

LA PREMATURIDAD: UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA

PREMATURITY: A PUBLIC HEALTH PROBLEM

Enrique Guevara-Ríos^{1,2,3,a}

Se estima que a nivel mundial cada año nacen antes de las 37 semanas 15 millones de niños. Esto equivale a más de 1 de cada 10 nacimientos. Cada año fallecen aproximadamente un millón de niños como consecuencia de las complicaciones del nacimiento prematuro¹.

Los recién nacidos prematuros nacen antes de completarse las 37 semanas de gestación. De acuerdo con la edad gestacional pueden ser extremadamente prematuros (menos de 28 semanas), muy prematuro (de 28 a 32 semanas) y prematuro entre moderado y tardío (de 32 a 37 semanas)².

En el Perú nacen 30,000 niños antes de las 37 semanas. La tasa de nacimientos prematuros en el país está en ascenso y es disímil según la fuente de información utilizada, ENDES reporta 23%, OMS 8.8%, y el sistema de registro del certificado de nacido vivo-MINSA (CNV), 7%, con un promedio anual de 30,000 nacimientos prematuros según CNV y más de 2000 defunciones anuales notificadas al sistema de vigilancia de CDC³.

En el Instituto Nacional Materno Perinatal se atendió un promedio de 17,614 partos anualmente entre el 2016 y el 2021; de los cuales el 9% son partos de recién nacidos entre 2500-1500 gramos; 2% son partos de recién nacidos entre 1500-1000 gramos; y el 1% son partos de recién nacidos menores de 1000 gramos. La mortalidad en el primer grupo es del 13%, en el segundo grupo es del 43% y en el tercer grupo es del 75%⁴. A nivel mundial, la prematuridad es la principal causa de defunción en menores de cinco años.

La mayoría de los nacimientos prematuros ocurren espontáneamente, pero algunos se deben a razones médicas, como infecciones, ruptura prematura de membranas, preeclampsia/eclampsia, hemorragias dentro de la segunda mitad del embarazo como la placenta previa o el espectro de la placenta acreta,

entre otras complicaciones del embarazo que requieren la inducción temprana del trabajo de parto o el parto por cesárea. Por su alta frecuencia y su alta morbilidad y mortalidad, el nacimiento prematuro constituye un problema de salud pública que se encuentra en sostenido ascenso.

Existen intervenciones que pueden contribuir a la disminución de la frecuencia de los partos pretérminos como son la adecuada atención prenatal que debe permitir identificar a las gestantes con riesgo de parto pretérmino como son el antecedente de parto pretérmino, el embarazo múltiple, el antecedente de preeclampsia/eclampsia, anomalías útero-cervicales, tabaquismo, entre otros y que permita brindar un tratamiento preventivo⁵. Si se presenta la amenaza de parto pretérmino se debe hospitalizar a la gestante para poder iniciar un tratamiento tocolítico y que permita prolongar el embarazo para poder administrar corticoides y poder reducir el riesgo de síndrome de membranas hialinas en el recién nacido.

El parto pretérmino requiere del apoyo de una unidad de cuidados intensivos neonatal que permita el soporte ventilatorio mediante el ventilador mecánico, el control de la temperatura a través del uso de la incubadora, una alimentación adecuada mediante la nutrición parenteral, así como el uso de surfactante para la prevención del síndrome de membranas hialinas. También es importante destacar el método "mamá canguro" que ha demostrado ser exitoso para mejorar el pronóstico de vida.

En consecuencia, dentro de las políticas de salud, debe ser primordial mejorar la capacidad resolutive a nivel de la atención prenatal y mejorar la capacidad resolutive de las unidades de cuidados intensivos neonatales a nivel de los hospitales nacionales, regionales y de apoyo del sistema de salud. De esta manera estaremos contribuyendo a mejorar la salud neonatal en el país.

¹ Instituto Nacional Materno Perinatal, Lima, Perú.

² Departamento de Ginecología y Obstetricia, Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

³ Instituto de Salud Popular, Lima, Perú.

^a Médico ginecólogo-obstetra, profesor ordinario, coordinador de asistencia técnica.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6962-2639>, Enrique Guevara Ríos

Citar como: Guevara Ríos E. La prematuridad: Un problema de salud pública. Rev Peru Investig Matern Perinat 2022; 12(1): 7-8

DOI <https://doi.org/10.33421/inmp.2022334>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Perin J, Mulick A, Yeung D, Villavicencio F, Lopez G, Strong KL, et al. Global, regional, and national causes of under-5 mortality in 2000-19: an updated systematic analysis with implications for the Sustainable Development Goals. *Lancet Child Adolesc Health*. 2022;6(2):106-15. doi:10.1016/S2352-4642(21)00311-4.
2. Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros. Centro de Prensa. Notas Descriptivas. 14 noviembre 2022. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>.
3. Ministerio de Salud. Dirección General de Epidemiología. Boletín Epidemiológico del Perú Semana Epidemiológica (del 10 al 16 de noviembre) VOLUMEN 28 - SE 46. (versión electrónica) www.dge.gob.pe.
4. Instituto Nacional Materno Perinatal. Oficina de Estadística e Informática. Anuario Estadístico 2021.
5. Instituto Nacional Materno Perinatal. Dirección Ejecutiva de Obstetricia y Ginecología. Guías de Práctica Clínica y Procedimientos en Obstetricia y Perinatología. 2ª Edición – Setiembre 2018.