

## ¿ES IMPORTANTE LA VÍA DE ADMINISTRACIÓN? COMPARACIÓN DE OXITOCINA INTRAVENOSA VERSUS INTRAMUSCULAR PARA LA PREVENCIÓN DE LA HEMORRAGIA POSPARTO

La hemorragia posparto (HPP), o sangrado excesivo después del parto, es una complicación que ocurre en la mayoría de los casos cuando el útero no se contrae. Se ha demostrado que el uso profiláctico de medicamentos como la oxitocina inmediatamente después del parto, disminuye la pérdida de sangre y la incidencia de HPP.

Si bien se considera a la oxitocina un medicamento seguro y eficaz para la prevención de la HPP y se le recomienda ampliamente, existe poca información sobre el impacto que las distintas vías de administración pueden tener en la pérdida de sangre durante el posparto. En efecto, en muchos de los artículos de la literatura y de los lineamientos sobre prevención de HPP simplemente se asume que las vías de administración de oxitocina funcionan de forma similar.

Para llenar el vacío de evidencia, se llevaron a cabo ensayos clínicos controlados y aleatorizados (ECA) en mujeres con parto vaginal en hospitales de tercer nivel de atención, para comparar el efecto en la pérdida de sangre posparto de las vías de administración de oxitocina más comunes: infusión intravenosa (IV), bolo IV e inyección intramuscular (IM) de 10 UI de oxitocina.

### Estudios que comparan vías de administración de oxitocina para la prevención de la HPP

| Diseño experimental                     | País      | Número   | Grupos de estudio  |
|---|-----------|----------|--|
| ECA abierto                             | Vietnam   | 322      | Infusión IV vs. inyección IM                                   |
| ECA abierto                             | Turquía   | 319      | Infusión IV vs. inyección IM                                   |
| ECA abierto                             | Egipto    | 4,913    | 1. Infusión IV vs. inyección IM<br>2. Bolo IV vs. inyección IM |
| ECA doble ciego, controlado con placebo | Argentina | En curso | Infusión IV vs. inyección IM                                   |

**IV:** Infusión de líquido y oxitocina, impulsada por la fuerza de gravedad y administrada en una vena; **bolo IV:** oxitocina inyectada al puerto IV y administrada en una vena; **IM:** una sola inyección aplicada directamente a un músculo

### ¿Qué vía de administración de la oxitocina resulta más efectiva para la prevención de la HPP?

- El estudio realizado en Vietnam encontró que la infusión IV fue más eficaz que la inyección IM para disminuir la pérdida de sangre, mientras que el estudio de Turquía no reveló ninguna diferencia entre ambas vías.
- De acuerdo con el estudio de Egipto, la pérdida de sangre después del parto resultó significativamente menor con la oxitocina administrada por infusión o bolo IV que con inyección IM.
- No se observaron efectos secundarios asociados a alguna de las vías de administración.
- **Conclusión/interpretación principal:** La eficacia de la oxitocina probablemente no resulte equivalente si se le administra por distintas vías.

### Consideraciones para la práctica clínica:

- Si ya se colocó una sonda IV, la infusión de oxitocina podría ser preferible a la inyección IM para la prevención de la HPP.
- Administrar una dosis profiláctica de oxitocina mediante bolo IV se considera una opción segura en partos vaginales para la prevención de la HPP y se debería considerar su uso en casos donde no resulte viable la infusión IV.
- Probablemente la inyección IM constituya la forma más rápida de administrar un uterotónico con fines profilácticos después del parto si no se ha colocado una sonda o puerto IV.

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](http://www.gynuity.org) y síganos en twitter [@Gynuity](https://twitter.com/Gynuity).

Octubre de 2017