

Título: Traducción y comentarios sobre el artículo “Tocolysis after preterm prelabor rupture of membranes and 5-year outcomes: a population-based cohort study”

(Tocólisis después de la rotura prematura de membranas antes del parto y resultados a 5 años: un estudio de cohorte poblacional)

Nombre revisor: Alicia Ballesteros. Hospital Universitario Infanta Elena.

1. - Artículo Original:

Lorthe E, Marchand-Martin L, Letouzey M, Aubert AM, Pierrat V, Benhammou V, Delorme P, Marret S, Ancel PY, Goffinet F, L'Hélias LF, Kayem G; EPIPAGE-2 Obstetric Writing Group. Tocolysis after preterm prelabor rupture of membranes and 5-year outcomes: a population-based cohort study. Am J Obstet Gynecol. 2024 May;230(5):570.e1-570.e18. doi: 10.1016/j.ajog.2023.10.010. Epub 2023 Oct 11. PMID: 37827270.

2.- Resumen del Artículo:

2.1 Introducción:

La administración de tocolíticos después de una rotura prematura de membranas (RPM) es controvertida, dado que por un lado disminuye los riesgos de prematuridad pero por otro lado aumenta los riesgos secundarios a la exposición fetal a infección o inflamación. Actualmente no hay estudios que nos indiquen cual es el impacto en el desarrollo neurológico en edad escolar de la administración de la tocolisis tras RPM.

Objetivo: El objetivo principal es conocer si afecta al desarrollo neurológico, valorado a los 5,5 años de edad, tras recibir tocolisis después de una rotura prematura de membranas.

2.2 Metodología

Se han utilizado los datos recogidos en un estudio de cohorte poblacional prospectivo de nacimientos prematuros reclutado en 2011 (denominado estudio EPIPAGE-2), de los cuales se tenía disponible los resultados de una evaluación médica integral y del desarrollo neurológico del bebé a la edad de 5,5 años.

Se incluyeron gestaciones únicas entre 24 y 32 semanas con RPM y feto vivo al momento de la RPM, que nacieron entre 24 y 34 semanas y fueron evaluados a los 5,5 años. No se diferenciaron los tocolíticos utilizados (atosiban o nifedipino).

El objetivo principal fue evaluar la supervivencia sin problemas moderados o severos en el neurodesarrollo a los 5,5 años. Los objetivos secundarios incluyeron identificar si presentaron o no problemas en el neurodesarrollo, parálisis cerebral, disminución del cociente intelectual, problemas de coordinación o alteraciones de conducta. Los resultados se ajustaron por abandonos selectivos y datos faltantes, y se utilizó un análisis de puntuación de propensión para minimizar el sesgo de indicación en la estimación del efecto del tratamiento sobre los resultados.

2.3 Resultados

De las 803 gestantes, 596 (73.4%) recibieron tocolisis tras RPM. A los 5,5 años, el 82,7% de los recién nacidos en el grupo con tocolisis y el 82,5% en el grupo sin tocolisis estaban vivos y sin problemas severos o moderados en el neurodesarrollo. Además, el 52,7% y el 51,1% de los recién nacidos,

respectivamente, no presentaron ningún problema del neurodesarrollo ni a nivel leve. No se encontró una asociación estadísticamente significativa entre el uso de tocolíticos y presentación de problemas neurodesarrollo o en los otros parámetros analizados.

3.- Comentario:

Conclusiones

No hay diferencias en el neurodesarrollo mental al os 5,5 años, tanto en aquellos que recibieron tocolisis como no tras RPM, lo cual nos reasegura la seguridad de uso de tocolíticos pero también nos cuestiona su uso, dado que no se ha detectado mejoría en los datos de salud.

Hasta la fecha, los beneficios para la salud de los tocolíticos aún no se han demostrado, ni a corto ni a largo plazo.