



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Profilaxis antibiótica para reducir la morbilidad y la mortalidad en neonatos con catéteres venosos umbilicales (Revisión)

Inglis GDT, Davies MW

Inglis GDT, Davies MW.

Prophylactic antibiotics to reduce morbidity and mortality in neonates with umbilical venous catheters

(Profilaxis antibiótica para reducir la morbilidad y la mortalidad en neonatos con catéteres venosos umbilicales).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD005251.

DOI: [10.1002/14651858.CD005251.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005251.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Profilaxis antibiótica para reducir la morbilidad y la mortalidad en neonatos con catéteres venosos umbilicales
(Revisión)

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

WILEY

[Revisión de intervención]

Profilaxis antibiótica para reducir la morbilidad y la mortalidad en neonatos con catéteres venosos umbilicales

Garry DT Inglis¹, Mark W Davies¹¹Grantley Stable Neonatal Unit, Royal Brisbane and Women's Hospital, Department of Paediatrics & Child Health, The University of Queensland, Brisbane, Australia

Contacto: Garry DT Inglis, Grantley Stable Neonatal Unit, Royal Brisbane and Women's Hospital, Department of Paediatrics & Child Health, The University of Queensland, Butterfield Street, Herston, Brisbane, Queensland, 4029, Australia.
garry_inglis@health.qld.gov.au.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Neonatología.

Estado y fecha de publicación: Nueva búsqueda de estudios y actualización de contenidos (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 2, 2011.

Referencia: Inglis GDT, Davies MW. Prophylactic antibiotics to reduce morbidity and mortality in neonates with umbilical venous catheters (Profilaxis antibiótica para reducir la morbilidad y la mortalidad en neonatos con catéteres venosos umbilicales). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD005251. DOI: [10.1002/14651858.CD005251.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005251.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

Los catéteres venosos umbilicales (CVU) se utilizan a menudo en los neonatos enfermos. La infección relacionada con el uso de estos catéteres puede causar mortalidad y morbilidad significativa. El uso de profilaxis antibiótica para los neonatos con catéteres venosos umbilicales se ha recomendado con el objetivo de reducir el riesgo de colonización e infección adquirida. La profilaxis antibiótica puede ser efectiva para prevenir la bacteriemia relacionada con el catéter, pero puede tener el efecto no deseado de promover la aparición de cepas resistentes de microorganismos.

Objetivos

El objetivo principal fue evaluar si los antibióticos profilácticos en neonatos con CVU reducen la mortalidad y la morbilidad. En comparaciones separadas, se planificó examinar dos políticas diferentes con respecto al uso de la profilaxis antibiótica en neonatos con catéteres venosos umbilicales: 1) Entre los neonatos con CVU, una política de antibióticos profilácticos durante el cateterismo (u otra duración fija del tratamiento antibiótico) versus placebo o ningún tratamiento; 2) Entre los neonatos con CVU a los que se les había empezado a administrar antibióticos en el momento del cateterismo, pero cuyos cultivos iniciales para descartar la sepsis son negativos, una política de continuación versus interrupción de los antibióticos profilácticos.

Métodos de búsqueda

Se realizaron búsquedas en MEDLINE (enero de 1966 hasta abril de 2005), CINAHL (1982 hasta abril de 2005), el Registro Cochrane central de ensayos controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials); (CENTRAL, La Biblioteca Cochrane número 1, 2005). Esta búsqueda se actualizó en noviembre de 2010.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados o cuasialeatorizados en los que neonatos con CVU se asignaron al azar a recibir antibióticos profilácticos versus placebo o ningún tratamiento.

Obtención y análisis de los datos

Dos autores de la revisión evaluaron de forma independiente la calidad de los ensayos.

Resultados principales

Un estudio de calidad baja cumplió los criterios de inclusión de esta revisión. Veintinueve neonatos a término, a los que se les insertaron CVU específicamente para procedimientos de transfusión por hiperbilirrubinemia o policitemia, se asignaron de forma no aleatoria (asignación alternada) a los grupos de tratamiento (n = 15) o control (n = 14). Los neonatos del grupo de tratamiento recibieron penicilina y gentamicina durante tres días. Cinco de los 15 neonatos que recibieron antibióticos y cinco de los 14 neonatos del grupo control, tuvieron hemocultivos positivos a los tres días después de la inserción del catéter. Todos los hemocultivos positivos se consideraron contaminados debido a la falta de pruebas clínicas y hematológicas que corroboraran la infección. Por consiguiente, no se identificaron neonatos con pruebas de sepsis.

Conclusiones de los autores

No hay evidencia suficiente a partir de los ensayos aleatorizados para apoyar o refutar el uso de antibióticos profilácticos cuando se insertan CVU en neonatos. No hay evidencia que apoye o refute la continuación de los antibióticos una vez que los cultivos iniciales descartan la infección en neonatos con CVU.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Profilaxis con antibióticos para reducir la morbilidad y la mortalidad en recién nacidos con catéteres venosos umbilicales

No hay evidencia suficiente a partir de los ensayos aleatorizados para apoyar o refutar el uso sistemático de antibióticos preventivos en los recién nacidos con catéteres venosos umbilicales. En ocasiones, los recién nacidos enfermos requieren la inserción de un catéter en la vena umbilical (un tubo especial que se introduce en la vena del ombligo). Esto permite la administración de líquidos y medicamentos. Algunas personas creen que se debe administrar antibióticos a todos los recién nacidos con catéteres venosos umbilicales para disminuir las posibilidades de infección. Sin embargo, los antibióticos pueden tener efectos no deseados. Los autores de la revisión no encontraron evidencia suficiente para apoyar o refutar el uso habitual de antibióticos en todos los recién nacidos con catéteres venosos umbilicales.