

# Administración sistemática de suplementos de folatos en el embarazo

## (Revisión Cochrane traducida)

**Mahomed K**

Esta revisión debe ser citada como: Mahomed K. Administración sistemática de suplementos de folatos en el embarazo (Cochrane Review). In: *The Cochrane Library*, Issue 3, 2003. Oxford: Update Software.

Fecha de la modificación significativa más reciente: 21 de mayo de 1997. Las revisiones Cochrane se revisan regularmente y se actualizan si es necesario.

---

### RESUMEN

#### Antecedentes:

La depleción de folato puede provocar anemia durante el embarazo.

#### Objetivos:

Evaluar el efecto de la administración sistemática de suplementos de folatos en el embarazo sobre los parámetros hematológicos y bioquímicos preestablecidos, y sobre las medidas significativas de resultado del embarazo. Esta revisión no abordará la función de la administración de suplementos de folatos periconcepcional.

#### Estrategia de búsqueda:

Se utilizó la estrategia de búsqueda desarrollada por el Pregnancy and Childbirth Group (Grupo Cochrane de Embarazo y Parto). Fecha de la última búsqueda: Octubre de 2001.

#### Criterio de selección:

Se incluyeron todos los ensayos controlados de manera aceptable que evaluaban la función de la administración sistemática de suplementos de folatos a las mujeres embarazadas.

#### Recopilación y análisis de datos:

Se evaluó la calidad del ensayo. Se consultó a los autores principales cuando fue necesaria alguna aclaración.

#### Resultados principales:

Se incluyeron 21 estudios. La calidad de los ensayos fue variada. Comparada con placebo o ninguna suplementación, la administración de suplementos de folatos se asoció a mayores o iguales niveles de folato sérico (odds ratio 0,18, intervalo de confianza (IC) del 95% 0,13 a 0,24) y niveles de folato eritrocitario (odds ratio 0,18, IC 95% 0,09 a 0,38). La suplementación con folato se asoció con una

reducción en la proporción de mujeres con niveles bajos de hemoglobina en los últimos meses del embarazo (odds ratio 0,61, IC 95% 0,52 a 0,71) y eritropoyesis megaloblástica (odds ratio 0,65, IC 95% 0,45 a 0,95). Además de una posible reducción en la incidencia de bajo peso al nacer, la suplementación con folatos aparentemente no tiene un efecto cuantificable sobre cualquier otra medida significativa de resultado del embarazo.

#### **Conclusiones de los revisores:**

La suplementación con folato durante el embarazo parece mejorar los niveles de hemoglobina y el estado del folato. No existe evidencia suficiente para evaluar si la administración de suplementos de folato tiene algún efecto, tanto beneficioso como nocivo, sobre los resultados clínicos para la madre y el bebé.

**Esta revisión debería citarse como:** Mahomed K. Administración de suplementos de folato en el embarazo (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*.