



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2024,
Volumen 8, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN EL MANEJO
DE HEMORRAGIAS POSTPARTO BASADO EN LA
TEORÍA DE PATRICIA BENNER. REVISIÓN
SISTEMÁTICA**

**NURSING INTERVENTIONS IN THE MANAGEMENT OF
POSTPARTUM HEMORRHAGES BASED ON THE THEORY OF
PATRICIA BENNER. SYSTEMATIC REVIEW**

JTixi Choto Sonia Jeanneth

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Delgado de Álvarez Virginia de las Nieves

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Solarte Cuaspud Mabel Cristina

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Uvidia Bermeo Marilyn Mishel

Pontificia Universidad Católica del Ecuador

Cabascango Erazo Milena Bernarda

Universidad de las Américas Ecuador

Juan Carlos Quintero

Universitary Hospital del Valle Evaristo García

John Jairo Rojas

Libre University of Cali

Natalia Quintero

Santiago de Cali University

Intervenciones De Enfermería En El Manejo De Hemorragias Postparto Basado En La Teoría De Patricia Benner. Revisión Sistemática

Sonia Jeanneth Tixi Choto ¹

stixi015@puce.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0000-8199-0410>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito

Virginia de las Nieves Delgado de Álvarez

Vddelgado@puce.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-7826-0043>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito

Mabel Cristina Solarte Cuaspid

mcsolarte@puce.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0005-1272-2053>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito

Marilyn Mishel Uvidia Bermeo

mmuvidia@puce.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-4419-9700>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito

Milena Bernarda Cabascango Erazo

Milenacabascango2016@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-4145-7199>

Universidad de las Américas Ecuador, Quito

RESUMEN

A nivel mundial, las muertes maternas constituyen un grave problema de salud pública, de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su página oficial, las muertes maternas por causas prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto son aproximadamente 800 mujeres cada día. A tal efecto, para el año 2022, en Ecuador se registraron 119 muertes maternas, de las cuales el 84.87% pertenecen a la fase del puerperio; siendo la hemorragia posparto una de las causas más comunes (Ministerio de Salud Pública, 2022), dado que la enfermera es un actor principal en la atención de las pacientes post parto, **el objetivo** del estudio fue analizar la evidencia científica sobre las intervenciones de enfermería en el manejo de las hemorragias postparto, basado en la teoría de Patricia Benner, **el método** de investigación fue documental, con diseño de revisión sistemática de estudios clínicos publicados entre 2018 y 2023 aplicando las directrices de la declaración PRISMA 2020, los **resultados** obtenidos permitieron concluir que la experiencia del personal de enfermería en los cuidados a las mujeres con hemorragia post parto no depende del tiempo que lleve realizando la actividad, sino de la cantidad de situaciones que ha afrontado.

Palabras claves: intervenciones, enfermería, hemorragia, postparto, benner

¹ Autor Principal

Correspondencia: stixi015@puce.edu.ec

Nursing Interventions In The Management Of Postpartum Hemorrhages Based On The Theory Of Patricia Benner. Systematic Review

ABSTRACT

Worldwide, maternal deaths constitute a serious public health problem. According to the World Health Organization (WHO) on its official website, maternal deaths from preventable causes related to pregnancy and childbirth are approximately 800 women each. day. To this end, by 2022, 119 maternal deaths will be recorded in Ecuador, of which 84.87% belong to the postpartum phase; postpartum hemorrhage being one of the most common causes. (Ministry of Public Health,2022), given that the nurse is a main actor in the care of postpartum patients, the objective of the study was to analyze the scientific evidence on nursing interventions in the management of postpartum hemorrhages, based on the theory of Patricia Benner, the research method was documentary, with a systematic review design of clinical studies approach published between 2018 and 2023 applying the guidelines of the PRISMA 2020 declaration, the results obtained allowed us to conclude that the experience of nursing staff in care to women with postpartum hemorrhage does not depend on how long they have been doing the activity, but on the number of situations they have faced.

Keywords: interventions, nursing, hemorrhage, postpartum, benner

Artículo recibido 20 abril 2024
Aceptado para publicación: 28 mayo 2024



INTRODUCCIÓN

Según lo expresado por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Las principales complicaciones, causantes de prácticamente el 75% de las muertes maternas, son: las hemorragias graves (mayoritariamente, tras el parto); infecciones (generalmente, tras el parto); hipertensión arterial durante el embarazo (preeclampsia y eclampsia); las complicaciones en el parto, y los abortos peligrosos. (World Health Organization: WHO,2023).

De acuerdo con la OMS, la hemorragia posparto es un problema de salud pública, actualmente se estima una prevalencia del 5%, sin embargo, su incidencia ha incrementado debido a la práctica indiscriminada de parto por cesárea, aumento de casos de atonía uterina y un inadecuado manejo e identificación de los factores de riesgos de los profesionales de salud (World Health Organización: WHO,2023).

En este contexto, vale mencionar a Lugmaña y Yumiseba (2021) (Lugmaña, C.; Yumiseba, A. (2021). Prevalencia y factores de riesgo de hemorragia posparto en el Hospital Gineco-obstétrico Isidro Ayora en el periodo de tiempo 01 de enero del 2018 al 31 de diciembre del 2019 (Tesis de pregrado). Universidad de las Américas) en su trabajo de Titulación Presentado en la Universidad de las Américas titulado “Prevalencia y factores de riesgo de hemorragia posparto en el Hospital Gineco-obstétrico Isidro Ayora en el periodo de tiempo 01 de enero del 2018 al 31 de diciembre del 2019” donde concluyen que “La hemorragia Obstétrica es la segunda causa de mortalidad materna directa en el Ecuador, la causa más frecuente se relacionó con atonía, hipotonía uterina.

En tal sentido, la hemorragia posparto se considera una complicación grave que se origina comúnmente, posterior a la fase de expulsivo y alumbramiento del parto. Se define como aquella pérdida sanguínea mayor a 500 mililitros durante parto vaginal y mayor a 1000 mililitros durante parto por cesárea, que pone en riesgo la vida de la madre si no se trata oportunamente (Vargas Chaves S, Duarte Jeremías M., 2020).

Dado que el personal de enfermería desempeña un papel fundamental en la prevención y tratamiento de la hemorragia post parto , es importante que cuente con la educación y capacitación necesarias en el manejo de emergencias obstétricas y la implementación de protocolos y guías clínicas para el manejo de la misma, cabe considerar el postulado teórico de Patricia Benner, quien propone en su marco conceptual sobre las habilidades y competencias de los profesionales de enfermería a lo largo de la carrera profesional; que enfermería atraviesa a lo largo del ejercicio, pasando desde principiantes hasta expertos, adquiriendo conocimientos y habilidades que le permiten actuar y tomar decisiones de forma adecuada ante situaciones emergentes a través de los conocimientos



adquiridos durante su ejercicio profesional, permitiendo una actuación oportuna y de calidad durante las primeras horas de la hemorragia post parto (Carrillo Algarra, A, et al. 2018).

