

Sulfato de magnesio para neuroprotección del feto en mujeres con riesgo de parto prematuro

El 94 % de los casos de parálisis cerebral se producen en el útero o en el período neonatal, como consecuencia de un desarrollo anormal o lesión cerebral. Se estima que el 40% de las personas con parálisis cerebral nacen prematuramente (antes de las 37 semanas de gestación). La prevención sigue siendo crucial. En la última década el sulfato de magnesio se ha empleado para la neuroprotección fetal prematura y la prevención de la parálisis cerebral.



Una revisión Cochrane evaluó el efecto del sulfato de magnesio comparado con placebo como agente neuroprotector fetal, en mujeres con menos de 34 semanas de gestación con riesgo de parto prematuro. La revisión incluyó seis ECAs (5917 mujeres y sus 6759 fetos vivos en el momento de la aleatorización).

Resultados principales hasta los dos años de edad corregida: El sulfato de magnesio comparado con placebo redujo la parálisis cerebral (RR: 0.71; IC 95%: 0.57 – 0.89; 6 ECA, 6107 niños) y la muerte o parálisis cerebral (RR: 0.87; IC 95%: 0.77 – 0.98; 6 ECA, 6481 niños). El sulfato de magnesio mostró poca o ninguna diferencia en la muerte fetal, neonatal o posterior (RR 0.96; IC 95%: 0.82 – 1.13; 6 ECA, 6759 niños); y en la discapacidad grave del neurodesarrollo (RR 1.09; IC 95%: 0.83 – 1.44; 1 ECA, 987 niños). El sulfato de magnesio probablemente reduce la hemorragia intraventricular grave (grado 3 o 4) (RR: 0.76; IC 95%: 0.60 – 0.98; 5 ECA, 5885 lactantes), y presenta poca o ninguna diferencia en la enfermedad pulmonar crónica/displasia broncopulmonar comparado con placebo (RR promedio: 0.92; IC 95%: 0.77 – 1.10; 5 ECA, 6689 lactantes).

 Desenlaces	 Efecto observado	 Grado de certeza	 Conclusión
Parálisis cerebral	Reducción	⊕⊕⊕⊕ Alta	El sulfato de magnesio para la neuroprotección fetal en mujeres con riesgo de parto prematuro reduce la parálisis cerebral en niños de hasta 2 años
Muerte	Reducción	⊕⊕⊕⊕ Alta	El sulfato de magnesio para la neuroprotección fetal reduce la muerte en niños de hasta dos años de edad corregida comparado con placebo
Hemorragia intraventricular grave	Reducción	⊕⊕⊕○ Moderada	El uso de sulfato de magnesio para la neuroprotección fetal probablemente reduce la hemorragia intraventricular grave en lactantes

Referencia: Shepherd ES, Goldsmith S, Doyle LW, et al. Magnesium sulphate for women at risk of preterm birth for neuroprotection of the fetus. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2024, Issue 5. Art. No.: CD004661.

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. Registered office: St Albans House, 57-59 Haymarket, London SW1Y 4QX United Kingdom