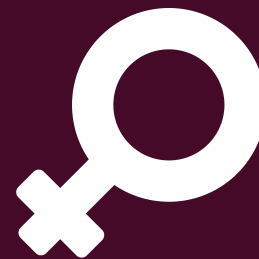


Portal de Boas Práticas em
Saúde da Mulher, da Criança
e do Adolescente



ATENÇÃO ÀS
MULHERES

INTERVENÇÕES OPORTUNAS EM HEMORRAGIAS PUERPERAIS: USO DE BALÕES DE TAMPONAMENTO INTRAUTERINO



**Na abordagem a Hemorragia Pós Parto (HPP) tempo é vida.
Não atrase o sequenciamento das ações, realize intervenções
oportunas que podem evitar a morte de uma mulher.**



Objetivos dessa apresentação:

- Discutir conceitos em Hemorragia Pós Parto (HPP) e a abordagem em casos não responsivos ao manejo medicamentoso;
- Apresentar as indicações para o uso de Balões de Tamponamento Intrauterino no contexto do sequenciamento do atendimento em HPP;
- Descrever as técnicas para colocação e retirada de balões de tamponamento intrauterino;
- Comentar a abordagem cirúrgica após tentativa de uso de balão.



Hemorragia Pós-parto

- A HPP está presente em > 18% dos nascimentos
- 18 vezes mais comum diante de cesáreas que evoluem para histerectomia
- Associa a 64,7% da morbidade materna grave:
 - > Necessidade de hemotransfusão em 0,6% dos partos
 - > Histerectomia em aproximadamente 0,2% dos partos
- OMS: estima 20 milhões de complicações maternas ao ano no mundo
- A mais ameaçadora das principais causas de morte para a equipe
- 3/5 dos casos de HPP recebem cuidados inadequados
- Responsável por 25 a 30% das mortes maternas

**Segunda causa de
morte materna no Brasil**

**A maioria dos
óbitos é evitável!**



Hemorragia pós-parto

Perda sanguínea cumulativa ≥ 500 ml após parto vaginal

Perda sanguínea ≥ 1000 ml após o parto operatório

Perda sanguínea cumulativa ≥ 1000 ml em 24h após qualquer parto

OU

Qualquer perda de sangue
capaz de causar instabilidade
Hemodinâmica em 24 horas



Hemorragia Maciça

Sangramento nas primeiras 24 horas após o parto > 2000 ml **OU**

Com necessidade de transfusão mínima de 1200 ml (4 unidades) de concentrado de hemácias **OU**