Es decir, según el enfoque de Benner el diagnóstico temprano y manejo oportuno de las enfermeras en la atención de las hemorragias post parto coadyuvan para atender la problemática; con mayor efectividad si son actuaciones basadas en el conocimiento de los protocolos, habilidades y destrezas adquiridas durante su ejercicio profesional, permitiendo los cuidados eficientes y de manera oportuna, con calidad y calidez durante las hemorragias post parto.

De lo antes expuesto surge la siguiente interrogante ¿Qué evidencia científica hay sobre las intervenciones de enfermería en el manejo de hemorragias postparto basado en la teoría de Patricia Benner?; De allí que, el presente documento tiene como finalidad exponer los datos más recientes sobre el manejo de la hemorragia post parto, basadas en la evidencia científica y la experiencia de enfermería desde la perspectiva filosófica de Patricia Benner, permitiendo contribuir a la actuación oportuna y de calidad durante el manejo de esta patología por los profesionales enfermeros.

Es oportuno señalar que los resultados de esta revisión son de importancia para los profesionales de enfermería que laboran en atención del parto en los hospitales de la región, puesto que les permitirá tener una visión más amplia del fenómeno de las Hemorragias post parto e invitan a tomar en cuenta lo relevante que es para el personal de enfermería contar con la educación y las habilidades necesarias para identificar y tratar la hemorragia post parto de manera efectiva y oportuna.

Por consiguiente, debe considerarse los siguientes elementos teórico que dan sustento a la presente revisión sistemática:

Intervenciones de enfermería en la hemorragia post parto:

Las acciones específicas a realizar frente a pacientes con hemorragia postparto pueden variar según la gravedad del sangrado y la condición de la paciente. Según el (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Score Mama, Claves y D.E.R. obstetricos, Protocolo 2016) Incluyen:

1. Control de la Hemorragia

La hemorragia postparto es una emergencia médica que requiere una acción rápida. El desafío principal es detener el sangrado de manera efectiva, por lo tanto, los profesionales de enfermería deben estar preparados para



administrar medicamentos hemostáticos, aplicar compresión uterina y, en casos graves, considerar procedimientos quirúrgicos como la ligadura de arterias uterinas.

2. Monitorización Constante

La paciente debe ser monitoreada de cerca para detectar signos de shock hipovolémico. Esto implica; medir constantemente la presión arterial, el pulso, la frecuencia respiratoria y el nivel de conciencia y estar alerta ante cualquier cambio en los signos vitales y actuar de inmediato.

3. Soporte Hemodinámico

La administración de fluidos intravenosos es esencial para mantener la presión arterial y el volumen sanguíneo; La elección de los fluidos (como cristaloides o coloides) y la velocidad de infusión deben adaptarse a las necesidades individuales de la paciente.

4. Manejo del Dolor y la Ansiedad

Dado que, la hemorragia postparto puede ser dolorosa y aterradora para la paciente, el personal de enfermería debe proporcionar analgesia adecuada, apoyo emocional, la comunicación efectiva y la empatía son fundamentales para reducir la ansiedad y el miedo.

5. Transfusión de Sangre

En casos graves, puede ser necesario administrar transfusiones de sangre. La enfermera debe asegurarse de que se realicen pruebas de compatibilidad y seguir los protocolos de transfusión.

6. Educación y Prevención

Después de controlar la hemorragia, la enfermera debe educar a la paciente sobre signos de alarma, cuidados en el hogar y la importancia de seguir las indicaciones médicas y la prevención de futuras hemorragias postparto también es crucial, y la enfermera debe discutir opciones como planificación familiar y cuidados prenatales.

En resumen, el manejo de pacientes con hemorragia postparto requiere habilidades clínicas avanzadas, sensibilidad emocional y una comprensión profunda de las intervenciones médicas. La colaboración interdisciplinaria y la comunicación efectiva son esenciales para brindar una atención de calidad.

Teoría de Patricia Benner

La teoría de Patricia Benner es ampliamente reconocida en el campo de la enfermería. Según Garrido (2016). Benner, es una enfermera y teórica, que propuso una perspectiva centrada en el desarrollo de habilidades y



competencias a lo largo de la carrera de un profesional de enfermería. Mencionando algunos de los principios clave de su teoría:

1. Niveles de Competencia

En su modelo teórico Benner describió cinco niveles de competencia: **Principiante**: En este nivel, el profesional de enfermería tiene poca o ninguna experiencia práctica; **Principiante Avanzado**: Comienza a comprender patrones y situaciones comunes en la práctica clínica; **Competente**: Adquiere habilidades y puede manejar situaciones rutinarias de manera efectiva; **Eficiente**: Puede anticipar problemas y tomar decisiones rápidas en situaciones cambiantes; **Experto**: Desarrolla intuición y habilidades avanzadas basadas en la experiencia acumulada (Garrido, M, 2016).

2. Funciones Clínicas

De igual manera, Benner identificó en su teoría varias funciones clave en la práctica clínica de enfermería: **Ayudar**: Apoyar a los pacientes en su cuidado; **Enseñanza-Entrenamiento**: Educar a los pacientes y sus familias. **Diagnóstico y Monitorización del Paciente**: Evaluar y seguir el estado de salud del paciente; **Manejo de Situaciones Cambiantes**: Adaptarse rápidamente a circunstancias imprevistas; Administración y Monitorización de Intervenciones y Tratamientos. (Hernández Perez. R, 2020).

En resumen, se puede decir que la teoría de Patricia Benner resalta la importancia de la experiencia práctica, la competencia gradual y la atención holística en la enfermería clínica en la práctica diaria

METODOLOGÍA

Se realizó una investigación secundaria, que se inició con el método PICO para el planteamiento del protocolo de Investigación, la búsqueda de la información se realizó siguiendo la metodología PRISMA, la cual sugiere una lista de 27 ítems recomendados para la publicación de revisiones sistemáticas para garantizar que se capture toda la información recomendada (Yepes-Nuñez J et al., 2020), la búsqueda de datos consistió en la revisión de literatura científica en bases de datos como PubMed, Google Scholar, Elsevier, Dialnet, Scielo. Para acotar resultados en la búsqueda se utilizó las palabras claves a través de ecuaciones de búsqueda con los operadores booleanos AND y OR, utilizando los DeCS y MeSH: Hemorragia posparto, muerte materna, intervenciones de enfermería y modelo de Benner.

