

# **Apoyo durante el embarazo a mujeres con mayor riesgo de recién nacidos de bajo peso al nacer**

**(Revisión Cochrane traducida)**

**Hodnett ED, Fredericks S**

Fecha de la modificación significativa más reciente: 16 de mayo de 2003. Las revisiones Cochrane se revisan regularmente y se actualizan si es necesario.

## **RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS**

Los programas que ofrecen apoyo adicional durante el embarazo no fueron efectivos para reducir el número de neonatos muy prematuros o de bajo peso al nacer.

Es muy probable que los neonatos de madres que atraviesan una situación social desfavorable sean pequeños y, por ende, presenten problemas de salud. Además de los controles habituales, se han ofrecido programas que brindan apoyo emocional, ayuda concreta y asesoramiento. En las mujeres que recibieron apoyo adicional durante el embarazo, se observó una menor probabilidad de parto por cesárea y en algunas se observó una mayor probabilidad de optar por la interrupción del embarazo. No obstante, el apoyo adicional no redujo la probabilidad de un parto muy prematuro o de que el neonato fuera más pequeño de lo esperado. Puede haber beneficios en cuanto a la disminución de la ansiedad y una mayor conformidad con la atención.

## **RESUMEN**

### **Antecedentes:**

Los estudios revelan de manera sistemática una relación entre la desventaja social y el bajo peso al nacer. Muchos países tienen programas que ofrecen ayuda especial a las mujeres a quienes se considera en riesgo de tener un neonato con bajo peso al nacer. Estos programas pueden incluir asesoramiento y orientación (acerca de la nutrición, el descanso, el manejo del estrés, el consumo social de alcohol y drogas), ayuda concreta (por ejemplo, el traslado al consultorio, ayuda en las responsabilidades del hogar) y apoyo emocional. Los programas pueden estar a cargo de equipos multidisciplinarios de profesionales de la salud, trabajadores legos especialmente capacitados o una combinación de trabajadores legos y profesionales.

### **Objetivos:**

El objetivo de esta revisión fue evaluar los efectos de los programas que ofrecen apoyo social adicional a embarazadas con sospecha de riesgo de parto prematuro o recién nacidos de bajo peso al nacer.

### **Estrategia de búsqueda:**

Se realizó una búsqueda en el Registro de Estudios Clínicos del Grupo Cochrane de Embarazo y Parto (30 de enero de 2003).

### **Criterios de selección:**

Estudios clínicos aleatorizados de apoyo adicional durante un embarazo con riesgo, efectuados tanto por un profesional (asistente social, partera o enfermera) o por un lego especialmente capacitado, comparados con control de rutina. El apoyo adicional se definió como alguna forma de apoyo emocional (por ejemplo orientación, confianza, comprensión) o información y asesoramiento, tanto en las visitas a domicilio como durante las citas en el consultorio. Asimismo, se podría incluir ayuda concreta (como traslado a las citas en el consultorio y ayuda en el cuidado de los demás hijos en el hogar).

### **Recopilación y análisis de datos:**

Los revisores evaluaron en forma independiente la calidad de los estudios clínicos y extrajeron los datos. Se utilizó el método de doble entrada de datos. Se estableció contacto con los autores para solicitar información adicional.

### **Resultados principales:**

Se incluyeron dieciséis estudios clínicos en los que participaron 13.651 mujeres. La calidad de los estudios clínicos era, en general, de buena a excelente, aunque 3 de ellos utilizaron un método de asignación con probabilidades de introducir sesgo. Los programas que ofrecen apoyo social adicional para embarazadas de riesgo no estaban asociados con mejoras en ningún resultado perinatal, pero se observó una disminución en la probabilidad de parto por cesárea y un incremento en la probabilidad de interrupción voluntaria del embarazo. Se encontraron algunas mejoras en los resultados psicosociales inmediatos de los estudios clínicos individuales.

### **Conclusiones de los revisores:**

Las embarazadas necesitan el apoyo de los miembros de la familia, de amigos y de profesionales de la salud. Aunque es poco probable que los programas que ofrecen apoyo adicional impidan que el embarazo dé como resultado un neonato de bajo peso al nacer o un prematuro, pueden ser útiles para disminuir la probabilidad de parto por cesárea.

**Esta revisión debería citarse como:** Hodnett ED, Fredericks S. Apoyo durante el embarazo a mujeres con mayor riesgo de recién nacidos de bajo peso al nacer (Revisión Cochrane traducida). En: *La Biblioteca Cochrane Plus*, número 3, 2008. Oxford, Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>. (Traducida de *The Cochrane Library*, Issue . Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd.).

---

Este es el resumen de una revisión Cochrane traducida. La Colaboración Cochrane prepara y actualiza estas revisiones sistemáticas. El texto completo de la revisión traducida se publica en *La Biblioteca Cochrane Plus* (ISSN 1745-9990).

El [Centro Cochrane Iberoamericano](#) traducen, [Infoglobal Support](#) edita, y [Update Software Ltd](#) publica *La Biblioteca Cochrane Plus*.