

La desparasitación masiva durante el embarazo reduce la anemia, pero no tiene ningún efecto sobre otros resultados relacionados a la maternidad ni al embarazo



Las helmintiasis transmitidas por el suelo son un grupo de enfermedades causadas por la infección con cuatro parásitos intestinales: dos tipos de anquilostomas, ascárides y tricocéfalos.

¿Cuál es el objetivo de esta revisión?

Esta revisión sistemática de Campbell explora si el efecto de la desparasitación masiva durante el embarazo varía con las características individuales, la intensidad de la infección, el estado de la infección, la condición socioeconómica, el entorno de saneamiento y las co-intervenciones.

Las mujeres embarazadas corren especial riesgo de sufrir de helmintiasis transmitidas por el suelo (HTS), un grupo de enfermedades causadas por la infección con cuatro parásitos intestinales y la esquistosomiasis. El análisis de datos a nivel individual con datos de tres estudios muestra que la desparasitación masiva durante el embarazo reduce la anemia, pero no tiene ningún efecto sobre otros resultados maternos o del embarazo.

¿Cuál es el tema que trata esta revisión?

Las helmintiasis transmitidas por el suelo (HTS) son un grupo de enfermedades causadas por la infección con cuatro parásitos intestinales (dos tipos de anquilostomas, ascárides y tricocéfalos) que contribuyeron a un total de 4,98 millones de años vividos con discapacidad (AVD) en 2010. La anemia es uno de los efectos secundarios más comunes de la infección por HTS o esquistosomas, debido a la pérdida sanguínea en el intestino o el tracto urinario. Las mujeres en países de ingresos medios y bajos (PByMI) son especialmente propensas, ya que pueden estar embarazadas o lactando hasta la mitad de su vida reproductiva, y más del 50% de las mujeres embarazadas tienen anemia por deficiencia de hierro.

Esta revisión explora si el efecto de la desparasitación masiva durante el embarazo varía con las características individuales (estado nutricional, anemia), intensidad de la infección (según lo evaluado por el conteo de huevos de parásitos), estado de la infección (incluidas las especies de parásitos), estado socioeconómico, entorno de saneamiento y co-intervenciones. El análisis utiliza datos de pacientes individuales (DPI), lo que significa que los datos originales a nivel individual se obtienen para los estudios incluidos y se combinan en un solo conjunto de datos.

¿Qué estudios se incluyen?

Los estudios incluidos deben ser pruebas controladas aleatorizadas (RCT por sus siglas en inglés) individualmente: pruebas controladas aleatorizadas por grupo y estudios cuasiexperimentales que proporcionen medicamentos antiparasitarios preventivos o terapéuticos para las HTS y la esquistosomiasis durante el embarazo.



¿Cuán actualizada es esta revisión?

Los autores de la revisión buscaron estudios hasta marzo de 2018.

¿Qué es Campbell Collaboration?

Campbell es una red de investigación internacional, voluntaria y sin fines de lucro que publica revisiones sistemáticas. Resumimos y evaluamos la calidad de la evidencia con respecto a programas en ciencias sociales y del comportamiento. Nuestro objetivo es ayudar a que las personas elijan mejores opciones y tomen mejores decisiones sobre políticas.

Acerca de este resumen

Este resumen se basa en la revisión sistemática Campbell: Salam, R, Cousens, S, Welch, V, et al. Mass deworming for soil-transmitted helminths and schistosomiasis among pregnant women: A systematic review and individual participant data meta-analysis. *Campbell Systematic Reviews*. 2019; 15:e1052. <https://doi.org/10.1002/cl2.1052>.

Agradecemos el apoyo financiero de American Institutes for Research para la producción de este resumen. La traducción al español de este documento es cortesía de CAF-banco de desarrollo de América Latina.



De un total de 16 estudios sobre desparasitación masiva durante el embarazo, identificamos siete evaluaciones con 8.515 participantes que eran elegibles para el análisis de datos individuales. De estas siete, recibimos datos de tres para capturar los datos de 5.957 participantes.

¿Cuáles son los principales hallazgos de esta revisión?

La desparasitación masiva durante el embarazo reduce la anemia materna en casi una cuarta parte (23%).

No existe efecto de la desparasitación masiva durante el embarazo en ningún otro resultado, incluida la infección por tricocéfalos, la infección por anquilostomas, el bajo peso al nacer y el parto prematuro.

El tamaño del efecto no se ve afectado por la intensidad de tricocéfalos de referencia, la anemia materna de referencia o el IMC materno de referencia.

No obstante, estos hallazgos deben interpretarse con precaución debido al pequeño tamaño de las muestras. No se pudieron evaluar otras posibles características moderadoras debido a la falta de datos.

La calidad de la evidencia de nuestros hallazgos se califica como moderada. Investigaciones adicionales sobre la intensidad de los parásitos de referencia en las madres y sus resultados en el parto podrían modificar nuestros hallazgos.

¿Qué significan los resultados de esta revisión?

Los análisis sugieren que la desparasitación masiva durante el embarazo está asociada con la reducción de la anemia, pero no tiene efecto sobre otros resultados maternos o del embarazo.

Los análisis estuvieron limitados por la disponibilidad de datos para el impacto por subgrupos y la modificación del efecto. Por lo tanto, hace falta evaluar la desparasitación masiva antihelmíntica y contra esquistosomas durante el embarazo en entornos programáticos a gran escala, intentando medir varios factores individuales y ambientales que podrían afectar su impacto.

También es necesario apoyar y promover los datos abiertos para futuros análisis de datos a nivel individual.

