



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Profilaxis antibiótica para el parto vaginal instrumentado (Revisión)

Liabsuetrakul T, Choobun T, Peeyananjarassri K, Islam QM

Liabsuetrakul T, Choobun T, Peeyananjarassri K, Islam QM.
Antibiotic prophylaxis for operative vaginal delivery
(Profilaxis antibiótica para el parto vaginal instrumentado).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 3. Art. No.: CD004455.
DOI: [10.1002/14651858.CD004455.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004455.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Profilaxis antibiótica para el parto vaginal instrumentado

Tippawan Liabsuetrakul¹, Thanapan Choobun², Krantarat Peeyanjarassri², Q Monir Islam³

¹Epidemiology Unit, Faculty of Medicine, Prince of Songkla University, Hat Yai, Thailand. ²Department of Obstetrics and Gynecology, Faculty of Medicine, Prince of Songkla University, Hat Yai, Thailand. ³Department of Health System Development, World Health Organization, Mahatma Gandhi Marg, India

Dirección de contacto: Tippawan Liabsuetrakul, Epidemiology Unit, Faculty of Medicine, Prince of Songkla University, Hat Yai, Songkhla, 90110, Thailand. tippawan.l@psu.ac.th, ltippawa@hotmail.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Embarazo y Parto.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 11, 2012.

Referencia: Liabsuetrakul T, Choobun T, Peeyanjarassri K, Islam QM. Antibiotic prophylaxis for operative vaginal delivery (Profilaxis antibiótica para el parto vaginal instrumentado). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 3. Art. No.: CD004455. DOI: [10.1002/14651858.CD004455.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004455.pub2).

Copyright © 2012 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Según los informes, los partos vaginales realizados con ventosas y fórceps aumentan la incidencia de infecciones postparto y el reingreso materno al hospital en comparación con al parto vaginal espontáneo. Se indican antibióticos profilácticos para prevenir dichas infecciones. Sin embargo, está todavía poco claro el beneficio de la profilaxis con antibióticos para los partos vaginales instrumentados.

Objetivos

Evaluar la efectividad y la seguridad de la profilaxis con antibióticos al disminuir la morbilidad puerperal infecciosa en mujeres sometidas a un parto vaginal instrumentado incluidos los partos con ventosa o con fórceps.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group trials register) (noviembre de 2003), el Registro Central Cochrane de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (*La Cochrane Library*, Número 4, 2003) y MEDLINE (desde 1966 hasta noviembre de 2003).

Criterios de selección

Se seleccionaron los ensayos aleatorios que comparaban cualquier régimen de antibiótico profiláctico con placebo o ningún tratamiento en mujeres sometidas a un parto con ventosas o fórceps. Las participantes eran mujeres embarazadas sin pruebas de infecciones u otras indicaciones para los antibióticos, de cualquier edad gestacional, sometidas a un parto con ventosas o con fórceps por cualquier indicación. Las intervenciones fueron cualquier profilaxis con antibióticos (cualquier régimen de dosificación, cualquier vía de administración o en cualquier momento durante el parto o el puerperio) comparada con placebo o ningún tratamiento.

Obtención y análisis de los datos

Cuatro revisores evaluaron la elegibilidad y calidad metodológica de los ensayos. Dos revisores extrajeron los datos de forma independiente mediante formularios específicos de obtención de datos. Los revisores resolvieron las discrepancias mediante debate y consenso. Se evaluó la calidad metodológica del ensayo incluido mediante los criterios estándar Cochrane y la declaración CONSORT de ensayos controlados aleatorios. Los riesgos relativos se calcularon mediante un modelo de efectos fijos y los revisores interpretaron y discutieron los resultados.

Resultados principales

Se incluyó un ensayo con 393 mujeres sometidas a un parto con ventosa o con fórceps. Este ensayo identificó sólo dos de las nueve medidas de resultado especificadas en esta revisión. Informó sobre siete mujeres con endometritis en el grupo en que no se administró ningún antibiótico y ninguna en el grupo del antibiótico profiláctico. Esta diferencia no alcanzó significación estadística, pero la reducción de riesgo relativo fue de 93% (riesgo relativo 0,07; intervalo de confianza (IC) del 95%: 0,00 a 1,21). No hubo diferencias en la duración de la estancia hospitalaria entre los dos grupos (diferencia de medias ponderada 0,09 días; IC del 95%: - 0,23 a 0,41).

Conclusiones de los autores

Los datos fueron demasiado escasos y de calidad insuficiente como para realizar recomendaciones para la práctica. Se necesitan futuras investigaciones sobre profilaxis con antibióticos para el parto vaginal instrumentado para determinar si es útil para disminuir la morbilidad postparto.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No hay pruebas suficientes que apoyen el uso de profilaxis antibiótica para el parto vaginal instrumentado

Según los informes, los partos vaginales realizados con ventosa y fórceps aumentan la incidencia de infecciones postparto y el reingreso materno al hospital en comparación con el parto vaginal espontáneo. Los antibióticos profilácticos se usan para prevenir estas infecciones. Esta revisión encontró sólo un ensayo aleatorio con limitaciones metodológicas que reveló que los antibióticos profilácticos no disminuyeron significativamente el riesgo de endometritis y no tenían ningún efecto sobre la duración de la estancia materna en el hospital.