

PREVENCIÓN DE LA PREECLAMPSIA

Maza Romero Juana, Izagoñola Ordóñez Pilar, Rodríguez Frías Isabel M^a
Diplomadas en Enfermería y Matronas

INTRODUCCIÓN:

La preeclampsia puede ocurrir hasta en un 10% de los embarazos. Se asocia con un aumento de la mortalidad materna y perinatal y la morbilidad. Las diversas opciones de tratamiento para la prevención de la preeclampsia incluyen agentes farmacológicos, los suplementos dietéticos y la modificación del estilo de vida.

OBJETIVO

Evaluar los diferentes métodos de prevención de preeclampsia disponibles en la bibliografía

MÉTODO

Revisión bibliográfica en bases de datos: Pubmed, Cochrane. Términos MeSH: Pre-eclampsia, Prenatal Care, Primary Prevention/methods.

RESULTADOS

1. En una revisión donde se evalúan dos ensayos, compararon la recomendación de restringir la ingesta dietética de sal con la de continuar con la ingesta dietética normal. No hubo pruebas suficientes para establecer conclusiones (RR: 1,11; intervalo de confianza del 95%: 0,46 a 2,66).



2. En otro ensayo que evalúa la ingesta de ajo no hubo diferencias claras entre los grupos de ingesta de ajo y el grupo control (RR 0,78; IC del 95%: 0,31 a 1,93).

3. Una revisión de 9 ensayos que evaluaron los antioxidantes como preventivos no hubo una diferencia significativa entre los antioxidantes y los grupos control (RR 0,73; intervalos de confianza (IC) del 95%: 0,51 a 1,06; nueve ensayos, 5 446 mujeres)



4. Un estudio evalúa que el calcio previene eficazmente la preeclampsia (RR 0,45, IC del 95%: 0,31 a 0,65), el efecto beneficioso se observó en el grupo de alto riesgo (RR 0,22, IC del 95%: 0,12 a 0,42) y en el grupo con baja nutrición la ingesta de calcio (RR 0,36, IC del 95%: 0,20 a 0,65).

5. Otro estudio evalúa que el uso regular de los multivitamínicos se asoció con una reducción del 45% en el riesgo de preeclampsia (odds ratio (OR) = 0,55, 95% intervalo de confianza (IC): 0,32 a 0,95). Pero, no hubo relación entre el uso de multivitaminas y la preeclampsia en mujeres con sobrepeso (OR = 1,08, IC del 95%: 0,52, 2,25).



6. Un estudio dedujo que los niveles más altos de actividad física se asociaron con un mayor riesgo de preeclampsia en comparación con el grupo que no realiza, con odds ratio de 1,65 (IC del 95%: 1,11 a 2,43) y 1,78 (IC del 95%: 1,07 a 2,95), mientras que niveles más moderados de actividad física no tenían ninguna asociación estadísticamente significativa con el riesgo de preeclampsia.



CONCLUSIONES

No existen pruebas suficientes para recomendar una mayor ingesta de ajo para la prevención de la preeclampsia. No existe claro apoyo de tomar suplementos vitamínicos en general y de vitamina C y E en particular para la prevención de la preeclampsia pero dado su beneficio en otros aspectos del embarazo recomendaríamos la ingesta de las principales vitaminas así como el calcio que sí parece prevenir la preeclampsia. Con respecto a la recomendación de reducir la ingesta dietética de sal durante el embarazo, a falta de pruebas, lo recomendaríamos debido a los efectos beneficiosos que tiene. Los datos sugieren que elevada actividad física puede aumentar el riesgo de preeclampsia, pero parece que no, si se realiza actividad en niveles más moderados.



BIBLIOGRAFÍA

1. Rumbold A, Duley L, Crowther CA, Haslam RR. Antioxidantes para prevenir la preeclampsia (Revisión Cochrane traducida). En: La Biblioteca Cochrane Plus, 2008 Número 4. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de The Cochrane Library, 2008 Issue 3. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).
2. Osterdal ML, Strom M, Klemmensen AK, Knudsen VK, Juhl M, Halldorsson TI, et al. Does leisure time physical activity in early pregnancy protect against pre-eclampsia? Prospective cohort in Danish women. BJOG. 2009 Jan;116(1):98-107. doi: 10.1111/j.1471-0528.2008.02001.x. Epub 2008 Dec 3.