PARANINFO DIGITAL
MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD
ISSN: 1988-3439 - AÑO X – N. 25 – 2016
Disponible en: http://www.index-f.com/para/n25/261.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 **Gestaciones con edad avanzada, complicaciones y factores de riesgo más frecuentes**

Autores Ana María *Bonilla García*, María Dolores *Miranda Moreno*, Virginia *Rodríguez Villar*
Centro/institución Hospital La Fe
Ciudad/país Valencia, España
Dirección e-mail anna_mbg@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

En el día de hoy las mujeres deciden ser madres a una *edad materna avanzada.* La evolución de la mujer en la sociedad y en el mundo laboral hace que cada vez mayor número de mujeres pospongan la maternidad hasta finalizar una preparación profesional, una estable posición económica u otras metas ó expectativas en la vida.
El Instituto Nacional de Estadística afirma: "La edad media de las madres primerizas en España fue de 32,3 años en 2013, a pesar de que los expertos recuerdan que a partir de los 30, las tasas de fecundidad disminuyen tanto en hombres como en mujeres. Incluso, crece el índice de mujeres que quieren ser madres más allá de los 40".[1]
Hablamos de edad materna avanzada en aquellas mujeres que presentan su primera gestación a los 35 años o más. Decisión importante y arriesgada, puesto que la relación entre cantidad de años y mayores complicaciones en la gestación es proporcional. La mujer de esta edad frecuentemente padece de alguna enfermedad crónica, a eso se añaden los cambios fisiológicos propios del embarazo en todos los sistemas del organismo que ponen a prueba sus reservas corporales y que pueden empeorar el pronóstico y los resultados de la gestación.
Hace un par de décadas, un embarazo a los 30 años, se consideraba un embarazo de riesgo debido a la "avanzada edad", actualmente la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia considera madres añosas a partir de 35 e incluso de 38 años.

Y no solo importa que puedan presentarse complicaciones sino que la fertilidad disminuye gradualmente a partir de los 30 años por el deterioro de los óvulos, sobre todo después de los 35 años. Por cada mes que lo intente una mujer sana y fértil de 30 años de edad tiene una probabilidad del 20% de quedar embarazada. Por cada 100

mujeres fértiles de 30 años de edad que intenten quedarse embarazadas en un ciclo, 20 lo conseguirán y las 80 restantes tendrán que intentarlo de nuevo. A los 40 años, la probabilidad de una mujer es inferior al 5% por ciclo; por lo tanto, se espera que menos de 5 de cada 100 mujeres tengan éxito cada mes.[2]

A medida que avanza la edad, la probabilidad de presentar complicaciones maternas, antecedentes patológicos y enfermedades propias del embarazo aumenta.
Los trastornos hipertensivos gestacionales, la diabetes gestacional, la restricción del crecimiento intrauterino, prematuridad, nacimiento por cesárea y riesgo de aborto son ejemplos de factores que son asociados con la edad avanzada[3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11]
Por suerte, está comprobado que si la madre presenta un buen estado de salud y recibe una atención adecuada, aunque siempre es mayor en la mujer añosa que en edades entre 20 y 35 años los riesgos para determinadas complicaciones asociadas a la edad disminuyen considerablemente.
El objetivo de este artículo es analizar y detallar las complicaciones más frecuentes del embarazo en edades avanzadas, concretamente para la madre y sus riesgos principales: diabetes, hipertensión arterial, proporción de cesáreas, riesgo de aborto, nacimiento prematuro, mortalidad materna.

Metodología

Se ha realizado una revisión bibliográfica en las bases de datos Cuiden, Pubmed, Lilacs, Scopus, Medline con las palabras clave embarazo, gestación, edad avanzada, complicaciones, añosa, factor de riesgo. Se incluyeron todas aquellas revisiones sistématicas publicadas con anterioridad al 10 Mayo 2016 y hasta 10 años atrás, que tratan de gestantes añosas, la evolución de sus gestaciones detallando sus principales complicaciones.
Se consultan fuentes científicas de interés: OMS. Además de una lectura y un análisis en profundidad de diferente bibliografía reflejada en el último apartado de esta revisión.

