

Profilaxis antibiótica para la cesárea (Revisión Cochrane traducida)

Small F, Hofmeyr GJ

Fecha de la modificación significativa más reciente: 05 de marzo de 2002. Las revisiones Cochrane se revisan regularmente y se actualizan si es necesario.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Las mujeres que reciben antibióticos inmediatamente antes, durante o después de una cesárea, tienen muchas menos probabilidades de desarrollar una infección uterina y de la herida.

Las mujeres con cesárea (intervención quirúrgica que permite extraer el feto por vía transabdominal) tienen un mayor riesgo de infección, lo cual puede derivar en complicaciones graves, incluso la muerte. La revisión de estudios clínicos encontró evidencia que la administración de antibióticos (generalmente por inyección) antes, durante o después de una cesárea es beneficiosa, ya sea que presenten signos de infección o no (profilaxis antibiótica). Las mujeres que reciben antibióticos profilácticos tienen muchas menos probabilidades de sufrir endometritis (infección de la membrana que recubre el útero) e infección de la herida. Además, véase la revisión Cochrane 'Regímenes y fármacos para la profilaxis antibiótica en las cesáreas'.

RESUMEN

Antecedentes:

El parto por cesárea constituye el factor de riesgo más importante de infección materna puerperal.

Objetivos:

El objetivo de esta revisión es evaluar los efectos del tratamiento antibiótico profiláctico de las complicaciones infecciosas en mujeres a quienes se les practica a una cesárea.

Estrategia de búsqueda:

Realizamos una búsqueda en el Registro de Estudios Clínicos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) y en el Registro Cochrane de Estudios Clínicos Controlados (Cochrane Controlled Trials Register), (La Biblioteca Cochrane, Número 4, 2001).

Criterios de selección:

Estudios clínicos aleatorizados que comparan el tratamiento de profilaxis antibiótica versus grupo sin tratamiento para cesáreas electivas y no electivas.

Recopilación y análisis de datos:

Dos revisores se encargaron de evaluar la calidad de los estudios clínicos y de extraer los datos.

Resultados principales:

Se incluyeron 81 estudios. La administración de antibióticos profilácticos a mujeres a quienes se les practicó una cesárea redujo considerablemente la incidencia de episodios de fiebre, endometritis, infección de la herida, infección urinaria e infecciones postoperatorias graves. La

reducción en el riesgo de endometritis con el uso de antibióticos fue similar en los diferentes grupos de pacientes: el riesgo relativo (RR) para endometritis por cesárea electiva (número de mujeres = 2.037) fue de 0,38 (intervalo de confianza (IC) del 95%: 0,22 a 0,64); el riesgo relativo para la cesárea no electiva (n = 2.132) fue de 0,39 (intervalo de confianza del 95%: 0,34 a 0,46); y el riesgo relativo para todas las pacientes (n = 11.937) fue de 0,39 (intervalo de confianza del 95%: 0,31 a 0,43). También se redujeron las infecciones de la herida: para cesárea electiva (n = 2.015) RR: 0,73 (IC 95%: 0,53 a 0,99); para cesárea no electiva (n = 2.780) RR: 0,36 IC 95%: 0,26 a 0,51]; y para todas las pacientes (n = 11.142) RR: 0,41 (IC 95%: 0,29 a 0,43).

Conclusiones de los revisores:

La reducción de endometritis entre dos tercios y tres cuartos y la reducción de infecciones de la herida justifica la política de recomendar el uso de antibióticos profilácticos para mujeres a quienes se les practica una cesárea electiva o no electiva.

Esta revisión debería citarse como: Smaill F, Hofmeyr GJ. Profilaxis antibiótica para la cesárea (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, número 3, 2008. Oxford, Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, Issue . Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

Éste es el resumen de una revisión Cochrane traducida. La Colaboración Cochrane prepara y actualiza estas revisiones sistemáticas. El texto completo de la revisión traducida se publica en *La Biblioteca Cochrane Plus* (ISSN 1745-9990).

El **Centro Cochrane Iberoamericano** traducen, **Infoglobal Suport** edita, y **Update Software Ltd** publica *La Biblioteca Cochrane Plus*.