

GUÍA ATUALIZADA Y AMPLIADA SOBRE LOS ESQUEMAS RECOMENDADOS DE MISOPROSTOL SOLO

La Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO) ha actualizado su guía sobre los esquemas de misoprostol solo para la atención de distintas indicaciones obstétricas y ginecológicas. El cuadro titulado “Misoprostol solo: Regímenes recomendados 2017”, publicado en el *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, acompañado de un comentario*, es resultado de la amplia colaboración de expertos internacionales, entre ellos Gynuity Health Projects. El cuadro se presenta dividido por etapas del embarazo y ofrece recomendaciones sobre dosis y vías de administración para el uso de misoprostol en obstetricia y ginecología, que incluyen: aborto con medicamentos, manejo con medicamentos del aborto espontáneo, preparación cervical para el aborto quirúrgico, muerte fetal, inducción del trabajo de parto y manejo de la hemorragia posparto (HPP).

[*Morris, J. L., Winikoff, B., Dabash, R., Weeks, A., Faundes, A., Gemzell-Danielsson, K., Kapp, N., Castleman, L., Kim, C., Ho, P. C. and Visser, G. H.A. (2017), [FIGO's updated recommendations for misoprostol used alone in gynecology and obstetrics](#) (Recomendaciones de FIGO actualizadas para el uso de misoprostol solo en ginecología y obstetricia). *Int J Gynecol Obstet*, 138: 363–366. doi:10.1002/ijgo.12181]

Gynuity da la bienvenida a esta guía y espera que el cuadro se divulgue ampliamente y se utilice por una amplia gama de proveedores. Apoyamos el desarrollo e implementación de políticas y programas basados en evidencia para mejorar el acceso y la disponibilidad del misoprostol para cada una de sus indicaciones en el ámbito de la salud de la mujer.

NUEVA INDICACIÓN: PREVENCIÓN SECUNDARIA DE LA HPP

El cuadro, que fue actualizado por última vez en 2012, se amplió para incluir una nueva indicación para el manejo de la HPP, *la prevención secundaria de la HPP*, con base en evidencia obtenida de ensayos realizados por Gynuity. Se demostró mediante dos grandes estudios comunitarios ([Raghavan 2015](#) y otro en proceso de publicación) que la nueva estrategia de la prevención secundaria de la HPP constituye una alternativa comparable al enfoque establecido de profilaxis universal. En vez de medicar a *todas* las mujeres con una dosis profiláctica inmediatamente después del parto, se usa una sola dosis de 800 mcg colocada debajo de la lengua para tratar *solamente* a las mujeres que experimenten pérdida de sangre mayor al promedio (alrededor de 350 ml o más).

VÍA DE ADMINISTRACIÓN

En el cuadro se incluyen vías alternativas para la toma de misoprostol. En la mayoría de los casos ha implicado la adición de la vía bucal (en la mejilla) con su perfil farmacocinético** similar al de la vía vaginal. Con las vías alternativas aumentan las opciones disponibles a los proveedores y permiten que se tomen en cuenta las preferencias de las mujeres. El cuadro no incluye la vía rectal porque no se recomienda debido a que su perfil farmacocinético no está asociado con la mejor eficacia.

[**Medida de absorción, distribución, metabolización y eliminación corporal de un medicamento.]

El cuadro “[Misoprostol solo: Regímenes recomendados 2017](#)” de FIGO se encuentra disponible en inglés, francés, español y portugués.

Gynuity Health Projects es una organización de investigación y asistencia técnica que trabaja en todo el mundo para garantizar que las tecnologías de salud reproductiva y materna se encuentren disponibles a costos razonables y se ofrezcan dentro de un contexto de servicios de alta calidad, a manera de reconocer la dignidad y la autonomía de todo individuo. Nuestros esfuerzos se centran en particular en escenarios de bajos recursos, poblaciones desatendidas y temas desafiantes. Para mayor información, visite nuestra página www.gynuity.org y síganos en twitter [@Gynuity](https://twitter.com/Gynuity).

Junio de 2017