Resultados

Como complicaciones maternas destacan las histerectomías obstétricas y sepsis puerperal. También puede suceder la muerte materna aunque en mucho menor grado.[3]

El riesgo de aborto a los 30 es de alrededor del 20%. A los 35, la tasa de aborto es del 25%. La tasa de aborto es del 33% a la edad de 40. El embarazo después de los 45 es muy improbable, en caso de ocurrir, presenta una tasa de aborto de al menos el 50%.[4]

Un estudio realizado por Heras Pérez et al, compara resultados perinatales de gestantes mayores de 35 años con un grupo control (<35 años). Las gestantes de mayor edad presentaron más patología asociada al embarazo como diabetes gestacional, metrorragia del primer trimestre y amenaza de parto prematuro. Los estados hipertensivos del embarazo aunque fueron también más frecuentes no demostraron significación estadística. En el 47% de las gestantes nulíparas de edad avanzada se indicó una cesárea.[5]

La OMS habla de un aumento en las tasas de nacimientos prematuros en los últimos 20 años y una de las explicaciones que da al respecto es el aumento de la edad materna y de los problemas de salud materna subyacentes, como la diabetes y la hipertensión.[6]

Otro estudio analizado fue el realizado por Chamy et al, que estudiaron la relación entre las variables de edad materna y patologías médicas avanzadas.
Al comparar embarazadas de 20 a 34 años con las de 35 años o más se apreció una significativa mayor frecuencia de hipertensión arterial crónica (HTA), diabetes, preeclampsia, hemorragia del tercer trimestre, muerte fetal intrauterina, hemorragia puerperal, cesárea y defectos congénitos. Al analizar embarazadas de 40 años o más con el grupo de menor edad se apreció mayor frecuencia de las mismas variables que en el grupo de edad superior a 35 años y mayor frecuencia de rotura prematura de membranas. [7]
Resultados similares obtienen Kristell et al, en su estudio de 163 mujeres embarazadas de edad avanzada.
Complicación materna más frecuente fue la diabetes gestacional (16%) seguida de los trastornos hipertensivos del embarazo (10%). El 71.1% de los embarazos terminó mediante cesárea. El principal motivo de la hospitalización fue la amenaza de parto prematuro (4.2%). En 11% de las pacientes hubo rotura prematura de membranas.[8]
La Dra. Luisa E. Obregón realiza una comparativa entre primigestas de 35 años y más, atendidas en 10 años de diferencia. Como resultados destaca un aumento importante de la morbilidad materna, predominando los trastornos hipertensivos del embarazo en los dos lapsos de tiempo. La incidencia de cesáreas fue elevada y de ellas el 85 % realizada de emergencia por una elevada frecuencia de complicaciones intraparto. Se encontró una tasa de 27,7 de mortalidad materna condicionada por la Hipertensión Inducida por el Embarazo, en el segundo período.[9]
Las tasas de cesárea también se encuentran aumentadas en este grupo de estudio comparado con las pacientes más jóvenes. [10,11]

Discusión

Tras la revisión hallamos diversos factores de riesgo para la gestante que se encuentran significativamente asociados con la edad materna avanzada. A pesar de desarrollar más detalladamente riesgos y complicaciones maternas, es preciso mencionar que los riesgos por dicha edad también se hacen presentes y repercuten en el bebé. Los riesgos y complicaciones fetales más frecuentes: prematuridad, bajo peso y deficiencias congénitas. También se refleja en las tasas de mortalidad fetal.[12]
Obregón Yáñez menciona que la nuliparidad a ≥ 36 años aumenta 3.3 veces el riesgo de complicaciones materno-fetales. En este estudio la nuliparidad alcanzó un 42.47%.[9]
La diabetes gestacional relaciona todos los factores de riesgo y complicaciones que nuestras gestantes pueden tener. Madres con diabetes gestacional tienen más riesgo de sufrir Hipertensión durante el embarazo. Al mismo tiempo padecer HTA es factor de riesgo para una desarrollar diabetes. Haber tenido un aborto espontáneo es motivo de riesgo para una posible diabetes. Las mujeres embarazadas que padecen diabetes gestacional tienden a tener bebés más grandes al nacer, lo que aumenta la probabilidad de problemas en el momento del parto y acabar en cesárea.[13]
La Hipertensión inducida por el embarazo provoca una complicación médica llamada Preeclampsia, la cual complica entre el 3-4% de las gestaciones en el todo el mundo. Causan partos pretérmino y son responsables del 25% de todos los casos de retrasos del crecimiento intrauterino (RCIU).[14]
La causa exacta de la Preeclampsia no se conoce, se sabe que su origen está en una placentación deficiente. Si se conocen sus factores de riesgo y nuestro objeto de estudio (gestantes en edad avanzada) es uno de ellos.[15]

