



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO X – N. 25 – 2016

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n25/240.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "LA ENFERMERÍA COMO INTEGRADORA DE SABERES" V SIAHE – Simposio Iberoamericano de Historia de la Enfermería, III Foro I+E Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería, reunión celebrada del 11 al 12 de noviembre de 2016 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Recuento de movimientos fetales como método de bienestar materno-fetal. Últimas evidencias**

Autores **María del Valle Alguacil Sánchez, María Teresa Rivas Castillo, Zoraida de la Rosa Várez**

Centro/institución Servicio Andaluz de Salud (SAS)

Ciudad/país Jaén, España

Dirección e-mail vallealguacil@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

La percepción materna de los movimientos fetales es un indicador ampliamente utilizado de la viabilidad y del bienestar fetal.¹

La monitorización y recuento de los movimientos fetales constituye un método para que las mujeres embarazadas cuantifiquen e informen acerca de los movimientos de sus bebés. Es un método que ha sido desarrollado como una prueba para mejorar la autodetección materna de la actividad fetal disminuida para poder contribuir a prevenir los resultados adversos del embarazo mediante la implantación de medidas precoces.²

Los métodos para el conteo y documentación sistemática de los movimientos fetales, como medidas de control del bienestar fetal, han sido usados en el cuidado de mujeres embarazadas durante más de 40 años.³

Dichos métodos de conteo pueden dividirse en dos grupos: 1) midiendo el tiempo que se necesita para observar un número específico de movimientos, 2) contando el número de movimientos identificados durante un periodo específico de tiempo.³

El primer método, el método de "conteo hasta diez", fue introducido por Pearson and Weaver en 1976 y está basado en la instrucción de la embarazada para ser capaz de medir el tiempo que le lleva percibir 10 movimientos fetales. En 1973, Sadovsky y Yaffe introdujeron el segundo método, consistente en contar el número de movimientos fetales en un intervalo específico de tiempo; como por ejemplo el número de movimientos en un periodo de 10 minutos. Sin embargo, no sólo el número de movimientos por unidad de tiempo podría tener importancia sino también la fuerza y/o naturaleza de esos movimientos. Teniendo esto en cuenta, un nuevo método para

observar las características de los movimientos fue introducido por Radestad en el año 2012, quien llamó a este método “Mindfetalness”, un nombre que sugiere su asociación con la práctica del Mindfulness. Este método requiere que la madre sea animada a tumbarse sobre el lado izquierdo durante el periodo de desvelo fetal y durante 15 minutos focalice su atención en cómo se mueve el bebé, tomando nota de la fuerza, tipo y frecuencia de movimiento, pero no contando el número por separado de movimientos por unidad de tiempo.³

A pesar de existir varias técnicas para la realización de este control, en los cuidados prenatales actuales, la monitorización de los movimientos fetales se presenta como un método de autodeterminación desorganizado que es realizado e interpretado individualmente por las mujeres embarazadas sin la guía y supervisión de los profesionales de la salud.¹

Por otro lado, los métodos de contaje son ampliamente cuestionados entre profesionales de la salud a causa de la ausencia de evidencia acerca de su efectividad en la reducción de la morbi-mortalidad perinatal. Los críticos de dichos métodos argumentan que proveer de información general sobre los movimientos fetales es suficiente para la mayoría de las mujeres embarazadas. Es tal la controversia que, el monitoreo de los movimientos fetales es desalentado en algunas guías de práctica clínica para los cuidados prenatales e incorporado en otras.²

La mencionada escasa evidencia acerca de la especificidad y sensibilidad de la monitorización de los movimientos fetales en la detección del compromiso fetal ha incrementado además la preocupación sobre sus potenciales efectos negativos. Se ha sugerido la posibilidad de que su empleo podría inducir a una mayor demanda de consulta causada por una mayor preocupación y estrés materno y un incremento en la presión maternal.²

El presente trabajo tiene como objetivo revisar las últimas evidencias acerca de las bondades y limitaciones de la monitorización de los movimientos fetales como medida eficaz y segura para el control del bienestar tanto fetal como materno.

Metodología

Tipo de estudio: revisión bibliográfica. Para dar respuesta al objetivo del presente estudio se efectuó una búsqueda bibliográfica, planteándose como pregunta previa la existencia de recientes estudios y revisiones sistemáticas relacionadas con la temática planteada.

De dicha pregunta se obtuvieron una serie de palabras clave: movimientos fetales (fetal movements); bienestar fetal (fetal welfare); monitoreo fetal (fetal monitoring); ansiedad materna (maternal anxiety).