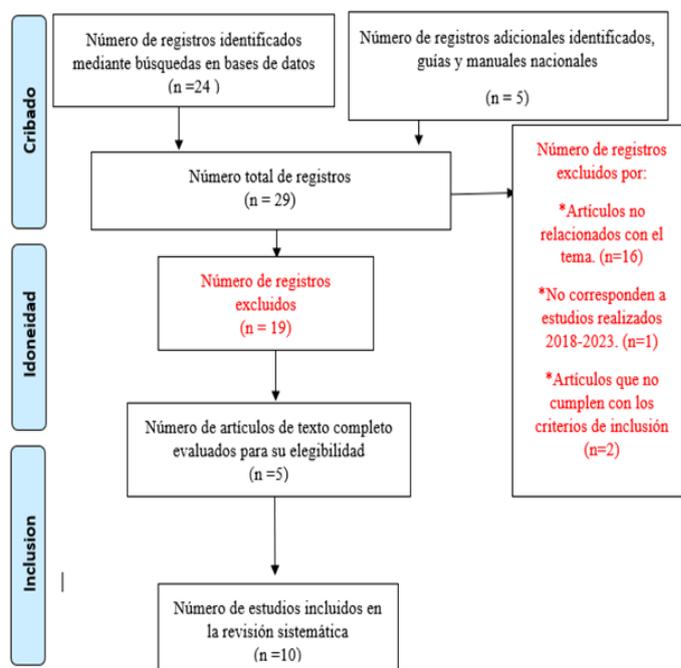
La estrategia de búsqueda la búsqueda se realizó entre los meses de marzo 2024 abril 2024 teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión: a) artículos publicados entre los años 2018-2023, b) artículos específicos de



hemorragia post parto, c) artículos que incluyan intervenciones de enfermería en la hemorragia postparto, d) idioma español e inglés, e) tesis publicadas en revistas indexadas, f) se incluirá literatura a nivel nacional e internacional como guías y protocolos relacionadas al manejo de la hemorragia postparto. Se excluirán investigaciones que citen mujeres con patologías hematológicas, cardíacas como antecedentes y casos clínicos. (Ver tabla 1)

Para la selección de los artículos relacionados con la revisión se construyó una matriz en Excel con las variables a investigar, de la cual se registró y se extrajo la información obtenida. El proceso de búsqueda se llevó a través de un diagrama de flujo en la que se detallan los resultados obtenidos tras la búsqueda bibliográfica. la figura 1 muestra el diagrama de flujo PRISMA con los resultados de la búsqueda bibliográfica en cada una de las etapas. Una vez realizada la búsqueda se encontraron 24 artículos de los cuales se descartaron 19 artículos mediante una tabla de Excel que no cumplieron con los criterios inclusión, resultando 5 artículos definitivos y posterior se analizaron sus resultados mediante una tabla de Excel, se añadieron 5 documentos relacionados con guías y protocolos quedando un total de 10 artículos incluidos, los cuales aportaron a la construcción del tema.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA mostrando la búsqueda bibliográfica en cada etapa.



Fuente: Elaboración de las Autoras 2024

La herramienta utilizada para evaluar el riesgo de sesgo en los estudios incluidos fue ROBIS en el que se identifica las preocupaciones con el proceso de revisión y juzgar el riesgo de sesgo en la revisión en los 4 dominios para cubrir procesos clave de la revisión: criterios de elegibilidad de estudios; identificación y selección

de estudios; recopilación de datos y valoración de estudios; y síntesis y conclusiones

Tabla 1. Evaluación del riesgo de sesgo

NOMBRE DEL ESTUDIO			CRITERIOS DE
AUTOR/AÑO	BUSCADOR	RESULTADOS	INCLUSION
Hemorragia Postparto Vargas Chaves; Duarte Jeremías (2020)	Google Scholar	Se recomendó el uso de drogas uterotónicas a utilizarse ante la hemorragia postparto causado por atonía uterina ya que reduce el riesgo de hemorragia postparto en al menos un 30%. (Vargas et al., 2020)	A B C F
Hemorragia posparto primaria: diagnóstico y manejo oportuno Rivera Fumero; Chacón González; González Chavarría (2020)	Google Scholar	Se recomendó promover el monitoreo de asistencia regular, y la pronta identificación de características que pongan en riesgo la salud del binomio madre-hijo. (Chacon et al., 2020).	A B C D
Actualización de hemorragia posparto. Revisión sistemática Morales Ayora Javier Santiago (2021)	Google Scholar	Se confirmó que la prevalencia de HPP fluctúa entre 2,1% y 79,6%. La atonía uterina, fue la causa más común de HPP, seguida del trauma. La edad ≥ 35 años, nuliparidad, antecedentes de HPP, trastornos hipertensivos del embarazo, mayor duración de la tercera etapa de la labor de parto, partos instrumentales (Morales, 2021).	A B D
Incidencia de factores clínicos y sociodemográficos de hemorragia postparto en pacientes atendidas en el Hospital Niño Jesús en Barranquilla. Enero 2017- enero 2018 Marcos Bolaños, Linda Ferrer, Juan Carlos Martínez (2020)	Google Scholar	Se determinó que la edad avanzada de las pacientes, se considera un factor de riesgo asociado a las hemorragias postparto, evidenciándose en un 70% entre las edades de 30 a 47 años. (Bolaños et al., 2020).	A B D



<p>Hemorragias obstétricas</p> <p>L. Ossé, S. Nebout, J. Filippov, H. Keita Elsevier (2020)</p>	<p>Se concluyo que la hemorragia posparto (HPP) complica el 5% de los partos y es la consecuencia de uno de los cuatro procesos principales (o de su combinación) siguientes: atonía uterina, A retención placentaria, lesiones del B tracto genital o trastornos de la D coagulación. Su tratamiento es multidisciplinario, basado en protocolos terapéuticos, y el factor tiempo es primordial para el pronóstico. (Ossé et al., 2020)</p>
<p>Factores de riesgo asociado a la hemorragia post parto</p> <p>Nemesis Deyanira Bajaña Peña & Kleber Dionicio Orellana Suarez (2020)</p> <p>Google Scholar</p>	<p>Se pudo demostrar que la hemorragia posparto es una complicación obstétrica severa que produce casi un tercio de los fallecimientos maternos, especialmente en los países subdesarrollados analizados, se pudo evidenciar que existen múltiples complicaciones como: la A multiparidad (x=34%), la atonía B uterina(x=27%), restos D placentarios (x=13%) y en menor E proporción trastornos hipertensivos (x=7%) Su tratamiento oportuno son indispensables y fundamentales para evitar la muerte materna en el Ecuador y en los países de América Latina (Bajaña et al., 2020).</p>
<p>Hemorragias obstetricas</p> <p>Raúl Sornoza Zavala, Manuel Adrian Ordoñez Betancourt, Norka</p> <p>Dialnet</p>	<p>La hemorragia posparto es una de A las complicaciones más temidas B que pueden surgir en el puerperio. D</p>

