

Eficacia del ácido tranexámico en dosis profiláctica para cesareas en pacientes con placenta previa en un hospital de segundo nivel en Chiapas, junio 2024 - marzo 2025



Fecha

2025-10-28

Autor

Gutiérrez Márquez, Carlos Alberto

Metadatos

[Mostrar el registro completo del ítem](#)

Resumen

La hemorragia obstétrica continúa siendo una de las principales causas de morbilidad materna a nivel mundial y representa un desafío prioritario para los sistemas de salud en países en vías de desarrollo como México. Dentro de los factores de riesgo más importantes se encuentra la placenta previa, una condición en la que la placenta se inserta parcial o totalmente en el segmento uterino inferior, incrementando de manera significativa la probabilidad de sangrado durante la gestación y, en particular, en el momento del parto por cesárea. Esta complicación no solo pone en riesgo la vida de la madre, sino que también se asocia a consecuencias graves como transfusión masiva, histerectomía de urgencia e incremento de la mortalidad materna y neonatal. El ácido tranexámico, un antifibrinolítico sintético que actúa bloqueando la conversión del plasminógeno a plasmina, se ha posicionado como una herramienta eficaz en la prevención y el tratamiento de la hemorragia obstétrica. En cesáreas tanto programadas como de urgencia, la administración profiláctica de este fármaco ha mostrado resultados favorables al disminuir el volumen de sangrado y la necesidad de transfusiones, sin aumentar la incidencia de eventos adversos graves. Su uso cobra especial relevancia en casos de placenta previa, en los que la vascularización anómala del segmento uterino inferior dificulta la hemostasia y favorece el sangrado abundante. Obstetric hemorrhage continues to be one of the leading causes of maternal morbidity and mortality worldwide and represents a major challenge for health systems in developing countries such as Mexico. Among the most important risk factors is placenta previa, a condition in which the placenta is partially or completely implanted in the lower uterine segment, significantly increasing the likelihood of bleeding during pregnancy and, in particular, at the time of cesarean delivery. This complication not only endangers the mother's life but is also associated with serious consequences such as massive transfusion, emergency hysterectomy, and increased maternal and neonatal mortality. Tranexamic acid, a synthetic antifibrinolytic agent that acts by blocking the conversion of plasminogen to plasmin, has emerged as an effective tool in the prevention and treatment of obstetric hemorrhage. In both elective and emergency cesarean sections, the prophylactic administration of this drug has shown favorable results by reducing blood

loss and the need for transfusions, without increasing the incidence of serious adverse events. Its use is particularly relevant in cases of placenta previa, in which the abnormal vascularization of the lower uterine segment complicates hemostasis and promotes profuse bleeding.

URI

<https://hdl.handle.net/20.500.12753/6210>

Colecciones

- [Maestría en Salud Pública y Sustentabilidad](#)