



¡Evidencia que Fortalece!

Escrito por Rebecca Dekker, PhD, RN

### **Pregunta: ¿Son los líquidos intravenosos necesarios durante el trabajo de parto cuando la gente está libre para beber?**

**Respuesta:** No. Cuando los que están de parto son libres para beber, el uso de líquidos intravenosos puede ser guiada por la situación única de cada persona.

**Pruebas:** Sólo tres estudios han comparado líquidos IV a no líquidos IV entre los que están de parto que son libres para beber líquidos orales. Cuando dos estudios se combinaron en una revisión Cochrane, los investigadores descubrieron que las personas que recibieron fluidos intravenosos más líquidos orales tuvieron partos más cortos (por unos 30 minutos) en comparación con aquellos que bebían líquidos orales solos. Los autores llegaron a la conclusión de que las pruebas no justifican la administración de rutina de líquidos IV.

Un tercer estudio que comparó líquidos orales + líquidos intravenosos, líquidos orales + líquidos intravenosos que contenían dextrosa (un azúcar) y líquidos orales solos, encontró que aquellas que recibieron fluidos intravenosos con dextrosa tuvieron trabajos de parto más cortos en casi 6 horas. Es posible que también se produzcan trabajos de parto más cortos si se anima a las personas en trabajo de parto a beber líquidos orales con carbohidratos en cantidades suficientes; se necesita más investigación.

### **Pregunta: ¿Son los líquidos IV rutinarios necesarios durante el trabajo de parto cuando las personas no se les permite beber?**

**Respuesta:** Las organizaciones médicas no recomiendan limitar la gente de bajo riesgo a cubitos de hielo o sorbos de agua durante el trabajo de parto, incluidas las personas con una epidural. Esto significa que los hospitales con políticas que prohíben beber no permanecen con las directrices actualizadas. Las políticas de “nada por boca” o “cubitos de hielo” sólo, pueden ser especialmente perjudiciales cuando se administran líquidos IV a una tasa menor de 125 mL/hr.

**Pruebas:** En 2017, los investigadores combinaron las pruebas de siete ensayos con un total de 1.215 personas; la mayoría no se les permitió beber líquidos orales en absoluto. Ellos encontraron que las personas que recibieron fluidos IV en 125 mL/hr versus 250 mL/hr tenían trabajos de partos más largos por cerca de una hora y un 30% más de riesgo de cesárea. Estos hallazgos sugieren que las personas que no se les da algo de beber puede beneficiarse de mayores tasas de fluidos IV, posiblemente mediante la reducción de la tasa de cesáreas

por la falta de progreso. Sin embargo, estas restricciones de no tomar no son basadas en evidencia, en primer lugar. Para obtener más información acerca de las restricciones de comer y beber durante el trabajo de parto, visite [evidencebasedbirth.com/eating](http://evidencebasedbirth.com/eating).

### **Pregunta: ¿Cuáles son los posibles efectos secundarios por recibir líquidos por vía intravenosa durante el trabajo de parto?**

**Respuesta:** Cantidades más altas de líquidos intravenosos pueden provocar una disminución artificial del peso del recién nacido y una hinchazón dolorosa de los senos/pecho, los cuales pueden ser problemáticos para el dar pecho/la lactancia.

**Pruebas:** En 2012, los investigadores descubrieron que cuando las personas recibieron >2.500 ml de fluido intravenoso durante el trabajo de parto (más de 1 maleta grande), sus bebés eran más propensos a perder peso después del nacimiento. Estos bebés nacieron con el exceso de líquido en sus cuerpos, lo que los lleva a orinar más en el primer día de vida. Las preocupaciones acerca del exceso de pérdida de peso pueden causar ansiedad a los nuevos padres y conducir a la suplementación con fórmula, que a su vez puede reducir el suministro de leche. Los investigadores sugieren que si se administran grandes cantidades de líquidos por vía intravenosa, los proveedores pueden usar el peso de 24 horas del recién nacido como línea de base, o utilizar un corte de 10% para definir la pérdida de peso (en vez del 7% definidos por la Academia Americana de Pediatría).

Otro estudio pequeño encontró que las personas que recibieron mayores cantidades de líquidos intravenosos durante el parto reportaron más sensibilidad mamaria postparto y tuvieron más firmeza mamaria al palpar (tocado) por el investigador. Se necesita más investigación sobre los efectos secundarios de líquidos intravenosos durante el parto.

#### **Descargo de responsabilidad y derechos del autor:**

Esta información no sustituye a una relación de proveedor de cuidado-paciente y no se debe confiar en ella como un consejo médico personal. No se debe actuar sobre ninguna información sin la aportación profesional de su propio proveedor de atención médica. © 2022. Todos los derechos reservados. Evidence Based Birth® es una marca registrada. Se concede permiso para reproducir este folleto impreso con el crédito completo otorgado al autor. Los folletos se pueden distribuir libremente en forma impresa pero no vendidos. Este PDF no puede publicarse en línea.

“ Una hidratación adecuada puede acortar el trabajo de parto, por lo que se debe alentar a beber suficientes líquidos por vía oral. Los líquidos intravenosos también se pueden usar según sea necesario. ”