<p>Johanna Velásquez Pazmiño, Mario Raul Espinoza Intriago (2022)</p>	<p>Actualmente, la mejor atención obstétrica y la mayor disponibilidad y mejor uso de fármacos oxitócicos, han hecho que su incidencia no supere el 5% (Sornoza. et al. 2022).</p>
<p>Reporte de caso: ruptura uterina durante trabajo de parto, en útero sin cicatriz previa Juan Pablo Ballesteros Trillos, Nathalia Andrea Almeida Arguello (2021)</p> <p>SciELO</p>	<p>Se presenta el caso de una paciente multigestante, con alto riesgo por diabetes gestacional compensada y déficit de proteína S sin manejo, con embarazo a término y adecuado control prenatal, que ingresa hemodinámicamente estable, con cambios cervicales iniciales, feto en presentación longitudinal, cefálico con monitoreo fetal Fuera de los categoría ACOG 1 para criterios de conducción del trabajo de parto, y inclusión. presenta ruptura uterina espontánea, dando lugar a un hemoperitoneo materno y sufrimiento fetal agudo con posterior tratamiento quirúrgico de urgencia mediante una cesárea e histerectomía, por atonía uterina sin control del sangrado con maniobras farmacológicas. (Ballesteros et al ., 2021)</p>
<p>Incidencia de hemorragia posparto con base en el uso terapéutico de uterotónicos. Resultados maternos en un hospital de mediana complejidad de Bogotá, Colombia, 2016 Luis Felipe Lopez Garcia, Diana Paola Ruis Fernandez, Carlos German</p> <p>SciELO</p>	<p>Se presentaron 35 (2,1 %) casos de HPP por uso de oxitócicos (26 y 9 respectivamente), y se activó el código rojo obstétrico en 11 casos (0,67 %). No hubo mortalidad materna. La principal causa de HPP fue hipotonía</p>



<p>Zambrano Ceron, Joge Andres Rubio Romero (2017)</p>	<p>uterina 29/35 (82 %), y en el 82,8 % de los casos se resolvió con manejo médico; 4/35 (11,4 %) requirió taponamiento uterino adicional para control del sangrado; 2/35 (5,6 %) de las mujeres requirió manejo quirúrgico: sutura hemostática 1/35 (2,8 %) e histerectomía 1/35 (2,8 %) (Lopez et al., 2017).</p>
<p>Hemorragia posparto: nuevas evidencias Lino Arturo Rojas, Lino Arturo Rojas Cruz Maria Daniela Villagomez, Augusto Ernerto Rojas, Andres Eduardo Rojas Cruz (2019)</p> <p>Google Scholar</p>	<p>La HPP se clasifica en hemorragia postparto primaria, temprana o inmediata y en hemorragia postparto secundaria o tardía. Dentro de las principales causas de hemorragia postparto primaria tenemos como nemotecnia las 4 T que incluyen Tono, Trauma, Tejido y Trombina, siendo la más frecuente la relacionada con el tono que representa el 70% de los casos. (Villagomes. et al. 2019).</p> <p>A B D</p>
<p>Filosofía de Patricia Benner aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje Blanca Escobar- Castellanos, Patricia Jara –Concha (2019)</p> <p>Scielo</p>	<p>Se concluye que el modelo de Benner es útil a desarrollar a nivel curricular desde la formación del estudiante de pregrado de la licenciatura en Enfermería, para favorecer el desarrollo del ser y del actuar del mismo como principiante, hasta favorecer el desarrollo de capacidades y habilidades con las cuales debe contar un recién egresado haciéndolo competente profesionalmente, avanzando gradualmente hasta adquirir un</p> <p>A D</p>

		cierto nivel de experiencia en la práctica clínica. (Escobar, 2019).	
Evaluación del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoría de Patricia Benner Raul Hernandez Perez, Arnold Hernandez Nuñez, Mileidis Molina Borjes (2020)	Scielo	Predominó el sexo femenino (79,54 %), la edad entre 30-39 años (50 %), experiencia en Área Intensiva Municipal de 6 a 10 años (65,90 %), la superación profesional adecuada (70,45 %) y desempeño profesional adecuado (84,09 %). Los profesionales de enfermería clasificaron como eficientes y expertos según la teoría de Patricia Benner (45,45 % y 22,72 % respectivamente) (Perez, 2023).	
A vueltas con la importancia de la filosofía de Patricia Benner en la formación enfermera y en la incorporación laboral de las enfermeras en Canarias (España) Marrero González, Cristo Manuel (2021)	Google Scholar	No se evidencian resultado	No cumple con los criterios de inclusion
Aplicación de la Filosofía de Patricia Benner para la formación en enfermería / Application of Patricia Benner's Philosophy in Nursing Trainin Carrillo Algarra, Ana Julia; Martínez Pinto, Paula Catherine; Tabora Sánchez, Steffany Carolina (2018)	Google Scholar	La Filosofía de Benner ha sido aplicada en el diseño, desarrollo, ejecución y evaluación de currículos de enfermería en diversas partes del mundo, adicionalmente su adaptación de la fenomenología hermenéutica ha sido utilizada en investigación en enfermería (Algarra et al., 2018)	A D
Hemorragia postparto: intervenciones y tratamiento del profesional de enfermería para prevenir shock hipovolémico Castiblanco. et al. 2022	Dialnet	La información se organizó en tres temáticas: Cuadro clínico en donde se especifica la fisiopatología, factores, causas y diagnóstico de la HPP; La	A B C D

		prevención, tratamiento e intervenciones de enfermería y finalmente las Dificultades que se presentaron durante la atención gineco obstétrica (Castiblanco et al., 2022).	
Recomendaciones sobre intervenciones enfermeras Posterior a la Hemorragia postparto Mendez Kirenia (2022)	Google Scholar	Se concluye que, aunque se observan varias investigaciones científicas en los últimos cinco años sobre el proceso enfermero en hemorragias posparto, se han enfocado fundamentalmente al rol profesional en la prevención y el tratamiento inmediato, por lo que no existe todavía un abordaje completo sobre dicho proceso con posterioridad al rebasamiento de la emergencia. (Mendez, 2022).	A D
Clinical simulation for quality improvement in the care of postpartum haemorrhage Maestre et al., (2018)	PubMed	El análisis identificó seis grupos de personas trabajando en tareas diferentes, su secuencia de actuación, la importancia de explicitar un coordinador, el modo en que se propaga y transforma la información, y los puntos donde es necesario tomar decisiones clave y compartir la información. Se integraron los protocolos existentes y ayudas para utilizar los recursos disponibles, como la extracción de analíticas y la administración de hemostáticos (Maestre et al., 2018).	A B D
Intervenciones de Enfermería durante la hemorragia posparto por atonía uterina Jhoana Stefania, P. A., & Nataly	Google Scholar	Los autores coinciden que los cuidados de enfermería más prioritarios son: registro de signos	A B C



