



FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE
ESCUELA DE
POSTGRADO

NUEVO

Blended-Learning

Curso Código Rojo para el Manejo de Hemorragias Postparto

Información General

| | |
|----------------------------|--|
| Versión: | 1ª (2026) |
| Modalidad: | Blended-Learning |
| Duración Total: | 90 horas |
| Horas a Distancia: | 82 horas |
| Horas Presenciales: | 8 horas |
| Fecha de Inicio: | 12 de octubre de 2026 |
| Fecha de Término: | 18 de enero de 2027 |
| Vacantes: | Mínimo 10, máximo 60 alumnos |
| Días y horarios: | El taller presencial se realizará en grupos de máximo 20 participantes, de 8:30 a 17:30 hrs : <ul style="list-style-type: none">• Grupo 1: 11 de enero de 2027• Grupo 2: 18 de enero de 2027 |
| Lugar: | Facultad de Medicina Norte. |
| Arancel: | \$420.000.- |

Dirigido a*:

Matronas o matrones con registro en la Superintendencia de Salud, estudiantes de obstetricia con el grado de licenciados.

* La realización del programa está sujeta a la cantidad mínima de participantes.

** La definición de los destinatarios es de exclusiva responsabilidad del departamento que imparte este programa.

Descripción y Fundamentos

La hemorragia postparto (HPP) sigue siendo una causa principal de mortalidad materna global, con aproximadamente 70,000 muertes anuales según la OMS, representando el 27% de las muertes maternas mundiales entre 2000 y 2017¹. En Chile, pese a tener una de las tasas más bajas de mortalidad materna en Latinoamérica (15 por 100,000 nacidos vivos)², las hemorragias obstétricas constituyen el 25% de los casos de morbilidad materna extrema³.

A su vez, el perfil epidemiológico de las gestantes ha evolucionado, presentando mayores comorbilidades como obesidad, hipertensión arterial, diabetes y enfermedades renales, lo que incrementa el riesgo de complicaciones obstétricas⁴. El código rojo representa un protocolo estandarizado para la atención de emergencias obstétricas, donde la matrona cumple un rol fundamental como primera respondedora. La implementación efectiva del código rojo enfrenta diversos desafíos, incluyendo la variabilidad en su aplicación entre centros hospitalarios, retrasos en la identificación y activación del protocolo, y diferencias en criterios diagnósticos.

Este cambio, junto con los nuevos desafíos en la práctica obstétrica, hace imperativa la actualización continua de los protocolos de acción. La evidencia demuestra que los programas de entrenamiento estructurados y la implementación de protocolos estandarizados reducen significativamente la morbimortalidad materna^{5,6}. Este programa responde a la necesidad de actualización en nuevas terapias farmacológicas, técnicas de manejo y protocolos de comunicación, asegurando una respuesta uniforme y eficiente ante la HPP en cualquier centro asistencial⁷.

El presente curso busca fortalecer competencias críticas para identificar tempranamente los riesgos, activar oportunamente los protocolos y coordinar efectivamente con el equipo multidisciplinario, contribuyendo así a mejorar los resultados maternos y optimizar el costo-beneficio en la atención obstétrica.

Esta formación estructurada aborda aspectos críticos como la fisiopatología del shock hipovolémico, evaluación inicial, diagnóstico rápido, manejo farmacológico y reanimación con fluidos. El curso integra también elementos esenciales de comunicación efectiva, trabajo en equipo y liderazgo, competencias necesarias para coordinar la respuesta inicial mientras se constituye el equipo completo de código rojo.

Referencias

1. Trends in maternal mortality 2000 to 2020: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division. ISBN 978-92-4-006875-9.
2. PAHO/OPS. (2022, September 16). Perfil de País - Chile | Salud en las Américas. <https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-chile>.
3. Rangel-Flores, Y. Y., & Martínez-Ledezma, A. (2017). La investigación en morbilidad materna extrema “near miss” en América Latina. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 34(3), 505–511. <https://doi.org/10.17843/RPMESP.2017.343.2792>.
4. Yunas I, Islam MA, Sindhu KN, et al. Causes of and risk factors for postpartum haemorrhage: a systematic review and meta-analysis. *Lancet*. 2025;405(10468):1468-1480.
5. Yunas I, Gallos ID, Devall AJ, et al. Randomized Trial of Early Detection and Treatment of Postpartum Hemorrhage. *N Engl J Med*. 2023;389(1):11-23.
6. Corbetta-Rastelli CM, Friedman AM, Sobhani NC, et al. Postpartum Hemorrhage Trends and Outcomes in the United States, 2000–2019. *Obstet Gynecol*. 2023;141(2):152-161.
7. Lagrew D, McNulty J, Sakowski C, Cape V, McCormick E, Morton CH. Improving Health Care Response to Obstetric Hemorrhage, a California Maternal Quality Care Collaborative Toolkit. 2022. Disponible en: <https://www.cmqcc.org/resource-library>

Certificación

Facultad de Medicina de la Universidad de Chile.