Para la búsqueda se utilizaron bases de datos en español e inglés (CUIDEN, COCHRANE, MEDLINE, PUBMED, GOOGLE ACADÉMICO) y se limitó a artículos originales y revisiones bibliográficas sistemáticas con una antigüedad máxima de cinco años (2011-2016). Se excluyeron aquellos artículos en los que no se pudo encontrar el resumen o recuperar el texto completo para su posterior análisis, aquellos cuyo objeto no se ajustó al interés del presente trabajo, libros, capítulos y reseñas de libros, editoriales y resto de literatura gris (proyectos de investigación y tesis doctorales). Del mismo modo fueron excluidos aquellos artículos originales cuyos estudios estaban ya previamente incluidos en las revisiones sistemáticas bibliográficas encontradas.

Por su pertinencia con la temática planteada y ajuste a los criterios de inclusión mencionados, tres artículos originales y tres revisiones sistemáticas fueron incluidos al finalizar la revisión en el presente estudio (tabla 1).

Tabla 1. Caracterización de los artículos incluidos en la revisión.

TÍTULO Y REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA	AUTORÍA	AÑO	OBJETIVO	METODOLOGÍA	RESULTADOS
Interventions to enhance maternal awareness of decreased fetal movement: a systematic review. BJOG 2016. 123(6): 886-898.	Winje B, Wojcieszek A, Gonzalez L.	2016	Determinar los efectos de las intervenciones para mejorar la preocupación materna acerca de los movimientos fetales reducidos.	Revisión sistemática	No se encontró evidencia de una incrementada preocupación materna o ansiedad por el seguimiento de intervenciones.
Fetal movement counting for assessment of fetal wellbeing. Cochrane Database of Systematic Reviews 2015, Issue 10. Art. No.: CD004909. DOI: 10.1002/14651858.CD004909.pub3.	Mangesi L, Hofmeyr GJ, Smith V, Smyth RMD.	2015	Evaluar los resultados del embarazo donde el recuento de movimientos fetales fue realizado de forma rutinaria, selectiva o no fue realizado y comparar diferentes métodos de monitorización de los movimientos fetales.	Revisión sistemática	No se encontró suficiente evidencia para recomendar la práctica ni estudios de suficiente calidad que compararan los diferentes métodos de recuento.
Estrategias frente a los movimientos fetales reducidos para mejorar los resultados del embarazo. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012 Issue 4. Art. No.: CD009148. DOI: 10.1002/14651858.CD009148	Hofmeyr G, Novikova N.	2012	Determinar desde la mejor evidencia disponible, la efectividad de varias estrategias para el manejo de los movimientos fetales reducidos.	Revisión sistemática	No hay datos suficientes a partir de los ensayos aleatorios para guiar la práctica clínica con respecto a las estrategias de tratamiento de los movimientos fetales reducidos.
Women´s experiences of two different self-	Malm M, Radestad I, Rubertsson	2014	Investigar las experiencias de mujeres utilizando	Ensayo clínico cruzado	La mayoría de las mujeres del estudio

assessment methods for monitoring fetal movements in full-term pregnancy- a Crossover trial. BMC Pregnancy and Childbirth 2014. 14: 39.	C, Hildingsson I, Lindgren H.		dos métodos diferentes de autodeterminación de los movimientos fetales y sus preferencias por uno u otro método.		consideraban que ambos métodos fueron válidos para la autoevaluación de los movimientos fetales.
Fetal movement Counting-Maternal Concern and Experiences: A Multicenter, Randomized, Controlled Trial. Birth 2012. 39: 1.	Saastad E, Brita A, Winje R, Israel P, Froen F	2012	Evaluar el efecto del recuento de movimientos fetales sobre la preocupación materna.	Ensayo aleatorio controlado multicéntrico	Se encontró un menor nivel de preocupación materna en el grupo de mujeres que realiza el recuento de movimientos fetales.
Fetal Movement Counting- Effects on Maternal-Fetal Attachment: A Multicenter Randomized Controlled Trial. Birth 2011.38:282-292.	Saastad E, Pravin I, Ahlborg T, Gunnes N, Froen F	2011	Probar si el apego materno fetal es diferente entre madres entrenadas para realizar el monitoreo de movimientos fetales de aquellas que siguieron un cuidado estandarizado prenatal.	Ensayo aleatorio controlado multicéntrico	El recuento de movimientos fetales en el tercer trimestre no estimula el apego prenatal materno-filial.