Silvana, R. L. (2020)		vitales de forma continua, iniciar oxigenoterapia, mantener preparado un quirófano, canalizar dos vías periféricas de gran calibre y administrar cristaloides, realizar masaje uterino, monitorizar las características del sangrado y nivel de conciencia.	D E
Uso del ácido tranexámico en la hemorragia posparto Prozzi et al., (2021)	Dialnet	La investigación clínica publicada en los últimos años ofrece la esperanza de disminuir la mortalidad y las complicaciones de la HPP. Su utilización preventiva debería ser considerada en las pacientes de alto riesgo de HPP que deban ser sometidas a una operación cesárea (Prozzi etal., 2021)	A B D
Documento multidisciplinar de consenso sobre el manejo de la hemorragia masiva. Primera actualización 2023 (documento HEMOMAS-II) Aldecoa et al., (2023)	Elsevier	De las 47 recomendaciones del documento inicial solo se mantuvo una sin modificación, considerándose necesario cambiar la redacción y/o el grado de recomendación y/o el nivel de evidencia en el resto. Se suprimieron siete recomendaciones, agrupando algunas de ellas y ampliando otras según la evidencia disponible. (Adecoa et al., 2023).	A B D
Manejo de la hemorragia posparto por parte de las matronas en centros sanitarios del estado de Ekiti: estudio cualitativo exploratorio Tolulope et al., (2022)	PubMed	Dos temas emergieron del análisis: 1) prácticas de manejo adoptadas contra la HPP y 2) protocolo hospitalario para el manejo de la HPP. Las principales prácticas de	A B C D

		<p>manejo adoptadas por las matronas fueron el uso de uterotónicos, especialmente la oxitocina junto con otras prácticas de manejo como el uso de prendas antichoque (Tolulope et al.,2022)</p>	
<p>Tratamientos quirúrgicos y alternativas no médicas en las hemorragias posparto</p> <p>J. Aumiphin, L. Boubli, C. D’Ercole, L. Cravello, A. Agostini (2018)</p>	Elsevier	<p>Se presentan los diferentes métodos de tratamiento no médico de la hemorragia posparto, para preservar el útero se dispone de la radiología intervencionista, con embolización, o de la cirugía, con ligaduras vasculares. Recientemente, el balón de Bakri ha permitido aportar una nueva alternativa a los tratamientos quirúrgicos tras fracaso de los tratamientos médicos. (Aumiphin et al., 2018).</p>	A B D
<p>Simulación interprofesional para el abordaje de la hemorragia posparto</p> <p>Anjanetta Davis, Alison Rudd, Jacqueline Lollar, Amy McRae (2019)</p>	Elsevier	<p>Se empleó como escenario un simulador materno-infantil de alta fidelidad, con una sesión posterior de debriefing. El simulador de alta fidelidad integra aspectos de la fisiología materno-fetal que se emplea para el entrenamiento en la atención al parto y otros escenarios. El objetivo de este proyecto fue doble: contribuir a que el hospital pudiera acreditarse en la Certificación de Cuidados Perinatales de la Joint Comission y proporcionar formación práctica al personal de nueva incorporación a la sala de partos.</p>	A B D

Fuente: elaboración de las autoras 2024



RESULTADOS

De los 24 artículos analizados, según el año de publicación, se encontró que 2020 fue el de mayor frecuencia, seguido por los años 2019-2022, en cuanto al idioma se encontró que los artículos en idioma inglés fue 1, los demás artículos que sustentan esta investigación fueron publicados en español. Se resalta que gran parte de las intervenciones se tomaron de las guías de práctica clínica del Ministerio de Salud Pública. En los resultados surgieron variables o categorías: intervenciones de enfermería en hemorragia post parto donde se incluyó en la Búsqueda: hemorragia Post Parto, intervenciones de enfermería y la aplicabilidad de las intervenciones de enfermería en hemorragias post parto desde el enfoque de Patricia Benner.

Los resultados se organizaron de acuerdo con las variables enunciadas anteriormente

Tabla 1. Hemorragia Post parto

TÍTULO	AÑO	REVISTA	BASE DE DATOS	AUTORES	RESULTADOS
Hemorragia Postparto	2020	Revista Sinergia	Google Scholar	Vargas. S, Duarte. M	Se recomendó el uso de drogas uterotónicas como tratamiento de primera línea en pacientes con hemorragia postparto causado por atonía uterina ya que reduce el riesgo de hemorragia postparto en al menos un 30% de la población obstétrica. (Vargas et al., 2020)
Hemorragia posparto primaria: diagnóstico y manejo oportuno	2020	Revista Sinergia	Google Scholer	Rivera. S, Chacón. C, Gonzales. A	Se recomendó promover el monitoreo de asistencia regular, y la pronta identificación de características que pongan en riesgo la salud del binomio madre-hijo. Se considera vital el conocimiento de medidas preventivas como el manejo activo de la tercera etapa del parto, el uso de útero tónicos y masaje uterino por parte de los profesionales de salud. (Rivera. S. et al., 2020).

Fuente: elaboración de las autoras 2024

Durante la revisión bibliográfica, con relación a la **Hemorragia post parto** se encontró dos documentos que cumplieron los criterios de inclusión; En los documentos publicados por Vargas. S et al. (2020) y Rivera. S et al. (2020) mencionan la problemática como una causa importante de mortalidad materna a nivel mundial, su



incidencia, causas y factores de riesgo. Así como la importancia de ser tratada oportunamente para prevenir complicaciones como: riesgo de shock hipovolémico.

En tal sentido, los autores coinciden que las principales causas de hemorragia post parto, incluyen **Atonía uterina**, relacionada a la inadecuada contractibilidad del miometrio; **trauma** la cual se presenta en un 20% de los casos y está causada principalmente por daños en las estructuras del canal del parto; **tejido** que tiene relación con la retención de los restos cori placentarios dentro de la cavidad uterina y como ultima causa la alteración de la **trombina** que se dan por varios trastornos obstétricos como el desprendimiento de placenta, el exceso de tromboplastina por óbito fetal, embolia de líquido amniótico, preclamsia y eclampsia grave. Representadas en la nemotecnia de las cuatro “T” (Tono, Trauma, Tejido y Trombina) que utilizan los profesionales de salud para recordar las causas más comunes de la hemorragia postparto.

