



ORIGINAL

Factores de riesgo asociados a mortalidad fetal intraparto en recién nacidos pretérmino[☆]

Susana Zeballos Sarrato*, Sonia Villar Castro, Cristina Ramos Navarro, Gonzalo Zeballos Sarrato y Manuel Sánchez Luna

Servicio de Neonatología, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid, España

Recibido el 28 de octubre de 2015; aceptado el 22 de abril de 2016

PALABRAS CLAVE

Prematuridad;
Mortalidad fetal;
Factores de riesgo

Resumen

Introducción: El parto prematuro es una de las principales causas de mortalidad perinatal y fetal. Sin embargo, los factores de riesgo perinatales asociados a mortalidad fetal intraparto en partos pretérmino no han sido bien analizados.

Objetivo: Analizar la mortalidad fetal y los factores de riesgo perinatales asociados a mortalidad fetal intraparto en gestaciones de menos de 32 semanas.

Material y métodos: Se incluyeron en el análisis todos los partos pretérmino entre las semanas 22 y 31 + 6 días, nacidos en un hospital terciario durante un periodo de 7 años (2008-2014). Se realizó análisis de regresión logística para identificar factores de riesgo perinatales asociados a mortalidad fetal intraparto (excluidos malformaciones y cromosopatías severas).

Resultados: En este período el 63,1% (106/168) de la mortalidad fetal (≥ 22 semanas) se produjo en gestaciones menores de 32 semanas. Ochocientos ochenta y dos nacimientos entre las semanas 22 y 31 + 6 días fueron incluidos en el análisis. La mortalidad fetal fue del 11,3% (100/882). La mortalidad fetal intraparto fue del 2,6% (23/882), afectando en el 78,2% de los casos (18/23) a gestantes hospitalizadas. Encontramos que las técnicas de reproducción asistida, la ecografía fetal patológica, la no administración de corticoides antenatales, la menor edad gestacional y el bajo peso para la edad gestacional fueron factores de riesgo independientes asociados a mortalidad fetal intraparto.

Conclusión: La mortalidad fetal intraparto afectó a un porcentaje importante de nacimientos entre las semanas 22 y 31 + 6 días. El análisis de la mortalidad fetal intraparto y los factores de riesgo asociados a esta resulta de gran interés clínico y epidemiológico para optimizar el cuidado perinatal y aumentar la supervivencia del recién nacido pretérmino.

© 2016 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

[☆] Presentación previa en congresos: *Risk factors associated with intrapartum stillbirths in preterm babies*. 4th International Congress of UENPS. Atenas, 11-14 de diciembre de 2014.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: szeballitos@hotmail.com (S. Zeballos Sarrato).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.anpedi.2016.04.018>

1695-4033/© 2016 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

Extreme prematurity;
Foetal mortality;
Risk factors

Risks factors associated with intra-partum foetal mortality in pre-term infants

Abstract

Introduction: Pre-term delivery is one of the leading causes of foetal and perinatal mortality. However, perinatal risk factors associated with intra-partum foetal death in preterm deliveries have not been well studied.

Objective: To analyse foetal mortality and perinatal risk factors associated with intra-partum foetal mortality in pregnancies of less than 32 weeks gestational age.

Material and methods: The study included all preterm deliveries between 22 and 31 +1 weeks gestational age (WGA), born in a tertiary-referral hospital, over a period of 7 years (2008-2014). A logistic regression model was used to identify perinatal risk factors associated with intra-partum foetal mortality (foetal malformations and chromosomal abnormalities were excluded).

Results: During the study period, the overall foetal mortality was 63.1% (106/168) (≥ 22 weeks of gestation) occurred in pregnancies of less than 32 WGA. A total of 882 deliveries between 22 and 31 + 6 weeks of gestation were included for analysis. The rate of foetal mortality was 11.3% (100/882). The rate of intra-partum foetal death was 2.6% (23/882), with 78.2% (18/23) of these cases occurring in hospitalised pregnancies. It was found that Assisted Reproductive Techniques, abnormal foetal ultrasound, no administration of antenatal steroids, lower gestational age, and small for gestational age, were independent risk factors associated with intra-partum foetal mortality.

Conclusion: This study showed that there is a significant percentage intra-partum foetal mortality in infants between 22 and 31 + 6 WGA. The analysis of intrapartum mortality and risk factors associated with this mortality is of clinical and epidemiological interest to optimise perinatal care and improve survival of preterm infants.

© 2016 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La mortalidad fetal es un indicador fundamental del cuidado perinatal, y en países como Estados Unidos supone un 50% de la mortalidad perinatal¹. La prematuridad es uno de los factores más estrechamente asociados a mortalidad fetal, y es por ello que en los estudios de supervivencia del recién nacido pretérmino se recomienda su análisis^{2,3}. Los registros nacionales no siempre analizan esta mortalidad, y se hace difícil la comparación entre países debido no solo a diferencias en el manejo perinatal, sino también en la edad gestacional incluida en el análisis^{4,5}. Esto puede hacer que la mortalidad fetal esté infravalorada, sobre todo en edades gestacionales en el límite de la viabilidad⁶.

Se estima que la mortalidad fetal en países desarrollados es de 5-6/1.000 nacimientos⁷, y según los grandes registros a nivel mundial en estos países la mortalidad fetal anteparto es de 5,2/1.000 nacimientos y la mortalidad fetal intraparto de 0,9/1.000 nacimientos. En los últimos años se ha producido un descenso de la mortalidad intraparto, lo cual puede ser debido a un control más estrecho del embarazo, mejor monitorización durante el parto y un aumento de las tasas de cesárea^{4,8}. Existen numerosos estudios que han analizado las posibles causas de mortalidad fetal en países desarrollados⁹. Parece que este es un fenómeno multifactorial, en ocasiones difícil de explicar, y con múltiples clasificaciones etiológicas⁷. Diferentes estudios han visto que los factores de riesgo asociados a mortalidad fetal son distintos según la edad gestacional y según el momento en el que se produjo, es decir, si fue anteparto o intraparto^{7,10-15}.

Debido a que en países desarrollados la mortalidad fetal intraparto en el recién nacido pretérmino se suele producir en el medio hospitalario, detectar posibles factores de riesgo asociados a ella adquiere una especial relevancia clínica. Sin embargo, no hemos encontrado estudios que de forma específica hayan analizado factores perinatales que puedan aumentar el riesgo de mortalidad fetal intraparto en recién nacidos pretérmino.

El objetivo de este estudio ha sido analizar la mortalidad fetal en gestaciones entre las semanas 22 y 31 + 6 días y detectar posibles factores de riesgo perinatales asociados a mortalidad fetal intraparto.

Población y método

Población

El estudio se llevó a cabo en gestantes que presentaron parto pretérmino entre las semanas 22 y 31 + 6 días, en el Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid (centro de nivel IIIc, referencia de embarazos de alto riesgo y enfermedad neonatal congénita).

Método

Estudio retrospectivo, observacional, que comprende un periodo de 7 años (enero de 2008-diciembre de 2014). Los datos comunes al registro de morbimortalidad SEN 1.500 se recogieron de forma prospectiva. Los factores analizados

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5717229>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5717229>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)