



**Biblioteca  
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

## Prueba de parto instrumental en el quirófano versus cesárea inmediata para el parto asistido dificultoso anticipado (Revisión)

Majoko F, Gardener G

Majoko F, Gardener G.

Trial of instrumental delivery in theatre versus immediate caesarean section for anticipated difficult assisted births (Prueba de parto instrumental en el quirófano versus cesárea inmediata para el parto asistido dificultoso anticipado).

*Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 10. Art. No.: CD005545.

DOI: [10.1002/14651858.CD005545.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005545.pub3).

[www.cochranelibrary.com/es](http://www.cochranelibrary.com/es)

Prueba de parto instrumental en el quirófano versus cesárea inmediata para el parto asistido dificultoso anticipado (Revisión)

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

**WILEY**

[Revisión de intervención]

# Prueba de parto instrumental en el quirófano versus cesárea inmediata para el parto asistido dificultoso anticipado

Franz Majoko<sup>1</sup>, Glenn Gardener<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Obstetrics and Gynaecology, Singleton Hospital, Swansea, UK. <sup>2</sup>Department of Maternal Fetal Medicine, Mater Mothers' Hospital, Brisbane, Australia

**Dirección de contacto:** Franz Majoko, Department of Obstetrics and Gynaecology, Singleton Hospital, Sketty Lane, Swansea, SA2 8QA, UK. [majokof215@doctors.org.uk](mailto:majokof215@doctors.org.uk).

**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, 2012.

**Referencia:** Majoko F, Gardener G. Trial of instrumental delivery in theatre versus immediate caesarean section for anticipated difficult assisted births (Prueba de parto instrumental en el quirófano versus cesárea inmediata para el parto asistido dificultoso anticipado). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 10. Art. No.: CD005545. DOI: [10.1002/14651858.CD005545.pub3](https://doi.org/10.1002/14651858.CD005545.pub3).

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

## RESUMEN

### Antecedentes

La mayoría de las mujeres tienen partos vaginales espontáneos, pero algunas necesitan ayuda en el periodo expulsivo del parto mediante fórceps o la ventosa obstétrica. Las tasas de parto vaginal instrumental varían del 5% al 20% de todos los partos en los países industrializados. La mayoría de los partos vaginales instrumentales se realizan en la sala de partos, pero en una proporción pequeña (del 2% al 5%) se realiza una prueba de parto vaginal instrumental en el quirófano, donde se hacen los preparativos para realizar una cesárea.

### Objetivos

Determinar las diferencias en la morbilidad materna y neonatal entre las mujeres a las que, debido a una dificultad anticipada, se les realiza un parto vaginal instrumental en el quirófano y a las que se les realiza una cesárea inmediata debido al fracaso del progreso en el periodo expulsivo.

### Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el registro de ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (28 de junio 2012).

### Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados que compararon la prueba de parto vaginal instrumental (ventosa o fórceps) en el quirófano con la cesárea inmediata para mujeres con falta de progreso en el periodo expulsivo (un periodo expulsivo activo de más de 60 minutos en una primigrávida).

### Obtención y análisis de los datos

No se identificaron estudios que cumplieran los criterios de inclusión.

### Resultados principales

No se incluyeron estudios.

### Conclusiones de los autores

Actualmente no hay evidencia proveniente de ensayos aleatorizados para recomendar la práctica.

**Prueba de parto instrumental en el quirófano versus cesárea inmediata para el parto asistido dificultoso anticipado (Revisión)**

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

---

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

### **Prueba de parto instrumental en el quirófano versus cesárea inmediata para el parto asistido dificultoso anticipado**

La mayoría de las mujeres tienen su parto de manera espontánea, pero algunas necesitan ayuda durante el periodo expulsivo del trabajo de parto mediante fórceps o ventosa obstétrica. Las tasas de partos vaginales instrumentales varían del 5% al 20% de todos los partos en los países de ingresos altos, y existe poca información acerca de la incidencia en los países de bajos ingresos. En general las indicaciones para los partos vaginales instrumentales son anomalías de la frecuencia cardíaca fetal, posición inadecuada del feto, agotamiento materno y algunas afecciones médicas maternas como la cardiopatía. La mayoría de los partos vaginales instrumentales se realizan en la sala de partos, pero en una proporción pequeña de los partos dificultosos anticipados (del 2% al 5%) se realiza una prueba de parto vaginal instrumental en el quirófano, donde se hacen preparativos para realizar una cesárea. Se ha indicado que para estos partos vaginales dificultosos anticipados puede ser preferible ir directamente a la cesárea. La ventaja de realizar una cesárea inmediatamente sería la disminución del riesgo de morbilidad para la madre y el recién nacido debido al fracaso del intento de parto instrumental. Sin embargo, las desventajas de realizar sistemáticamente una cesárea en estas circunstancias son el aumento del riesgo de morbilidad con la cesárea, que a menudo se manifiesta en un parto posterior. La revisión de los ensayos que analizaron un intento de parto instrumental en el quirófano versus la cesárea inmediata para los partos dificultosos anticipados no identificó ensayos que ayudaran a la toma de decisiones. Se necesitan con claridad estudios de investigación adicionales.