

## Fiebre después del tratamiento de la hemorragia postparto primaria

G. Barrera, W. Leon, J. Durocher, B. Winikoff

XVIII Congreso Anual de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO)  
Noviembre 8 de 2006 – Kuala Lumpur, Malasia

Gynuity Health Projects, con la colaboración de investigadoras/es de Burkina Faso, Ecuador, Egipto, Turquía y Vietnam, realiza un ensayo clínico sobre la efectividad del misoprostol en el tratamiento de la hemorragia postparto (HPP) primaria en centros de atención terciaria. El ensayo es aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo y compara 800 mcg de misoprostol sublingual con la administración de ocitocina intravenosa, que constituye el tratamiento estándar de primera línea utilizado en muchos escenarios hospitalarios. Además de nuestros indicadores primarios de resultados (pérdida de sangre, cambio en el nivel de hemoglobina y uso de agentes uterotónicos adicionales), el estudio valora perfiles de seguridad del medicamento, los efectos secundarios reportados por las pacientes y el grado de aceptabilidad. Los resultados primarios obtenidos de la información sobre los efectos secundarios reportados se presentaron recientemente durante el XVIII Congreso Anual de la Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia (FIGO), en Kuala Lumpur, Malasia. A continuación se encuentran los aspectos sobresalientes de dicha presentación.

### Revisión de casos de fiebre elevada en Quito, Ecuador

Se reportó la incidencia de una inesperada tasa de fiebre elevada ( $\geq 40.0^{\circ}\text{C}$ ) en mujeres que recibieron tratamiento para HPP en un hospital de Quito, Ecuador. Como dicho tratamiento es ciego para los fines del ensayo clínico, se desconoce la posible relación entre la aparición de la fiebre y el tratamiento recibido. Cabe hacer notar que no se ha observado una tasa similar de fiebre elevada en ninguno de los otros ocho hospitales participantes. ¿Por qué se concentran los casos de fiebre alta solamente en Quito? Para responder a la pregunta, el equipo de investigación ubicado en ese país examinó sus prácticas clínicas y las características de las pacientes que pudieran haber contribuido a esa tasa de fiebre alta y se consideraron factores ambientales como la gran altitud de la ciudad de Quito y el perfil genético de las pacientes. A la fecha no se ha encontrado correlación alguna entre ninguno de esos factores y la presencia de fiebre.

Tanto la temperatura elevada como los escalofríos y la diarrea (estos últimos generalmente transitorios) son efectos secundarios del misoprostol esperados que han sido bien documentados. Existe muy poca información sobre los patrones febriles en mujeres que presentan temperatura elevada (más de  $40.0^{\circ}\text{C}$ ) después de un tratamiento postparto. Para obtener los detalles relacionados con la aparición de dichos efectos secundarios en Ecuador, el equipo de investigación ha documentado sistemáticamente el inicio, duración, picos y tratamiento de la fiebre elevada en mujeres con HPP. En caso de presentarse fiebre, se mide la temperatura de la paciente y de ser elevada, se mide con un termómetro oral de mercurio cada hora hasta su remisión. El equipo del estudio usa también termómetros digitales timpánicos y orales para comparar los resultados obtenidos con los termómetros de mercurio. A las pacientes con fiebre se les administra acetaminofén, aspirina y compresas frías, de acuerdo al protocolo del hospital. Los datos obtenidos a la fecha muestran que casi la mitad de las participantes (87/186) que recibieron tratamiento para HPP experimentaron fiebre  $\geq 38.0^{\circ}\text{C}$  y 20% de todas las mujeres (38/186) presentaron fiebre  $\geq 40.0^{\circ}\text{C}$ . La tendencia en los casos de fiebre alta incluye un marcado aumento de temperatura dentro de la primera hora después del tratamiento con misoprostol, un pico registrado 1-2 horas después del tratamiento y una disminución gradual a lo largo de 3 horas. Las temperaturas registradas se mantuvieron por encima de los  $40.0^{\circ}\text{C}$  por menos de 2 horas, se encontraron por debajo de los  $38.0^{\circ}\text{C}$  alrededor de 6 horas después del tratamiento; normalmente, la fiebre se presentó acompañada de escalofríos moderados/severos. Aunque la incidencia de fiebre elevada fue mayor de lo esperado para ese centro de estudio, dicho efecto fue temporal, no puso en peligro la vida de las pacientes y no se requirió hospitalización prolongada.

Cuando se revele qué tratamiento recibió cada grupo de estudio y se conozca la relación entre los tratamientos para la HPP y los efectos secundarios, se llevará a cabo investigación adicional para explorar las implicaciones del tratamiento de la HPP y el manejo de sus efectos secundarios en la capacitación. Asimismo, se podrá investigar una dosis menor de misoprostol para determinar su efectividad y perfil de seguridad si se demuestra que la dosis actual bajo estudio (800 mcg de misoprostol sublingual) logra detener la hemorragia.

Para mayor información, favor de comunicarse con:

Dr. Wilfrido León  
Maternidad Isidro Ayora  
[wilileon@hotmail.com](mailto:wilileon@hotmail.com)

Jill Durocher  
Gynuity Health Projects  
[jdurocher@gynuity.org](mailto:jdurocher@gynuity.org)