



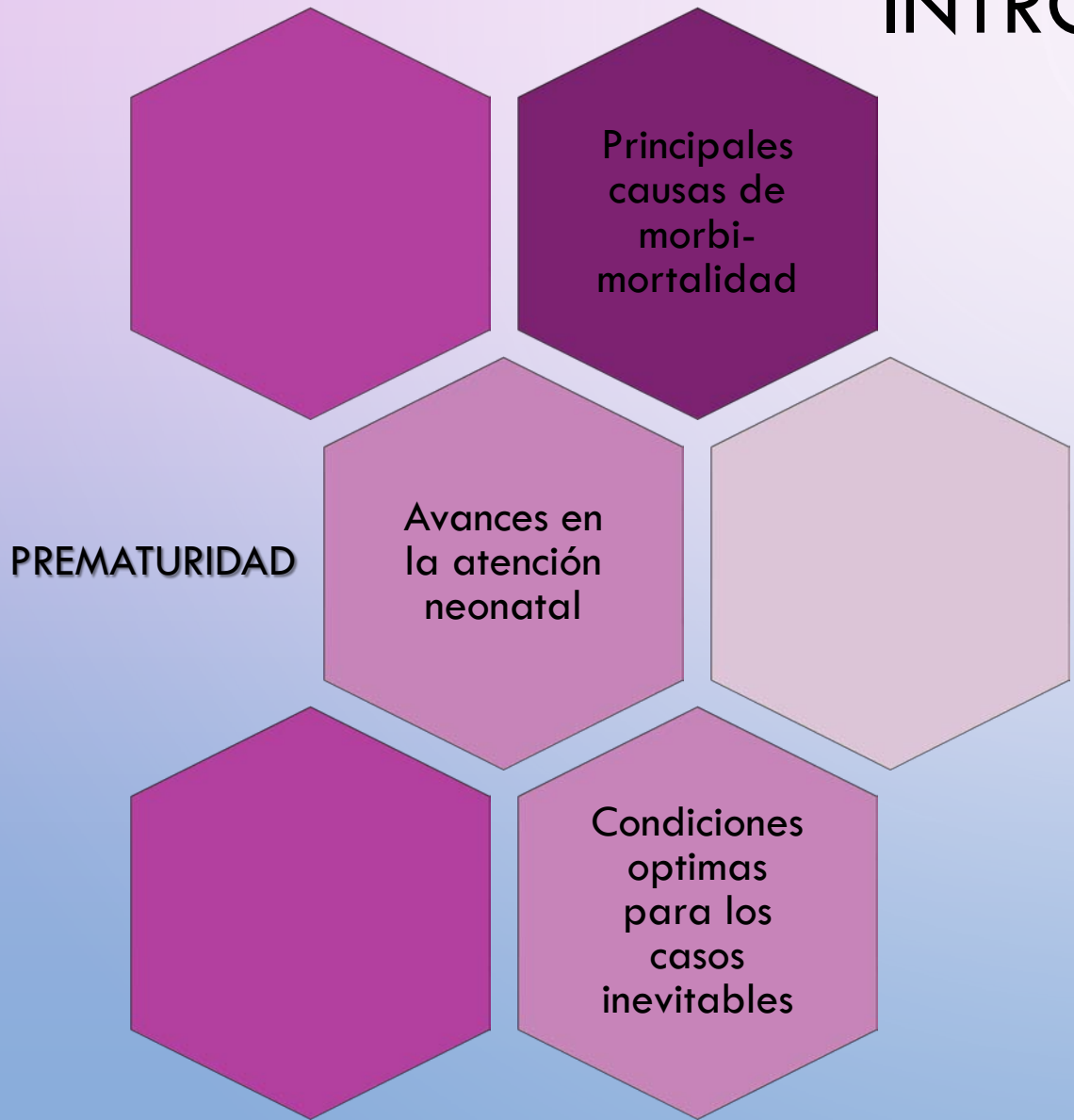
HOW CAN OBSTETRICIANS IMPROVE OUTCOMES FOR INFANTS BORN EXTREMELY PRETERM?

EKATHERINE FLORES FLANDES

INTERNA DE NEONATOLOGÍA

USS SEDE LA PATAGONIA

INTRODUCCIÓN



Prematuros	Semanas	Contribución
Extremos	< 28	5%
Severos	28 y 31	15%
Moderados	32 y 33	20%
tardíos	34 y 37	60%

ALCANCE DEL PROBLEMA

Parto extremadamente prematuro: ≤ 28 SDG

Riesgos a corto
y largo plazo

Subestimación
de resultados
favorables

Atención de
confort
compasivo y
basado en la
evidencia



¿CÓMO ABORDAMOS UN POSIBLE PARTO PREMATURO?



