

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Cesárea repetida electiva versus inducción del trabajo de parto en mujeres con un parto anterior por cesárea (Revisión)

Dodd IM	I, Crowther	CA Griv	BM الم	Daussan	ΔR
DOUG JIV	ı. CIOWLIIEI	CA, GIIV	eu rivi.	Deusseii	$\neg \neg$

Dodd JM, Crowther CA, Grivell RM, Deussen AR. Elective repeat caesarean section versus induction of labour for women with a previous caesarean birth (Cesárea repetida electiva versus inducción del trabajo de parto en mujeres con un parto anterior por cesárea). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 7. Art. No.: CD004906. DOI: 10.1002/14651858.CD004906.pub5.

www.cochranelibrary.com/es



[Revisión de intervención]

Cesárea repetida electiva versus inducción del trabajo de parto en mujeres con un parto anterior por cesárea

Jodie M Dodd¹, Caroline A Crowther^{2,3}, Rosalie M Grivell⁴, Andrea R Deussen¹

¹School of Paediatrics and Reproductive Health, Discipline of Obstetrics and Gynaecology, The University of Adelaide, Women's and Children's Hospital, Adelaide, Australia. ²Liggins Institute, The University of Auckland, Auckland, New Zealand. ³ARCH: Australian Research Centre for Health of Women and Babies, Robinson Research Institute, Discipline of Obstetrics and Gynaecology, The University of Adelaide, Adelaide, Australia. ⁴Department of Obstetrics and Gynaecology, Flinders University and Flinders Medical Centre, Bedford Park, Australia

Contacto: Jodie M Dodd, School of Paediatrics and Reproductive Health, Discipline of Obstetrics and Gynaecology, The University of Adelaide, Women's and Children's Hospital, 72 King William Road, Adelaide, South Australia, 5006, Australia. jodie.dodd@adelaide.edu.au.

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 7, 2017.

Referencia: Dodd JM, Crowther CA, Grivell RM, Deussen AR. Elective repeat caesarean section versus induction of labour for women with a previous caesarean birth (Cesárea repetida electiva versus inducción del trabajo de parto en mujeres con un parto anterior por cesárea). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 7. Art. No.: CD004906. DOI: 10.1002/14651858.CD004906.pub5.

Copyright © 2017 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

Cuando una mujer ha tenido un parto anterior por cesárea y requiere la inducción del trabajo de parto para un embarazo posterior, existen dos opciones para su atención: una cesárea repetida electiva o la inducción planificada del trabajo de parto. Aunque hay riesgos y beneficios asociados al parto por cesárea repetida electiva y a la inducción planificada del trabajo de parto, las fuentes actuales de información se limitan a estudios de cohorte no aleatorizados, y los estudios diseñados de esta manera tienen un potencial significativo de sesgo. Por lo tanto, toda conclusión que se base en los resultados de esos estudios tiene una fiabilidad limitada y se debe interpretar con cautela.

Objetivos

Evaluar, mediante la mejor evidencia disponible, los efectos beneficiosos y perjudiciales de una política de cesárea repetida electiva planificada versus una política de inducción del trabajo de parto para mujeres con un parto anterior por cesárea que requieren la inducción del trabajo de parto en un embarazo posterior. Entre los resultados primarios figuran el éxito de la inducción del trabajo de parto, la necesidad de una cesárea, la mortalidad materna y neonatal y la morbilidad materna y neonatal.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (31 de mayo 2017) y en las listas de referencias de los estudios recuperados.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados con datos informados sobre la comparación de resultados en madres y recién nacidos entre mujeres en las que se planificó una cesárea repetida electiva y las mujeres en las que se planificó la inducción del trabajo de parto cuando tenían un parto anterior por cesárea. Los ensayos grupales y los ensayos cuasialeatorizados también fueron elegibles para su inclusión. Se considerarían los ensayos publicados solo como resúmenes si proporcionaran suficiente información para cumplir los criterios de inclusión en la revisión.



Obtención y análisis de los datos

No se extrajeron datos. Para futuras actualizaciones, si se identifican ensayos controlados aleatorizados, dos autores de la revisión evaluarán de forma independiente los ensayos para su inclusión y el riesgo de sesgo, extraerán los datos y comprobarán su exactitud. Dos autores de la revisión evaluarán la calidad de la evidencia mediante los criterios GRADE.

Resultados principales

Los autores de la revisión no identificaron ensayos controlados aleatorizados.

Conclusiones de los autores

La cesárea repetida electiva y la inducción del trabajo de parto planificada para las mujeres con un parto anterior por cesárea se asocian con efectos beneficiosos y perjudiciales. La evidencia de estas prácticas de atención se ha extraído de estudios no aleatorizados, que se asocian con un posible sesgo. Por lo tanto, los resultados y conclusiones que se presenten se deben interpretar con cautela. Se necesitan ensayos controlados aleatorizados que aporten evidencia más confiable con respecto a los efectos beneficiosos y perjudiciales de la cesárea repetida electiva y del trabajo de parto vaginal planificado en mujeres con un parto anterior por cesárea.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Cesárea repetida electiva versus inducción del trabajo de parto en mujeres con un parto anterior por cesárea

¿Cuál es el problema?

Cuando los médicos creen que es necesario intervenir en un embarazo, ¿cuál es la mejor opción para una embarazada que ha tenido uno o más partos por cesárea anteriores?, ¿una cesárea planificada (una "cesárea repetida electiva"), o una inducción planificada del trabajo de parto?

¿Por qué es esto importante?

Se conoce que hay riesgos y efectos beneficiosos con la cesárea repetida electiva y con la inducción planificada del trabajo de parto. Sin embargo, no se conoce si la evidencia indica que es posible esperar mejores resultados con una forma de atención versus otra. Los estudios realizados hasta ahora han tenido una fuerte posibilidad de sesgo, lo que significa que los resultados pueden no ser fiables.

¿Qué evidencia se encontró?

Se buscaron ensayos aleatorizados que compararon los resultados en las madres y los recién nacidos cuando se planificó una repetición de la cesárea electiva y cuando se planificó la inducción del trabajo de parto. No se encontraron ensayos de este tipo.

¿Qué significa esto?

Los cuidadores y las mujeres que se enfrentan a la toma de una decisión sobre el trabajo de parto y el parto después de una cesárea previa no pueden tomarla sobre la base de evidencia proveniente de ensayos aleatorizados. La mujer debe examinar con sus cuidadores los efectos beneficiosos y perjudiciales de ambos cursos de acción. Ella y sus cuidadores deben llegar a una decisión compartida de acción que se base en los deseos y prioridades de la mujer.