



Lista de cotejo en caso de Hemorragia Obstétrica

HR/UMR	Nombre de la paciente	Fecha	Hora

Actividad Realizada	Marcar con "X"	
	Si	No
1.- Se canalizan dos vías con catéter #18, colocación sonda foley y aplicación de oxígeno (3 lts/min).		
2.- Activación ERIEO. Se solicita ayuda.		
3.- Se realiza masaje uterino (Tono) y revisión de cavidad uterina (Tejido).		
4.- Se administra uterotónico:		
✓ 1ra vía.- Solución glucosada al 5%: 500 cc + 40 UI oxitocina: 250 cc en carga rápida y 250 cc para una hora.		
✓ 2da vía.- Solución Hartmann 1000 cc para 8 horas o carga rápida o hemoderivados.		
✓ Administración de Ergonovina ámpulas 1 ml/0.2 mgs, una ámpula intramuscular dosis única (no administrar en caso de hipertensión arterial)).		
✓ Administración de Carbetocina ámpulas 1 ml/100 mcg, una ámpula directa vía intravenosa (suspendiendo la infusión de oxitocina).		
✓ Administración de Misoprostol tabletas de 200 mcg, a razón de 800 mcg vía sublingual.		
5.- Se realiza técnica Zea y revisión desgarro (Trauma).		
6.- Se realiza técnica Zea y colocación de balón de Bakri.		
7.- Se solicitan laboratorios: Biometría Hemática Completa y Tiempos de Coagulación (Trombina).		
8.- En caso de choque hipovolémico:		

Grado de Choque	Signos Vitales	1ra vía	2da vía	Si ¿Cuál?	No
I	FC	Hartmann 1000 cc.	Hartmann 1000 cc.		
II	FC FR	Hartmann 2000 cc.	Hartmann 2000 cc.		
III	FC FR TA	Hartmann 1000 cc , 2 C.E.	Hartmann 1000 cc, 2 PFC.		
IV	Alteración del estado de conciencia.	Hartmann 1000 CC , 3 C.E.	Hartmann 1000 CC, 3 PFC.		

9.- Tratamiento quirúrgico : a) desarterialización de arterias uterinas, ligadura de arterias ováricas y ligadura de arterias hipogástricas; b) B-Lynch; c) HTA. (Marcar en caso necesario la letra "a", "b" ó "c" en la columna "sí").		
10.- Manejo médico en: 1.- Terapia intermedia ó 2.- Terapia intensiva (envió a 3er nivel de atención). (Marcar en caso necesario el número "1" o "2" en la columna "sí").		