

Ocurrencia de fiebre después del tratamiento de la hemorragia postparto primaria

Gynuity Health Projects, con la colaboración de investigadores de Burkina Faso, Ecuador, Egipto, Turquía y Vietnam, realizó ensayos clínicos sobre la efectividad del misoprostol en el tratamiento de la hemorragia postparto (HPP) primaria en 9 hospitales. La investigación consistió en dos ensayos, doble ciego controlados con placebo y aleatorios, comparando la utilización de 800 mcg de misoprostol sublingual y la administración de oxitocina intravenosa, el tratamiento estándar de primera elección en muchos contextos hospitalarios. Además de nuestros indicadores primarios de resultados (pérdida de sangre medida, cambio en el nivel de hemoglobina y uso de agentes uterotónicos adicionales), los estudios también evaluaron el perfil de seguridad del medicamento, los efectos secundarios reportados por las pacientes y el grado de aceptabilidad. A continuación se presentan los resultados sobre los efectos secundarios reportados con el tratamiento con misoprostol.

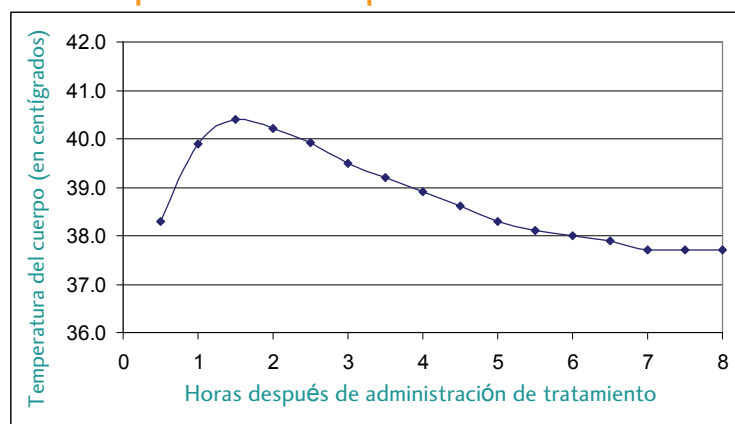
Revisión de casos de fiebre elevada en Quito, Ecuador

Se reportó la incidencia de una tasa de fiebre más elevada que lo esperado ($\geq 40.0^{\circ}\text{C}$) en mujeres que recibieron misoprostol para HPP en un hospital de Quito, Ecuador. Cabe hacer notar que no se observó una tasa similar de fiebre elevada en ninguno de los otros ocho hospitales participantes en la investigación. En estos ocho hospitales, la tasa de fiebre elevada entre mujeres expuestas al misoprostol varió de 0.0% a 10%, comparado con una tasa de 36% en el hospital en Ecuador. ¿Por qué se concentran los casos de fiebre alta solamente en Quito, Ecuador? Para responder a la pregunta, el equipo de investigación de Ecuador revisó sus prácticas clínicas y las características de las pacientes, y analizaron los factores ambientales que pudieran haber contribuido a esa tasa de fiebre alta, tales como la gran altura de Quito y el perfil genético de las pacientes. Sin embargo a la fecha no se ha encontrado correlación entre ninguno de estos factores y la presencia de fiebre.

Tanto la temperatura elevada como episodios de escalofríos y diarrea (estos últimos generalmente transitorios) son efectos secundarios conocidos y esperados del misoprostol que están bien documentados. Existe muy poca información sobre los patrones febriles en mujeres que presentan temperatura elevada (más de 40.0°C) después de un tratamiento postparto con misoprostol. Para conocer los detalles relacionados con la aparición de este efecto secundario en Ecuador, el equipo de investigación registró sistemáticamente el inicio, la duración, los picos de temperatura y el tratamiento de la fiebre elevada en mujeres con HPP. Cuando se presentó fiebre, se midió la temperatura corporal de la paciente con un termómetro oral de mercurio. En los casos de fiebre alta se midió la temperatura cada hora hasta su remisión. Adicionalmente se utilizaron termómetros digitales y timpánicos para comparar los resultados obtenidos con los termómetros de mercurio. La fiebre alta se trató con acetaminofén, aspirina intravenosa y compresas frías, de acuerdo con el protocolo del hospital. Las enfermeras participantes en el estudio y responsables del tratamiento de las fiebres elevadas pudieron diagnosticarlas y manejarlas fácilmente.

Casi todas las participantes en Ecuador (150/163) que recibieron 800 mcg misoprostol sublingual experimentaron una temperatura corporal elevada ($\geq 38.0^{\circ}\text{C}$). Un tercio (58/163) de estas mujeres presentaron fiebre $\geq 40.0^{\circ}\text{C}$. El patrón febril global en los casos de fiebre alta mostró un marcado aumento de temperatura dentro de la primera hora después del tratamiento con misoprostol, un pico entre 1 y 2 horas después del tratamiento y una disminución gradual a lo largo de un período de 3 horas (ver gráfica). Las temperaturas se mantuvieron por encima de los 40.0°C durante menos de 2 horas y descendieron por debajo de los 38.0°C cerca de 6 horas después de iniciado el tratamiento; normalmente estuvieron acompañadas de escalofríos moderados/severos. Se reportaron 7 casos de delirio y/o alteración del sensorio entre las pacientes con fiebre alta, y otras tres pacientes se desmayaron. Cerca de 40% de las pacientes tratadas para HPP calificaron la ocurrencia de la fiebre alta como intolerable. Aunque la incidencia de fiebre elevada fue mayor que lo esperado para ese centro de estudio, dicho efecto secundario fue transitorio, no puso en peligro la vida de las pacientes y no requirió una hospitalización prolongada.

Temperatura mediana para casos de fiebre alta



Marzo 2009