Predecir Parto Prematuro

¿Qué fetos tienen mayor riesgo de parto prematuro?

2/3 🧠 sin FR evidentes
1/3 con FR

Cervicometría y estimación cuantitativa de fibronectina fetal en las secreciones cérvico-vaginales

Lugar de Nacimiento

Centro perinatal equipado para brindar el nivel requerido de apoyo neonatal

Hospital Terciario v/s Hospital Periférico

Corticoides Prenatales

La intervención más **IMPORTANTE**

Grado de beneficio inversamente proporcional a la gestación al nacer



AUNQUE EL BENEFICIO PRINCIPAL CONFERIDO POR LA TERAPIA CON CORTICOSTEROIDES PRENATALES SE CONSIDERA COMÚNMENTE QUE ES LA MADURACIÓN PULMONAR FETAL, SE ASOCIA CON UNA VARIEDAD DE OTROS BENEFICIOS NEONATALES EN LAS GESTACIONES PREMATURAS.

Table 1 – Relative risk of perinatal outcomes following antenatal corticosteroid administration at <37 weeks' gestation.³⁴

Outcome	Relative risk	95% CI
Perinatal death	0.85	0.77 – 0.93
Neonatal death	0.78	0.7 – 0.87
Respiratory distress syndrome	0.71	0.65 – 0.78
Intraventricular hemorrhage	0.58	0.45 – 0.75
Developmental delay in childhood	0.51	0.27 – 0.97

Tocolisis

Da tiempo para el efecto
corticoidal.
+
Aplaza TP 48 horas

Sulfato de Magnesio

Neuro-protección fetal

ATB Maternos

Solo en situaciones
necesarias
Riesgos ante membranas
intactas



SE HA DEMOSTRADO QUE LA ADMINISTRACIÓN INTRAVENOSA DE SULFATO DE MAGNESIO A MUJERES QUE DARÁN A LUZ CON GESTACIONES EXTREMADAMENTE PREMATURAS CONFIERE UN BENEFICIO NEUROPROTECTOR FETAL SIGNIFICATIVO, Y LOS RESULTADOS DEL METAANÁLISIS COCHRANE

Table 3 – Relative risk of perinatal outcomes following antenatal magnesium sulfate administration at <37 weeks' gestation.⁶⁰

Outcome	Relative risk	95% CI
Cerebral palsy	0.68	0.54 – 0.87
Substantial gross motor dysfunction	0.61	0.44 – 0.85
Pediatric mortality	1.04	0.92 – 1.17

Modo de Nacimiento

Motivos maternos y/o fetales



Cesárea v/s Parto Vaginal

Pinzamiento del cordón

Beneficios del retraso del pinzamiento del cordón umbilical

→ ↓ Mortalidad Hospitalaria

→ Retraso de 30 – 60 s

CONCLUSIONES

1. LA ATENCIÓN DE LA MATERNIDAD TIENE UNA INFLUENCIA FUNDAMENTAL EN LOS RESULTADOS TANTO A CORTO COMO LARGO PLAZO PARA LOS BEBES QUE NACEN EXTREMADAMENTE PREMATUROS.
2. LOS OBSTETRAS TIENEN EL DEBER DE GARANTIZAR QUE LOS SISTEMAS DE SALUD EN LOS QUE TRABAJAN OPTIMICEN LOS RESULTADOS PARA LOS BEBÉS QUE NACEN EXTREMADAMENTE PREMATUROS.



REFERENCIAS

- STEFAN C. HOW CAN OBSTETRICIANS IMPROVE OUTCOMES FOR INFANTS BORN EXTREMELY PRETERM?, SEMINARS IN PERINATOLOGY, PP 1 – 9.
- CLASE PARTO PREMATURO, 2020, GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
- [HTTP://WWW.SALUDINFANTIL.ORG/SEMINARIOS_NEO/SEMINARIOS/ENDOCRINOLOGIA/TRASTORNOSMETABOLICOSRN.PDF](http://www.saludinfantil.org/seminarios_neo/seminarios/endocrinologia/trastornosmetabolicosrn.pdf)

MUCHAS GRACIAS POR SU
ATENCIÓN

