



Revisión sistemática

# Efecto del progestágeno para mujeres con amenaza de aborto espontáneo: una revisión sistemática y un metanálisis

L Li, Y Zhang, H Tan, Y Bai, F Fang, A Faramand, W Chong, Y Hai

Primera publicación: 23 de abril de 2020

<https://doi.org/10.1111/1471-0528.16261>

Los doctores Li y Zhang contribuyeron igualmente a este trabajo como primeros autores.

Registro de revisión sistemática: PROSPERO CRD42019136611.

## Resumen

### Antecedentes

La amenaza de aborto espontáneo es una complicación común del embarazo. Los resultados de los ensayos controlados aleatorios sobre la eficacia del progestágeno en el tratamiento de la amenaza de aborto espontáneo siguen siendo inconsistentes.

### Objetivo

Investigar si el uso de progestágeno está asociado con una tasa mejorada de nacimientos vivos y otros beneficios en mujeres con amenaza de aborto espontáneo.

### Estrategia de búsqueda

Ovid MEDLINE, Ovid Embase y Cochrane CENTRAL Register of Controlled Trials, desde su inicio hasta el 8 de julio de 2019.

## **Criterios de selección**

Ensayos controlados aleatorios que compararon el progestágeno con un placebo o ningún tratamiento, para los resultados del embarazo en mujeres con amenaza de aborto espontáneo.

## **Recolección y análisis de datos**

Dos autores realizaron de forma independiente la extracción de datos y evaluaron la calidad del estudio. Calculamos las razones de riesgo (RR) y los intervalos de confianza del 95% utilizando el enfoque de Mantel-Haenszel para los resultados dicotómicos.

## **Resultados principales**

Diez ensayos con un total de 5056 participantes fueron elegibles para el análisis.

El uso de progesterona aumentó la incidencia de nacimientos vivos (RR 1.07, IC 95% 1.00–1.15; P = 0.04; I<sup>2</sup> = 18%), con beneficio solo observado con el uso de progestágeno oral (RR 1.17, IC 95% 1.04 –1.31; P = 0.008; I<sup>2</sup> = 0%) y no con progesterona vaginal (RR 1.04, IC 95% 1.00–1.08; P = 0.07; I<sup>2</sup> = 0%).

De manera similar, el progestágeno redujo el riesgo de aborto espontáneo (RR 0,73; IC del 95%: 0,59 a 0,92), con un beneficio que solo se observa con progestágeno oral y no con progesterona vaginal.

## **Conclusión**

Los progestágenos pueden tener beneficios en la tasa de nacimientos vivos y la tasa de aborto espontáneo para las mujeres con amenaza de aborto espontáneo. Estos beneficios parecen estar limitados al uso de progestágeno oral, y no se observaron mejoras estadísticamente significativas con la progesterona vaginal.

*Traducción y adaptación: Dra. Patricia Cingolani*

**Fuente:** <https://obgyn.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1471-0528.16261>