Sin embargo, existen otros factores de riesgo interdependientes en los cuales se encuentran la episiotomía, la cesárea y el trabajo de parto prolongado, sin embargo, existen factores de riesgo maternos y obstétricos predisponentes para la hemorragia posparto; dentro de los riesgos maternos se encuentran la obesidad, la anemia, edad mayor a los 40 años y la multiparidad y dentro de los factores obstétricos se encuentran el desprendimiento placentario, retención de restos corioplacentrios, preclamsia, el parto precipitado, trauma en el tracto genital y desgarros cervicales (Morales Ayora, X, 2021).

Por lo tanto, el profesional de salud debe determinar las causas de la hemorragia post parto con la finalidad de optimizar la atención mediante el correcto manejo de comorbilidades obstétricas permitiendo una intervención temprana dentro de las primeras del puerperio y el monitoreo cercano; Así también enfatizan el promover un control prenatal adecuado que permitan identificar los factores de riesgo (Rivera. S. et al., 2020).

En este sentido, es importante resaltar que durante el manejo de la hemorragia post parto los autores consultados, consideran el conocimiento de los profesionales de salud sobre las medidas preventivas como en manejo activo de la tercera etapa del parto, tales como: el masaje uterino, la tracción manual del cordón umbilical y una correcta administración de uterotónicos, como una necesidad crucial para evitar la progresión de la hemorragia post parto a una patología de mayor severidad.

Por su parte (Vargas. S et al. 2020) menciona a la atonía uterina como la causa más frecuente de la hemorragia post parto y propone como tratamiento de primera línea el uso de drogas uterotónicas, ya que reducen en al menos un 30% de complicaciones severas si utiliza adecuadamente. También se menciona que la determinación



temprana de la causa es de gran importancia, ya que las muertes por hemorragia post parto ocurren dentro de las cuatro horas posteriores al parto en un 90%.

Tabla 2 Intervenciones de enfermería en la hemorragia Post Parto

TÍTULO	AÑO	REVISTA	BASE DE DATOS	AUTORES	RESULTADOS
Hemorragia postparto: intervenciones y tratamiento del profesional de enfermería para prevenir shock hipovolémico	2022	Revista Cuidarte: Enfermería	Dialnet	Castiblanco. R, Montañez. C, Coronado. L, Morales. T. Polo. A, Saavedra. L.	El nivel de evidencia de las intervenciones se encontró que el grado 3A (recomendación favorable) fue el más prevalente con un 41,46%, y de la misma forma se incluyeron 56% de investigaciones primarias. (Castiblanco et al., 2022).
Intervenciones de Enfermería durante la hemorragia posparto por atonía uterina	2020	Universidad Nacional del Chimborazo	Google Scholar	Rivera. G, Pilco. J, Ramírez. N.	Los autores coinciden que los cuidados de enfermería más prioritarios son: registro de signos vitales de forma continua, iniciar oxigenoterapia, canalizar dos vías periféricas de gran calibre, administrar cristaloides; extraer muestra para laboratorio según protocolo; realizar masaje uterino, monitorizar las características del sangrado, nivel de conciencia y administración de agentes uterotónicos. (Rivera. G. et al. 2020)
Norma para el cuidado Obstétrico y neonatal esencial CONE en el sistema nacional de salud.	2013	Norma MSP	Google Scholar	Ministerio de salud publica	Establece actividades específicas como: Vigilar el trabajo de parto y atención del parto vaginal con partograma (MSP HCU 051), administra oxitocina, atención del parto vaginal asistido por personal calificado, procedimientos como episiotomía, sutura de desgarros y retiro manual de placenta en casos estrictamente necesarios, referencia y contrarreferencia a un nivel de mayor complejidad en casos de emergencia durante el parto o nacimiento.

Score Mamá, claves y D.E.R obstétricos.	2016	Protocolo	Google Scholar	Ministerio de salud publica	Brindar a los profesionales de los establecimientos de salud los lineamientos operativos para la determinación del riesgo obstétrico y el manejo de las emergencias obstétricas, en el embarazo, parto y puerperio y prevenir su muerte, en base a la mejor evidencia.
Prevención, diagnóstico y tratamiento de la hemorragia postparto	2013	Guía de Practica Clínica	Google Scholar	Ministerio de salud publica	Esta guía está dirigida al amplio grupo de profesionales involucrados en la atención directa de salud sexual y salud reproductiva, embarazo, parto y puerperio en los diferentes niveles de atención del Sistema Nacional de Salud, tales como: médicos generales, médicos gineco-obstetras, obstetras, enfermeros.
Atención del trabajo de parto y post parto inmediato	2015	Guía de Práctica Clínica	Google Scholar	Ministerio de salud publica	La GPC de Atención del trabajo de parto, parto y posparto inmediato del MSP presenta la mejor evidencia científica en la atención eficiente del trabajo de parto, parto y atención del RN, definiendo las mejores recomendaciones para la atención del mismo.
Instructivo de activación de pacientes código rojo.	2019	Instructivo MSP	Google Scholar	Ministerio de salud publica	El instructivo del MSP establece a la hemorragia post parto como un diagnostico de Código rojo adulto de referencia inmediata a un segundo nivel cuando existe Shock Hemorrágico

Fuente: elaboración de las autoras 2024

En cuanto a la categoría; **Intervenciones de enfermería en la hemorragia post Parto**; dos artículos cumplieron los criterios de inclusión, relacionados con intervenciones de enfermería durante la hemorragia post parto a los que se añadieron 5 documentos: Norma para el cuidado Obstétrico y neonatal esencial CONE en el sistema nacional de salud, Score Mamá, claves y D.E.R obstétricos, Prevención, diagnóstico y tratamiento de la



hemorragia postparto, Atención del trabajo de parto y post parto inmediato y el Instructivo de activación de pacientes código rojos establecidos por el Ministerio de Salud Pública de Ecuador , que detallan intervenciones a aplicar durante la hemorragia post parto.

En los resultados de Castiblanco et al. (2022) se hace referencia las intervenciones de enfermería como parte fundamental para prevenir complicaciones a la madre durante la hemorragia post parto; entre las cuales se describen: la evaluación continua de signos vitales por parte de la enfermera para detectar cambios hemodinámicos; el masaje uterino para promover la contracción del útero, así como la administración de uterotónicos prescritos, como la oxitocina intramuscular dentro del primer minutos posterior al alumbramiento, previniendo la hemorragia post parto por atonía uterina en un 60%, resultados que también son evidentes en el estudio realizado por Rivera. G. et al. (2020).

