



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Profilaxis antibiótica para la cesárea (Revisión)

Hofmeyr GJ, Smaill FM

Hofmeyr GJ, Smaill FM.
Antibiotic prophylaxis for cesarean section
(Profilaxis antibiótica para la cesárea).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2002, Issue 3. Art. No.: CD000933.
DOI: [10.1002/14651858.CD000933](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000933).

www.cochranelibrary.com/es

Profilaxis antibiótica para la cesárea (Revisión)

Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Profilaxis antibiótica para la cesárea

G Justus Hofmeyr¹, Fiona M Smaill²

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. ²Department of Pathology and Molecular Medicine, Faculty of Health Sciences, McMaster University, Hamilton, Canada

Dirección de contacto: Fiona M Smaill, Department of Pathology and Molecular Medicine, Faculty of Health Sciences, McMaster University, Room 2N16, 1200 Main Street West, Hamilton, Ontario, L8N 3Z5, Canada. smaill@mcmaster.ca.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Embarazo y Parto.

Estado y fecha de publicación: Sin cambios, publicada en el número 4, 2009.

Referencia: Hofmeyr GJ, Smaill FM. Antibiotic prophylaxis for cesarean section (Profilaxis antibiótica para la cesárea). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2002, Issue 3. Art. No.: CD000933. DOI: [10.1002/14651858.CD000933](https://doi.org/10.1002/14651858.CD000933).

Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El parto por cesárea constituye el factor de riesgo más importante de infección materna puerperal.

Objetivos

El objetivo de esta revisión es evaluar los efectos del tratamiento antibiótico profiláctico de las complicaciones infecciosas en mujeres a quienes se les practica a una cesárea.

Métodos de búsqueda

Realizamos una búsqueda en el Registro de Estudios Clínicos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) y en el Registro Cochrane de Estudios Clínicos Controlados (Cochrane Controlled Trials Register), (La Biblioteca Cochrane, Número 4, 2001).

Criterios de selección

Estudios clínicos aleatorizados que comparan el tratamiento de profilaxis antibiótica versus grupo sin tratamiento para cesáreas electivas y no electivas.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores se encargaron de evaluar la calidad de los estudios clínicos y de extraer los datos.

Resultados principales

Se incluyeron 81 estudios. La administración de antibióticos profilácticos a mujeres a quienes se les practicó una cesárea redujo considerablemente la incidencia de episodios de fiebre, endometritis, infección de la herida, infección urinaria e infecciones postoperatorias graves. La reducción en el riesgo de endometritis con el uso de antibióticos fue similar en los diferentes grupos de pacientes: el riesgo relativo (RR) para endometritis por cesárea electiva (número de mujeres = 2.037) fue de 0,38 (intervalo de confianza (IC) del 95%: 0,22 a 0,64); el riesgo relativo para la cesárea no electiva (n = 2.132) fue de 0,39 (intervalo de confianza del 95%: 0,34 a 0,46); y el riesgo relativo para todas las pacientes (n = 11.937) fue de 0,39 (intervalo de confianza del 95%: 0,31 a 0,43). También se redujeron las infecciones de la herida: para cesárea electiva (n = 2.015) RR: 0,73 (IC 95%: 0,53 a 0,99); para cesárea no electiva (n = 2.780) RR: 0,36 IC 95%: 0,26 a 0,51; y para todas las pacientes (n = 11.142) RR: 0,41 (IC 95%: 0,29 a 0,43).

Conclusiones de los autores

La reducción de endometritis entre dos tercios y tres cuartos y la reducción de infecciones de la herida justifica la política de recomendar el uso de antibióticos profilácticos para mujeres a quienes se les practica una cesárea electiva o no electiva.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Las mujeres que reciben antibióticos inmediatamente antes, durante o después de una cesárea, tienen muchas menos probabilidades de desarrollar una infección uterina y de la herida.

Las mujeres con cesárea (intervención quirúrgica que permite extraer el feto por vía transabdominal) tienen un mayor riesgo de infección, lo cual puede derivar en complicaciones graves, incluso la muerte. La revisión de estudios clínicos encontró evidencia que la administración de antibióticos (generalmente por inyección) antes, durante o después de una cesárea es beneficiosa, ya sea que presenten signos de infección o no (profilaxis antibiótica). Las mujeres que reciben antibióticos profilácticos tienen muchas menos probabilidades de sufrir endometritis (infección de la membrana que recubre el útero) e infección de la herida. Además, véase la revisión Cochrane 'Regímenes y fármacos para la profilaxis antibiótica en las cesáreas'.