

Comparación de 3 regímenes antibióticos para la prevención de la endometritis post cesárea: un estudio de cohorte histórico

Erin Ward, Patrick Duff. A comparison of 3 antibiotic regimens for prevention of postcesarean endometritis: an historical cohort study. Am J Obstet Gynecol 2016, 214 (6): 751.e1-4

Antecedentes: Los antibióticos profilácticos son de valor probado en la disminución de la frecuencia de endometritis post cesárea. El efecto beneficioso de la profilaxis se mejora cuando los antibióticos se administran antes de la incisión quirúrgica en oposición a después de la sujeción del cordón umbilical. Sin embargo, el régimen óptimo de antibióticos para la profilaxis no se ha establecido firmemente.

OBJETIVO: El objetivo de este estudio fue comparar 3 diferentes regímenes de antibióticos para la prevención de la endometritis post cesárea.

MÉTODOS. Este estudio retrospectivo de cohorte histórico se llevó a cabo en la Universidad de Florida, que es un centro de atención terciaria que atiende a una población de pacientes predominantemente indigentes. En el período comprendido entre enero de 2003 y diciembre de 2007, nuestro régimen profiláctico de antibióticos estándar para todas las mujeres que recibieron cesárea fue cefazolina (1 g) administrada inmediatamente después de que el cordón umbilical del neonato fue pinzado. En noviembre de 2008, comenzamos a administrar el régimen combinado de cefazolina (1 g por vía intravenosa) más azitromicina (500 mg intravenosamente); Ambos fueron dados 30-60 minutos antes de la incisión de la piel. En el período enero-diciembre de 2014, continuamos con el régimen de doble agente, pero basamos la dosis de cefazolina en el índice de masa corporal del paciente: 2 g por vía intravenosa si el índice de masa corporal era $<30 \text{ kg} / \text{m}^2$ y 3 g si el índice de masa corporal fue $> 30 \text{ kg} / \text{m}^2$. La técnica quirúrgica fue consistente durante los 3 períodos de tiempo. Nuestro criterio principal de valoración fue la frecuencia de la endometritis en cada período de tiempo. Este diagnóstico se basó en fiebre $\geq 37,5^\circ \text{C}$, dolor abdominal inferior y sensibilidad, exclusión de otros signos localizadores de infección y requerimiento de administración de antibióticos terapéuticos. En el primer año después de comenzar el nuevo régimen de antibióticos, también se monitorizó la frecuencia de las evaluaciones de sepsis neonatal y se comparó con la frecuencia que se registró durante el año inmediatamente anterior al cambio en los regímenes de antibióticos.

RESULTADOS: Durante el período 2003-2014, 29.633 mujeres fueron atendidas en nuestra institución; 6455 mujeres (22%) tuvieron una cesárea. En el período comprendido entre enero de 2003 y diciembre de 2007, 1034 mujeres realizaron una cesárea primaria o repetida. Ciento setenta mujeres (16,4%, intervalo de confianza del 95%, 14,4-18,4%) desarrollaron endometritis. En el período de noviembre de 2008 a diciembre de 2013, 4484 mujeres realizaron una cesárea primaria o repetida. Cincuenta y nueve pacientes (1,3%, intervalo de confianza del 95%, 1,0-1,7%) desarrollaron endometritis ($p < 0,0001$ en comparación con el período 1). En el año 2014, 937 mujeres tuvieron cesárea; 22 de ellos (2,3%, 95% intervalo de confianza, 1,3-3,3%) desarrollaron

endometritis ($P < .0001$ en comparación con el período 1 y $P > 0,5$ y $< 0,10$ en comparación con el período 2). La frecuencia de las evaluaciones para la sospecha de sepsis neonatal en lactantes que fueron entregados a madres con cesárea fue del 17,6% en el período de enero a diciembre de 2007 y del 19,3% en el período de noviembre de 2008 a noviembre de 2009 (riesgo relativo 1,1; intervalo de confianza del 95% , 0,7 - 1,9). Un infante tenía sepsis demostrada en el período anterior; 2 niños tuvieron sepsis demostrada en el último período (no significativa).

CONCLUSIONES: Cuando se administró antes de la incisión cutánea, la combinación de cefazolina más azitromicina fue significativamente más efectiva en la prevención de la endometritis que la administración de cefazolina después del pinzamiento del cordón umbilical; la tasa de endometritis se redujo a un nivel muy bajo sin aumentar la tasa de evaluaciones de la sepsis neonatal.

Resumen y comentarios Pedro Faneite Antique