



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## **Esteroides para el síndrome de aspiración de meconio en recién nacidos (Revisión)**

Ward MC, Sinn JKH

Ward MC, Sinn JKH.  
Steroid therapy for meconium aspiration syndrome in newborn infants  
(Esteroides para el síndrome de aspiración de meconio en recién nacidos).  
*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2003, Issue 4. Art. No.: CD003485.  
DOI: [10.1002/14651858.CD003485](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003485).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

[Revisión de intervención]

# Esteroides para el síndrome de aspiración de meconio en recién nacidos

Meredith C Ward<sup>1</sup>, John KH Sinn<sup>2</sup><sup>1</sup>Department of Neonatology, Royal Hospital for Women, Randwick, Sydney, Australia. <sup>2</sup>Neonatal Unit, Royal North Shore Hospital, St Leonards, Australia**Dirección de contacto:** Meredith C Ward, Department of Neonatology, Royal Hospital for Women, High St, Randwick, Sydney, NSW, Australia. [meredithward@yahoo.com](mailto:meredithward@yahoo.com).**Grupo Editorial:** Grupo Cochrane de Neonatología.**Estado y fecha de publicación:** Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.**Referencia:** Ward MC, Sinn JKH. Steroid therapy for meconium aspiration syndrome in newborn infants (Esteroides para el síndrome de aspiración de meconio en recién nacidos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2003, Issue 4. Art. No.: CD003485. DOI: [10.1002/14651858.CD003485](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003485).

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

## RESUMEN

### Antecedentes

El síndrome de aspiración de meconio puede causar dificultad respiratoria grave en el recién nacido, lo que se asocia a una alta morbilidad y mortalidad. Se supone que ocurre una neumonitis química causada por la bilis, los ácidos biliares y las secreciones pancreáticas que contiene el meconio. Por lo tanto, se ha planteado la hipótesis de que los corticosteroides pueden ser beneficiosos para el tratamiento de esta enfermedad por efecto de sus propiedades antiinflamatorias.

### Objetivos

El objetivo de esta revisión fue determinar si el tratamiento con esteroides del síndrome de aspiración de meconio disminuye la tasa de morbilidad y de mortalidad asociada a esta enfermedad, sin efectos adversos.

### Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en PREMEDLINE y en MEDLINE desde 1966 hasta abril 2003, en CINAHL desde 1982, Current Contents desde 1998, en el Registro Central de Ensayos Controlados de Cochrane (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL, The Cochrane Library, Número 1, 2003) y en la Oxford Database of Perinatal Trials. La búsqueda incluyó las referencias de revisiones previas y una revisión de resúmenes y de actas de conferencias y simposios publicados en *Pediatric Research* desde 1993 hasta 2003.

### Criterios de selección

En esta revisión se consideraron los ensayos controlados aleatorizados y cuasialeatorizados que compararon el tratamiento con esteroides y el tratamiento sin esteroides de los recién nacidos con síndrome de aspiración de meconio.

### Obtención y análisis de los datos

La calidad metodológica de cada ensayo fue evaluada de manera independiente por cada autor. Cada autor, de manera independiente obtuvo y analizó los datos y revisó los resultados. Se realizó el metanálisis con el programa RevMan 4.2 usando un modelo de efectos fijos. Se informaron la diferencia de medias (DM) y las diferencias de medias ponderadas (DMP) con intervalos de confianza del 95% entre paréntesis para las variables continuas y el riesgo relativo (RR) con intervalos de confianza del 95% para los datos categóricos.

### Resultados principales

Se identificaron tres ensayos controlados aleatorizados. Se incluyeron en la revisión dos ensayos, realizados por Wu 1999 (50 participantes) y Yeh 1977 (35 participantes). El ensayo de Davey 1995, aún no publicado, se excluyó de esta revisión ya que no se disponía de información suficiente sobre la metodología y los resultados. El resultado del metanálisis fue que no hubo una reducción significativa de la mortalidad [RR típico 0,95 (0,20; 4,58)]. Se observó un ligero, pero significativo, incremento de la duración del tratamiento con oxígeno con el uso de

los esteroides [DMP 30,0 horas (8,4; 51,6)]. No hubo diferencias significativas en la duración de la estancia hospitalaria en el estudio de Wu 1999 [DM 0,00 días (-3,09; 3,09)]. La duración de la asistencia respiratoria mecánica fue informada por Wu 1999 sin que se observaran diferencias significativas [DM -1,10 días (-2,79; 0,59)]. La incidencia de la fuga de aire fue reportada por Yeh 1977 sin que se detectara una diferencia significativa [RR 0,64 (0,18, 2,26)]. Ninguno de los ensayos informó resultados a largo plazo.

### **Conclusiones de los autores**

En este momento, no hay evidencia suficiente para evaluar el efecto del uso de esteroides en el tratamiento del síndrome de aspiración de meconio. Para poder determinar su papel sería necesario realizar un gran estudio controlado y aleatorizado que evalúe los beneficios y daños potenciales.

## **RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**

### **Esteroides para el síndrome de aspiración de meconio en recién nacidos**

Es necesario realizar más investigaciones para mostrar si los corticosteroides pueden reducir las complicaciones y la mortalidad de los recién nacidos con el síndrome de aspiración de meconio.

El contenido intestinal (meconio) expulsado por un feto en estrés durante el trabajo de parto puede entrar en sus pulmones cuando comienza a respirar al nacer. Se emplea la succión o la intubación para tratar de eliminar el meconio de las vías respiratorias del recién nacido, pero a pesar de esto, algunos de ellos desarrollan el síndrome de aspiración de meconio. Estos recién nacidos tendrán dificultad para respirar, lo que puede conducirlos a la insuficiencia respiratoria y la muerte. Los corticosteroides son medicamentos antiinflamatorios que han sido probados en recién nacidos con síndrome de aspiración de meconio. No obstante, la revisión de ensayos encontró que no hay evidencia suficiente para evaluar los beneficios y daños potenciales de este tratamiento.