



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Intervenciones para las náuseas y los vómitos en la fase temprana del embarazo (Revisión)

Jewell D, Young G

Jewell D, Young G.
Interventions for nausea and vomiting in early pregnancy
(Intervenciones para las náuseas y los vómitos en la fase temprana del embarazo).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2003, Issue 4. Art. No.: CD000145.
DOI: [10.1002/14651858.CD000145](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000145).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Intervenciones para las náuseas y los vómitos en la fase temprana del embarazo

David Jewell¹, Gavin Young²¹Division of Primary Health Care, University of Bristol, Bristol, UK. ²Temple Sowerby Medical Practice, Penrith, UK**Dirección de contacto:** David Jewell, Division of Primary Health Care, University of Bristol, Cotham House, Cotham Hill, Bristol, BS6 6JL, UK. david.jewell@bristol.ac.uk, david.jewell@bristol.ac.uk.**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Embarazo y Parto.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.**Referencia:** Jewell D, Young G. Interventions for nausea and vomiting in early pregnancy (Intervenciones para las náuseas y los vómitos en la fase temprana del embarazo). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2003, Issue 4. Art. No.: CD000145. DOI: [10.1002/14651858.CD000145](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000145).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

En el primer trimestre del embarazo las náuseas y los vómitos son los síntomas más comunes; las primeras afectan a un porcentaje de entre un 70% y un 85% de las mujeres. Aproximadamente la mitad de las mujeres embarazadas presentan vómitos.

Objetivos

Evaluar los efectos de los diferentes métodos de tratamiento de las náuseas y los vómitos en el embarazo temprano.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group trials register) (diciembre 2002) y en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (The Cochrane Library, número 4, 2002).

Criterios de selección

Ensayos aleatorios de cualquier tratamiento para las náuseas y los vómitos en el embarazo temprano.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores evaluaron la calidad de los ensayos y extrajeron los datos de forma independiente.

Resultados principales

Veintiocho ensayos cumplieron los criterios de inclusión. Se incluyeron 21 ensayos para los grados más leves de náuseas y vómitos. Estos ensayos eran de calidad variable. Los tratamientos para las náuseas fueron: diferentes fármacos antihistamínicos, vitamina B6 (piridoxina), tableta combinada de Debendox (Bendectin), punto P6 de acupresión y jengibre. Para la hiperemesis del embarazo se identificaron siete ensayos en los que se probaron tratamientos con extracto de raíz de jengibre por vía oral, corticosteroides por vía oral o inyectados u hormona adrenocorticotrópica inyectable (ACTH), diazepam intravenoso y acupuntura. En base a 12 ensayos, se detectó una reducción general de las náuseas con fármacos antieméticos (odds-ratio 0,16; intervalo de confianza del 95%: 0,08 a 0,33).

Conclusiones de los autores

Los fármacos antieméticos parecen reducir la frecuencia de las náuseas en el embarazo temprano. Existen algunas pruebas de efectos adversos; pero escasa información acerca de los resultados fetales de los ensayos controlados aleatorios. De los tratamientos más modernos, la piridoxina (vitamina B6) es aparentemente más efectiva en la reducción de la gravedad de las náuseas. Los resultados de

Intervenciones para las náuseas y los vómitos en la fase temprana del embarazo (Revisión)

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

los ensayos con acupresión del P6 son equívocos. Ningún ensayo del tratamiento para la hiperemesis del embarazo demuestra pruebas de algún beneficio. La evidencia obtenida a partir de los estudios observacionales no sugiere pruebas de teratogenicidad provenientes de ninguno de estos tratamientos.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Los fármacos ayudan con el tratamiento de la enfermedad en el embarazo temprano, pero la acupresión y el jengibre pueden hacerlo sin efectos secundarios

Muchas mujeres presentan mareos y vómitos en el embarazo temprano. Las mujeres con vómitos persistentes pueden necesitar la administración de líquidos adicionales. Se ha intentado el uso de muchos fármacos. Los fármacos antihistamínicos funcionan bien, pero tienden a producir somnolencia. Una píldora ampliamente utilizada (Debendox/Bendectin), que utiliza un antihistamínico combinado con vitamina B6, fue retirada del mercado luego de que su uso se relacionó con defectos en las extremidades de los bebés; pero la investigación posterior no lo confirmó. La vitamina B6 (piridoxina) puede funcionar, pero la evidencia no es marcada. La acupresión ("Sea-Band") podría ayudar al igual que el jengibre y se está realizando más investigación en la actualidad.