



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Unidades de atención prenatal diurna versus ingreso al hospital para mujeres con complicaciones en el embarazo (Revisión)

Dowswell T, Middleton P, Weeks A

Dowswell T, Middleton P, Weeks A.

Antenatal day care units versus hospital admission for women with complicated pregnancy

(Unidades de atención prenatal diurna versus ingreso al hospital para mujeres con complicaciones en el embarazo).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2009, Issue 4. Art. No.: CD001803.

DOI: [10.1002/14651858.CD001803.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001803.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Unidades de atención prenatal diurna versus ingreso al hospital para mujeres con complicaciones en el embarazo
(Revisión)

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

WILEY

[Revisión de intervención]

Unidades de atención prenatal diurna versus ingreso al hospital para mujeres con complicaciones en el embarazo

Therese Dowswell¹, Philippa Middleton², Andrew Weeks³

¹Cochrane Pregnancy and Childbirth Group, School of Reproductive and Developmental Medicine, Division of Perinatal and Reproductive Medicine, The University of Liverpool, Liverpool, UK. ²ARCH: Australian Research Centre for Health of Women and Babies, Discipline of Obstetrics and Gynaecology, The University of Adelaide, Adelaide, Australia. ³School of Reproductive and Developmental Medicine, Division of Perinatal and Reproductive Medicine, The University of Liverpool, Liverpool, UK

Dirección de contacto: Andrew Weeks, School of Reproductive and Developmental Medicine, Division of Perinatal and Reproductive Medicine, The University of Liverpool, First Floor, Liverpool Women's NHS Foundation Trust, Crown Street, Liverpool, L8 7SS, UK. aweeks@liv.ac.uk.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Embarazo y Parto.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (con cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Dowswell T, Middleton P, Weeks A. Antenatal day care units versus hospital admission for women with complicated pregnancy (Unidades de atención prenatal diurna versus ingreso al hospital para mujeres con complicaciones en el embarazo). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2009, Issue 4. Art. No.: CD001803. DOI: [10.1002/14651858.CD001803.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD001803.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

Las unidades de atención prenatal diurna se han utilizado ampliamente como una opción a la atención hospitalaria para las mujeres con complicaciones en el embarazo como la hipertensión leve y moderada y la rotura de membranas previa al trabajo de parto prematuro.

Objetivos

El objetivo de esta revisión es comparar las unidades de atención diurna con la atención habitual o el ingreso hospitalario para las mujeres con complicaciones en el embarazo, con respecto a los resultados maternos y perinatales, la duración de la estancia hospitalaria, la aceptabilidad y los costos para las mujeres y los proveedores de servicios sanitarios.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (febrero 2009).

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados que comparan la atención diurna con la atención hospitalaria o la atención habitual para mujeres con un embarazo complicado.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión de forma independiente realizaron la extracción de los datos y evaluaron los estudios con respecto al riesgo de sesgo.

Resultados principales

Se incluyeron tres ensayos con un total de 504 mujeres. Para la mayoría de los resultados no fue posible agrupar los resultados de los ensayos en los metanálisis porque los resultados se midieron de diferentes formas.

Comparadas con las mujeres del grupo de atención en sala/habitual, las mujeres que asistieron a las unidades de atención diurna tuvieron menos probabilidades de tener un ingreso hospitalario nocturno (riesgo relativo 0,46; intervalo de confianza del 95%: 0,34 a 0,62). La duración promedio del ingreso prenatal fue más corta para las mujeres que asistieron a la atención diurna, aunque las consultas ambulatorias aumentaron para este grupo. A partir de un estudio hubo evidencia de que las mujeres que asistieron a la atención diurna tuvieron significativamente menos probabilidades de que se les realizara la inducción del trabajo de parto, pero la forma del parto fue similar para las mujeres en ambos grupos. Para otros resultados no hubo diferencias significativas entre los grupos. La evidencia con respecto a los costos de los diferentes tipos de atención fueron mixtos; aunque se redujo la duración de la estancia hospitalaria prenatal, este hecho no se tradujo necesariamente en una reducción de los costos para el servicio de salud.

Aunque la mayoría de las mujeres tendieron a estar satisfechas con cualquiera de las atenciones que recibieron, las mujeres prefirieron la atención diurna comparada con el ingreso hospitalario.

Conclusiones de los autores

Estudios pequeños indican que no hay diferencias importantes en los resultados clínicos para las madres o los recién nacidos entre las unidades de atención prenatal diurna o el ingreso hospitalario, pero las mujeres pueden preferir la atención diurna.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Unidades de atención prenatal diurna versus ingreso hospitalario para mujeres con complicaciones en el embarazo

Muchas mujeres pueden presentar complicaciones durante el embarazo como hipertensión, hiperémesis, amenaza de trabajo de parto prematuro o sangrado anormal y excesivo (hemorragia). El ingreso hospitalario puede ser necesario pero puede ser un trastorno para la madre y la familia. A menudo se necesita evidencia y monitorización, con el fin de evaluar el estado de la madre y del recién nacido y proporcionarles un tratamiento. En ocasiones estos cuidados se pueden proporcionar en unidades de atención diurna para evitar la necesidad de un ingreso hospitalario nocturno. La revisión compara las unidades de atención diurna con el ingreso hospitalario o la atención habitual. En la revisión se incluyeron tres ensayos que reclutaron 504 mujeres embarazadas con hipertensión o rotura de membranas previa al trabajo de parto prematuro. Los hallazgos fueron que las mujeres que recibieron atención diurna tuvieron que asistir a más consultas al hospital como pacientes ambulatorias, pero fue menos probable que tuvieran un ingreso hospitalario nocturno. La atención en las unidades de atención diurna no pareció afectar otros resultados para las madres y los recién nacidos, ni aumentó ni redujo las intervenciones en el trabajo de parto; aunque las mujeres de un ensayo tuvieron menos probabilidades de que se les realizara una inducción del trabajo de parto si recibían atención diurna. Dos estudios proporcionaron evidencia de que las mujeres prefirieron la atención diurna al ingreso hospitalario y ninguna mujer expresó una preferencia por más atención hospitalaria; la mayoría de las mujeres en ambos grupos opinaron que habían recibido buena atención y estaban satisfechas con la misma.

El objetivo de la atención prenatal es reducir los resultados adversos para las madres y los recién nacidos, pero dichos resultados son relativamente poco frecuentes y no fue posible investigarlos en esta revisión. Una proporción de las mujeres que asisten para la atención diurna requiere atención hospitalaria posterior y varias consideraciones no médicas como la distancia hasta los establecimientos de urgencia, factores sociales y el bienestar emocional de las mujeres pueden provocar un ingreso hospitalario. Todos los estudios incluidos en la revisión se realizaron como parte de la evaluación de nuevos servicios.