</li></ul> |
|                                                                                            | <b>Establecer un sistema para programar la visita de atención posparto y cualquier visita o contacto de atención especializada (visita virtual o en persona) antes del alta.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



## Septicemia en la atención obstétrica

### Detalles de implementación de elementos

#### Preparación: todas las unidades (continúa)

| Elemento de preparación                                                                                                                                          | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Formación multidisciplinaria sobre septicemia obstétrica para todos los médicos y el personal que proporciona atención a personas embarazadas y puerperas</p> | <p>La formación del personal clínico y no clínico debe hacer hincapié en lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Embarazo potencialmente mortal y complicaciones posparto</li><li>• Señales de alerta temprana</li><li>• Signos y síntomas de septicemia distintos de fiebre</li><li>• Protocolo de septicemia obstétrica</li></ul> <p>La formación del personal clínico y no clínico debe dirigirse a:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Personal de recepción de todas las unidades</li><li>• Unidades de trabajo de parto y parto, incluidos triaje, parto y posparto</li><li>• Atención de urgencia/Departamentos de emergencias</li><li>• Unidades de cuidados intensivos</li><li>• Clínicas ambulatorias</li></ul> <p>Como mínimo, la formación se produce en la orientación, siempre que se produzcan cambios en los procesos o procedimientos o cada dos años.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Criterios basados en la evidencia para la evaluación de la septicemia, incluidos los criterios específicos de la obstetricia.</p>                             | <p>Cuando una paciente se pone en contacto con un punto de entrada (como la clínica o el triaje) con síntomas posiblemente relacionados con una infección, se le debe realizar una evaluación de riesgos prehospitalaria para determinar los pasos a seguir para la atención directa.</p> <p>Utilizar una herramienta de detección de septicemia en la presentación y durante la hospitalización para identificar a las pacientes que puedan estar desarrollando septicemia para llevar a cabo una investigación más profunda:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Utilizar una herramienta no ajustada al embarazo para el embarazo temprano (&lt;20 semanas) y más de 3 días después del parto porque es posible que no se cumplan los umbrales de embarazo más altos en esas etapas para evitar omisiones de pacientes.</li><li>• Utilizar una herramienta ajustada al embarazo e inmediatamente después del parto si es &gt;20 semanas y dentro de los 3 días posteriores al parto.</li></ul> <p>Utilizar una herramienta de evaluación específica de la obstetricia (como la puntuación de septicemia en la obstetricia o los criterios de CMQCC) para evaluar la agudeza de atención más alta (como la UCI o el descenso gradual).</p> |



## Septicemia en la atención obstétrica

### Detalles de implementación de elementos

#### Preparación: todas las unidades (continúa)

| Elemento de preparación    | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Comunicación no jerárquica | <p>Dada la dificultad para identificar la septicemia en pacientes embarazadas y puérperas, las inquietudes de cualquier miembro del equipo deben tomarse en serio con un alto nivel de sospecha de septicemia.</p> <p>Crear un entorno en el que las pacientes se sientan cómodas planteando inquietudes y tener una vía de comunicación si la paciente no se siente escuchada.</p> |

#### Reconocimiento y prevención: en cada paciente

| Elemento de reconocimiento                                                           | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Medidas basadas en la evidencia para prevenir infecciones                            | <p>Deben establecerse medidas de prevención de infecciones:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Detección prenatal de infecciones (como bacteriuria asintomática)</li><li>• Indicaciones de antibióticos periparto (como ruptura prematura de membranas pretérmino, profilaxis de estreptococos grupo B [SGB])</li><li>• Prevención de infecciones en partos por cesárea (como antibióticos profilácticos, limpieza vaginal durante el parto o con ruptura de membranas)</li></ul>                                                                                                                              |
| Reconocer y tratar la infección pronto para prevenir la progresión a septicemia      | <p>Detección de rutina de bacteriuria asintomática (para prevenir la progresión materna a pielonefritis), colonización de estreptococos del grupo B e infecciones de transmisión sexual durante la atención prenatal (para prevenir la infección fetal).</p> <p>El tratamiento precoz de la infección intraamniótica tiene beneficios tanto para la madre como para el feto y los criterios de tratamiento han sido publicados por la ACOG.</p>                                                                                                                                                                         |
| Considerar la septicemia en un diagnóstico diferencial incluso en ausencia de fiebre | <p>Incluso en pacientes que han fallecido por septicemia obstétrica, la fiebre no siempre estaba presente. La ausencia de anomalías en la temperatura no descarta la septicemia.</p> <p>Es posible que el personal de varias unidades y centros de atención que no atienden habitualmente a pacientes embarazadas no reconozca los signos y síntomas de septicemia en personas embarazadas y puérperas. Para evitar retrasos en el reconocimiento, el diagnóstico y el tratamiento, colabore entre todas las unidades para realizar la detección y la consulta obstétrica específica estándar, según sea necesario.</p> |



