



## RECOMENDACIÓN TRATAMIENTO

### INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE EFECTOS DESEABLES E INDESEABLES Guía de Práctica Clínica de Analgesia del Parto - 2019

#### A. PREGUNTA CLÍNICA

En mujeres en trabajo de parto con contraindicaciones para el uso de analgesia neuroaxial (trastornos de coagulación, uso de anticoagulantes, infección en sitio de punción, rechazo materno, sepsis materna, alergia a los anestésicos) ¿Se debe “ofrecer opioides parenterales” en comparación a “otros métodos analgésicos farmacológicos”?

#### Análisis y definición de los componentes de la pregunta en formato PICO

**Población:** Mujeres en trabajo de parto con contraindicaciones para el uso de analgesia neuroaxial (trastornos de coagulación, uso de anticoagulantes, infección en sitio de punción, rechazo materno, sepsis materna, alergia a los anestésicos).

**Intervención:** Opioides parenterales.

**Comparación:** Otros métodos analgésicos farmacológicos.

**Desenlaces (outcomes):** Mortalidad, dolor, lactancia materna, efectos adversos, satisfacción, resultados neonatales, vía del parto.

#### B. MÉTODOS

Se realizó una búsqueda general de revisiones sistemáticas sobre parto y trabajo de parto (ver Anexo 1: estrategia de búsqueda). Las bases de datos utilizadas fueron: Cochrane database of systematic reviews (CDSR); Database of Abstracts of Reviews of Effectiveness (DARE); HTA Database; PubMed; LILACS; CINAHL; PsycINFO; EMBASE; EPPI-Centre Evidence Library; 3ie Systematic Reviews and Policy Briefs Campbell Library; Clinical Evidence; SUPPORT Summaries; WHO institutional Repository for information Sharing; NICE public health guidelines and systematic reviews; ACP Journal Club; Evidencias en Pediatría; y The JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports. No se aplicaron restricciones en base al idioma o estado de publicación. Dos revisores de manera independiente realizaron la selección de los títulos y los resúmenes, la evaluación del texto completo y la extracción de datos. Un investigador o clínico experimentado resolvió cualquier discrepancia entre los distintos revisores. Finalmente, se seleccionaron las revisiones sistemáticas (y los estudios incluidos en éstas) correspondientes a la temática y se clasificaron en función de las preguntas a las que daban respuesta.

Los resultados de la búsqueda se encuentran alojados en la plataforma Living Overview of the Evidence (L-OVE), sistema que permite la actualización periódica de la evidencia.

## C. RESULTADOS

### Resumen de la evidencia identificada

Se buscaron revisiones sistemáticas que analizan estudios en mujeres en trabajo de parto, en los cuales un grupo recibe opioides parenterales, en comparación con un grupo en el que se utilizan otros analgésicos. Se identificó 1 revisión sistemática que incluye 1 estudio primario, el cual corresponde a un ensayo aleatorizado. Para más detalle ver “*Matriz de evidencia*”<sup>1</sup>, en el siguiente enlace: [Opioides parenterales comparado con otras intervenciones farmacológicas para mujeres en trabajo de parto.](#)

Tabla 1: Resumen de la evidencia identificada

Revisiones sistemáticas	1 [1]
Estudios primarios	1 ensayo [2]

### Selección de la evidencia

Se realizó un análisis de la evidencia, observando que la revisión sistemática limitó su búsqueda a un tipo específico de opioide, siendo poco representativa del universo de opioides y presenta limitaciones importantes en su calidad metodológica.

### Estimador del efecto

No aplica.

### Metanálisis

No aplica.

---

<sup>1</sup> **Matriz de Evidencia**, tabla dinámica que grafica el conjunto de evidencia existente para una pregunta (en este caso, la pregunta del presente informe). Las filas representan las revisiones sistemáticas y las columnas los estudios primarios que estas revisiones han identificado. Los recuadros en verde corresponden a los estudios incluidos en cada revisión. La matriz se actualiza periódicamente, incorporando nuevas revisiones sistemáticas pertinentes y los respectivos estudios primarios.

**Tabla de Resumen de Resultados (Summary of Findings)**

OPIOIDES PARENTERALES COMPARADO CON OTROS MÉTODOS NO FARMACOLÓGICOS EN MUJERES EN TRABAJO DE PARTO CON CONTRAINDICACIONES PARA EL USO DE ANALGESIA NEUROAXIAL			
Población	Mujeres en trabajo de parto con contraindicaciones para el uso de analgesia neuroaxial (trastornos de coagulación, uso de anticoagulantes, infección en sitio de punción, rechazo materno, sepsis materna, alergia a los anestésicos).		
Intervención	Opioides parenterales.		
Comparación	Otros métodos analgésicos no farmacológicos.		
Desenlaces	Efecto	Certeza de la evidencia (GRADE)	Mensajes clave en términos sencillos
Impacto clínico*	No se identificaron estudios que evalúen la pregunta de interés.	--	--

GRADE: Grados de evidencia Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation.