Que resulte na queda de hemoglobina ≥ 4 g/dl **OU** em distúrbio de coagulação

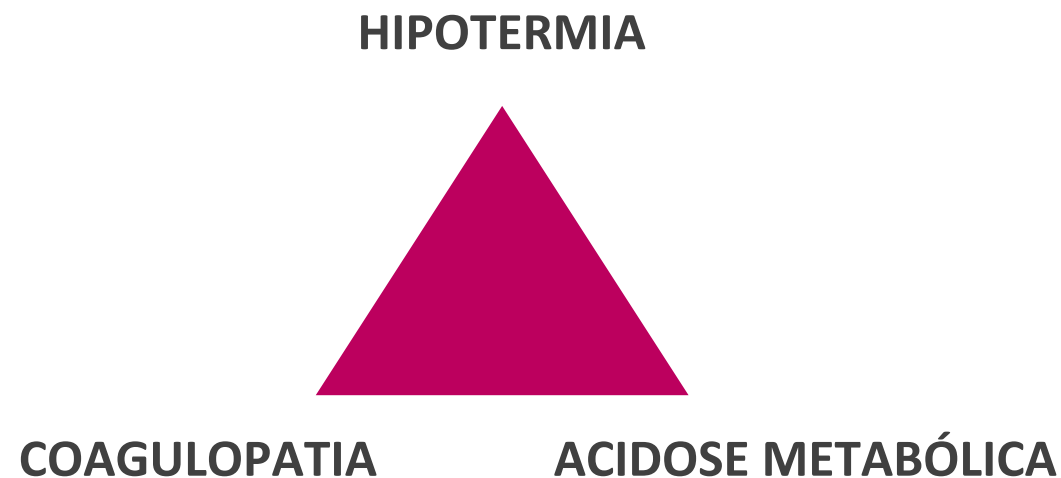
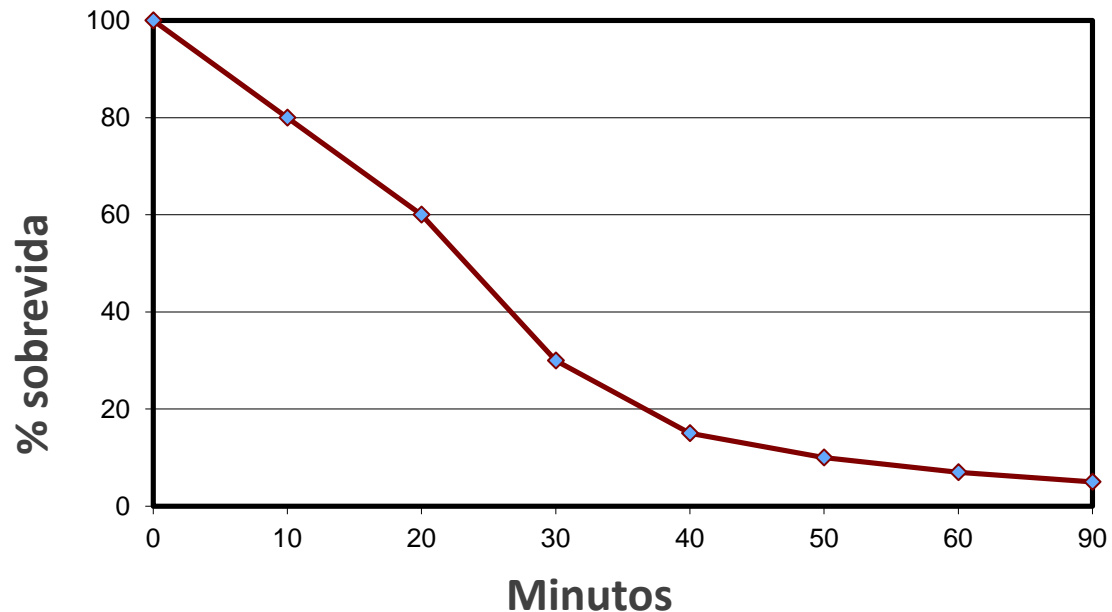


**Nunca trate a HPP sem
simultaneamente investigar
o foco do sangramento!**

4T	Causa Específica	Frequência relativa
<u>T</u> ônus	Atonia uterina	70%
<u>T</u> rauma	Lacerações, hematomas, inversão e rotura uterina	19%
<u>T</u> ecido	Retenção de tecido placentário, coágulos, acretismo placentário	10%
<u>T</u> rombina	Coagulopatias, embolia de líquido amniótico	1%



Relação entre o tempo e a sobrevida da mulher



Intervenção precoce, agressiva e oportuna, correta e sem atrasos, nas pacientes com quadro de hemorragia importante, a fim de se evitar o surgimento da **tríade letal do choque hipovolêmico**



Balões de Tamponamento Intrauterino

- **PRINCIPAL INDICAÇÃO:** nas HPP por atonia, não responsivas ao manejo medicamentoso com uso de uterotônicos
- **OBJETIVO:** promoção da hemostasia transitória ou definitiva, evitando abordagens cirúrgicas desnecessárias
- **MECANISMO DE AÇÃO MAIS PROVÁVEL:** pressão hidrostática contra a parede uterina; redução do sangramento capilar e venoso do endométrio, dos remanescentes placentários e do miométrio

Quadro 1 - Principais publicações referentes ao uso de balões intrauterinos para o controle da hemorragia pós-parto

