

Tratamiento de la Hemorragia Postparto con Misoprostol



PAUTAS DE LA FIGO | RESUMEN

Régimen

Se indica una dosis de misoprostol **800 µg por vía sublingual** para el tratamiento de la hemorragia postparto (HPP) cuando no se dispone a la brevedad de 40 UI de oxitocina por vía IV (independientemente de las medidas profilácticas).

Curso de tratamiento

Una vez que se diagnostica una HPP, se debe administrar tratamiento de inmediato.

Dosis repetidas o consecutivas

No hay suficiente información acerca del efecto de dos o más dosis consecutivas de misoprostol para el tratamiento de la HPP. Frente a la falta de tal información, no se recomienda la administración de dosis repetidas de misoprostol para el tratamiento de una HPP.

Si ya se está administrando oxitocina para el tratamiento de la HPP, existe evidencia que sugiere que el uso de misoprostol como tratamiento adyuvante (simultáneo) no produce beneficios adicionales.

Dado que los efectos secundarios conocidos del misoprostol parecen estar relacionados con la dosis, la administración de dosis repetidas o consecutivas de misoprostol puede aumentar la incidencia de efectos secundarios.

Contraindicaciones

Antecedentes de alergia al misoprostol u otra prostaglandina.

Precauciones

1. Se recomienda tener precaución en aquellos casos en que la paciente haya recibido anteriormente misoprostol como tratamiento profiláctico para la prevención de la HPP, especialmente si se asoció a la dosis inicial de misoprostol con fiebre o temblores intensos.
2. Después de administrar agentes uterotónicos, se deben explorar otras medidas para detener el sangrado, y se deben analizar otras causas de la HPP distintas de la atonía uterina.

Efectos y efectos secundarios

Los efectos y los efectos secundarios prolongados y graves son poco frecuentes.

Los efectos secundarios más comunes conocidos asociados con misoprostol son:

Cambios de temperatura: es común asociar temblores, escalofríos y/o fiebre con el uso de misoprostol. Se han informado temblores en 37 al 47% de las mujeres luego de la administración sublingual de 800 µg misoprostol, fiebre en 22 al 44%, e hiperpirexia (>40 grados Celcius) en 1 al 14%. Todos los síntomas son

transitorios y se han tratado simplemente con antipiréticos y enfriamiento físico.

Efectos gastrointestinales: La administración sublingual de 800 µg de misoprostol provocó náuseas en 10 al 15% de las mujeres y vómitos en alrededor del 5%. Ambos efectos secundarios deberían resolverse al cabo de entre dos y seis horas. Puede usarse un medicamento antiemético en caso de ser necesario, aunque en general no es preciso tomar ninguna medida, salvo tranquilizar a la mujer y su familia. Asimismo, alrededor del 1% de las mujeres puede experimentar diarrea, aunque debería desaparecer dentro de un día.

Lactancia: pueden detectarse pequeñas cantidades de misoprostol o su metabolito activo en la leche materna. No se han informado efectos adversos en lactantes.

Abreviaturas

FIGO: Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (International Federation of Gynecology and Obstetrics)

UI: unidad internacional

IV: intravenoso

µg: microgramo

HPP: hemorragia postparto