

RESULTADOS PERINATALES EN EDAD AVANZADA

Ante el aumento creciente del número de mujeres de edad avanzada que dan a luz en España, se realiza una revisión de la historia obstétrica de 2426 partos asistidos en siete hospitales públicos entre 2015 y 2016 en **mujeres de 40 años o más**. Se trata de hospitales de referencia en medicina fetal, asistencia obstétrica y neonatal, lo cual ha de tenerse en cuenta a la hora de evaluar los resultados (H. U. 12 de Octubre ; H.U. La Fe ; H.U. Fundación Jiménez Díaz; H.U. Virgen de las Nieves, H.U. Central de Asturias ; H.U. De Canarias.Tenerife; H.U. Clínico de Valladolid). Estos partos constituyeron un 5,84 % de los partos atendidos en dichos centros, 35% de ellos correspondían a gestaciones obtenidas por algún tipo de técnica de reproducción asistida (TRA). Es importante señalar que la mediana de edad fue de 41,5 años y que el 92,6% de las mujeres tenían menos de 45 años.

La incidencia de **screening de aneuploidías** positivos (1/270) fue de un 7,8% de las gestaciones.; cifra muy superior al 2 % estimado en mujeres de menos de 40 años. Hubo un 5,2% de **malformaciones**.

Observamos un 15,5% de **prematuridad** : partos 32- 37 sem: 12,96 28-32 sem: 1,8% y <28 sem: 0,6% . Estas cifras duplican la tasa del 7% descrita en la población general.

En cuanto a la patología obstétrica, se detectaron un 4,8% de trastornos **hipertensivos**, un 2,7 % de **crecimiento intrauterino retardado** y 13,9% de **diabetes gestacional**. Se produjeron un 0,36% de **muertes fetales intrauterinas**. Hasta un 63,9% de las pacientes tenía algún tipo de antecedente relevante y se produjo un caos de muerte materna.

La tasa de cesáreas fue de un 39,59%, con un 11,9% de partos instrumentales. Se observaron complicaciones maternas en un 7,7% de los caos en el puerperio inmediato. Hasta un 14,6% de los recién nacidos tuvieron un test de Apgar desfavorable.

Las guías clínicas recomiendan una adecuada valoración **y asesoramiento preconcepcional** orientado a la detección y ajuste de enfermedades de base como la obesidad (11,1% en nuestra serie); HTA; Diabetes pregestacional, patología cardiovascular, hipotiroidismo y screening de cáncer (cervix; mama; colon , melanoma). Se estima que hasta un 40% de la muertes maternas están relacionadas con patología crónica y serían por lo tanto evitables. Las mujeres de más de 40 años han de ser debidamente informadas sobre los riesgos obstétricos y neonatales.

El **seguimiento de la gestación** en mujeres de edad avanzada implica la necesidad de medidas para

- Cribado de cromosomopatías y malformaciones desde el primer trimestre
- Cribado precoz de la diabetes gestacional

- Prevención y detección precoz de preeclampsia y CIR:
- Seguimiento específico de gestaciones gemelares
- Cuidados específicos durante el parto y puerperio

En definitiva, la gestación en edades avanzadas implica una serie de riesgos de los que hay que informar a la mujer y cuyas consecuencias pueden ser reducidas con una preparación previa a la gestación y un adecuado seguimiento obstétrico.