Resultados

-Monitorización movimientos fetales y apego materno-fetal:

Algunos estudios realizados han sugerido que la percepción precoz de los movimientos fetales en el embarazo podría afectar positivamente al apego hacia el feto y del mismo modo, el recuento de los movimientos mejorar el proceso de apego materno-fetal.¹

Un estudio aleatorio controlado realizado por un grupo de investigadores Noruegos, partió de dicha consideración y a través de la asignación de dos grupos, un grupo caso y otro control, se planteó como objeto probar si el apego materno fetal era diferente entre madres que fueron entrenadas para realizar el monitoreo de movimientos fetales de aquellas que siguieron un cuidado estandarizado prenatal, en el que el recuento de movimientos fetales no está recomendado de forma rutinaria. No se encontraron diferencias en las puntuaciones sobre el apego prenatal entre el grupo de control y el de intervención (dichas puntuaciones fueron medidas a través de un cuestionario diseñado para tal efecto).¹

- Monitorización movimientos fetales, ansiedad y preocupación materna:

Se ha sugerido en varios estudios que el recuento de los movimientos fetales podría influir e incrementar la ansiedad y preocupación materna.²

Un estudio aleatorio y controlado desarrollado también por investigadores noruegos, se propuso evaluar el efecto del recuento de movimientos fetales sobre la preocupación materna en el tercer trimestre de embarazo utilizando un cuestionario validado. Además, exploraron las experiencias de las madres con dicho método de evaluación fetal y documentaron sus preocupaciones específicas.²

Como resultados principales del estudio se encontraron que las mujeres del grupo de intervención reportaron un menor nivel de preocupación que en el grupo control. No se encontraron diferencias entre ambos grupos con respecto a la incidencia de informes maternos sobre preocupación por actividad fetal disminuida. Por lo tanto, la crítica acerca de que la monitorización de los movimientos fetales podría inducir a una mayor preocupación materna y frecuentes visitas a los servicios de cuidados prenatales tras este estudio deja de ser sostenible.²

-Experiencias y preferencias de las madres sobre los métodos de recuento de movimientos fetales:

Los movimientos de los fetos son únicos para cada feto como lo es la experiencia de cada madre para esos movimientos. La habilidad de las madres para percibir los movimientos fetales está además afectada por factores como la edad gestacional, paridad, obesidad y la localización de la placenta. La mayor frecuencia de movimientos fetales es experimentada cuando la mujer está tumbada y la mayoría de las mujeres la perciben a última hora del día.³

Con el ánimo de investigar las experiencias de las mujeres y sus preferencias con respecto a dos métodos de autodeterminación para monitorizar y medir los movimientos fetales, un grupo de investigadores sueco, llevó a cabo un ensayo cruzado en el que un grupo de embarazadas a término fueron instruidas para usar dos métodos para evaluar los movimientos fetales: el método de “contar hasta 10” y el método “Mindfetalness”.³

La mayoría de las mujeres del estudio consideraban que ambos métodos fueron válidos para la autoevaluación de los movimientos fetales. Entre las que sugirieron preferir uno sobre el otro, la mayoría eligió el método "Mindfetalness". En general las mujeres estudiadas experimentaron emociones positivas durante su evaluación y lo describieron como un método seguro y tranquilizador, un momento para la comunicación con su bebé.³

-Utilidad de los métodos de recuento de los movimientos fetales para mejorar los resultados del embarazo en el caso de los movimientos fetales reducidos:

Varias revisiones y comentarios de expertos han debatido acerca de la utilidad del recuento de los movimientos fetales para reducir la mortalidad perinatal.⁴

Las observaciones clínicas indican que las madres comúnmente perciben una reducción o ausencia de movimientos del feto durante algunos días antes de la muerte del feto. Por este motivo, los cuidadores recomiendan la monitorización de los movimientos fetales y las madres la utilizan espontáneamente para evaluar el bienestar del feto. Una revisión sistemática de la Cochrane se planteó como objetivo el determinar, a partir de las mejores pruebas disponibles, la efectividad de diversas estrategias de tratamiento para los movimientos fetales reducidos.⁴

Las pruebas sobre la efectividad de la monitorización de los movimientos fetales y las estrategias de tratamiento posteriores para mejorar los resultados fueron limitadas. Debido a la tasa alta de resultados falsos positivos tanto para la evaluación del movimiento fetal como para las pruebas de seguimiento, existe una posibilidad real de riesgos a partir de intervenciones innecesarias o de un parto prematuro y un aumento de la ansiedad en la madre.⁴

Esta revisión halló pues, que se conoce muy poco a partir de ensayos clínicos aleatorios de alta calidad para guiar las estrategias en el caso de los movimientos fetales reducidos.⁴

Otra revisión posterior también de la Cochrane, se plateó el evaluar los resultados de los embarazos donde el recuento de movimientos fetales había sido realizado de forma rutinaria, de forma selectiva o no se había realizado; así como comparar diferentes métodos de contaje.⁵

Esta revisión tampoco encontró suficiente evidencia para recomendar la práctica. En particular, no se encontró ningún estudio de calidad en el que se comparara el realizar el monitoreo de los movimientos fetales con el no realizarlo.⁵

