



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Regímenes de antibióticos para la sospecha de sepsis neonatal temprana (Revisión)

Mtitimila EI, Cooke RWI

Mtitimila EI, Cooke RWI.

Antibiotic regimens for suspected early neonatal sepsis

(Regímenes de antibióticos para la sospecha de sepsis neonatal temprana).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 4. Art. No.: CD004495.

DOI: [10.1002/14651858.CD004495.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004495.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Regímenes de antibióticos para la sospecha de sepsis neonatal temprana (Revisión)

Copyright © 2004 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Regímenes de antibióticos para la sospecha de sepsis neonatal temprana

Edward I Mtitimila¹, Richard WI Cooke²

¹Paediatrics, Mersey Deanery, Liverpool, UK. ²Neonatal Unit, Liverpool Women's Hospital, Liverpool, UK

Dirección de contacto: Edward I Mtitimila, emtiti@gmail.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Neonatología.

Estado y fecha de publicación: Estable (no se espera ninguna actualización por las razones que se indican en “Novedades”), publicada en el número 7, 2021.

Referencia: Mtitimila EI, Cooke RWI. Antibiotic regimens for suspected early neonatal sepsis (Regímenes de antibióticos para la sospecha de sepsis neonatal temprana). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2004, Issue 4. Art. No.: CD004495. DOI: [10.1002/14651858.CD004495.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004495.pub2).

Copyright © 2004 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

Editorial note: The review question has been addressed in a newer review with an up to date methodology (Korang 2021:<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD013837.pub2/full>).

RESUMEN

Antecedentes

La infección temprana puede causar enfermedad grave o la muerte en el período neonatal. Se ha demostrado que el tratamiento a tiempo con antibióticos reduce la mortalidad. No está claro qué régimen de antibióticos es el adecuado para el tratamiento de la sospecha de sepsis neonatal temprana.

Esta revisión Cochrane ha sido reemplazada por una nueva revisión (Korang 2021).

Objetivos

Comparar la efectividad y los efectos adversos de los regímenes antibióticos para el tratamiento de la sospecha de sepsis neonatal temprana.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro Cochrane Central de ensayos controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL, The Cochrane Library, Número 2, 2003), MEDLINE (1966 a agosto de 2003), EMBASE (1980 a agosto de 2003) y ZETOC (1993 a agosto de 2003). Se estableció contacto con las compañías farmacéuticas para identificar datos no publicados.

Criterios de selección

Estudios controlados aleatorizados y cuasialeatorizados que compararon regímenes antibióticos para el tratamiento de la sepsis neonatal temprana (monoterapias y tratamientos combinados).

Obtención y análisis de los datos

Ambos autores de la revisión examinaron los resúmenes y los artículos con respecto a los criterios de inclusión, evaluaron la calidad y extrajeron los datos de los artículos. En los resultados dicotómicos, el efecto del tratamiento se expresó como razón de riesgos con los intervalos de confianza del 95%. El metanálisis se realizó con un modelo de efectos fijos.

Resultados principales

Dos estudios pequeños compararon monoterapia con tratamiento combinado. No hubo diferencias significativas en la mortalidad, el fracaso del tratamiento ni la resistencia bacteriológica.

Conclusiones de los autores

No hay evidencia de ensayos aleatorizados que indiquen que algún régimen antibiótico podría ser mejor que otro para el tratamiento de la sospecha de sepsis neonatal temprana. Se necesitan estudios adicionales para resolver esta pregunta.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Regímenes de antibióticos para la sospecha de sepsis neonatal temprana

Antibióticos para recién nacidos que pueden tener infecciones en la sangre cuando tienen menos de 48 horas de edad. La infección de la sangre (sepsis) puede hacer que los recién nacidos enfermen gravemente, o incluso provocarles la muerte. La sepsis en los recién nacidos menores de 48 horas se denomina sepsis neonatal temprana. Generalmente es causada por bacterias transmitidas por la madre. Los médicos a menudo administran antibióticos si sospechan que se trata de una afección peligrosa, ya que puede ser difícil determinar si un recién nacido tiene sepsis neonatal temprana. Ciertos antibióticos pueden tener efectos secundarios significativos y su uso también puede dar lugar a la resistencia a los antibióticos, lo que provoca una infección peor y posible daño a los intestinos, los riñones, el hígado o la audición. Los autores de esta revisión examinaron la bibliografía médica para determinar qué tipos de antibióticos son mejores para la sospecha de sepsis neonatal temprana y qué efectos secundarios causan estos antibióticos. Encontraron 15 estudios relevantes, pero solo dos se centraron en niños menores de 48 horas de edad. Los dos estudios incluyeron en total 127 recién nacidos y compararon a los recién nacidos que recibieron un antibiótico (monoterapia) con los recién nacidos que recibieron más de un antibiótico (tratamiento combinado). No hubo diferencias entre los dos grupos. Ambos estudios se publicaron en la década de los ochenta y probablemente están desactualizados. Los autores de esta revisión concluyeron que no hay evidencia para la administración de un tipo concreto de antibiótico para la sepsis neonatal temprana.

Esta revisión Cochrane ha sido reemplazada por una nueva revisión (Korang 2021).