

## TECNOLOGÍA EN SALUD DE INTERÉS

### Carbetocina

#### 1. RESUMEN

**Título del reporte:** Efectividad y seguridad del uso de carbetocina para el tratamiento de atonía uterina y hemorragia postparto.

**Información general de la tecnología:** la carbetocina es un octapéptido sintético análogo de acción prolongada de la oxitocina con propiedades agonistas. Sus propiedades son similares a las de la oxitocina. Una dosis única intravenosa de 100 microgramos de carbetocina administrada tras la extracción del niño es suficiente para mantener la contracción uterina adecuada que previene la atonía uterina y el sangrado excesivo. La tecnología cuenta con registro sanitario para la indicación.

**Autores:** grupo desarrollador de la GPC para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio.

**Declaración de conflictos de intereses:** el grupo desarrollador de la GPC declaró los posibles conflictos de interés, siguiendo las recomendaciones de la Guía Metodológica para el desarrollo de Guías de Práctica Clínica de Colciencias y Ministerio de Salud y Protección Social. Ante un posible conflicto de interés invalidante de un miembro, este fue excluido de la discusión y de la recomendación relacionada con cada tecnología, por lo que se asume que el proceso de evaluación de cada tecnología y la construcción de cada recomendación, fueron desarrolladas de forma transparente e imparcial.

**Pregunta en formato PICO:** en mujeres en estado posparto por cesárea con atonía uterina y hemorragia, ¿cuál es la efectividad y seguridad del uso de carbetocina en comparación con oxitocina?

<b>Población</b>	Mujeres en estado posparto por cesárea con atonía uterina y hemorragia
<b>Intervención</b>	Carbetocina
<b>Comparación</b>	Oxitocina
<b>Resultados</b>	Pérdida de sangre y uso de oxitócicos adicionales

#### Conclusiones:

- **Efectividad:** carbetocina es al menos tan efectiva como la oxitocina en infusión en la reducción de la pérdida de sangre. Carbetocina parece asociarse a una disminución en el uso de oxitócicos adicionales.
- **Seguridad:** carbetocina tiene efectividad y seguridad similar a la oxitocina.
- **Costo-efectividad:** no se identificaron estudios de costo-efectividad para Colombia.

## 2. EVIDENCIA DE EFECTIVIDAD, SEGURIDAD Y COSTO-EFECTIVIDAD

**Población afectada en Colombia:** la hemorragia postparto es la primera causa de muerte materna en el mundo, con una incidencia del 25% de las muertes maternas. En Colombia, en 2008 fue la segunda causa de muerte, y actualmente es la primera. La razón para la alta mortalidad asociada a hemorragia es simple: hay demora en el reconocimiento de la hipovolemia y se falla en el reemplazo adecuado del volumen; en el país afecta el 4-6 % de todos los embarazos. Es un hecho reconocido a nivel mundial que la oportunidad y la calidad de la atención en el manejo de esta situación son fundamentales para evitar la morbilidad y disminuir la mortalidad

**Definición y gravedad de la enfermedad:** la hemorragia postparto se denomina a la pérdida de 500 ml de sangre o más en las primeras 24 horas después del periodo expulsivo, es una de las principales causas de mortalidad materna a nivel mundial entre un 25 a 60% en distintos países, de estos casos el 70% está relacionado con el tono uterino, específicamente la atonía uterina. La mortalidad materna en el mundo contemporáneo es de 400 por cien mil nacidos vivos, lo que significa 529.000 muertes por año. La hemorragia obstétrica es la primera causa de muerte: en el mundo una mujer muere cada 3 minutos por hemorragia obstétrica.

### Resumen de la evidencia

**Efectividad:** "en una revisión sistemática de la literatura evaluada por el grupo desarrollador de la GPC, se evaluaron diferentes uterotónicos para la profilaxis en mujeres con parto por cesárea. Se encontró que la oxitocina 5 UI por vía intravenosa lenta, es la opción recomendada por su disminución de la pérdida sanguínea y la reducción de la necesidad de uterotónicos adicionales (RR=2,1; IC 95%= 1,4-3,0). Así mismo se encontró que una dosis de carbetocina es al menos tan efectiva como la oxitocina en infusión en la reducción de la pérdida de sangre (RR= 2,03; IC 95%= 1,1-2,08), pero su uso rutinario no se recomienda actualmente por ser más costosa y por ser aún escasa la información. Se concluyó que el uso de la carbetocina parece asociarse a una disminución en el uso de oxitócicos adicionales, pero no con la disminución de la incidencia de hemorragia posparto (RR= 0,74; IC 95%= 0,57-0,95). La GPC, solo recomienda el uso de oxitocina, y no recomienda la carbetocina porque a pesar de ser similares en efectividad en algunos desenlaces, hace falta evidencia de mayor calidad" Ministerio de Salud y Protección Social, Colciencias y Alianza CINETS (2013).

**Seguridad:** ningún estudio muestra eventos adversos relacionados con la carbetocina.

**Costo-efectividad:** no hay evidencia de costo-efectividad para Colombia.

Referencia: Ministerio de Salud y Protección Social, Colciencias y Alianza CINETS (2013). Guía de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio.