



# CORTICOIDE ANTENATAL PARA LA MADURACIÓN PULMONAR

Y efectos adversos del neurodesarrollo posnatal

Revisión de revisiones

Alfonso González Roballo (1), Anyelo Andreiu Moncada Paz (2), Ana María Gomez Carvajal (3), Ana María Barragán González (4)

(1) Especialista medicina materno fetal (2) Médico hospitalario Hospital Universitario Mayor – Méderi (3) Grupo de Neurociencias de la Universidad del Rosario (NEUROS). Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad del Rosario (4) Grupo de Investigación en Salud Pública. Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud. Universidad del Rosario

## Antecedentes

La administración antenatal de corticosteroides (ACS), es la intervención estándar para acelerar la maduración pulmonar fetal en gestaciones con alto riesgo de parto pretérmino, reduciendo la incidencia de síndrome de dificultad respiratoria y la mortalidad neonatal. Sin embargo, evidencia preclínica y algunos estudios clínicos han reportado posibles efectos adversos a largo plazo en el neurodesarrollo, como retrasos cognitivos, parálisis cerebral y alteraciones conductuales. Ante hallazgos heterogéneos y, a veces, contradictorios, se realizó una revisión de revisiones para sintetizar la literatura disponible sobre estos riesgos.

## Objetivo

Examinar la evidencia científica relativa a los efectos de los corticosteroides antenatales en el neurodesarrollo posnatal.

## Metodología

### Bases de datos

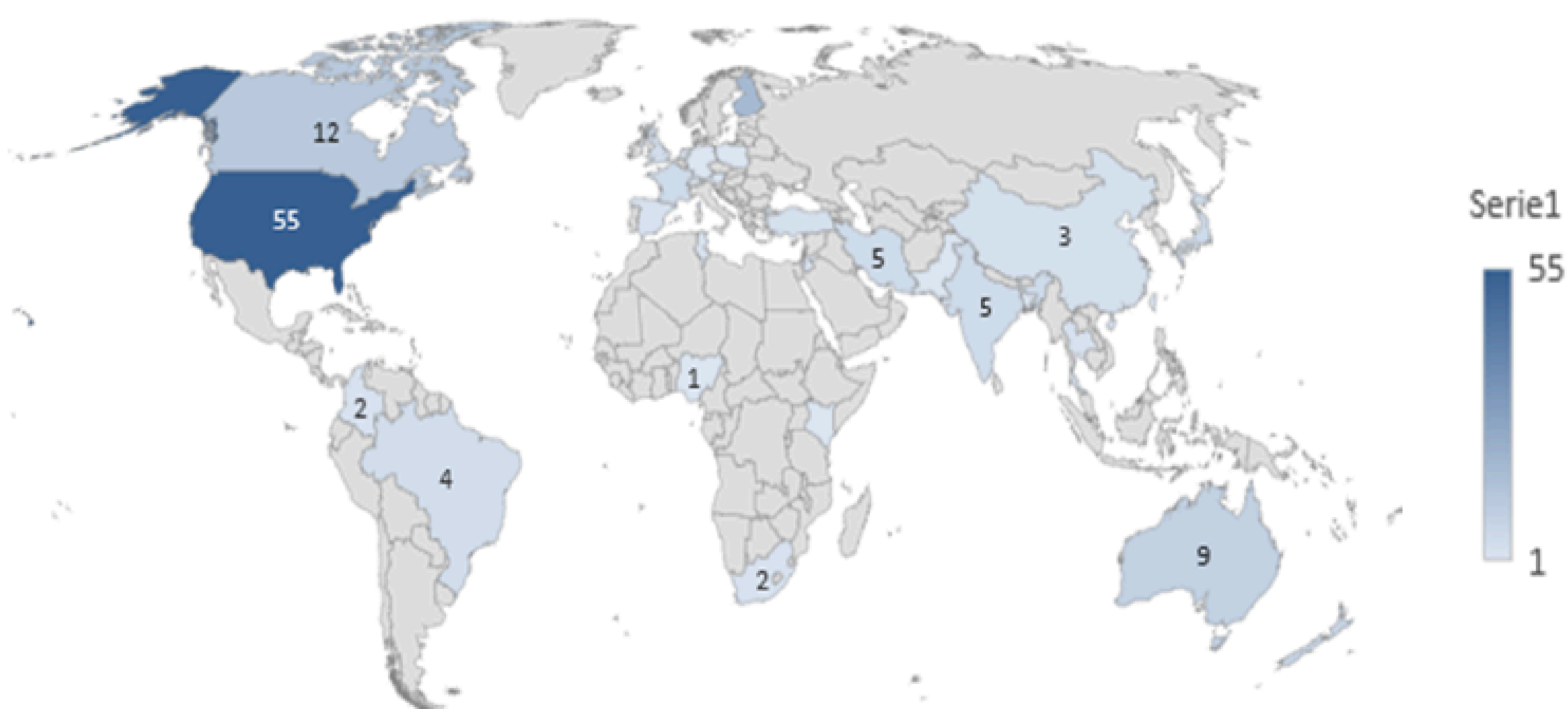
Pubmed, EMBASE, Web of Science, Cochrane, Epistemonikos, Google scholar. Sinlímite de tiempo

Se aplicó el filtro de RS de la Health Sciences Library System (University of Pittsburgh). Dos revisores independientes realizaron la selección, evaluaron las RS con AMSTAR y extrajeron datos de autor, año, población, intervención, comparador, desenlaces y medidas de efecto. El flujo de selección y las RS incluidas se presentan de forma gráfica. Se realizó descripción narrativa y análisis de solapamiento. El protocolo fue registrado en OSF Roballo, A. G., Barragan, A. M., & Gómez-Carvajal, A. (2025, May 20). protocolo. Retrieved from osf.io/gau8w

## Resultados

### Distribución aproximada total de los artículos primarios

10 revisiones sistemáticas



## Conclusión

la mayoría de las revisiones exhibió un riesgo de sesgo bajo a moderado en ensayos controlados y moderado en estudios de cohorte, con niveles de certeza GRADE moderada a baja en seguimientos a largo plazo. Se perciben beneficios en los prematuros más extremos, resultados menos concluyentes en prematuros moderados y un mayor riesgo de alteraciones neurocognitivas y conductuales en nacidos tardíos y a término.

## Identificación de estudios

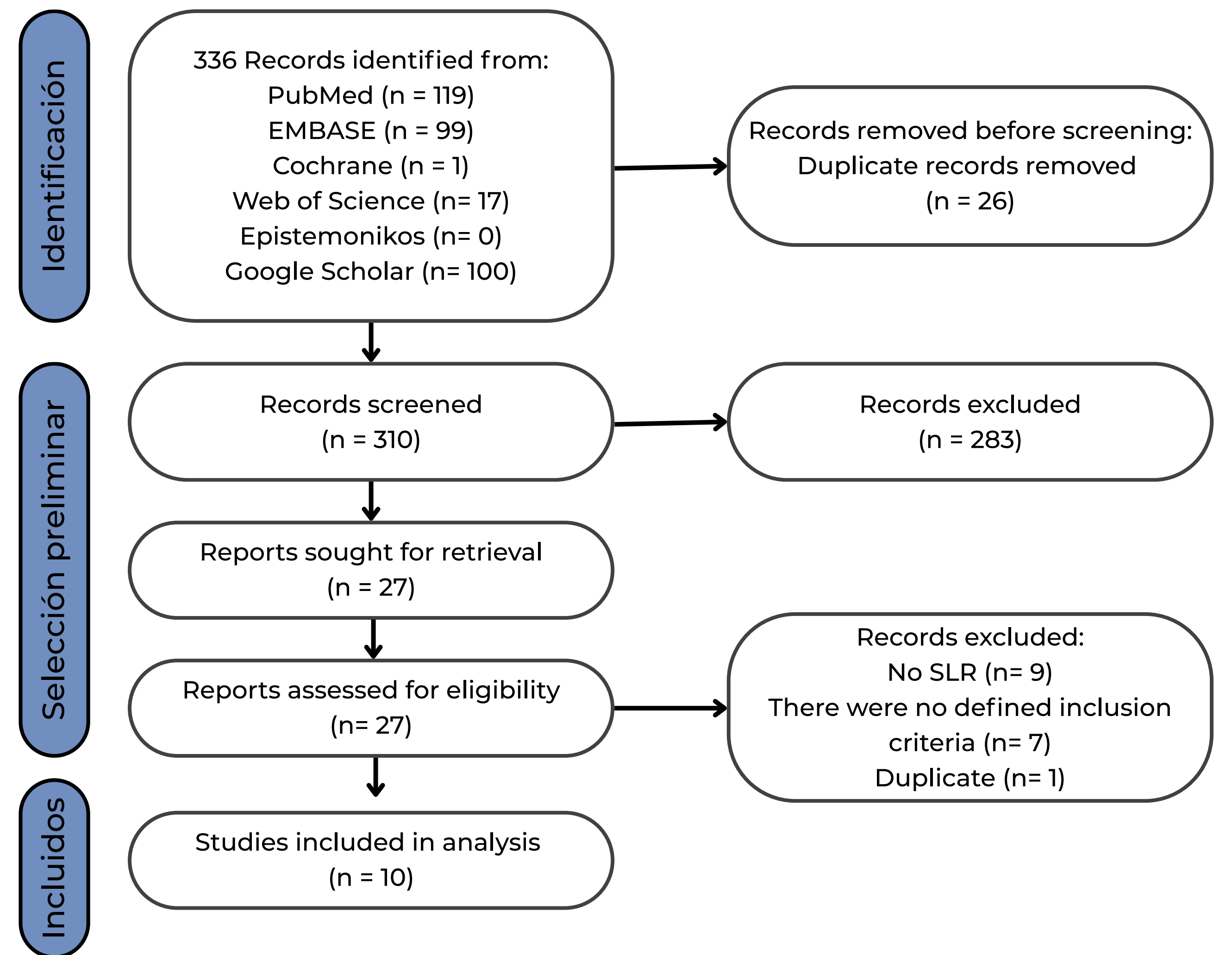


Diagrama PRISMA identificación de RSL

La mayoría de las revisiones fueron clasificadas con un riesgo de sesgo bajo a moderado en ensayos controlados y moderado en estudios de cohorte, con niveles de certeza GRADE que variaron desde alta para desenlaces perinatales hasta muy baja en seguimientos a largo plazo.

## Principales hallazgos (muestra de estudios)

Grupo de Edad Gestacional de exposición a corticoide	Autor Año	Resultados Evaluados (N° de estudios)	Estimación
Menos de 28 semanas	Ninan, 2022	Cualquier trastorno adverso del neurodesarrollo o psicológico (2)	MA: 0,69 [IC 95%, 0,57-0,84]
Menos de 28 semanas	Sotiriadis, 2015	Parálisis cerebral (4) Discapacidad grave (3) IDM < 70 (3) Supervivencia intacta (3)	MA: RR 0,7 (IC95%: 0,5;0,9) MA: RR 0,8 (IC95%: 0,7;0,8) MA: RR 0,8 (IC95%: 0,6;1,1) MA: RR 1,4 (IC95%: 0,9;2,0)
28 a 34 semanas	Sotiriadis, 2015	Parálisis cerebral (3) Discapacidad grave (2) Supervivencia intacta (3) Discapacidad menor (2)	MA: RR 0,6 (IC95%: 0,3;1,0) MA: RR 0,9 (IC95%: 0,5;1,4) MA: RR 1,1 (IC95%: 1,0;1,3) MA: RR 0,8 (IC95%: 0,5;1,0)
34 semanas	Ninan, 2023	Cualquier trastorno del neurodesarrollo o del comportamiento a largo plazo (1)	aHR 1,47 (IC95% 1,36; 1,60)
< 34 semanas	Walters, 2022	Alteración del neurodesarrollo 2 a 5 años (4)	MA: RR 0,97 (IC95% 0,85; 1,10)

