

Indometacina para el tratamiento del conducto arterial persistente sintomático en recién nacidos prematuros

El conducto arterial persistente (CAP) es una complicación frecuente en recién nacidos prematuros de bajo peso. El CAP es un canal vascular abierto entre los pulmones y el corazón que se suele cerrar poco después del parto. En los recién nacidos prematuros, el CAP con frecuencia permanece abierto y puede contribuir a complicaciones que ponen en peligro la vida.



Una revisión Cochrane que incluyó 14 ensayos clínicos aleatorizados con 880 recién nacidos prematuros, evaluó la eficacia del tratamiento con indometacina comparado con ningún tratamiento o placebo.

Resultados principales: La administración de indometacina se asoció con una gran disminución en el fracaso del cierre del CAP en la semana siguiente a

la administración de la primera dosis (RR 0.30; IC 95%: 0.23 – 0.38; diez estudios, 654 lactantes). La indometacina mostró poca o ninguna diferencia en la incidencia de displasia brocopulmonar (DBP) a los 28 días posnatal (necesidad de oxígeno suplementario: RR 1.45; IC 95%: 0.60 – 3.51; un estudio, 55 lactantes), y poca o ninguna diferencia en la mortalidad (RR 0.78; IC 95%: 0.46 a 1.33; ocho estudios, 314 lactantes). No se demostraron diferencias en la necesidad de ligadura quirúrgica del CAP (RR 0,66; IC del 95%: 0,33 a 1,29; siete estudios, 275 lactantes).

 Desenlaces	 Efecto observado	 Grado de certeza	 Conclusión
Cierre del conducto arterial persistente (CAP)	Reducción	⊕⊕⊕⊕ Alta	La indometacina es efectiva para cerrar un CAP sintomático en los lactantes prematuros dentro de la semana posterior a la administración de la primera dosis
Displasia broncopulmonar a los 28 días	Poca o ninguna diferencia	⊕⊕⊖⊖ Baja	El tratamiento con indometacina produce poca o ninguna diferencia en la presencia de DBP
Mortalidad neonatal por todas las causas antes del alta hospitalaria	Poca o ninguna diferencia	⊕⊕⊕⊖ Moderada	El uso de indometacina produce poca o ninguna diferencia en la mortalidad neonatal
Proporción de lactantes que requirieron ligadura quirúrgica del CAP	Ninguna diferencia	⊕⊕⊕⊖ Moderada	La indometacina no produce ninguna diferencia en la proporción de lactantes que requirieron ligadura quirúrgica del CAP

Referencia: Evans P, O'Reilly D, Flyer JN, Soll R, Mitra S. Indomethacin for symptomatic patent ductus arteriosus in preterm infants. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2021, Issue 1. Art. No.: CD013133.

Evidencia confiable. Decisiones informadas. Mejor salud.

The Cochrane Collaboration. Registered in England as a company limited by guaranteed No. 03044323 Charity Number 1045921. VAT registration number GB 718 2127 49.