Congreso Mexicano de Obstetricia y Ginecología
Guadalajara, Jal., 6 al 10 de noviembre 2022
Por la Excelencia de la Salud Femenina

VI. Concurso de Trabajos de Tesis de titulación presentados en el curso lectivo 2020 – 2023 en un programa universitario de la especialidad de Ginecología y Obstetricia **"Samuel Karchmer Krivitzky"**

RELACION DEL INDICE DE CHOQUE Y GASOMETRIA ARTERIAL COMO PREDICTOR DE SEVERIDAD EN PACIENTES CON HEMORRAGIA OBSTETRICA

Shair Vargas Burgos

Introducción: En México las principales causas de hemorragia post parto se dividen en cuatro, siendo la más frecuente la atonía uterina (Hernández, 2016). Durante la hemorragia el organismo tratara de compensar la pérdida sanguínea; el choque hipovolémico consiste a una disminución de la volemia en el espacio extracelular, lo que provoca un desequilibrio hidroelectrolítico que tiene como consecuencia una disfunción vascular. De León en 2018 menciona la utilidad del índice de choque como valor predictivo para el requerimiento de transfusión en hemorragia obstétrica.

Material y Métodos: Estudio ambispectivo, descriptivo, observacional y analítico, efectuado con base a la revisión de expedientes clínicos del 2019 a 2022, con el diagnostico de Hemorragia obstétrica en HGZN. Calculo del índice de choque obstétrico al momento de activación de código oro. Análisis de signos vitales, gasometría arterial, hemoglobina de ingreso, perdidas sanguíneas, tipos de componentes sanguíneos administrados.

Resultados: Se analizó un total de 120 pacientes con hemorragia obstétrica, de los cuales 89 pacientes (74.16%) presentaron un Índice de Choque ≤0.89 (Normal) y 31 pacientes (25.83%) presentaron un Índice de Choque ≥0.9. El índice de Choque ≥0.9 tuvo una asociación significativa con una perdida sanguínea de 1244±531 ml (p< 0.021), con la necesidad de transfusión de concentrados eritrocitarios (p< 0.0001) y de plasmas frescos congelados (p<0-002). A nivel gasométrico tuvo una correlación negativa el índice de choque ≥0.9 con la hemoglobina transoperatoria (p<0.001). De la misma forma hubo una asociación significativa con un Índice de Choque ≥0.9 con la necesidad de manejo en una unidad de cuidados intensiva (p<0.044).

Discusión: a partir de los hallazgos encontrados, se puede aceptar la hipótesis general que establece una relación del índice de choque y gasometría arterial como predictor de severidad. Estos resultados guardan relación con el estudio De León (2018), quien establece que el índice de choque sirve como factor predictor para el requerimiento de transfusión en la hemorragia obstétrica., así como una relación con las perdida sanguínea.

Conclusión: En esta tesis se determino que un índice de Choque ≥0.9 se asocio con mayor perdidas sanguíneas, así como la necesidad de transfusión de hemocomponentes y el manejo en una unidad de cuidados intensivos. Se obtuvo una correlación entre el índice de choque y la hemoglobina gasométrica. Se puede determinar como un factor predictor de severidad en aquellas pacientes con hemorragia obstétrica.

- Hernandez-Morales, Garcia de la Torre (2016). Factores de riesgo de hemorragia obstétrica. Ginecol Obstet Mex, 84(12), 757- 764
- León, M. C. G., Escárcega-ramos, L. R., González-días, Ó. A., & Palomares-, A. (2018). Utility of the shock index in obstetric hemorrhage as a predictive value for the transfusion requirement . 86(10), 665–674.

Tabla 1. Trasfusión sanguínea

	INDICE DE CHOQUE NORMAL		INDICE DE CHOQUE >=0.9		
	Media	Desviación típica	Media	Desviación típica	P*
Sangrado (ml)	1013	449	1244	531	0.021*
CE (#)	0.67	1.036	1.87	1.43	0.0001*
PFC (#)	0.2	0.59	0.9	1.1	0.002*

***P<0.05 significativo, estadísticamente. Pruebas de T-Student para muestras independientes**

Fuente: base de datos

Tabla 2. Parámetros gasométricos e Índice de choque

	INDICE DE CHOQUE NORMAL		INDICE DE CHOQUE >=0.9		
	Media	Desviación típica	Media	Desviación típica	P*
pH	7.41	0.06	7.39	0.08	0.129
Déficit de base (mmol/L)	-7.4	3	-8.2	3.1	0.205
Lactato (mmol/L)	2.7	1.3	2.8	1.4	0.604
Hemoglobina (g/dL)	10.8	2.8	8.9	2.5	0.001*

***P<0.05 significativo, estadísticamente. Pruebas de T-Student para muestras independientes**

Fuente: Base de datos

Tabla 3. Requerimiento de UCI e índice de choque

	REQUIRIO UCI	NO REQUIRIO UCI	TOTAL
INDICE DE CHOQUE>=0.9	6	25	31
	5.00%	20.80%	25.80%
INDICE DE CHOQUE NORMAL	6	83	89
	5.00%	69.20%	74.20%
TOTAL	12	108	120
	10.00%	90.00%	100.00%

P= 0.044
P<0.05 significativo estadísticamente a través de Chi²