

## FACTORES DE RIESGO MATERNOS EN LA APARICIÓN DEL RECIÉN NACIDO PRETÉRMINO. UNA MIRADA HACIA EL CAMBIO.

García Espinosa Y. Doctorando Universidad de Granada, departamento Enfermería Facultad Ciencias de la Salud.



**INTRODUCCIÓN.** El parto prematuro es la principal causa de mortalidad y morbilidad neonatal a corto y a largo plazo. Por ello, cada vez adquiere más relevancia la detección precoz de posibles factores de riesgo asociados a este tipo de parto. Los factores que influyen en que la gestante derive en un parto antes de la 37 semana de gestación (SG) son: edad materna inferior a 18 años o superior a 40 años, bajos talla y peso maternos, el estrés, bajos estatus económico y nivel cultural materno, antecedentes de parto prematuro o abortos, factores o anomalías físicas del aparato genital femenino, hábitos de vida no saludables como el tabaco, falta de apoyo social; entre otros.

### DEFINICIÓN

**. PREMATURO:** Es un bebé nacido antes de 37 semanas completas de gestación (más de tres semanas antes de la "fecha prevista del parto").



### OBJETIVO

Analizar la relación entre las variables sociodemográficas en mujeres gestantes que influyen en el trabajo de parto pretérmino.



### MATERIAL Y MÉTODOS

- **MUESTRA:** Se revisaron un total de 274 historias clínicas, desde enero de 2011 a septiembre de 2013 en la unidad neonatal de H.U. San Cecilio, Granada (España). Muestra aleatoria n=51.
- **ESTUDIO** descriptivo transversal.
- **ANÁLISIS ESTADÍSTICO:**
  - Variables cualitativas: Frecuencias absolutas y relativas. Test chi cuadrado de Pearson.
  - Variables cuantitativas: medidas de tendencia central y dispersión (media, desviación típica y mediana). Test t de Student.
- Programa estadístico SPSS versión 19.
- Nivel de significación p= 0.05.

### BIBLIOGRAFÍA.

1. Guevara Cosme JA, Montero Echevarria E, Fernández Miralles RM, Cordero Isaac R, Villamil Blanco Y. Risk factors of low weight in Palma Soriano Maternal Hospital during a triennium. MEDISAN 2009; 13(2).
2. Lawn EJ, et al. Global report on preterm birth and stillbirth: definitions, description of the burden and opportunities to improve data. BMC Pregnancy and Childbirth 2010; 10(Suppl 1):51.
3. Villanueva Egan LA, Contreras Gutierrez AK, Pichardo Cuevas M, Rosales Lucio J. Perfil epidemiológico del parto prematuro. Ginecol Obstet Mex 2008; 76(9):542-8.
4. Fajardo Luig R, Cruz Hernandez J, Gómez Sosa E, Isia Valdés A, Hernández García P. Risk factors of low birth weight: a 3 year study in Centro Habana municipality. Rev Cubana Med Gen Integr 2007; 15(1):1-16.
5. Gala Vidal H, et al. Risk factors associated with low birth weight in a Venezuelan community. MEDISAN 2010, 14(2):207-16.
6. Aguilar MJ. Tratado de enfermería del niño y el adolescente. Cuidados pediátricos. Editorial: Elsevier. 2012.

### RESULTADOS.

Para analizar las variables que se relacionaban con el recién nacido prematuro, se agruparon los prematuros de menos de 33 (72.5%) y más de 33 semanas de gestación (25.5%), ya que éstos últimos suelen nacer con un peso adecuado, no requieren de incubadora, presentan ya el reflejo de succión y se les suele dar el alta precozmente

#### FACTORES MATERNOS:

- Edad media materna 32.06+/-5.67.
- Talla materna: 165.5+/-6.3.

	Edad madre	Edad gestacional	Peso materno	Talla	IMC pre-gestacional
N	Válidos 51	50	51	51	51
	Perdidos 0	1	0	0	0
Media	32,06	31,62	69,47	165,65	24,9294
Mediana	34,00	32,00	72,00	167,00	25,9000
Desv. típ.	5,669	2,531	10,726	6,365	3,13031
Mínimo	20	25	44	148	18,00
Máximo	40	37	90	174	31,00

- Nacionalidad predominante: española 86.3%.
- Estudios maternos:
  - Primarios: 23.5%.
  - Secundarios: 39.2%.
  - FP: 15.7%.
  - E. Universitarios: 21.6%.
- Tipo de embarazo: - Natural: 8.4%
  - Inseminado o estimulado: 17.6%
- Antecedentes de parto prematuro: NO 90.2%.
- Complicaciones durante el embarazo: 92,2% (incluidas anemia, pre eclampsia, hiperemesis gravídica, etc). Cesárea 41.2%
- Apoyo familiar durante el embarazo 82.4 %.
- Convivencia en pareja 88.2%.
- Tabaco antes del embarazo, SI: 53%.
- Sensación estrés, NO: 54,2%.
- Condición económica, Normal a Buena: 78,4%.

	Edad gestacional	
	<33 n (%)	>33 n (%)
Fumadoras antes embarazo	33(64,9)	7(15,4)*
Actividad laboral antes parto	25(49,5)	43(84,6)
Sobrepeso/obesidad	30(59,5)	21(40,5)
	media ± sd	media ± sd
Edad materna	32,5 ± 5,7	31,5±4,9
Talla materna	166,4±6,2	163,1±6,5
Peso materno	70,2±10,2	67±12,4
IMC pregestacional	24,9±3,1	24,8±3,8

\* p valor ≤ 0.01

### CONCLUSIONES.

- Existen evidencias científicas para afirmar que los factores antropométricos y sociodemográficos influyen en el trabajo de parto pretérmino.
- Estamos asistiendo a un cambio en los factores de riesgo materno predisponentes a la prematuridad. Encontramos madres con edades fuera del rango de riesgo, tallaje elevado, nacionalidad española, buena condición educativa y económica; y apoyo familiar.
- Se hace necesario enseñar a las madres, qué factores pueden ser modificados (nutrición y complicaciones durante la gestación) para prevenir la aparición del parto prematuro.