También se establece intervenciones detalladas en las guías de práctica clínica y protocolos del Ministerio de Salud Pública, tales como: establecer un acceso intravenoso de gran calibre para la administración de líquidos y medicamentos, la administración de hemoderivados para restaurar los niveles de hematocrito y hemoglobina, el control de diuresis para la evaluación renal; y el apoyo emocional a la madre y su familia durante este proceso difícil.

De acuerdo a la información disponible, los resultados respaldan que el manejo activo de la tercera etapa del parto por parte del personal capacitado reduce la incidencia de la hemorragia post parto. Tanto en los estudios de Castiblanco y Rivera, así como en los documentos publicados por MSP, concuerdan que las intervenciones específicas de enfermería brindada a la madre durante el proceso del parto deben enfocarse en el manejo activo de la tercera etapa del parto; administrando uterotónicos y realizando masajes uterinos después del alumbramiento, con la finalidad de prevenir complicaciones y eviten muertes maternas.

Una vez identificado la hemorragia post parto las intervenciones de enfermería se enfocan en el manejo la cual incluyen, la comunicación efectiva al personal pertinente, la reposición de líquidos a través de un acceso venoso de gran calibre, la monitorización constante de signos vitales y valoración uterina, oxigenación de ser necesario y la colocación de sonda vesical para la monitorización del gasto urinario.

Tabla 3 Aplicabilidad de las intervenciones de enfermería en la hemorragia post parto desde enfoque de Patricia Benner

TÍTULO	AÑO	REVISTA	BASE DE DATOS	AUTORES	RESULTADOS
Evaluación del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoría de Benner	2020	Scielo	Scielo	Hernandez. R, Hernandez Nuñez, A, Molina. M, Hernandez Sanchez, Y, Señan. N.	Predominó el sexo femenino (79,54 %), la edad entre 30-39 años (50 %), experiencia en Área Intensiva Municipal de 6 a 10 años (65,90 %), la superación profesional adecuada (70,45 %) y desempeño profesional adecuado (84,09 %). Los profesionales de enfermería clasificaron como eficientes y expertos según la teoría de Patricia Benner.

Fuente: elaboración de las autoras 2024

El artículo publicado por Hernández. et al. Se enfoca en la aplicación de la teoría de Patricia Benner sobre la competencia de enfermería durante las acciones derivadas de los pacientes. El estudio fue descriptivo-transversal con una muestra de 44 profesionales de enfermería asistenciales, con el objetivo de evaluar el desempeño asistencial bajo la teoría de Benner. El resultado fue que de la muestra seleccionada mostro que el desempeño profesional adecuado fue del 84. 09%, considerando un nivel experto como lo propone Benner, sin embargo, a este resultado es importante añadirle los factores que sustentan al profesional de enfermería experto, tales como: los años de experiencia laboral especialmente en áreas críticas de 6 a 10 años 65,90%, el sexo, siendo el sexo femenino quien predomina con un 79,54% y la superación personal adecuada

Predominó el sexo femenino (79,54 %), la edad entre 30-39 años (50 %), experiencia en Área Intensiva Municipal de 6 a 10 años (65,90 %), la superación profesional adecuada %). Los profesionales de enfermería clasificaron como eficientes y expertos según la teoría de Patricia Benner.

DISCUSIÓN

De acuerdo a lo planteado en los resultados obtenidos, surgieron tres categorías que dan respuesta al problema planteado sobre analizar la evidencia científica de las intervenciones de enfermería en el manejo de la hemorragia post parto, basado en la teoría de Patricia Benner.

En la categoría de la hemorragia post parto la evidencia científica menciona que, es una de las principales causas de mortalidad materna a nivel mundial, siendo los países en desarrollo con el mayor porcentaje, afirmación que coinciden con el estudio de Morales Ayora, X en 2021, quien menciona que además de representar una tasa alta

de mortalidad materna sus principales causas involucran las “4 T”; trauma con un 20%, tono con el 70%, tejido con el 10% y trombina con menos del 1%.

En cuanto a la segunda categoría los resultados obtenidos muestran que las guías y protocolos establecidas por el Ministerio de Salud Pública, establecen directrices puntuales sobre el actuar de cada profesional incluyendo el personal de enfermería; se establece como actividades puntuales de enfermería el manejo adecuado de la tercera etapa del parto, en la administración de uterotónicos, la monitorización constante de signos vitales y el masaje uterino; posterior a que se ha detectado una hemorragia post parto las intervenciones de enfermería incluyen la canalización de accesos venosos para la administración de líquidos y fármacos, el control de diuresis mediante la colocación de sonda y la continuidad de monitorización de signos vitales.

En el estudio de Pilco y Ramírez (2020) concuerdan con las intervenciones descritas, además incluyen intervenciones específicas en su estudio “intervenciones de enfermería durante la hemorragia post parto por atonía Uterina”(18.) en la cual se detalla actividades como: la valoración del fondo uterino y la colocación del traje anti choque, que permite evitar complicaciones durante la hemorragia posparto, este traje consta de seis segmentos (maléolos, piernas, muslos, pelvis y abdomen) que ejercen presión de 20 a 40 mmHg para disminuir la irrigación sanguínea en estas regiones para favorecer el flujo de sangre a órganos vitales .

En 2022 Méndez Kirenia concluye que “es de importancia abordar a la paciente una vez rebasada la emergencia de hemorragia post parto como intervención psicoeducativa en la prevención de alteraciones emocionales y disfunciones sexuales” (p.63).

Con respecto a la tercera categoría sobre la aplicabilidad de las intervenciones de enfermería en la hemorragia post parto desde el enfoque de Patricia Benner, en los resultados obtenidos se evidencia que el desempeño del profesional en áreas de emergencias está ligada a factores como el tiempo de experiencia, las veces que el profesional se haya enfrentada a las situaciones, la edad y el sexo. Sin embargo, no se describe la aplicabilidad de Benner en las intervenciones de hemorragia post parto.

En base a la literatura revisada podemos inferir que en el ámbito clínico de la hemorragia post parto se refleja la adquisición de habilidades de la enfermera ya que, al momento de enfrentarse a una situación de emergencia, es allí donde pone en práctica todas sus competencias y habilidades que permitan contribuir el proceso de tratamiento.



La filosofía de Benner es aplicable en la práctica clínica en la cual la enfermera inicia en el nivel principiante y en la medida que se enfrenta a situaciones diversas en las cuales aplica los conocimientos adquiridos o busca nueva información, va pasando por los niveles hasta adquirir el nivel de experta (Carrillo. et al, 2013, p.4)

Por lo anterior expuesto, se puede observar que el profesional de enfermería desarrolla y adquiere conocimientos y destrezas durante las diversas circunstancias que enfrente en cada área específica permitiendo a la enfermera pasar por los diferentes niveles de principiante avanzada, competente, eficiente hasta adquirir el nivel de experta.