• Unidad Académica Responsable:

- Departamento de Promoción de la Salud de la Mujer y Recién Nacido.

Propósito Formativo

Desarrollar competencias técnico clínicas y no técnicas para el manejo efectivo del código rojo en hemorragias postparto, asegurando una respuesta estandarizada, oportuna e integral, incluyendo la evaluación y manejo inicial de la hemorragia postparto según protocolos estandarizados de código rojo; el manejo farmacológico actualizado y las técnicas de reanimación en hemorragia obstétrica; habilidades de liderazgo y comunicación efectiva en la coordinación del equipo multidisciplinario, y los principios éticos y medidas de seguridad de la usuaria.

Contenidos

Módulo 1:

Fisiopatología del shock hipovolémico en obstetricia. Evaluación, diagnóstico rápido y activación del código rojo.

- Definición y etapas del shock hipovolémico en la hemorragia postparto.
- Cambios hemodinámicos, fisiopatológicos y compensatorios en el shock hipovolémico en la hemorragia postparto.
- Efectos e impacto en los sistemas cardiovascular, renal, respiratorio y de coagulación, entre otros.
- Evaluación primaria: ABCDE en la paciente obstétrica.
- Signos clínicos de hemorragia postparto.
- Estimación visual vs. cuantitativa de la pérdida sanguínea.
- Criterios diagnósticos de hemorragia postparto
- Uso de herramientas de evaluación rápida (ej. shock index).
- Criterios para la activación del código rojo.
- Proceso de activación y alerta al equipo.
- Composición del equipo de código rojo.
- Roles y responsabilidades de cada miembro del equipo.

Módulo II:

Manejo inicial de la hemorragia postparto. Farmacología en el código rojo: uterotónicos.

- Técnicas de masaje uterino y compresión bimanual.
- Evaluación y manejo de la causa de la hemorragia (4 T's).
- Manejo médico quirúrgico inicial de la hemorragia postparto.
- Protocolos de uso secuencial de uterotónicos.
- Uterotónicos: oxitocina, ergometrina, misoprostol, carbetocina.
 - Mecanismos de acción.
 - Indicaciones.
 - Contraindicaciones.
 - Efectos secundarios.
 - Vías de administración.

Módulo III:

Reanimación con fluidos. Manejo avanzado en el código rojo.

- Principios de reanimación con fluidos: cristaloides vs. coloides.
- Estrategia de reposición de volumen en HPP.
- Monitorización de la reanimación con fluidos.
- Manejo quirúrgico de la hemorragia postparto.
- Protocolos de uso de hemostáticos en código rojo.
- Manejo y tratamiento de última generación (ácido tranexámico, fibrinógeno, factor VII activado recombinante y otros agentes hemostáticos: desmopresina, vitamina K).
- Diagnóstico y cuidados de pacientes con coagulopatía por hemorragia postparto.

Módulo IV:

Cuidados postevento y seguimiento. Aspectos éticos y legales en el código rojo.

- Cuidados inmediatos post-código rojo: monitorización y vigilancia.
- Seguimiento de complicaciones a corto plazo: falla renal, síndrome de Sheehan.
- Seguimiento de complicaciones a largo plazo: anemia, trastornos de coagulación.
- Principios éticos en la atención de emergencias obstétricas.
- Marco legal de la práctica obstétrica en emergencias.
- Consentimiento informado en situaciones de emergencia.
- Manejo de conflictos éticos en código rojo.

Módulo V:

Comunicación efectiva y trabajo en equipo durante el código rojo. Auditoría y mejora continua en el manejo del código rojo.

- Principios de comunicación efectiva en emergencias.
- Técnicas de comunicación en circuito cerrado.
- Roles y responsabilidades en el equipo de código rojo.
- Liderazgo y toma de decisiones en situaciones críticas.
- Estrategias para manejar el estrés y las emociones durante emergencias.
- Principios de auditoría clínica en emergencias obstétricas.
- Indicadores de calidad en el manejo del código rojo.
- Metodología de análisis de casos (near-miss y mortalidad materna).
- Implementación de ciclos de mejora continua (PDCA).
- Estrategias para la difusión y actualización continua de protocolos.

Módulo VI práctico presencial:

Actividad práctica de identificación, diagnóstico y manejo de código rojo. Análisis de casos clínicos asociados a fisiopatología del shock y manejo del código rojo.

- Criterios de activación del código rojo.
- Protocolo de manejo inicial.
- Intervenciones terapéuticas.
- Bases fisiopatológicas.
- Evaluación clínica.
- Actualización en manejo.

Metodología

El curso se realizará en modalidad B-Learning, desarrollado en la plataforma institucional, donde quien participa accede a contenidos multimedia, incluyendo presentaciones narradas, videos demostrativos y recursos bibliográficos actualizados sobre manejo de código rojo. Se organizan cuatro módulos secuenciales de complejidad progresiva, permitiendo un avance autorregulado según el calendario establecido.

