

Los resultados obtenidos en los estudios anteriores vuelven a ser similares a los obtenidos en un estudio realizado en Helsinki con registros de entre octubre de 2008 y junio de 2011, donde se consigue una tasa de éxito del 86%¹².

Será necesario realizar nuevos estudios que aborden qué tipo de catéter es más efectivo, así como la reanudación de la menstruación o la tasa de embarazo exitoso posterior. Sería interesante también realizar estudios multicéntricos que comparen el taponamiento con balón uterino con las suturas compresivas y la ligadura de la arteria uterina⁹.

Pese a las lagunas actuales de conocimiento podemos concluir que el taponamiento con balón intrauterino debe ser considerado como un tratamiento de segunda línea en hemorragias postparto, tras los fármacos uterotónicos, pues se trata de un método poco invasivo, eficaz y fácil de implementar, que permite resultados fiables de forma inmediata y con mínimas complicaciones.

Bibliografía

1. Hunt BJ. Management of postpartum hemorrhage. *Transfus Altern Transfus Med* [Internet]. 2010;11(151):Disponible en: <http://www.embase.com/search/results?subaction=viewrecord&from=export&id=L70206299%5Cnhttp://dx.doi.org/10.1111/j.1778-428X.2009.01120.x>
2. Brown H, Okeyo S, Mabeya H, Wilkinson J, Schmitt J. The Bakri tamponade balloon as an adjunct treatment for refractory postpartum hemorrhage. *Int J Gynecol Obstet*. 2016;135(2016):276–80.
3. Bonnet MP, Benhamou D. Management of postpartum haemorrhage [version 1 ; referees : 2 approved] Referee Status : 2016;5(0):1–9.
4. Sentilhes L, Merlot B, Madar H, Sztark F, Brun S, Deneux-Tharoux C. Postpartum haemorrhage: prevention and treatment. *Expert Rev Hematol* [Internet]. 2016 Nov 1;9(11):1043–61.
5. Grönvall M, Tikkanen M, Tallberg E, Paavonen J, Stefanovic V. Use of Bakri balloon tamponade in the treatment of postpartum hemorrhage: A series of 50 cases from a tertiary teaching hospital. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2013;92(4):433–8.
6. Georgiou C. Balloon tamponade in the management of postpartum haemorrhage: A review. *BJOG An Int J Obstet Gynaecol*. 2009;116(6):748–57.
7. Fonseca-Chimá É. Balón de Bakri en hemorragia en Medellín (Colombia): reporte de caso y revisión de la literatura. *Rev Colomb Obs Ginecol* [Internet]. 2010;61(4):335–40.
8. Espino S, Moreno-Eutimio MA, Vargas-Hernández VM. Hemorragia obstétrica manejada con balón de Bakri ginecología y obstetricia. *Clínica e Investigación en Ginecol y Obstet* [Internet]. 2014;(September). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.gine.2013.12.004>
9. Cho HY, Park YW, Kim YH, Jung I, Kwon JY, Räisänen SH. Efficacy of intrauterine bakri balloon tamponade in cesarean section for placenta previa patients. *PLoS One* [Internet]. 2015;10(8):1–11. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0134282>
10. Kong MCW, To WWK. Balloon tamponade for postpartum haemorrhage: case series and literature review. *Hong Kong Med J* [Internet]. 2013;19(6):484–90. Disponible en: <http://eutils.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/eutils/elink.fcgi?dbfrom=pubmed&id=23650196&retmode=ref&cmd=prlinks>
11. Nagai S, Kobayashi H, Nagata T, Hiwatashi S, Kawamura T, Yokomine D, et al. Clinical Usefulness of Bakri Balloon Tamponade in the Treatment of Massive Postpartum Uterine Hemorrhage. *Kurume Med J* [Internet]. 2016;62(1–2):17–21. Disponible en: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mnh&AN=26935443&site=ehost-live>
12. Grönvall M, Tikkanen M, Tallberg E, Paavonen J, Stefanovic V. Use of Bakri balloon tamponade in the treatment of postpartum hemorrhage: A series of 50 cases from a tertiary teaching hospital. *Acta Obstet Gynecol Scand*. 2013;92(4):433–8.