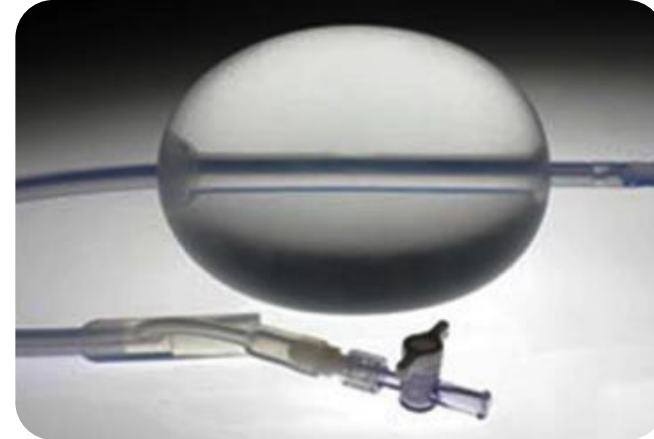
Autor / Ano	Balão	Número de pacientes (n)	Uso após parto vaginal	Uso após cesárea	Taxa de sucesso (%)
Seror et al., 2005 ¹³		17	8	9	71
Doumouchtsis et al., 2008 ⁹	Sengstaken-Blakemore	27	27	0	71
Ishii et al., 2012 ¹⁵		10	0	10	100
Goldrath, 1983 ¹⁹		3	2	1	100
Albayrak et al., 2011 ²⁰	Sonda de Foley	15	0	15	100
Akhter et al., 2003 ²⁴	Balão artesanal de preservativo masculino	23	23	0	100
Soltan et al., 2007 ²⁵	Balão artesanal de El Menia	120	120	0	100
Majumdar et al., 2010 ²⁹	Rusch	22 (18 após parto e 4 após abortamento)	10	8	59,1
Keriakos & Chadhuri, 2012 ³⁰		31	23	8	84
Vitthala et al., 2009 ³³	Bakri	15	8	7	80



Balões de Tamponamento Intrauterino

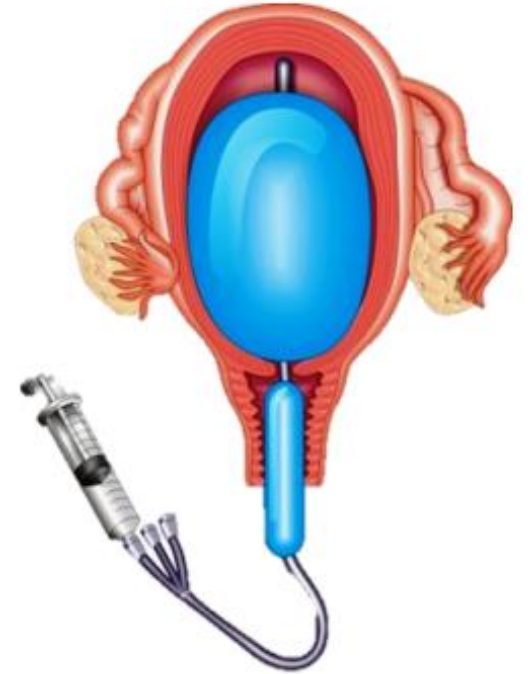
Artesanais ou industrializados, requerem cuidados como:

- Uso associado de antibióticos
- Rigoroso monitoramento durante seu uso
- Retirada gradual monitorada



Balão de Bakri

Ilustração de Felipe Lage Starling



Balão de Sengstaken
Blakemore 1952



Balões de Tamponamento Intrauterino

RECOMENDAÇÕES PARA COLOCAÇÃO

- Esvaziamento vesical
- Antissepsia
- Introdução do Balão Intrauterino
- Introduzir 2 a 3 compressas na vagina ou aplicar pontos no colo
- Infusão com SF: 500mL no após o parto vaginal e entre 250 a 300mL no pós parto operatório (100mL na técnica de sanduíche uterino – associado a suturas compressivas)
- Fixar a sonda vesical na face interna do membro inferior
- Adaptar balão no leito



Balão de Alves, utilizado em situação real no Hospital Sofia Feldman



Balões de Tamponamento Intrauterino

RECOMENDAÇÕES PARA RETIRADA: APÓS CONTROLE DO SANGRAMENTO E ESTABILIZAÇÃO CLÍNICA E HEMODINÂMICA DA PACIENTE

- **Retirada gradual:** a cada 50 - 100 mL, avaliar possibilidade de recidiva do sangramento;
- Infundir ocitocina 20 UI a 67,5 ml/h
- **Recidiva hemorrágica:** reintroduzir o balão e preparar para laparotomia imediata
- **Se falha no controle do sangramento:** não insistir em tamponamento, próximo passo são as técnicas cirúrgicas de suturas compressivas, ligaduras vasculares e histerectomia





“O diagnóstico precoce e a execução das ações de controle do sangramento, de forma sequenciada, consciente, correta e sem perda de tempo, devem ser objetivos da abordagem de um quadro de HPP”.

