



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Antibióticos para el líquido amniótico teñido con meconio en el trabajo de parto para la prevención de las infecciones maternas y neonatales (Revisión)

Siriwachirachai T, Sangkomkamhang US, Lumbiganon P, Laopaiboon M

Siriwachirachai T, Sangkomkamhang US, Lumbiganon P, Laopaiboon M.

Antibiotics for meconium-stained amniotic fluid in labour for preventing maternal and neonatal infections

(Antibióticos para el líquido amniótico teñido con meconio en el trabajo de parto para la prevención de las infecciones maternas y neonatales).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2010, Issue 12. Art. No.: CD007772.

DOI: [10.1002/14651858.CD007772.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007772.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Antibióticos para el líquido amniótico teñido con meconio en el trabajo de parto para la prevención de las infecciones maternas y neonatales (Revisión)

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

WILEY

[Revisión de intervención]

Antibióticos para el líquido amniótico teñido con meconio en el trabajo de parto para la prevención de las infecciones maternas y neonatales

Thitiporn Siriwachirachai¹, Ussanee S Sangkomkamhang¹, Pisake Lumbiganon², Malinee Laopaiboon³

¹Department of Obstetrics and Gynaecology, Khon Kaen Hospital, Khon Kaen, Thailand. ²Department of Obstetrics and Gynaecology, Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Khon Kaen, Thailand. ³Department of Biostatistics and Demography, Faculty of Public Health, Khon Kaen University, Khon Kaen, Thailand

Dirección de contacto: Thitiporn Siriwachirachai, Department of Obstetrics and Gynaecology, Khon Kaen Hospital, Srichan Road, Khon Kaen, 40000, Thailand. drthitiporn@yahoo.com, dthitiporn@gmail.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Embarazo y Parto.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 2, 2012.

Referencia: Siriwachirachai T, Sangkomkamhang US, Lumbiganon P, Laopaiboon M. Antibiotics for meconium-stained amniotic fluid in labour for preventing maternal and neonatal infections (Antibióticos para el líquido amniótico teñido con meconio en el trabajo de parto para la prevención de las infecciones maternas y neonatales). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2010, Issue 12. Art. No.: CD007772. DOI: [10.1002/14651858.CD007772.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD007772.pub2).

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

RESUMEN

Antecedentes

Es más probable que se presente corioamnionitis cuando existe líquido amniótico teñido con meconio (LATM). El meconio puede estimular el crecimiento de las bacterias en el líquido amniótico al servir como factor de crecimiento e inhibir las propiedades bacteriostáticas del líquido amniótico. Muchos resultados neonatales adversos relacionados con el LATM llevan al síndrome de aspiración de meconio (SAM). El LATM se asocia con infecciones maternas y neonatales. Los antibióticos pueden ser una opción eficaz para reducir la morbilidad.

Objetivos

El objetivo de esta revisión es evaluar la eficacia y los efectos secundarios de los antibióticos profilácticos para el LATM durante el trabajo de parto en la prevención de las infecciones maternas y neonatales.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (30 septiembre 2010).

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios (ECA) que compararon antibióticos profilácticos con placebo o ningún tratamiento durante el trabajo de parto para mujeres con LATM.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores evaluaron de forma independiente los resultados del único ensayo disponible y extrajeron los datos sobre resultados maternos y neonatales.

Resultados principales

Se incluyó un estudio con 120 mujeres embarazadas, que comparó ampicilina-sulbactam (N = 60) versus solución salina normal (N = 60) en embarazadas con LATM. Los antibióticos profilácticos no parecieron resultar en ninguna reducción estadísticamente significativa de la incidencia de sepsis neonatal (cociente de riesgos [CR] 1,00; IC del 95%: 0,21 a 4,76), el ingreso a la unidad de cuidados intensivos

neonatales (UCIN) (CR 0,83; IC del 95%: 0,39 a 1,78) y la endometritis posparto (CR 0,50; IC del 95%: 0,18 a 1,38). Se observó una disminución significativa en el riesgo de corioamnionitis (CR 0,29; IC del 95%: 0,10 a 0,82). No se informaron efectos adversos graves.

Conclusiones de los autores

Las pruebas actuales indican que, comparados con placebo, los antibióticos para el LATM en el trabajo de parto pueden disminuir la incidencia de corioamnionitis. No hubo ninguna evidencia de que los antibióticos pudieran reducir la endometritis posparto, la sepsis neonatal y el ingreso a la UCIN. Esta revisión sistemática identifica la necesidad de ECA mejor diseñados y con un poder estadístico adecuado para evaluar el efecto de los antibióticos profilácticos en la incidencia de las complicaciones maternas y neonatales.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Antibióticos para el líquido amniótico teñido con meconio en el trabajo de parto para la prevención de las infecciones maternas y neonatales

El líquido amniótico teñido con meconio (LATM) es el resultado de los desechos maternos del colon fetal que pasan a la cavidad amniótica de la madre. Su incidencia aumenta en los embarazos posttérmino. Las embarazadas con LATM tienen mayor probabilidad de presentar complicaciones maternas, incluida la inflamación de las membranas fetales causadas por una infección bacteriana (corioamnionitis), la inflamación posparto del recubrimiento del útero (endometritis), y complicaciones neonatales, como sepsis neonatal y necesidad de ingreso a una unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN). La hipoxia o el estrés fetales pueden provocar una respiración jadeante en el feto, lo que resulta en la aspiración del meconio.

Esta revisión se basó en un estudio controlado aleatorio identificado (con 120 mujeres) y se halló que los antibióticos profilácticos pueden reducir el riesgo de infección intraamniótica en mujeres con LATM. El uso de antibióticos no redujo claramente la sepsis neonatal, el ingreso a la UCIN o la endometritis posparto. Se necesitarían estudios con un número mayor de embarazadas con LATM para examinar estos temas.