

Contacto: Lynne High
UnitedHealthcare
(952) 992-5708
Lynne_m_high@uhc.com

Los resultados de una encuesta generan preocupación acerca de las percepciones de las mujeres con respecto a los riesgos asociados con los partos electivos

- *Las percepciones de las mujeres con respecto a los riesgos asociados con los partos inducidos y cesáreas antes de término difieren de las recomendaciones clínicas*
- *UnitedHealthcare informa a mujeres embarazadas y obstetras acerca de la importancia de hablar sobre el momento óptimo para el parto*

MINNEAPOLIS—18 de Marzo -- Los resultados de una encuesta nacional destacan una mayor necesidad de educar a las mujeres acerca de los riesgos asociados con los partos inducidos y las cesáreas electivas antes de término¹.

Una encuesta reciente llevada a cabo por UnitedHealthcare realizada a madres primerizas reveló que más de la mitad de las encuestadas consideran seguro tener a sus bebés antes de la semana 37 de gestación, incluso si no es necesario por una complicación médica. Sin embargo, el Colegio Americano de Ginecología y Obstetricia (American College of Obstetricians and Gynecologists, ACOG) recomienda que los partos programados se realicen después de la semana 39 de gestación. Los índices de nacimientos prematuros (entre las semanas 34 y 36 de gestación) se están incrementando, a pesar de las recomendaciones del ACOG y de los estudios que demuestran que los bebés nacidos entre las semanas 34 y 36 tienen más probabilidades de morir que los bebés que nacen a término y, si sobreviven, tienen más posibilidades de desarrollar parálisis cerebral y de tener retrasos en el desarrollo que los bebés que nacen a término^{2,3}.

La encuesta se creó con el fin de evaluar el entendimiento de las mujeres de los beneficios de un embarazo a término y de la edad gestacional en la que es seguro dar a luz un bebé saludable. En la encuesta nacional se entrevistó a 650 madres primerizas con seguro de salud de una variedad de contextos geográficos, étnicos y socioeconómicos.

Los resultados de la encuesta revelan que muchas mujeres creen que un embarazo a término se alcanza antes de las 37 semanas y que no es necesario esperar hasta la semana 39 de gestación para un parto electivo. Más de la mitad de las encuestadas cree que es seguro dar a luz antes de las 37 semanas de gestación, mientras que más del 92% indica que es seguro dar a luz antes de las 39 semanas. Además, el 24% cree que un embarazo a término se completa antes de las 37 semanas de gestación, y una mayoría de las encuestadas (73%) cree que es seguro dar a luz antes de las 38 semanas.

“Si bien no se pueden obtener conclusiones firmes, sospechamos que en muchos casos estas cirugías se realizan por indicaciones consideradas insuficientes para justificar un parto antes de término”, comentó el Dr. Robert L. Goldenberg, profesor de Obstetricia y Ginecología (Obstetrics and Gynecology, OBGYN), director de investigación del departamento de OBGYN en la Escuela de Medicina de la universidad Drexel University y presidente de la Junta Asesora Científica para la Salud de la Mujer de UnitedHealthcare.

“La percepción de una mujer acerca de la edad gestacional que define si un bebé es prematuro y si el carácter de prematuro implica un riesgo de salud parecen ser factores importantes en el proceso de toma de decisión. Por lo tanto, es importante que los médicos hablen con sus pacientes acerca del momento óptimo para el parto. En

función de los datos publicados en bibliografía médica, los riesgos y los beneficios deben ser parte de esa conversación”, expresó el Dr. Goldenberg.

“Los resultados de este estudio destacan la importancia de educar a las futuras madres acerca de los riesgos asociados con los partos electivos antes de las 39 semanas para reducir las complicaciones neonatales”, afirmó la Dra. Tina Groat, directora médica nacional de Salud de la Mujer para UnitedHealthcare. “En UnitedHealthcare, estamos colaborando para informar a las mujeres embarazadas, y les recomendamos especialmente consultar con sus médicos acerca de los riesgos asociados con los partos antes de término”.

Un estudio nacional publicado en la edición de enero de 2009 de *New England Journal of Medicine* reveló que desde 1999 hasta 2002, más del 35% de los partos electivos por cesárea se realizaron antes de las 39 semanas de gestación. Esta investigación reveló que los bebés nacidos en la semana 37 de gestación tenían el doble de posibilidades de tener problemas de salud, por lo general de naturaleza respiratoria, que los bebés nacidos en la semana 39 o después. Las admisiones de las unidades de cuidados intensivos neonatales (neonatal intensive care unit, NICU) fueron del 5,9% a las 39 semanas, y aumentaron a 8,1% a las 38 semanas y a 12,8% a las 37 semanas⁴.

Además, un estudio de datos de UnitedHealthcare sobre madres y sus recién nacidos demostró que el 48% de los recién nacidos admitidos en la NICU provenía de admisiones programadas para partos y que muchos de ellos ocurrieron antes de las 39 semanas de gestación.

UnitedHealthcare está usando el reciente estudio como parte de una campaña para compartir datos a fin de educar a los proveedores de atención médica, incluidos médicos y hospitales, acerca de los riesgos asociados con los procedimientos programados. Esto incluye una página en el sitio web para médicos de UnitedHealthcare, www.unitedhealthcareonline.com, donde los obstetras pueden acceder a consejos acerca de cómo hablar sobre el momento óptimo para el parto con sus pacientes. UnitedHealthcare también continúa comprometiendo y alentando a las mujeres a tomar decisiones más seguras para ellas y para sus bebés por nacer durante sus embarazos a través del Programa Embarazo Saludable.

Acerca de UnitedHealthcare

UnitedHealthcare (www.unitedhealthcare.com) ofrece un amplio espectro de planes de beneficios de asistencia médica orientados a los consumidores y servicios a individuos, empleadores del sector público y grandes, medianas y pequeñas empresas, que incluyen a más de la mitad de las empresas que figuran en el listado Fortune 100. La compañía ofrece acceso a servicios de asistencia médica accesibles y de calidad en nombre de aproximadamente 25 millones de afiliados. Además tiene contratos directos con más de 600.000 médicos y profesionales de la salud y 5.000 hospitales para ofrecer a sus afiliados acceso a servicios convenientes en todo el país. UnitedHealthcare es una de las empresas del UnitedHealth Group (NYSE: UNH), una compañía de salud y bienestar diversificada que figura en el listado de Fortune 50.

1. Goldenberg, RL, McClure EM, Bhattacharya A, Groat TD, Stahl PJ. *Women's Perceptions Regarding the Safety of Births at Various Gestational Ages (Percepción de las mujeres acerca de la seguridad de los nacimientos en varias edades gestacionales)*. *Obstet Gynecol* 2009; 114:1254-8.
2. Tomashek, K., et al. *Differences in Mortality Between Late-Preterm and Term Singleton Infants in the United States (Diferencias de mortalidad entre partos únicos a término y prematuros tardíos en los Estados Unidos)*. *Journal of Pediatrics*, volumen 15, noviembre de 2007, páginas 450-456.
3. Petrini, J., et al. *Increased Risk of Adverse Neurological Development for Late Preterm Infants (Riesgo aumentado de desarrollo neurológico adverso para bebés prematuros tardíos)*. *Journal of Pediatrics en línea*, 11 de diciembre de 2008.
4. Tita AT, Landon MB, Spong CY, et al. *Timing of elective repeat cesarean delivery at term and neonatal outcomes (Momento de un nuevo parto electivo a término por cesárea y resultados neonatales)*. *NEJM* 2009; 306:111-120.