DIRECCION SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA
GOBERNACION DE ANTIOQUIA
ANTIOQUIA NUEVA, un hogar para la vida

Administración de hemoderivados

Solicite :
- Hemograma
- TP y TPTa
- Plaquetas
- Fibrinógeno
- Hemoclasificación
- Pruebas cruzadas

Diagnóstico de Hemorragia Obstétrica

Inicie cristaloides

Calcule la pérdida

> 35 – 40 % volumen
(≥ 2.500 ml)

Inicie inmediatamente
GRE O^- ó tipo específico sin cruzar

> 20 % y sigue sangrando
(≥ 1.500 ml)

Solicite GRE O^-
ó tipo específico sin cruzar (< 30')

Reevalúe:
¿cesa el sangrado?

SÍ

No

Sigue el sangrado
- Continué control del sangrado/ cirugía
- Continué GRE tipo específico con pruebas cruzadas
- PFC : 12 a 15 ml/kg si TP y/o TPTa > 1.5 veces
- Plaquetas: si < 50.000 (1 U aumenta 5000 a 10000)
- Crioprecipitado: 1 a 2 ml/k sí fibrinógeno < 100 mgl/dL

Se estabiliza;
el sangrado cesa

Mantenga el volumen;
continúe el control del sangrado
laboratorio de control en 4 horas

Metas:
- Hb: entre 7-10 gr/dL
- Plaquetas > 100.000
- INR < 1.5
- Fibrinógeno > 100 mgr/dL
- PAM ≥ 65 mm Hg
- Gasto urinario > 30 ml/hora

Abreviaturas :

GRE:	Glóbulos rojos empacados
PFC:	Plasma fresco congelado
Hb:	Hemoglobina
PAM:	Presión arterial media