

Título: "A Multicomponent Intervention to Improve Maternal Infection Outcomes"

(Una Intervención con Múltiples Componentes Para Mejorar los Resultados Maternos ante Infecciones)

Nombre revisor: Isabel Rivillo Matía, Hospital Universitario Rey Juan Carlos

1. - Artículo Original:

D. Lissauer,^{1,2} L. Gadama,³ C. Waitt,^{1,4} S. Whyte,¹ G. Burnside,^{5,6} A. Anilkumar,⁶
R. Makuluni,² P. Okwaro,⁴ L. Yang,⁷ P. Waitt,^{1,4,8} O. Musopole,⁹ R. Bilesi,⁹
B. Maseko,² J. Lwasa,¹⁰ R. Mugahi,¹¹ C. Olaro,¹¹ M. Lamorde,¹² M. Makuta,²
C. Kachiwaya,² T. Mkandawire,² A. Malunga,² N. Chitsulo,² P. Abitimo,⁴ T. Ayabo,⁴
A. Weeks,¹ J. Martin,¹³ K. Hemming,¹³ I. Gallos,¹⁴ E.J.M. Monk,¹⁵ J. Riches,¹
C. Chapuma,² J. Nanyondo S.,¹⁶ F. Lorenzatto,¹⁷ M. Monahan,¹⁸ B. Allegranzi,¹⁹
C. Dunlop,²⁰ L. Atkins,¹⁷ A. Rosala-Hallas,⁶ T. Roberts,¹⁸ C. Gamble,⁶ A. Malata,²¹
N. Desmond,¹⁵ E. Kommwa,²² A. Merriel,¹ W. Parry-Smith,^{23,24} R. Smith,¹
I. Ndumu,¹⁸ E. Williams,¹⁸ B. Faque,² G. Banda,² A.L. Nyondo-Mipando,¹
A. Twimukye,⁴ T. Chater,⁶ A. Diplas,⁶ V. Brizuela,¹⁴ J.P. Souza,^{25,26} J. Rylance,²⁷
J. Cheshire,²⁰ L. Hawker,¹ A. Coomarasamy,²⁸ and M. Bonet¹⁴

Published November 19, 2025; DOI: 10.1056/NEJMoa2512698

2.- Resumen del Artículo:

2.1 Introducción:

Las infecciones y la sepsis materna representan una de las principales causas de mortalidad y morbilidad grave a nivel mundial, con una carga desproporcionadamente alta en países del tercer mundo o en vías de desarrollo.

El problema se ve agravado por lo siguiente: implementación insuficiente de prácticas basadas en la evidencia, retrasos en la identificación de la sepsis y limitaciones técnicas como la falta de suministros y de personal. El programa APT SEPSIS es una intervención integral para abordar estas deficiencias mediante la mejora de la higiene, la prevención de infecciones y la detección temprana de la sepsis.

2.2 Metodología

Se llevó a cabo un ensayo aleatorizado en 59 centros de salud de Malawi y Uganda que brindan atención obstétrica integral y tienen más de 1,500 partos anuales. La intervención tenía tres objetivos principales:

1. Cumplimiento de los estándares de higiene de manos de la OMS.
2. Adopción de prácticas preventivas, como la profilaxis antibiótica adecuada y la preparación antiséptica de la piel.
3. Detección precoz de sepsis mediante gráficas de alerta temprana, y el uso del paquete de tratamiento FAST-M (sueroterapia, antibióticos, control del foco, traslado y monitorización).

El estudio incluyó una fase inicial de control, seguida de una asignación aleatoria (1:1) de los centros para continuar con la atención habitual o implementar el programa durante 12 meses. Las estrategias de implementación fueron: el compromiso del centro, la formación de "líderes" locales, capacitación multidisciplinaria y retroalimentación.

2.3 Resultados

En el ensayo participaron 431,394 mujeres,. Los resultados principales fueron:

- Reducción del riesgo: El resultado principal (muerte materna relacionada con infección, o infección grave) ocurrieron en el 1.4% del grupo de intervención frente al 1.9% del grupo de atención habitual. Esto supuso una reducción significativa del 32% en el riesgo.
- El beneficio fue causado principalmente por la disminución de las infecciones graves (sitio quirúrgico profundo, perineales o de cavidad corporal).
- Mejoras en la implementación: Se observó un aumento notable en la adherencia a la higiene de manos (33% vs 15%), el uso correcto de antibióticos antes de cesáreas (74% vs 58%) y el registro completo de constantes vitales (48% vs 15%).
- El efecto fue similar en ambos países y en instalaciones de diversas características.

3.- Comentario:

La implementación del programa APT-Sepsis logró una reducción significativa en el riesgo de muerte y complicaciones maternas graves relacionadas con infecciones.

El estudio concluye que el programa es factible en entornos de recursos limitados, ya que requiere pocos suministros adicionales y se apoya en el personal existente.

El beneficio clínico se atribuye a un enfoque de atención integral que actúa simultáneamente en múltiples puntos en el proceso de cuidado de la paciente.