



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Antibióticos para recién nacidos con líquido amniótico teñido de meconio (Revisión)

Kelly LE, Shivananda S, Murthy P, Srinivasjois R, Shah PS

Kelly LE, Shivananda S, Murthy P, Srinivasjois R, Shah PS.
Antibiotics for neonates born through meconium-stained amniotic fluid
(Antibióticos para recién nacidos con líquido amniótico teñido de meconio).
Cochrane Database of Systematic Reviews 2017, Issue 6. Art. No.: CD006183.
DOI: [10.1002/14651858.CD006183.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006183.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

[Revisión de intervención]

Antibióticos para recién nacidos con líquido amniótico teñido de meconio

Lauren E Kelly¹, Sandesh Shivananda², Prashanth Murthy^{3,4}, Ravisha Srinivasjois⁵, Prakeshkumar S Shah⁶

¹Department of Paediatrics, University of Toronto Mount Sinai Hospital, Toronto, Canada. ²Division of Neonatology, McMaster Children's Hospital, Hamilton, Canada. ³Pediatrics, University of Calgary, Calgary, Canada. ⁴Rockyview General Hospital, Calgary, Canada. ⁵Neonatology and Paediatrics, University of Western Australia, Joondalup Health Campus, Joondalup, Australia. ⁶Department of Paediatrics and Institute of Health Policy, Management and Evaluation, University of Toronto Mount Sinai Hospital, Toronto, Canada

Contacto: Prakeshkumar S Shah, Department of Paediatrics and Institute of Health Policy, Management and Evaluation, University of Toronto Mount Sinai Hospital, 600 University Avenue, Toronto, ON, M5G 1XB, Canada. pshah@mtsinai.on.ca.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Neonatología.

Estado y fecha de publicación: Nueva, publicada en el número 6, 2017.

Referencia: Kelly LE, Shivananda S, Murthy P, Srinivasjois R, Shah PS. Antibiotics for neonates born through meconium-stained amniotic fluid (Antibióticos para recién nacidos con líquido amniótico teñido de meconio). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2017, Issue 6. Art. No.: CD006183. DOI: [10.1002/14651858.CD006183.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD006183.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

En aproximadamente uno de cada diez embarazos ocurre el paso de meconio durante el parto, lo que puede dar lugar al síndrome de aspiración de meconio (SAM). El SAM puede provocar complicaciones respiratorias y, muy pocas veces, la muerte. A los recién nacidos expuestos al meconio en el líquido amniótico se les han prescrito antibióticos con la intención de prevenir la infección debido a los posibles contaminantes bacterianos.

Objetivos

Esta revisión se realizó para evaluar la eficacia y la seguridad de los antibióticos para:

1. la prevención de la infección, la morbilidad y la mortalidad en los lactantes con líquido amniótico teñido de meconio (LATM) que están asintomáticos al nacer;
2. la prevención de la infección, la morbilidad y la mortalidad entre los lactantes con LATM que presentan signos y síntomas compatibles con el síndrome de aspiración de meconio (SAM).

Métodos de búsqueda

Se realizó una búsqueda en la literatura mediante las siguientes bases de datos: MEDLINE (1966 a julio 2016); Embase (1980 a julio 2016); el Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL; 1982 a julio 2016); y el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL; 2016, número 7) en The Cochrane Library. También se realizaron búsquedas en bases de datos de ensayos clínicos, actas de congresos y en las listas de referencias de los artículos recuperados.

Criterios de selección

Se incluyeron los ensayos controlados aleatorizados y cuasialeatorizados que compararon antibióticos administrados por cualquier vía versus placebo o ningún tratamiento para la prevención de la infección entre los recién nacidos expuestos a LATM, o que desarrollaron SAM. Se excluyeron los estudios de cohortes, casos y controles y cualquier otro estudio no aleatorizado, y no se aplicaron restricciones con respecto al idioma. Se incluyeron los estudios con recién nacidos a término y prematuros, así como los que examinaron la administración de cualquier antibiótico antibacteriano. Se incluyeron los estudios que informaron cualquier resultado de interés.

Obtención y análisis de los datos

La calidad metodológica de los ensayos incluidos se evaluó mediante el examen de la información proporcionada en los informes de los estudios y la que se obtuvo mediante comunicación personal con los autores de los estudios. Se extrajeron los datos sobre los resultados relevantes, se calculó el tamaño del efecto y los valores se informaron como riesgo relativo (RR), diferencias de riesgos (DR) y diferencias de medias (DM), según fuera apropiado. Se realizaron análisis de subgrupos para el tratamiento y para la profilaxis del SAM (recién nacidos asintomáticos expuesto a meconio).