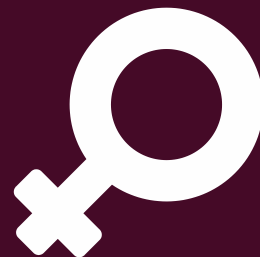
Estratégia Zero Morte Materna por Hemorragia, 2018.



Referências

- Alves ALL, Silva LB, Melo VH . Uso de balões intrauterinos em pacientes com hemorragia pós-parto. FEMINA, Jul/Ago 2014 vol 42 nº4.
- Doumouchtsis SK, Papageorghiou AT, Vernier C, Arulkumaran S. Management of postpartum hemorrhage by uterine balloon tamponade: prospective evaluation of effectiveness. Acta Obstet Gynecol Scand. 2008;87(8):849-55. doi: 10.1080/00016340802179822. PMID: 18704777.
- Doumouchtsis SK, Papageorghiou AT, Arulkumaran S. Systematic review of conservative management of postpartum hemorrhage: what to do when medical treatment fails. Obstet Gynecol Surv. 2007 Aug;62(8):540-7. doi: 10.1097/01.ogx.0000271137.81361.93. PMID: 17634155.
- Escobar, MF, Nassar, AH, Theron, G et al. FIGO recommendations on the management of postpartum hemorrhage 2022. Int J Gynecol Obstet. 2022; 157(Suppl. 1): 3– 50. doi:10.1002/ijgo.14116
- Main EK, Goffman D, Scavone BM, Low LK, Bingham D, Fontaine PL, Gorlin JB, Lagrew DC, Levy BS. National Partnership for Maternal Safety: consensus bundle on obstetric hemorrhage. Anesth Analg. 2015 Jul;121(1):142-148. doi: 10.1097/AOG.0000000000000869. Erratum in: Anesth Analg. 2019 Dec;129(6):e206. PMID: 26091046.
- Althabe F, Therrien MNS, Pingray V, et al. Postpartum hemorrhage care bundles to improve adherence to guidelines: A WHO technical consultation. Int J Gynaecol Obstet. 2020;148(3):290-299. doi:10.1002/ijgo.13028
- Deborah L Horner, MB ChB BSc FRCA, Mark C Bellamy, MA MB BS FRCA FFICM, Care bundles in intensive care, Continuing Education in Anaesthesia Critical Care & Pain, Volume 12, Issue 4, August 2012, Pages 199–202, <https://doi.org/10.1093/bjaceaccp/mks021>
- Organização Pan-Americana da Saúde. Recomendações assistenciais para prevenção, diagnóstico e tratamento da hemorragia obstétrica. Brasília: OPAS; 2018
- Clark SL, Hankins GD. Preventing maternal death: 10 clinical diamonds. Obstet Gynecol. 2012 Feb;119(2 Pt 1):360-4. doi: 10.1097/AOG.0b013e3182411907. PMID: 22270288.
- Suarez S, Conde-Agudelo A, Borovac-Pinheiro A, Suarez-Rebling D, Eckardt M, Theron G, Burke TF. Uterine balloon tamponade for the treatment of postpartum hemorrhage: a systematic review and meta-analysis. Am J Obstet Gynecol. 2020 Apr;222(4):293.e1-293.e52. doi: 10.1016/j.ajog.2019.11.1287. Epub 2020 Jan 6. PMID: 31917139.
- Alves, Álvaro Luiz Lage et al. Postpartum hemorrhage: prevention, diagnosis and non-surgical management. Revista Brasileira de Ginecologia e Obstetrícia [online]. 2020, v. 42, n. 11
- Osanan GC, Charry RC, et al, Glob. libr. women's med., ISSN: 1756-2228; DOI 10.3843/GLOWM.413063

Portal de Boas Práticas em
Saúde da Mulher, da Criança
e do Adolescente



ATENÇÃO ÀS
MULHERES



INTERVENÇÕES OPORTUNAS EM HEMORRAGIAS PUERPERAIS: USO DE BALÕES DE TAMPONAMENTO UTERINO

Material de 09 de setembro de 2022

Disponível em: portaldeboaspraticas.iff.fiocruz.br

Eixo: Atenção às Mulheres



Aprofunde seus conhecimentos acessando artigos disponíveis na biblioteca do Portal.