

Control of Hypertension In Pregnancy Study randomised controlled trial-are the results dependent on the choice of labetalol or methyldopa?

Nombre revisor: Esther Arango Fragoso.
Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz.

ARTÍCULO ORIGINAL

Magee LA et al. Control of Hypertension In Pregnancy Study randomised controlled trial-are the results dependent on the choice of labetalol or methyldopa? BJOG. 2016 Jun; 123(7):1135-41.

PMID: 26259808

RESUMEN DEL ARTÍCULO

Introducción

El recientemente publicado estudio CHIPS demostró el beneficio del tratamiento antihipertensivo en la madre sin suponer perjuicio en el neonato manteniendo TAD < 85.

Análisis del beneficio en función del uso de diferente antihipertensivo: labetalol vs alfametildopa.

Métodos

El estudio CHIPS recoge gestantes de entre 14 y 33+6 semanas de gestación con HTA pre gestacional (definida como TAD > 90-105).

En este estudio se clasificaron a las pacientes en función de tratamiento antihipertensivo con labetalol (sin alfametildopa) o alfametildopa (sin labetalol). Pueden incluirse mujeres en las que hayan requerido otro tratamiento adyuvante; nifedipino.

987 pacientes con HTA no severa ni proteinuria.

Distribución de las pacientes según

- Tratamiento con labetalol o alfametildopa

- Control de la TAD estricto (< 85) o control no estricto (< 100)

Principales resultados a analizar: morbilidad neonatal en las primeras 48h, morbilidad materna, crecimiento por debajo del P10, preeclampsia, parto < 34 o 37 semanas, HTA materna severa.

No relación en el control estricto o no estricto de la TA en función del uso de labetalol o metildopa.

RESULTADOS

De las 987 pacientes, 566 recibieron tratamiento antihipertensivo de manera no randomizada:

- Labetalol
 - 111 con control no estricto
 - 127 control estricto
- Alfaetil dopa
 - 126 control menos estricto
 - 117 control estricto

Tras randomizar la muestra, 815 pacientes

- Labetalol
 - 186 con control no estricto
 - 247 control estricto
- Alfametildopa
 - 98 control menos estricto
 - 126 control estricto

Al ajustar los resultados tras la randomización no se objetivaron diferencias significativas en el uso de un antihipertensivo u otro.

DISCUSIÓN

No relación en el control estricto o no estricto de la TA en función del uso de labetalol o metildopa.

CONCLUSIÓN

No se han encontrado evidencias de que los resultados del CHIPS dependan del uso de labetalol o metildopa para conseguir control estricto o menos estricto de la TAD.