

## DOSIS Y ADMINISTRACIÓN

El régimen recomendado para el tratamiento de la hemorragia postparto es una sola dosis de **800 mcg de misoprostol sublingual** (debajo de la lengua).

### Nota:

Se ha establecido que el uso coadyuvante de misoprostol para el tratamiento de la HPP (administración simultánea de misoprostol y un uterotónico estándar) no ofrece ningún efecto beneficioso y se asocia con mayores efectos secundarios.

### CITA SUGERIDA

Instrucciones para Emplear: Misoprostol para el tratamiento de la hemorragia postparto. Gynuity Health Projects. Febrero 2011.

Para mayor información, consultar [www.gynuity.org](http://www.gynuity.org)

Este documento será revisado y actualizado periódicamente de acuerdo con la información disponible y las nuevas investigaciones.

© 2011 Gynuity Health Projects.

Febrero de 2011



## INSTRUCCIONES PARA EMPLEAR



## MISOPROSTOL PARA EL TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA POSTPARTO

### ANTECEDENTES

El misoprostol es un análogo de la prostaglandina E1 aprobado para la prevención de las úlceras gástricas asociadas a la administración crónica de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINES). Como el misoprostol también estimula contracciones uterinas, se emplea usualmente para indicaciones obstétricas. La hemorragia postparto (HPP) es el sangrado excesivo que se presenta después del parto con una frecuencia aproximada de ~5-10% de los partos. Cerca del 70% de los casos de HPP se debe a contracciones uterinas inadecuadas. El tratamiento recomendado para la HPP es la ocitocina que requiere administración parenteral, proveedores entrenados y almacenamiento bajo refrigeración, por lo cual no es viable en algunos contextos. El misoprostol es un comprimido que se administra fácilmente y es estable a temperatura ambiente. La siguiente información pretende servir de guía al personal de salud en los lugares en que el acceso a la ocitocina es limitado.

### INDICACIONES Y USO

El misoprostol está indicado para el tratamiento de la hemorragia postparto que se sospeche sea ocasionada por atonía uterina después del parto vaginal.



El uso de misoprostol para el tratamiento de la HPP es efectivo en reducir la pérdida de sangre después del parto vaginal. Se ha comprobado que una sola dosis de misoprostol controla el sangrado activo dentro de los 20 minutos siguientes a su administración en aproximadamente el 90% de las mujeres atendidas hospitalariamente.

### CONTRAINDICACIONES

Historia de alergia al misoprostol u otra prostaglandina.

### PRECAUCIONES

Los proveedores deben procurar establecer que la HPP no sea ocasionada por factores diferentes a la atonía uterina, como desgarros, trastornos de la coagulación o retención de tejidos.

Los proveedores deben estar preparados para manejar escalofríos moderados/severos y fiebre.

Si el misoprostol se utiliza para la prevención de la HPP durante la tercera etapa del trabajo de parto, se recomienda administrar ocitocina o ergometrina a las mujeres con sangrado persistente. Si no están disponibles otros uterotónicos, se puede emplear misoprostol, pero es posible que los efectos secundarios sean mayores.

Pueden aparecer pequeñas cantidades de misoprostol o su metabolito activo en la leche materna. No se han reportado efectos adversos en los lactantes.

### EFFECTOS Y EFECTOS SECUNDARIOS

Son raros los efectos prolongados o los efectos secundarios.

#### ESCALOFRÍOS

Los escalofríos son el efecto secundario más común del misoprostol después de su administración postparto. Los escalofríos, usualmente se presentan en la primera hora de haber tomado el misoprostol. Este efecto secundario es transitorio.

#### FIEBRE

La fiebre es menos frecuente que los escalofríos y no indica necesariamente que exista una infección. La elevación de la temperatura del cuerpo suele estar precedida de escalofríos, se presenta en picos 1-2 horas después de tomar el misoprostol y desaparece gradualmente al cabo de 2-6 horas. Se puede emplear un antipirético y compresas frías para aliviar la fiebre, en caso de ser necesario. Si la fiebre o los escalofríos persisten por más de 24 horas, es indispensable descartar una infección.

#### DIARREA, NAUSEA Y VÓMITO

También se puede presentar diarrea, pero debe desaparecer el mismo día. Es posible que se presente náusea y vómito, los cuales desaparecen dentro de las 2-6 horas después de haberse tomado el misoprostol. Se puede emplear un antiemético, si es necesario.