La evaluación es continua e incluye evaluaciones teóricas por módulo (20 preguntas máximo), resolución de casos clínicos presenciales, participación en actividades prácticas y una evaluación final integradora. Se realizan evaluaciones formativas durante el proceso que permiten a quien participa monitorear su progreso en el manejo de las temáticas abordadas.

Para el estudio de este programa, quien participa contarán con:

- Artículos/documentos científicos y/o material audiovisual.
- Guías de desarrollo para cada actividad de taller presencial.
- Actividades colaborativas e interactivas como participación en foros, desarrollo de trabajos y evaluaciones formativas.

Evaluación y Aprobación

Evaluación:

Cada dos semanas, es decir al final de cada módulo una evaluación teórica (20 preguntas).

Proceso de evaluación:

- Evaluaciones formativas: se realizarán al interior de cada módulo, las cuales le permitirán conocer la progresión de su aprendizaje y determinarán el avance de este.
- Evaluaciones sumativas: se realizarán al término de cada módulo, las cuales se corregirán con un 70% de exigencia. Por tanto, se realizarán cuatro evaluaciones sumativas (1 evaluación por módulo).

La nota final del curso se obtendrá del promedio de las evaluaciones sumativas realizadas.

En el caso de que quien participa se ausente a una evaluación, puede recuperarla siempre y cuando presente documentación que acredite y justifique su inasistencia. El máximo de evaluaciones por justificar son 2, y la fecha para su recuperación será acordada con el equipo coordinador según disponibilidad y reintegración al programa, por medio de la plataforma.

Con relación a la reprobación:

- Quienes reprueban una evaluación-obteniendo una calificación entre 3,0 y 3,9, tendrán la oportunidad de realizar nuevamente dicha evaluación sólo por una vez.
- Quienes reprueben 2 o más evaluaciones no podrán recuperar, y, por tanto, es causal de reprobación del curso.

Las recuperaciones por evaluaciones reprobadas serán realizadas en la semana que indica el calendario.

Las actividades del Módulo VI práctico presencial, que consideran actividades de simulación clínica, son obligatorias para la aprobación del curso, y no recuperables incluso con justificación acreditada.

Nota mínima de aprobación es 4.0

Equipo Docente

Director del Diploma:

Mat. Jael Quiroz Carreño

Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Salud Pública
Universidad de Chile

Coordinadoras:

Mat. Claudia Cornejo Aravena

Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Afectividad y Sexualidad
Universidad de Santiago de Chile

Cuerpo Docente:

Mat. Jael Quiroz Carreño

Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Salud Pública
Universidad de Chile

Mat. Psic. Marisa Villagrán Becerra

Prof. Asociada
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Psicología
Universidad Bolivariana

Mat. Claudia Cornejo Aravena

Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Afectividad y Sexualidad
Universidad de Santiago de Chile

Mat. Maribel Mella Guzmán

Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Bioética
Universidad de Chile

Mat. Jovita Ortiz Contreras

Prof. Asociada
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Salud Reproductiva
Universidad de Concepción

Mat. Rodrigo Orellana Cole

Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Magíster en Gestión de la Calidad
y Seguridad en la Atención de
Pacientes
Universidad Mayor

Mat. Macarena Martínez Órdenes

Prof. Asistente
Facultad de Medicina U. de Chile
Master's in Public Health in
Maternal and Child Health
The University of Alabama at
Birmingham

Requisitos Técnicos

Para conectarse es necesario un computador que cumpla los siguientes requisitos mínimos de configuración:

- Procesador Pentium IV de 2.0 Ghz o superior equivalente.
- Memoria RAM mínimo 4 GB. Recomendado 8 GB o superior.
- Equipamiento: Audífonos, micrófono, cámara web integrada o vía cable USB con resolución de mínimo 640 x 480 px y recomendado de 1280 x 720 px
- Disco duro de 40 Gb.
- Espacio libre en el disco duro 5 Gb.
- Sistema Operativo Mínimo: Windows 10, MacOS 12 (Monterey).
Recomendado: Windows 11, MacOS 13 (Ventura).
- Resolución de pantalla mínimo: 1280 x 720 px
- Quienes cuenten con Windows Vista deberán verificar que los programas funcionen adecuadamente con la plataforma de estudio (como Office 2007)
- Navegadores: Google Chrome actualizado, Mozilla Firefox actualizado, Microsoft Edge actualizado, Safari 12 o superior (MacOs)

La rapidez de acceso y navegación en la plataforma, así como la descarga de material educativo, dependerá de:

- Conexión a internet: Cableado ethernet recomendado, Wi-fi mantener un nivel alto de señal.
- Ancho de banda (Internet) mínimo 10 Mbps, recomendado 15 Mbps o superior.
- El tipo de conexión (ADSL/Cable/Módem) esto determinará su velocidad de navegación.
- Contar con las aplicaciones, programas y herramientas como Java, Microsoft Office, Acrobat Reader, Windows Media Player, Flash Player, Win Zip, etc.