

## SE ACTUALIZÓ LA LISTA MODELO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES DE LA OMS PARA INCLUIR EL USO DEL MISOPROSTOL EN EL TRATAMIENTO DE LA HEMORRAGIA POSTPARTO

El uso del misoprostol para el tratamiento de la hemorragia postparto (HPP) se añadió a la [19ª Lista modelo de medicamentos esenciales](#) (LME) de la Organización Mundial de la Salud (OMS). La decisión se tomó durante la 20ª reunión del Comité de Expertos de la OMS en Selección y Uso de Medicamentos, realizada en el mes de abril de 2015 en la sede de la OMS en Ginebra con el propósito de modificar y actualizar los medicamentos para niños y adultos contenidos en la lista.

En la nueva edición de la LME se recomienda el uso de misoprostol para la “Prevención y tratamiento de la hemorragia postparto en escenarios donde no se consiga oxitocina o no se le pueda utilizar sin riesgos”.

Gynuity Health Projects presentó al Comité de Expertos una [propuesta](#) para la inclusión del misoprostol para el tratamiento de la HPP. La investigación ha demostrado que una sola dosis sublingual de 800 mcg (200 mcg x 4 tabletas) de misoprostol constituye un esquema seguro y eficaz para el tratamiento de la HPP: con el misoprostol se controla el sangrado en nueve de cada diez mujeres con diagnóstico de HPP (Winikoff 2010; Blum 2010).

El misoprostol ya se había incluido en la lista básica de la LME por haberse demostrado su seguridad y eficacia en la prevención de la HPP, en el aborto con medicamentos (después de la administración de mifepristona), en el manejo del aborto incompleto/espontáneo y en la inducción del parto.

### Antecedentes

La hemorragia postparto o sangrado excesivo después del parto constituye una de las causas más importantes de mortalidad y discapacidad maternas a escala mundial. La administración de un uterotónico se considera esencial para el manejo de la HPP derivada de la atonía uterina (cuando el útero no se contrae después del parto). El misoprostol se puede conseguir en forma de tabletas y es estable a temperatura ambiente, características que lo convierten en una opción importante para el manejo de la HPP.

Con la inclusión del misoprostol para el tratamiento de la HPP en la LME se alineó dicha lista a las recomendaciones de organizaciones de salud globales y de asociaciones de profesionales de la salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS 2012), la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO 2012), la Confederación Internacional de Parteras (ICM, por sus siglas en inglés-FIGO 2014) y la Comisión de las Naciones Unidas sobre productos básicos de supervivencia para madres y niños (UNCoLSC, por sus siglas en inglés, 2012) recomiendan el uso del misoprostol para tratar la HPP en escenarios donde no se consiga oxitocina intravenosa—el estándar de oro de la HPP—y su utilización no resulte viable o si el sangrado no responde a dicho fármaco.

### El Comité de Expertos de la OMS en Selección y Uso de Medicamentos y la Lista Modelo de Medicamentos Esenciales

El Comité de Expertos de la OMS en Selección y Uso de Medicamentos se reúne cada dos años para revisar y actualizar la LME. Los medicamentos esenciales se seleccionan con la debida atención a la prevalencia de las enfermedades, las evidencias sobre la eficacia y seguridad de los fármacos y su efectividad comparativa en términos de costo. La lista básica consta de los mínimos medicamentos necesarios para un sistema básico de atención de salud. En todo el mundo, cada día más gobiernos e instituciones emplean la lista de la OMS como guía para el desarrollo de sus propias listas de medicinas esenciales.

*Gynuity Health Projects es una organización internacional de investigación y asistencia técnica comprometida a lograr que tecnologías de salud reproductiva y materna de bajo costo se encuentren disponibles y accesibles para todas las personas. Para obtener mayor información, ver [www.gynuity.org](http://www.gynuity.org)*

Mayo de 2015