Los partos prematuros son difíciles de prevenir aunque se ha progresado en el diagnóstico y se pueden identificar embarazadas con riesgo de parto prematuro. El parto pretérmino por indicación materna esta dado mayoritariamente por Preeclampsia y trastornos hipertensivos asociados la embarazo, diabetes mellitus, hipertiroidismo, enfermedad pulmonar restrictiva, nefropatía, asma y enfermedad cardíaca materna.[16]

Conclusión

Este estudio demuestra que existe una clara y notoria relación entre la edad gestacional, los factores de riesgo y las posibles complicaciones maternas**.**
Se debe considerar el embarazo de edad avanzada como un embarazo de alto riesgo que debe llevar un eficaz control prenatal, ser controlado por personal capacitado con el fin de obtener óptimos resultados en la atención de madre e hijo.

Bibliografía

1. Buenavida. *¿A qué edad son madres las españolas?* EL PAIS. 3 de Mayo de 2015.
2. American Society for reproductive medicine. *Edad y Fertilidad. Guía para pacientes.* 2013
3. Valls, M; Safora, O; Rodríguez, A; Lopez, J; (2009) *Comportamiento del embarazo en mujeres mayores de 40 años*. Rev Cubana Obstet Ginecol v35 n1
4. Southern California Center for Reproductive Medicine. *Edad y Fertilidad* http://www.socalfertility.com/es/recursos-sobre-fertilidad/edad-y-fertilidad/
5. Heras, B; Gobernado, J; Mora, P; Almaraz, A; (2011). *La edad materna como factor de riesgo obstétrico. Resultados perinatales en gestantes de edad avanzada.* Elsevier. v54 n11.575–580.
6. Organización Mundial de la Salud. *Nacimientos prematuros*. 2015.
7. Chamy, P; Cardemil, M; Betancour, M; Matías, S; Leighton, V; (2009) *Riesgo Obstétrico y Perinatal en embarazadas mayores de 35 años*. Rev. chil. obstet. ginecol. v74 n6
8. Kristell, A; Hernández-Herrera, R; Ramos-Gonzalez, R: (2011) *Hallazgos perinatales de embarazos en edad materna avanzada*. Ginecol Obstet Mex. v80 n4. 270-275.
9. Dra. Luisa E. Obregón Yánez. *Primigesta de edad avanzada*. (2007) Rev Obstet Ginecol Venez. v67 n152-166.
10. Drs. Reyna, E; Guerra, M; Torres, M; Reyna, N; Mejía, J; (2006) *Resultante materno-perinatal en primigestas de 40 años o más*. Gac Méd Caracas v114 n1. 22-26.
11. Baranda, N; Patiño, D.M; Ramírez, M.L; Rosales, J; Martínez, M.L; Prado, J.J; Contreras, N.A; (2014) *Edad materna avanzada y morbilidad obstétrica*. Mediagraphic. v7 n3.
12. Luque, M.A; (2008) *Evolución del riesgo de mortalidad fetal tardía, prematuridad y bajo peso al nacer, asociado a la edad materna avanzada, en España*. Gac Sanit v22 n5
13. Medline plus. *Diabetes gestacional* https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000896.htm

14. Martell, N; (2011) *Hipertensión y embarazo*. Elsevier. Hipertens riesgo vasc v28 n5-6. 167-168.
15. Medline Plus. *Preeclampsia*. http://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000898.htm
16. Palencia, A; (2009) *Parto prematuro*. CCAP. V9 n4