

TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO PARA LA BACTERIURIA ASINTOMÁTICA EN EL EMBARAZO

Smaill F

Esta revisión debe ser citada como: Smaill F. Tratamiento antibiótico para la bacteriuria asintomática en el embarazo (Cochrane Review). In: *The Cochrane Library*, Issue 3, 2003. Oxford: Update Software.

A substantive amendment to this systematic review was last made on 28 Diciembre 2000. Cochrane reviews are regularly checked and updated if necessary.

RESUMEN

Antecedentes: El 30% de las embarazadas que sufren bacteriuria asintomática y no reciben tratamiento desarrolla pielonefritis aguda. La bacteriuria asintomática puede ser uno de los factores determinantes del parto prematuro o un indicador de bajo nivel socioeconómico, que está asociado con el bajo peso al nacer.

Objetivos: El objetivo de esta revisión fue la evaluación del efecto del tratamiento con antibióticos sobre la bacteriuria asintomática persistente en el embarazo, el riesgo de parto prematuro y el desarrollo de pielonefritis.

Estrategia de búsqueda: Realicé búsquedas en el registro de estudios clínicos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group). Fecha de la última búsqueda: diciembre de 2000.

Criterio de selección: Estudios clínicos aleatorizados que comparaban el tratamiento con antibióticos y el uso de placebo o ningún tratamiento para las embarazadas con bacteriuria asintomática, diagnosticada mediante tamizaje prenatal.

Recopilación y análisis de datos: Se evaluó la calidad de los estudios clínicos.

Resultados principales: Se incluyeron catorce estudios. La calidad global de los estudios no fue alta. El tratamiento con antibióticos para la bacteriuria asintomática resultó eficaz (odds ratio 0,07; intervalo de confianza del 95% 0,05 a 0,10), comparado con el uso de placebo o ningún tratamiento. Se observó una reducción en la incidencia de pielonefritis (odds ratio 0,24; intervalo de confianza del 95% 0,19 a 0,32). El tratamiento con antibióticos también estuvo asociado con una reducción en la incidencia de partos prematuros o bajo peso al nacer (odds ratio 0,60; intervalo de confianza del 95% 0,45 a 0,80).

Conclusiones de los revisores: El tratamiento con antibióticos resulta eficaz para la reducción del riesgo de pielonefritis en el embarazo. La posible reducción del porcentaje de partos prematuros parece apoyar las actuales teorías acerca del rol de la infección en cuanto a la incidencia de estos casos, pero esta asociación debe interpretarse con precaución.