Una nueva revisión sistemática más actual, vuelve a analizar los efectos de las intervenciones para mejorar la conciencia materna de los movimientos fetales reducidos. La controversia continua con respecto a cómo las mujeres deberían ser informadas sobre la disminución de los movimientos fetales y si el contaje de movimientos fetales debería ser recomendado. Aparte de evaluar el efecto de las intervenciones para mejorar la conciencia materna sobre los movimientos fetales reducidos para reducir la morbi-mortalidad perinatal, se incluyen en la revisión aspectos nombrados con anterioridad como son los efectos en la preocupación materna, apego materno, uso de recursos, seguridad y costes.⁶

Se encontró insuficiente evidencia para recomendar intervenciones basadas en el recuento de movimientos fetales para mejorar la conciencia materna de la disminución de los movimientos fetales como medida para asegurar el bienestar fetal. Del mismo modo, no se encontró evidencia de una incrementada preocupación materna o ansiedad por el seguimiento de dichas intervenciones, aunque si algunos estudios sugirieron un incremento en el uso de recursos con la introducción de la monitorización de los movimientos fetales. No se encontraron estudios que informaran acerca de una posible repercusión en el coste o coste-eficacia ni impacto económico.⁶

Discusión

No se encontraron diferencias significativamente estadísticas en las puntuaciones sobre el apego materno fetal en contraste con estudios anteriores que sugerían que la monitorización de los movimientos fetales mejoraba dicho apego.¹

Las mujeres que practican el recuento de movimientos fetales en el tercer trimestre refieren menor preocupación que aquellas que no. La frecuencia de informes acerca de la preocupación sobre una actividad fetal disminuida fue similar entre mujeres que aplicaban el método de contaje y las que no. La mayoría de las mujeres del estudio consideran como medida positiva el uso de dicho método de autocontrol del bienestar fetal. Dichos resultados difieren de la sugerencia de varios estudios de que el recuento de los movimientos fetales podría influir e incrementar la ansiedad y preocupación materna.²

Las mayoría de las mujeres encuentran que los métodos de monitorización de los movimientos fetales (“Contar hasta 10”y “Mindfetalness”) son válidos para la

autoevaluación de dichos movimientos y se sienten confortables, relajadas y en calma durante la práctica de dicha evaluación.³

Las pruebas de la efectividad de la evaluación de los movimientos fetales para mejorar los resultados son limitadas, aunque las pruebas indirectas indican un beneficio potencial. La evidencia actual es insuficiente para recomendar la introducción del recuento de movimientos fetales o cualquier otra intervención basada en el movimiento fetal para un grupo específico o para toda la población de mujeres embarazadas. Sin embargo, la evidencia indirecta sugiere que las intervenciones sobre los movimientos fetales mejoran los resultados perinatales. A la espera de nuevos estudios que avalen su evidencia, los profesionales de salud deberíamos informar a las gestantes sobre la importancia de los movimientos fetales y de la necesidad de informar a los servicios de salud en caso de percibir movimientos fetales reducidos.^{4, 5, 6}

A la espera de nuevos estudios que avalen la seguridad y eficacia de la mejor estrategia de recuento y monitorización de los movimientos fetales, como enfermeros especialistas que prestan su cuidado a las mujeres embarazadas confiamos poder ofertar a las gestantes una información adecuada y general sobre los movimientos fetales, para que conozcan su importancia y sean capaces de detectar una desviación de la normalidad, basada en la mejor evidencia científica disponible y que garantice el bienestar materno-infantil como el más esperado de los desenlaces posibles.

Bibliografía

1. Saastad E, Pravin I, Ahlborg T, Gunnes N, Froen F. Fetal Movement Counting-Effects on Maternal-Fetal Attachment: A Multicenter Randomized Controlled Trial. *Birth* 2011.38:282-292.
2. Saastad E, Brita A, Winje R, Israel P, Froen F. Fetal movement Counting-Maternal Concern and Experiences: A Multicenter, Randomized, Controlled Trial. *Birth* 2012. 39: 1.
3. Malm M, Radestad I, Rubertsson C, Hildingsson I, Lindgren H. Women's experiences of two different self-assessment methods for monitoring fetal movements in full-term pregnancy- a Crossover trial. *BMC Pregnancy and Childbirth* 2014. 14: 39.
4. Hofmeyr G, Novikova N. Estrategias frente a los movimientos fetales reducidos para mejorar los resultados del embarazo. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012 Issue 4. Art. No.: CD009148. DOI: 10.1002/14651858.CD009148
5. Mangesi L, Hofmeyr GJ, Smith V, Smyth RMD. Fetal movement counting for assessment of fetal wellbeing. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2015, Issue 10. Art. No.: CD004909. DOI: 10.1002/14651858.CD004909.pub3.
6. Winje B, Wojcieszek A, Gonzalez L. Interventions to enhance maternal awareness of decreased fetal movement: a systematic review. *BJOG* 2016. 123(6): 886-898.