



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Amnioinfusión para la posible o supuesta compresión del cordón umbilical durante el parto (Revisión)

Hofmeyr GJ, Lawrie TA

Hofmeyr GJ, Lawrie TA.

Amnioinfusion for potential or suspected umbilical cord compression in labour

(Amnioinfusión para la posible o supuesta compresión del cordón umbilical durante el parto).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 1. Art. No.: CD000013.

DOI: [10.1002/14651858.CD000013.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000013.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Amnioinfusión para la posible o supuesta compresión del cordón umbilical durante el parto (Revisión)

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Amnioinfusión para la posible o supuesta compresión del cordón umbilical durante el parto

G Justus Hofmeyr¹, Theresa A Lawrie²

¹Department of Obstetrics and Gynaecology, East London Hospital Complex, University of the Witwatersrand, University of Fort Hare, Eastern Cape Department of Health, East London, South Africa. ²The Cochrane Gynaecological Cancer Review Group, Royal United Hospital, Bath, UK

Dirección de contacto: G Justus Hofmeyr, Department of Obstetrics and Gynaecology, East London Hospital Complex, University of the Witwatersrand, University of Fort Hare, Eastern Cape Department of Health, Frere and Cecilia Makiwane Hospitals, Private Bag X 9047, East London, Eastern Cape, 5200, South Africa. justhof@gmail.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Embarazo y Parto.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2012.

Referencia: Hofmeyr GJ, Lawrie TA. Amnioinfusion for potential or suspected umbilical cord compression in labour (Amnioinfusión para la posible o supuesta compresión del cordón umbilical durante el parto). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 1. Art. No.: CD000013. DOI: [10.1002/14651858.CD000013.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000013.pub2).

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La amnioinfusión tiene como objetivo prevenir o aliviar la compresión del cordón umbilical durante el trabajo de parto mediante la infusión de una solución en la cavidad uterina.

Objetivos

Evaluar los efectos de la amnioinfusión para la posible o presunta compresión del cordón umbilical sobre los resultados maternos y perinatales.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (31 de octubre 2011).

Criterios de selección

Ensayos aleatorizados de amnioinfusión comparada con ninguna amnioinfusión en mujeres con fetos con riesgo de compresión del cordón umbilical durante el trabajo de parto.

Obtención y análisis de los datos

La revisión original tuvo un solo autor (Justus Hofmeyr [GJH]). Para esta actualización, dos autores (GJH y T Lawrie) evaluaron 13 informes de ensayos adicionales para determinar su elegibilidad y calidad. Se extrajeron los datos y se verificó su exactitud.

Resultados principales

Se incluyeron 19 estudios; todos excepto dos tienen menos de 200 participantes. La amnioinfusión transcervical para la posible o presunta compresión del cordón umbilical se asoció con las siguientes reducciones: cesárea en general (13 ensayos, 1493 participantes; riesgo relativo [RR] promedio 0,62; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,46 a 0,83); desaceleraciones de la frecuencia cardíaca fetal (FCF) (siete ensayos, 1006 participantes; CR promedio 0,53; IC del 95%: 0,38 a 0,74); puntuación de Apgar inferior a 7 a los cinco minutos (12 ensayos, 1804 participantes; RR promedio 0,47; IC del 95%: 0,30 a 0,72); meconio por debajo de las cuerdas vocales (tres ensayos, 674 participantes;

RR 0,53; IC del 95%: 0,31 a 0,92); endometritis postparto (seis ensayos, 767 participantes; RR 0,45; IC del 95%: 0,25 a 0,81) y la estancia hospitalaria materna mayor de tres días (cuatro ensayos, 1051 participantes; RR promedio 0,45; IC del 95%: 0,25 a 0,78). La amnioinfusión transabdominal mostró tendencias similares, aunque los números estudiados fueron pequeños.

El pH medio de la arteria umbilical del cordón umbilical fue mayor en el grupo de amnioinfusión (siete ensayos, 855 participantes; diferencia de medias promedio 0,03; IC del 95%: 0,00 a 0,06) y hubo una tendencia hacia menos recién nacidos con un pH arterial del cordón umbilical bajo (menos de 7,2 o según lo definido por los autores del ensayo) en el grupo de amnioinfusión (ocho ensayos, 972 participantes; RR promedio 0,58; IC del 95%: 0,29 a 1,14).

Conclusiones de los autores

El uso de la amnioinfusión para la posible o presunta compresión del cordón umbilical puede ser considerablemente beneficioso para la madre y el feto al reducir la aparición de desaceleraciones variables de la FCF, mejorar las medidas a corto plazo de los resultados neonatales, reducir la endometritis materna posparto y disminuir el uso de la cesárea, aunque hubo limitaciones metodológicas en los ensayos examinados. Además los ensayos examinados son demasiado pequeños para considerar la posibilidad de efectos adversos maternos poco frecuentes pero graves de la amnioinfusión. Se necesitan más estudios de investigación para confirmar los resultados, evaluar las medidas a largo plazo de los resultados fetales y evaluar la repercusión sobre las tasas de cesárea cuando el diagnóstico de sufrimiento fetal es más riguroso. Los ensayos deben evaluar la amnioinfusión en situaciones clínicas específicas, como las desaceleraciones de la FCF, el oligohidramnio o la rotura de las membranas antes del parto.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Amnioinfusión para la posible o supuesta compresión del cordón umbilical durante el parto

La infusión de líquido en el útero durante el trabajo de parto puede reducir las anomalías en la frecuencia cardíaca del feto y reducir las cesáreas.

La mayoría de las mujeres tienen un líquido amniótico adecuado para proteger al feto durante el embarazo y el parto. Ocasionalmente el volumen del líquido amniótico se reduce, lo que puede causar la compresión del cordón umbilical. Esto a su vez puede dar lugar a una disminución intermitente de la frecuencia cardíaca del feto durante el trabajo de parto. La infusión de líquido en el útero mediante un catéter colocado a través del cuello del útero, o una aguja a través del abdomen, puede reducir este problema y la incidencia de cesárea. Además, puede mejorar el estado del recién nacido al parto y prevenir la infección del útero. Los 19 estudios examinados fueron de calidad promedio y demasiado pequeños para medir el riesgo de complicaciones poco frecuentes para la madre; todos los estudios excepto dos tuvieron menos de 200 participantes.