Resultados principales

Cuatro estudios controlados aleatorizados con 695 participantes fueron elegibles para inclusión. Tres estudios evaluaron recién nacidos con SAM, y un estudio evaluó recién nacidos asintomáticos expuestos al meconio en el líquido amniótico. Estos estudios mostraron diferentes grados de rigor metodológico: Dos estudios tuvieron bajo riesgo de sesgo, y dos tuvieron riesgo incierto. La evidencia obtenida de estos estudios se consideró de calidad baja. La calidad de la evidencia general se disminuyó debido al gran número de participantes perdidos durante el seguimiento en un ensayo, a los tamaños de la muestra pequeños de todos los ensayos y a que dos ensayos no proporcionaron detalles metodológicos claros.

El resultado primario fue el riesgo de sepsis neonatal de aparición temprana y tardía. Los antibióticos no disminuyeron el riesgo de sepsis en los recién nacidos con diagnóstico de SAM (RR 1,54; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,27 a 8,96; DR 0,00; IC del 95%: -0,02 a 0,03; 445 participantes, tres estudios; $I^2 = 0\%$), ni en los recién nacidos asintomáticos expuestos al meconio en el líquido amniótico (RR 0,76; IC del 95%: 0,25 a 2,34; DR -0,01; IC del 95%: -0,07 a 0,04; 250 participantes, un estudio; $I^2 = 0\%$). Los resultados no muestran diferencias significativas en cuanto a la mortalidad o la duración de la estancia hospitalaria entre los grupos que recibieron antibióticos y los grupos control de recién nacidos sintomáticos y asintomáticos. Un estudio en recién nacidos asintomáticos informó una reducción significativa de la duración de la ventilación mecánica en el grupo control en comparación con el grupo de antibiótico (DM 0,26; IC del 95%: 0,15 a 0,37; 250 participantes, un estudio, $I^2 = 0\%$).

Conclusiones de los autores

A partir de la revisión de la evidencia disponible, no se encontraron diferencias en las tasas de infección después del tratamiento con antibióticos entre los recién nacidos con líquido teñido de meconio y los recién nacidos con síndrome de aspiración de meconio. La calidad general de la evidencia es baja debido al escaso número de estudios incluidos. Se necesitan estudios bien controlados con poder estadístico suficiente.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Administración de antibióticos para reducir la infección en recién nacidos expuestos al meconio

¿Cuál es el problema?

En alrededor de uno de cada diez embarazos, los recién nacidos están expuestos al meconio durante el parto. El meconio representa las primeras heces del feto. Si el feto evacúa antes del parto, el líquido amniótico que contiene heces se puede introducir en sus pulmones y puede provocar dificultades para respirar, a la vez que hace que el recién nacido tenga riesgo de infección e inflamación en los pulmones y el cuerpo.

¿Por qué es esto importante?

La infección/inflamación de los pulmones puede provocar dificultades para respirar, reducción de los niveles de oxígeno y neumonía. Los antibióticos se han utilizado para prevenir la infección en los recién nacidos expuestos al meconio durante el parto.

¿Qué evidencia se encontró?

Se realizaron búsquedas en la literatura médica para obtener estudios elegibles hasta junio 2016. Se encontraron cuatro estudios que compararon antibióticos versus placebo para reducir la infección en los recién nacidos con líquido amniótico teñido de meconio. Dos estudios fueron de buena calidad y en dos estudios faltaron algunos detalles con respecto a los métodos de estudio. Estos cuatro estudios incluyeron 695 recién nacidos a los que se les administraron diversos antibióticos o se colocaron en el grupo control (ningún antibiótico). Los investigadores evaluaron diferentes tipos de antibióticos y duraciones del tratamiento. En general, no se encontraron diferencias en cuanto a la tasa de infección o de muerte entre los dos grupos. La evidencia se consideró de calidad baja debido a la calidad deficiente del diseño de los estudios y al escaso número de recién nacidos incluidos.

¿Qué significa esto?

No hay seguridad con respecto a si los antibióticos tienen un efecto importante sobre la infección en los recién nacidos expuestos al líquido amniótico teñido de meconio. Los resultados de esta revisión no son precisos y se necesitan más estudios para determinar la función de los antibióticos en esta situación.