\*Impacto clínico se refiere a cualquier desenlace que tenga impacto directo o indirecto en el manejo de los pacientes (tales como mortalidad, dolor, lactancia materna, efectos adversos, satisfacción, resultados neonatales, vía del parto).

**Fecha de elaboración de la tabla:** Octubre, 2019.

**REFERENCIAS**

1. Nunes RR, Colares PGB, Montenegro JP. Is Pethidine Safe during Labor? Systematic Review. Revista brasileira de ginecologia e obstetricia : revista da Federacao Brasileira das Sociedades de Ginecologia e Obstetricia. 2017;39(12):686-691.
2. Elbohoty AE, Abd-Elrazek H, Abd-El-Gawad M, Salama F, El-Shorbagy M, Abd-El-Maeboud KH. Intravenous infusion of paracetamol versus intravenous pethidine as an intrapartum analgesic in the first stage of labor. International journal of gynaecology and obstetrics: the official organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics. 2012;118(1):7-10.
3. Ankumah NE, Tsao M, Hutchinson M, Pedroza C, Mehta J, Sibai BM, Chauhan SP, Blackwell SC, Refuerzo JS. Intravenous Acetaminophen versus Morphine for Analgesia in Labor: A Randomized Trial. Am J Perinatol. 2017 Jan;34(1):38-43
4. Kaur Makkar J, Jain K, Bhatia N, Jain V, Mal Mithrawal S. Comparison of analgesic efficacy of paracetamol and tramadol for pain relief in active labor. J Clin Anesth. 2015 Mar;27(2):159-63
5. Abdollahi MH, Mojibian M, Pishgahi A, Mallah F, Dareshiri S, Mohammadi S, Naghavi-Behzad M. Intravenous paracetamol versus intramuscular pethidine in relief of labour pain in primigravid women. Niger Med J. 2014 Jan;55(1):54-7

**ANEXO 1: ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA**

#1 (labour\* OR labor OR ((pregn\*OR women OR woman OR matern\*) AND (delivery\* OR birth\*)))

#2 opio\* OR opium\* OR opia\* OR morphine\* OR Statex\* OR MSContin\* OR Oramorph\* OR Sevredol\* OR hydromorphone\* OR dihydromorphinone\* OR Dilaudid\* OR Hydromorph\* OR Contin\* OR oxycodone\* OR eukodal\* OR eucodal\* OR dihydrohydroxycodone\* OR OxyContin\* OR dipipanone\* OR pipadone\* OR Diconal\* OR pethidine\* OR meperidine\* OR Demerol\* OR dextromoramide\* OR Palfium\* OR Palphium\* OR Jetrium\* OR Dimorlin\* OR piritramide\* OR "R-3365" OR "R 3365" OR R3365\* OR Dipidolor\* OR Piridolan\* OR Pirium\* OR dextropropoxyphene\* OR Darvon\* OR methadone\* OR Dolophine\* OR Methadose\* OR pentazocine\* OR Talwin\* OR

phenazocine\* OR fenazocina\* OR phenazocinum\* OR Prinadol\* OR Narphen\* OR dihydroetorphine\* OR Buprenorphine\* OR Subutex\* OR etorphine\* OR M99\* OR butorphanol\* OR "BC-2627" OR "BC 2627" OR BC2627\* OR Stadol\* OR nalbuphine\* OR Nubain\* OR Nalpain\* OR Nalbuphin\* OR levorphanol\* OR "Levo-Dromoran" OR "Ro-1-5431" OR "Ro 1-5431" OR "Ro1-5431" OR "Ro-1-5431" OR "Ro 1 5431" OR Ro15431\* OR levomethorphan\* OR tilidine\* OR tilidate\* OR Valoron\* OR Tilidin\* OR Valtran\* OR tramadol\* OR Ultram\* OR Zytram\* OR dezocine\* OR WY-16225\* OR WY 16225\* OR WY16225\* OR Dalgan\* OR meptazinol\* OR Meptid\* OR tapentadol\* OR Nucynta\* OR Palexia\* OR Yantil\* OR Tapenta\* OR Tapal\* OR "BN-200" OR "BN 200" OR BN200\* OR "CG-5503" OR "CG 5503" OR CG5503\* OR "R-331333" OR "R 331333" OR R331333\*

#3 #1 AND #2