



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Reposo en cama con o sin hospitalización por hipertensión durante el embarazo (Revisión)

Meher S, Abalos E, Carroli G

Meher S, Abalos E, Carroli G.
Bed rest with or without hospitalisation for hypertension during pregnancy
(Reposo en cama con o sin hospitalización por hipertensión durante el embarazo).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD003514.
DOI: [10.1002/14651858.CD003514.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003514.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Reposo en cama con o sin hospitalización por hipertensión durante el embarazo

Shireen Meher¹, Edgardo Abalos², Guillermo Carroli²¹School of Reproductive and Developmental Medicine, Division of Perinatal and Reproductive Medicine, The University of Liverpool, Liverpool, UK. ²Centro Rosarino de Estudios Perinatales, Rosario, Argentina**Contacto:** Shireen Meher, 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. smeher@liv.ac.uk.**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 2, 2010.**Referencia:** Meher S, Abalos E, Carroli G. Bed rest with or without hospitalisation for hypertension during pregnancy (Reposo en cama con o sin hospitalización por hipertensión durante el embarazo). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD003514. DOI: [10.1002/14651858.CD003514.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD003514.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

Se ha recomendado el reposo en cama o la restricción de la actividad, con o sin hospitalización, para las mujeres con hipertensión durante el embarazo con el fin de mejorar el desenlace del mismo. Sin embargo, es necesario demostrar los efectos beneficiosos antes de recomendar estas intervenciones, ya que la restricción de la actividad puede ser perjudicial para la vida de las mujeres, es cara y aumenta el riesgo de tromboembolia.

Objetivos

Evaluar los efectos sobre la madre y el niño de diferentes grados de reposo en cama, comparados entre sí, y con la actividad habitual, en el hospital o en el domicilio, para el tratamiento primario de la hipertensión durante el embarazo.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (enero de 2010).

Criterios de selección

Se seleccionaron los ensayos aleatorizados que evaluaron el reposo en cama para las mujeres con hipertensión en el embarazo.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión de forma independiente evaluaron los ensayos para inclusión y extrajeron los datos. Los datos se introdujeron en el programa informático RevMan y se comprobaron dos veces.

Resultados principales

Se incluyeron cuatro ensayos pequeños (449 mujeres). Tres eran de calidad alta. Dos ensayos (145 mujeres) compararon el reposo estricto en cama con algo de reposo, en el hospital, para mujeres con hipertensión proteinúrica. No hubo evidencia suficiente para demostrar cualquier diferencia entre los grupos en los desenlaces informados. Dos ensayos (304 mujeres) compararon el reposo en cama en el hospital con la actividad habitual en el domicilio para la hipertensión no proteinúrica. Hubo una reducción en el riesgo de hipertensión grave (un ensayo, 218 mujeres; riesgo relativo [RR] 0,58; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,38 a 0,89) y una reducción marginal en el riesgo de parto prematuro (un ensayo, 218 mujeres; RR 0,53, IC del 95%: 0,29 a 0,99) con cierto reposo en comparación con la actividad

normal. Más mujeres del grupo de reposo en cama optaron por no tener el mismo manejo en embarazos futuros, si se les daba la opción (un ensayo, 86 mujeres; RR 3,00; IC del 95%: 1,43 a 6,31). No hubo diferencias significativas en otros desenlaces.

Conclusiones de los autores

Pocos ensayos aleatorizados han evaluado el reposo en las mujeres con hipertensión durante el embarazo, y en los ensayos disponibles falta información importante sobre los efectos secundarios y la implicación de los costes. Aunque un pequeño ensayo indica que el reposo en cama se podría asociar con la reducción del riesgo de hipertensión grave y de parto prematuro, estos resultados se deben confirmar en ensayos más grandes. En la actualidad, no hay evidencia suficiente para proporcionar una orientación clara para la práctica clínica. Por lo tanto, el reposo en cama no se debería recomendar de forma rutinaria para la hipertensión en el embarazo, especialmente porque parece que más mujeres prefieren la actividad sin restricciones, si se les da la opción.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Reposo en cama con o sin hospitalización por hipertensión durante el embarazo

No hay evidencia suficiente para decir si el reposo en cama durante el embarazo ayuda a las mujeres y a sus niños cuando las mujeres tienen presión arterial alta.

La hipertensión en las embarazadas puede contribuir a que los niños sean pequeños, nazcan demasiado pronto y tengan problemas de salud considerables. A las mujeres con hipertensión se les suele aconsejar que guarden reposo en la cama, ya sea en el domicilio o en el hospital. Se indica que esto podría ayudar a reducir la presión arterial de la madre y así proporcionar beneficios al niño. Sin embargo, podría haber efectos adversos; por ejemplo, algunas mujeres podrían encontrarlo estresante, podría contribuir a la formación de coágulos en las piernas y podría suponer una carga para la familia de la mujer. Aunque un pequeño ensayo indicó que podría haber algunos posibles efectos beneficiosos, no hay datos suficientes para tener la seguridad. Además, los ensayos no abordaron los posibles efectos adversos del reposo en cama. Más mujeres parecieron preferir una actividad normal en el domicilio en lugar de descansar en el hospital, si se les daba a elegir. Se necesitan estudios de investigación adicionales.