

LA BIBLIOTECA COCHRANE PLUS



AGENTES PROGESTACIONALES PARA EL TRATAMIENTO DE LA AMENAZA DE TRABAJO DE PARTO PREMATURO O DEL TRABAJO DE PARTO PREMATURO ESTABLECIDO

Cómo citar la revisión: Agentes progestacionales para el tratamiento de la amenaza de trabajo de parto prematuro o del trabajo de parto prematuro establecido (Revisión Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2014 Issue 1. Art. No.: CD006770. DOI: 10.1002/14651858.CD006770

RESUMEN

Antecedentes

La prematuridad no solamente es la causa principal de morbilidad y mortalidad perinatal sino que se asocia con daños a largo plazo. Estudios de diversos agentes tocolíticos han mostrado resultados mixtos con escaso efecto en la mejoría de la duración del embarazo y datos insuficientes para confirmar un efecto beneficioso definitivo sobre la morbilidad o la mortalidad neonatal. Es conocido que la progesterona tiene un efecto inhibitorio sobre la contractilidad uterina y se considera que desempeña una función clave en el mantenimiento del embarazo hasta el término.

Objetivos

Determinar si el uso de agentes progestacionales es efectivo como una forma de tratamiento o tratamiento adyuvante para las mujeres con amenaza de trabajo de parto prematuro o con trabajo de parto prematuro establecido con membranas intactas.

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro de Ensayos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (Cochrane Pregnancy and Childbirth Group) (31 de agosto de 2013), CENTRAL (The Cochrane Library 2013, número 10),

MEDLINE (1966 hasta el 31 de agosto de 2013) y en Embase (1974 hasta el 31 de agosto de 2013). Se verificaron las listas de referencias de todos los estudios incluidos para identificar estudios adicionales y se estableció comunicación con los autores y la industria farmacéutica.

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorios que comparen agentes progestacionales, administrados solos o en combinación con otros tocolíticos, con un grupo control al que se le administró un tocolítico diferente, placebo o ningún tratamiento, para el tratamiento del trabajo de parto prematuro.

Obtención y análisis de los datos

Dos revisores de forma independiente extrajeron los datos y evaluaron la calidad de los ensayos.

Resultados principales

En esta revisión se incluyeron ocho estudios con 563 pacientes, pero solamente siete estudios con 538 pacientes aportaron datos para los análisis. Existen algunos datos que indican que el uso de agentes progestacionales da lugar a una reducción de los partos prematuros con menos de 37 semanas de gestación y a un aumento del peso al nacer.

La administración de un agente progestacional también puede reducir la frecuencia de las contracciones uterinas, prolongar el embarazo y atenuar el acortamiento del cuello uterino. Sin embargo, el análisis se vio limitado por el número relativamente pequeño de estudios disponibles. El poder del metanálisis también fue limitado por las variaciones en los tipos, las dosis y las vías de administración de la progesterona.

Conclusiones de los autores

No hay pruebas suficientes para recomendar los agentes progestacionales como tocolíticos para las pacientes con trabajo de parto prematuro.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Uso de progesterona para el tratamiento del trabajo de parto prematuro

El parto prematuro se asocia con diversos problemas médicos para el recién nacido que incluyen la muerte y problemas de salud a largo plazo. Los padres de los recién nacidos prematuros pueden experimentar conmoción emocional y los costos económicos son elevados para los sistemas de asistencia sanitaria. Se han utilizado diversos fármacos para retrasar el inicio del trabajo de parto y prevenir los partos prematuros, pero han tenido un éxito limitado. Algunos de los fármacos tienen

efectos secundarios. Se sabe que la progesterona es una hormona que suprime la actividad uterina y mantiene el útero inactivo hasta el término. Los fármacos con acción similar a la de esta hormona (agentes progestacionales) se probaron por primera vez a fines de los años cincuenta, aunque luego el interés disminuyó. Recientemente se han publicado nuevos ensayos que estudian el uso de agentes progestacionales para la prevención y el tratamiento del trabajo de parto prematuro. Esta revisión de la bibliografía encontró ocho ensayos controlados aleatorios que incluyeron a 563 pacientes, pero solamente siete estudios con 538 pacientes con amenaza de trabajo de parto prematuro o trabajo de parto prematuro establecido con membranas intactas contribuyeron con datos a esta revisión actualizada. Cuatro ensayos compararon el uso de agentes progestacionales versus placebo en pacientes tratadas de forma concurrente con otro fármaco para reducir las contracciones uterinas (agente tocolítico). La progesterona se administró de forma independiente en los otros cuatro ensayos comparada con otros agentes tocolíticos o placebo. Pruebas limitadas indican que la administración de una progesterona como tratamiento adyuvante puede reducir los partos prematuros con menos de 37 semanas de gestación y aumentar el peso al nacer. No hay pruebas suficientes a partir de los siete estudios pequeños que contribuyeron con datos para recomendar los agentes progestacionales como un agente tocolítico en las pacientes que se presentaban con trabajo de parto prematuro.