

TERAPIA PRENATAL PARA PROTECCIÓN NEUROLÓGICA DEL FETO EN MUJERES EN RIESGO DE PARTO PREMATURO

M^a MERCEDES GARCÍA FERNÁNDEZ, LUIS MAGAÑA HERNÁNDEZ

INTRODUCCIÓN

PARALISIS CEREBRAL

- Trastorno del movimiento/postura.
- Déficit cognitivo y sensorial.

- Causa más frecuente de disfunción motora grave.
- Prevalencia del 2%.
- Gran carga para la sociedad.

FACTORES DE RIESGO MÁS IMPORTANTES:

- Prematuridad (< 34SG), supone la mitad de las parálisis cerebrales.
- Muy bajo peso al nacer < 1500g. Supone el 10% de los casos.

SULFATO DE MAGNESIO:

- Disminuye parálisis cerebral en nacidos con prematuridad moderada-severa.
- No disminuye el riesgo de muerte neonatal.
- Es más eficaz cuanto menor edad gestacional.

OBJETIVO

- Identificar la eficacia del sulfato de magnesio para la neuroprotección fetal en partos pretérminos.
- Administración y pautas a seguir.

MÉTODO

- Base de datos PubMed y Cochrane Plus.

RESULTADOS

- Ensayos controlados aleatorios permiten establecer una función neuroprotectora del tratamiento prenatal con sulfato de magnesio.
- Los profesionales sanitarios deben ser competentes en su uso a nivel teórico y práctico.
- Ofrecer información a la mujer del proceso y efectos secundarios.
- Valorar los parámetros que indican la efectividad del tratamiento, y detectar potenciales complicaciones.
- Ante el riesgo de parto pretérmino inminente, la gestante debe recibir sulfato de magnesio durante 12-24 h. para reducir el riesgo de parálisis cerebral.

- Existe evidencia científica que justifica el tratamiento con sulfato de magnesio para la neuroprotección fetal en gestantes de 24 a 31+6 SG en riesgo de parto inminente. Dosis de choque: 6 g. IV en 30 min. y perfusión de mantenimiento hasta el parto: 2g./h.
- No existe diferencia significativa si comparamos el resultado "muerte o parálisis cerebral".
- No diferencia significativa en mortalidad.
- Reducción significativa en la parálisis cerebral en RN expuestos al sulfato de magnesio.
- Reducción significativa en el riesgo de disfunción motora severa.

CONCLUSIONES

BIBLIOGRAFÍA:

- Doyle, L. Efectos neuroprotectores del sulfato de magnesio en neonatos prematuros. Universidad de Melbourne. 2011.
- Magee, MD, Sawchuck, D. et al. Magnesium sulphate for fetal neuroprotection. Canadá. Mayo 2011.
- Protocolo de Neuroprotección con sulfato de magnesio. Institut Clinic de Ginecologia, Obstetricia i Neonatologia, Hospital Clinic de Barcelona. S. Fernández, M. Palacios. 18 de Noviembre del 2011.