

Antibióticos profilácticos para la extracción manual de la placenta retenida durante el parto vaginal (Revisión Cochrane traducida)

Chongsomchai C, Lumbiganon P, Laopaiboon M

Fecha de la modificación significativa más reciente: 12 de diciembre de 2005. Las revisiones Cochrane se revisan regularmente y se actualizan si es necesario.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

No existe ningún ensayo que demuestre que las mujeres con placenta retenida después del parto se beneficiarían con la administración sistemática de antibióticos antes de la extracción manual de la placenta

Después del parto, se produce el alumbramiento mediante pujos adicionales por parte de la madre, ayudada por los profesionales. A veces la placenta se adhiere en la pared de la matriz (placenta retenida) y no se produce el alumbramiento. Estas mujeres suelen requerir extracción manual de la placenta bajo anestesia (general o regional). La infección y la hemorragia son complicaciones importantes de la extracción manual. La revisión no encontró ningún ensayo para determinar si los antibióticos administrados sistemáticamente (como profilaxis) a todas las mujeres con placenta retenida reducen la incidencia de los problemas. Los ensayos futuros necesitan abordar el riesgo de aumentar la incidencia de cepas bacterianas farmacorresistentes.

RESUMEN

Antecedentes:

La placenta retenida es una complicación potencialmente mortal debido a su asociación con la hemorragia postparto. La extracción manual de la placenta aumenta la probabilidad de contaminación bacteriana en la cavidad uterina.

Objetivos:

Comparar la efectividad y los efectos secundarios del uso sistemático de antibióticos para la extracción manual de la placenta en el parto vaginal en mujeres que recibieron profilaxis con antibióticos o no, e identificar el régimen apropiado de profilaxis con antibióticos para este procedimiento.

Estrategia de búsqueda:

Se realizaron búsquedas en el Registro Especializado de Ensayos Controlados del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (30 de noviembre de 2005), CENTRAL (The Cochrane Library, Número 4, 2005), MEDLINE (desde 1966 hasta enero de 2005), EMBASE (desde 1980 hasta enero de 2005), CINAHL (desde 1982 hasta enero de 2005) y LILACS (desde 1982 hasta enero de 2005).

Criterios de selección:

Todos los ensayos controlados aleatorios que comparaban la profilaxis con antibióticos y el placebo o el no uso de antibióticos para prevenir la endometritis después de la extracción manual de la placenta en el parto vaginal.

Recopilación y análisis de datos:

Si se identificaban ensayos elegibles, dos revisores realizaban la evaluación de la calidad de los mismos y la extracción de los datos, de forma independiente.

Resultados principales:

No se identificaron estudios que cumplieran los criterios de inclusión.

Conclusiones de los revisores:

No hay ningún ensayo controlado aleatorio que evalúe la efectividad de la profilaxis con antibióticos para prevenir la endometritis después de la extracción manual de la placenta en el parto vaginal.

Esta revisión debería citarse como: Chongsomchai C, Lumbiganon P, Laopaiboon M. Antibióticos profilácticos para la extracción manual de la placenta retenida durante el parto vaginal (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*.