## Septicemia en la atención obstétrica

### Detalles de implementación de elementos

#### Reconocimiento y prevención: en cada paciente (continúa)

| Elemento de reconocimiento              | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Evaluación y documentación del embarazo | <p>Considerar un protocolo para la atención de urgencias y el departamento de emergencias para preguntar a todas las pacientes en edad reproductiva si están embarazadas, si podrían estar embarazadas o si han estado embarazadas en las últimas 6 semanas (42 días) para evaluar las causas obstétricas específicas y considerar una herramienta de detección obstétrica específica.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Educación de la paciente                | <p>La educación de las pacientes debe centrarse en el embarazo y las complicaciones posparto, así como en los signos de alerta temprana, incluidos los signos y síntomas de septicemia distintos de la fiebre.</p> <p>Puede incluir:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• A quién contactar ante inquietudes médicas, idealmente estratificada por gravedad de la afección o los síntomas</li><li>• Revisión de signos/síntomas de advertencia</li><li>• Refuerzo de la importancia de las visitas ambulatorias posparto</li><li>• Contar con una vía de comunicación si la paciente no se siente escuchada</li></ul> <p>Toda la educación proporcionada debe ser:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Con terminología no especializada apropiada</li><li>• En consonancia con el alfabetismo sanitario, la cultura, el lenguaje y las necesidades de accesibilidad de la persona puérpera</li><li>• Debe incluir a la red de apoyo designada por la paciente para todas las clases con permiso de la paciente (o según sus deseos)</li></ul> |



## Septicemia en la atención obstétrica

### Detalles de implementación de elementos

#### Respuesta: cada evento

| Elemento de respuesta                                                                                                                                                                                                                                                 | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Protocolos y políticas estándares de todo el centro para la evaluación, el tratamiento y la escalada a instancias superiores de personas con septicemia obstétrica sospechada o confirmada</p> <p><b>Los protocolos y políticas estándares pueden incluir:</b></p> | <p><b>Uso de un conjunto establecido estandarizado para la evaluación/el manejo de la septicemia.</b></p> <p><b>Priorización de los resultados de laboratorio para ayudar a identificar la gravedad y el posible origen.</b></p> <p><b>Activación de un equipo de respuesta rápida para la paciente inestable.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Identificar a los defensores de cada tipo de miembro del equipo de atención (médicos [obstetra, anestesista, medicina de emergencias, medicina de cuidados intensivos], proveedores de prácticas avanzadas, personal de enfermería, representantes del equipo de alivio rápido [Rapid Relief Team, RRT], representantes de farmacia) para que sirvan como líderes en la difusión de nuevos procesos.</li><li>• Considerar la creación de una alerta de septicemia obstétrica que notifique al RRT, a la farmacia y al laboratorio para priorizar la colaboración clínica, la administración y entrega de antibióticos y el procesamiento del laboratorio.</li></ul> <p><b>Administración de antibióticos en el plazo de una hora después del diagnóstico de septicemia.</b></p> <p><b>Rendimiento del control de origen utilizando los medios menos invasivos si se identifica el origen de la infección, como un absceso.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• En los casos que requieran control de origen (como D y C, drenaje de absceso o laparotomía), la comunicación con la administración del quirófano o radiología intervencionista sobre la urgencia del acceso al quirófano o a la sala de radiología intervencionista es clave.</li></ul> |



## Septicemia en la atención obstétrica

### Detalles de implementación de elementos

#### Respuesta: cada evento (continúa)

| Elemento de respuesta                                                                                                                                                                                                                      | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Protocolos y políticas de escalamiento estándar para todo el centro para el manejo posterior a la estabilización de las personas con septicemia</p> <p><b>Los protocolos y políticas de escalamiento estándares pueden incluir:</b></p> | <p><b>Transferencia de la atención a un centro adecuado según los Niveles de atención materna del Consenso de atención obstétrica.</b></p> <p>Nivel 1: se refiere a la capacidad de proporcionar atención básica; Nivel 2: atención especializada; Nivel 3: atención de subespecialidades; y Nivel 4: centros de atención médica perinatal regionales.</p> <p>Los centros de nivel 3, por definición, tienen una UCI médica o quirúrgica que acepta pacientes embarazadas o puérperas. Los centros de nivel 2 también pueden tener servicios de UCI para pacientes embarazadas y puérperas.</p> <p>Los centros deben clasificar su nivel de atención y los servicios de la UCI para pacientes embarazadas y puérperas. Si los servicios de la UCI no están disponibles, debe identificarse el centro de transferencia más cercano y determinarse el proceso de transferencia.</p> <p><b>Inicio de la vigilancia fetal y estrategias de manejo materno.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El tratamiento antimicrobiano materno rápido o el control de origen combinado con medidas de apoyo y reanimación conducen a la estabilización tanto de la madre como del feto en la mayoría de los casos.</li> <li>• Consideración del uso de corticoesteroides prenatales (para la madurez pulmonar fetal) en casos adecuados.</li> <li>• La vigilancia del trazado de la frecuencia cardíaca fetal debe individualizarse en función de la edad gestacional y el estado materno.</li> </ul> |
| <p>Comunicación en equipo entre las unidades implicadas en la coordinación de la atención de pacientes con septicemia.</p>                                                                                                                 | <p>La coordinación de la atención de las pacientes con septicemia para comprender los diagnósticos, los planes de tratamiento, la planificación del parto (según corresponda) y la atención de seguimiento debe tener lugar en todas las unidades y entre los miembros del equipo multidisciplinario.</p> <p>Considere disponer de equipos de reanimación neonatal en la UCI, la ubicación designada del quirófano en caso de parto por cesárea urgente y designar a un representante de cada equipo para que difunda la comunicación.</p> <p>La comunicación puede incluir, entre otros, obstetricia/ginecología, UCI, UCIN y anestesiología.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



