



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Clorhexidina vaginal durante el trabajo de parto para la prevención de infecciones maternas y neonatales (sin considerar las infecciones por estreptococo del grupo B y VIH) (Revisión)

Lumbiganon P, Thinkhamrop J, Thinkhamrop B, Tolosa JE

Lumbiganon P, Thinkhamrop J, Thinkhamrop B, Tolosa JE.

Vaginal chlorhexidine during labour for preventing maternal and neonatal infections (excluding Group B Streptococcal and HIV) (Clorhexidina vaginal durante el trabajo de parto para la prevención de infecciones maternas y neonatales (sin considerar las infecciones por estreptococo del grupo B y VIH)).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 4. Art. No.: CD004070.

DOI: [10.1002/14651858.CD004070.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004070.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Clorhexidina vaginal durante el trabajo de parto para la prevención de infecciones maternas y neonatales (sin considerar las infecciones por estreptococo del grupo B y VIH) (Revisión)

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Clorhexidina vaginal durante el trabajo de parto para la prevención de infecciones maternas y neonatales (sin considerar las infecciones por estreptococo del grupo B y VIH)

Pisake Lumbiganon¹, Jadsada Thinkhamrop¹, Bandit Thinkhamrop², Jorge E Tolosa³

¹Department of Obstetrics and Gynaecology, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Khon Kaen, Thailand. ²Department of Demography and Biostatistics, Khon Kaen University, Khon Kaen, Thailand. ³Department of Obstetrics and Gynecology, Oregon Health and Sciences University, Portland, Oregon, USA

Dirección de contacto: Pisake Lumbiganon, Department of Obstetrics and Gynaecology, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, 123 Mitraparb Road, Amphur Muang, Khon Kaen, 40002, Thailand. pisake@kku.ac.th.

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 10, 2011.

Referencia: Lumbiganon P, Thinkhamrop J, Thinkhamrop B, Tolosa JE. Vaginal chlorhexidine during labour for preventing maternal and neonatal infections (excluding Group B Streptococcal and HIV) (Clorhexidina vaginal durante el trabajo de parto para la prevención de infecciones maternas y neonatales (sin considerar las infecciones por estreptococo del grupo B y VIH)). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 4. Art. No.: CD004070. DOI: [10.1002/14651858.CD004070.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004070.pub2).

Copyright © 2011 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

La incidencia de la corioamnionitis se presenta en entre 8 y 12 mujeres por cada 1 000 nacidos vivos y el 96% de los casos de corioamnionitis son producto de una infección ascendente. Después del parto vaginal espontáneo, entre el 1% y el 4% de las mujeres desarrollan endometritis postparto. La incidencia de la sepsis neonatal representa entre 0,5% y 1% de todos los recién nacidos. Las bacterias vaginales maternas son los agentes causales principales de estas infecciones. Es razonable especular que se pueden prevenir las infecciones maternas y neonatales mediante el lavado de la vagina y el cuello uterino con un agente antibacteriano en todas las mujeres durante el trabajo de parto. La clorhexidina pertenece a la clase de compuestos conocidos como bisbiguanidas. La clorhexidina tiene acción antibacteriana contra una amplia gama de bacterias aerobias y anaerobias, incluidas aquellas relacionadas con las infecciones en el periparto.

Objetivos

Evaluar la efectividad y los efectos secundarios del lavado vaginal con clorhexidina durante el trabajo de parto para reducir las infecciones maternas y neonatales (excluido el estreptococo del grupo B y VIH).

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el Registro Especializado de Ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (Julio de 2003), el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials, CENTRAL) (*la Cochrane Library*, Número 4, 2002), MEDLINE (desde 1966 hasta 2002), EMBASE (desde 1980 hasta 2002), CINAHL (desde 1982 hasta 2002), y LILACS (desde 1982 hasta 2002).

Criterios de selección

Ensayos aleatorios o cuasialeatorios que comparan el lavado vaginal con clorhexidina durante el trabajo de parto con placebo u otro desinfectante vaginal para prevenir (reducir) infecciones maternas y neonatales (excluido el estreptococo del Grupo B y el VIH).

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores evaluaron, de forma independiente, la elegibilidad y calidad del ensayo, extrajeron e introdujeron los datos en el programa informático RevMan e interpretaron los datos. Un tercer revisor analizó e interpretó los datos. El cuarto revisor también interpretó los datos.

Resultados principales

Se incluyeron tres estudios (3 012 participantes). No hay pruebas del efecto de la clorhexidina vaginal durante el trabajo de parto para la prevención de las infecciones maternas y neonatales. Aunque los datos sugieren una tendencia que reduce la endometritis postparto, la diferencia no era estadísticamente significativa (riesgo relativo 0,83; intervalo de confianza del 95%: 0,61 a 1,13).

Conclusiones de los autores

No existen pruebas para apoyar el uso de la clorhexidina vaginal durante el trabajo de parto para prevenir las infecciones maternas y neonatales. Se necesita un ensayo controlado aleatorio bien diseñado que utilice la concentración y el volumen de solución de irrigación de clorhexidina vaginal apropiados y con un tamaño de muestra adecuado.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No hay pruebas que apoyen el lavado vaginal con clorhexidina durante el trabajo de parto a fin de prevenir infecciones maternas y neonatales

Generalmente, las bacterias viven en la vagina de la mujer sin causar ningún problema. Muy ocasionalmente infectan la placenta durante el trabajo de parto y pueden pasar al recién nacido y así causar una infección. Estas infecciones pueden en ocasiones enfermar seriamente al recién nacido y muy ocasionalmente producir su muerte. La revisión de los ensayos encontró que no había suficiente información para afirmar que el lavado vaginal con clorhexidina durante el trabajo de parto conducía a una menor cantidad de infecciones tanto para las madres como para los recién nacidos. Se necesita investigación adicional.