CONCLUSIONES

Como se expuso al inicio del presente estudio, su objetivo estuvo dirigido a exponer los datos más recientes sobre el manejo de la hemorragia post parto, basadas en la evidencia científica y la experiencia de enfermería desde la perspectiva filosófica de Patricia Benner, luego de la discusión de los resultados obtenidos en la revisión de la literatura, se concluye:

1. La hemorragia postparto es una problemática que es causa importante de mortalidad materna a nivel mundial, su incidencia, causas y factores de riesgo. Así como la importancia de ser tratada oportunamente para prevenir complicaciones como: riesgo de shock hipovolémico.
2. Las actividades puntuales de enfermería el manejo adecuado de la tercera etapa del parto, en la administración de uterotónicos, la monitorización constante de signos vitales y el masaje uterino; posterior a que se ha detectado una hemorragia postparto las intervenciones de enfermería incluyen la canalización de accesos venosos para la administración de líquidos y fármacos, el control de diuresis mediante la colocación de sonda y la continuidad de monitorización de signos vitales.
3. El postulado de Benner destaca en la práctica clínica de los profesionales de enfermería ya que contribuye a mejorar significativamente durante la atención a pacientes en hemorragia post parto, por ende, podemos reconocer la filosofía de Benner en el siguiente contexto:
 - a) Propone una clasificación de competencias que inicia desde el profesional principiante hasta el experto, para los profesionales de enfermería se basa en la experiencia de la practica en sus determinadas áreas, así como la adquisición de habilidades. El profesional de enfermería que interviene durante la hemorragia post parto, debe desarrollar competencias avanzadas en el manejo de situaciones criticas que le permitan tomar decisiones rápidas y efectivas



b) Enfatiza un enfoque holístico del paciente, al colocarlo como la inspiración del cuidado, identificar sus necesidades es crucial para desarrollar, aplicar y evaluar el cuidado de enfermería. En el caso de la hemorragia post parto, involucra los aspectos emocionales y psicológicos del paciente, y no solo los elementos físicos.

Por ello podemos relacionar la teoría de Benner con la practica de los profesionales de enfermería durante la aplicación de conocimientos teóricos y habilidades de manera efectiva para la resolución de los diferentes casos clínicos que se le presenten en situaciones reales, debido a que su filosofía también involucra los valores éticos en la practica de enfermería y la atención de pacientes durante la hemorragia post parto requiere valores como la empatía, sensibilidad y respeto hacia el paciente y su familia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Garrido, M. (Agosto de 2016). Practica Enfermera segun la teoria de Patricia Benner: de principiante a experta.

Revista medica. Obtenido de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/teoria-patricia-benner-principiante-experta/>

Lugmaña, C.; Yumiseba, A. (2021). Prevalencia y factores de riesgo de hemorragia postparto en el Hospital Gineco-obstétrico Isidro Ayora en el periodo de tiempo 01 de enero del 2018 al 31 de diciembre del 2019 (Tesis de pregrado). Universidad de las Améri. (s.f.).

Ministerio de Salud Publica . (2019). Instructivo de Activacion pacientes codigo rojo. *InstructivoMSP*, 5-6.

Ministerio de Salud Publica. (2022). Subsecretaria Nacional de Vigilancia, Prevención y Control de la Salud. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica Gaceta. Epidemiológica de Muerte Materna. Se 1 a Se 52 Ecuador. (from: <https://www.salud.gob.ec/w>). Obtenido de from: <https://www.salud.gob.ec/w>

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2016). Score Mamáa, Claves y D.E.R. obstétricos, Protocolo. Quito: Ministerio de Salud Pública, Gerencia Institucional de Implementación de Disminución Mortalidad Materna.

Ministerio de Salud Pública. Prevención diagnóstico y tratamiento de la hemorragia posparto. Guía de Práctica Clínica. Quito: MSP; 2013. Disponible en: <http://salud.gob.ec>. (s.f.).

Rivera Fumero S, Chacón González C, González Chavarría A. Hemorragia posparto primaria: diagnóstico y manejo oportuno. *Revista Medica Sinergia*. 2020 Jun 1;5(6):e512. (s.f.).

Rojas Pérez, L. A. (2019). Hemorragia posparto: nuevas evidencias. . *Cienc. Serv. Salud Nutr*, 98-108.



- Vargas Chaves S, Duarte Jeremías M. (Nov de 2020). Hemorragia pos parto. *Revista Medica Sinergia*, 5(11), 4.
Obtenido de <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/603/1033>
- World Health Organization: WHO. (2023, 22 febrero). Mortalidad materna. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>. (s.f.).
- Yepes-Nuñez J et al. (2020). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*.
- Pilco, Johana, et al. (2020). Intervenciones de Enfermería durante la hemorragia post parto por atobia uterina. Universidad Nacional del Chimborazo.
- Carrillo Algarra, Ana Julia, et al. (2018) “Aplicación de la filosofía de Patricia Benner Para la Formacion en Enfermería” *Rev. Cubana Enferm*, vol.2, no. 34, p. 52, pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1099044.
- Hernández- Perez, Raul, Hernández-Nuñez, Arnol, Molina-Borges, Mileidis, Hernández-Sanchez, Yanelis, & Señan-Hernández, Nelvis. (2020). Evaluacion del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoria de Patrica Benner. *Revista Cubana de Enfermeria*, 36(4),e3524.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400013&lng=es&tlng=es.
- Yepez-Nuñez, J, Urrutia, G, Romero-garcia, M, Alonso-Fernandez. S. (2020). Declaracion PRISMA 2020: una guia actualizada para la publicacion de revisiones sistematicas. *Revista Española de Cardiología*, 1:74(9).
<https://www.revespcardiol.org/es-declaracion-prisma-2020-una-guia-articulo-S0300893221002748>.
- Morales-Ayora, X (2021). Actualizacion de hemorragia post parto.Revision sistematica. *Rev la Referencia*.<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/36285>.
- Castiblanco-Montañez, R, Coronado-Veloza, C, Morales-Ballesteros, L, Gonzalez, T, Savedra-Leyva, A, Hemorragia postparto: intervenciones y tratamiento del profesional de enfermeria para prevenir shock hipovolemico. *Revistar Cuidarte*. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/05/1369176/2075-texto-del-articulo-16564-4-10-20220513.pdf>
- Mendez-Amador K, (2022). Recomendaciones sobre intervenciones enfermeras posrterior a la hemorragia post parto. Julio 2022-Diciembre 2022. *Revista Qualitas* 7;24(24).

