

Uso del misoprostol para el tratamiento del aborto espontáneo

Entre 15 y 20% de todos los embarazos confirmados terminan en aborto espontáneo o con feto no viable durante la primera mitad de la gestación. El tratamiento tradicional para esas mujeres es mediante legrado o aspiración, incluyendo la aspiración manual endouterina (AMEU). En países en vías de desarrollo, donde a menudo el acceso a la atención es limitado, las mujeres pueden encontrar dificultades para utilizar esos servicios. Asimismo, en ocasiones se pueden presentar serias complicaciones como perforación uterina, laceración cervical e infecciones. Es común escuchar a las mujeres solicitar un tratamiento menos invasor y medicalizado para tan común acontecimiento y por ello, existe cada vez más apoyo para el manejo médico de la pérdida temprana del embarazo, que además de proporcionar a la mujer una manera de evitar la intervención quirúrgica, puede ofrecer un tratamiento mucho más seguro y confiable en contextos de recursos limitados. Invertir en el misoprostol puede contribuir significativamente a la reducción de la mortalidad materna asociada a complicaciones del embarazo.

¿Qué es el misoprostol? El misoprostol es un análogo de prostaglandina E₁, comercializado a escala mundial para el tratamiento y la prevención de úlceras gástricas; también se ha usado ampliamente para usos o indicaciones terapéuticas alternas ("*off-label*"), como para la atención de varios padecimientos relacionados con la salud reproductiva. Induce contracciones uterinas lo que facilita la evacuación del contenido del útero.

¿Por qué el misoprostol es un fármaco adecuado para países de bajos recursos?

- El misoprostol es una pastilla fácil de usar y de administración oral
- El misoprostol es estable a temperatura ambiente y no requiere instalaciones especiales para su almacenamiento
- El misoprostol se puede distribuir fácilmente a nivel comunitario
- El misoprostol es de precio accesible y gran disponibilidad

¿Cómo actúa el misoprostol? Al estimular las contracciones uterinas, el misoprostol ayuda a evacuar el contenido del útero. Estudios preliminares muestran que el tratamiento tiene éxito en aproximadamente 9 de cada 10 mujeres que experimentan un aborto espontáneo incompleto.

Áreas programáticas:

- Implementación de ensayos clínicos para la recopilación de datos confiables sobre el régimen o regímenes óptimos de misoprostol para el tratamiento de la pérdida temprana del embarazo
- Realización de trámites para registrar el misoprostol para el tratamiento del aborto espontáneo e incompleto
- Elaboración de materiales educativos y de capacitación para diseñadores de políticas, personal médico y usuarias
- Organización de seminarios, oportunidades educativas y cursos de capacitación para divulgar información y generar el interés en el potencial del misoprostol para su uso en salud reproductiva

Proyectos en curso:

- Con la colaboración de investigadores/as de Burkina Faso, Ghana, India y del Population Council, *Gynuity* lleva a cabo un ensayo clínico aleatorizado para comparar el uso del misoprostol con el tratamiento estándar (aspiración manual endouterina o legrado intrauterino) para el manejo del aborto incompleto
- Se ha contemplado realizar también ensayos clínicos en Mozambique, Tanzania y Turquía para comparar el misoprostol con la atención quirúrgica estándar
- Proyecto de colaboración con el *Postabortion Care Consortium* para incluir el misoprostol en el paquete estándar de atención post-aborto a nivel mundial
- Se ha programado llevar a cabo en 2004 una reunión de diseño de políticas sobre ese uso del misoprostol en países francoparlantes de África