## Septicemia en la atención obstétrica

### Detalles de implementación de elementos

#### Respuesta: cada evento (continúa)

| Elemento de respuesta                                                                                                                   | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Atención integral posterior a la septicemia, incluida la detección y la derivación adecuada para el síndrome posterior a la septicemia. | <p>Evalúe a las pacientes para detectar el síndrome posterior a la septicemia, que se caracteriza por fatiga, deterioro cognitivo, problemas de movilidad, dolor, debilidad, depresión, ansiedad y trastorno por estrés postraumático.</p> <p>Evaluación y derivaciones adecuadas a los siguientes servicios, entre otros, terapia ocupacional, fisioterapia, terapia del habla, clínicas del dolor y psiquiatría.</p> |

#### Informes y aprendizaje de sistemas: todas las unidades

| Elemento de informe                   | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Revisión de casos multidisciplinares  | <p>Considere utilizar un formulario informativo o una lista de comprobación para asegurarse de que todas las opciones y tratamientos se hayan revisado y comentado.</p> <p>La revisión de casos multidisciplinares debe hacer lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar todos los casos de septicemia.</li> <li>• Determinar el cumplimiento de los protocolos de respuesta a la septicemia.</li> <li>• Determinar si los casos de sesgo pueden haber afectado a la atención (es decir, raza, origen étnico, situación socioeconómica, estado de seguro, etc.).</li> <li>• Identificar e implementar formas de realizar mejoras en el sistema.</li> </ul> <p>Los hallazgos de las revisiones deben compartirse con todo el personal asociado y las partes interesadas del centro implicadas.</p> <p>Enfatizar la asignación de procesos para identificar lagunas sistémicas, identificar tendencias y oportunidades e implementar intervenciones para abordarlas y medir mejoras.</p> |
| Comunicación continua con la paciente | <p>Es importante identificar un proceso para comunicarse con la paciente y su red de apoyo identificada a lo largo de su proceso de tratamiento. Cuando las pacientes son hospitalizadas, debe haber un proveedor identificado que sea responsable de gestionar la coordinación general.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



## Septicemia en la atención obstétrica

### Detalles de implementación de elementos

#### Atención respetuosa, equitativa y de apoyo: todas las unidades/proveedores/ miembros del equipo

| Elemento de atención respetuosa                                               | Puntos clave                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Inclusión de la paciente como parte del equipo de atención multidisciplinaria | Las redes de apoyo a la paciente pueden incluir apoyos no familiares, como doulas y visitas a domicilio, que, con el permiso de la persona puerpera, deben ser oportunos cuando se planifique cualquier visita.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Comunicación abierta, transparente y empática                                 | <p>La inclusión debe implicar:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Establecimiento de confianza</li><li>• Toma de decisiones compartida, bidireccional e informada</li><li>• Los valores y objetivos de la paciente como el principal impulsor de este proceso</li></ul> <p>La comunicación debe:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Estar en consonancia con el alfabetismo sanitario, la cultura, el lenguaje y las necesidades de accesibilidad</li><li>• Incluir a una persona de apoyo designada para todas las clases con permiso de la paciente (o según sus deseos)</li></ul> |
| Mitigación de sesgos                                                          | <p>Cada unidad debe recibir formación en materia de atención respetuosa y equitativa.</p> <p>Las unidades deben considerar ofrecer a las pacientes la oportunidad de dar su opinión sobre si experimentaron sesgos en su atención y revisar los comentarios con el personal para promover la autoconciencia y eliminar el sesgo en la atención.</p>                                                                                                                                                                                                                                                    |

Estos materiales se desarrollaron con el apoyo de la Administración de Servicios y Recursos Sanitarios (Health Resources and Services Administration, HRSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services, HHS) de los EE. UU. como parte de un acuerdo de cooperación con el Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos, bajo el número de subvención UC4MC28042, Alianza para la Innovación en Salud Materna (Alliance for Innovation on Maternal Health). Los contenidos no representan necesariamente las opiniones oficiales ni el respaldo por parte de HRSA, HHS o el gobierno de los EE. UU. Para obtener más información, visite [HRSA.gov](https://www.hrsa.gov).

© 2022 Colegio Americano de Obstetras y Ginecólogos. Por la presente se concede permiso para la duplicación y distribución de este documento, en su totalidad y sin modificaciones, exclusivamente para actividades no comerciales que sean educativas, de mejora de la calidad y fines relacionados con la seguridad del paciente. Todos los demás usos requieren el permiso por escrito de ACOG.