

CIUDAD	D	M	A
Cali	3	09	2015

Boletín No. 62 - 2015-2

## SI SE PUEDEN PREVENIR ENFERMEDADES DESDE ANTES DE LA CONCEPCIÓN

*Los riesgos de complicaciones y malformación del bebé se evitan gracias a la atención preconcepcional.*

Un embarazo sano y seguro es el ideal de toda mujer; sin embargo, muchas ignoran la necesidad e importancia de planearlo, sobre todo cuando se tiene una enfermedad crónica que puede afectar el desarrollo del embarazo y la buena salud de la madre y el bebé.

La atención Preconcepcional es un conjunto de intervenciones cuyo objetivo es identificar y modificar riesgos biomédicos, del comportamiento y sociales que influyen en la salud de la mujer y los resultados del embarazo. La misma no debe ser conocida como una única o simple visita al médico, sino como un cuidado continuo durante la edad reproductiva de la mujer; identificando aquellas patologías, medicaciones, hábitos o conductas que representen un riesgo para la madre y/o el feto, así como riesgo de mortalidad materna.

En condiciones ideales este control deberá realizarse 1 año antes de buscar el embarazo, principalmente para las mujeres con patologías crónicas o enfermedades graves donde se debe definir la conveniencia o no del embarazo y de posponerlo o evitarlo definitivamente, para lo cual se realiza una asesoría anticonceptiva individualizada.

Los factores de riesgo reproductivo pueden ser Biológicos, del Comportamiento y Psicosociales, como por ejemplo: Diabetes Mellitus, Enfermedad Tiroidea, Epilepsia, Hipertensión, Enfermedad Renal Crónica, Enfermedad Cardiovascular, Asma, alteraciones alimenticias como Anorexia o Bulimia, VIH, Cáncer, antecedente de Abortos Espontáneos o Muerte Fetal en el vientre, bajo consumo de Calcio, ingesta de Suplementos Vitamínicos por automedicación y sin supervisión, consumo de Alcohol, Fumar, Drogadicción, discapacidad y violencia, entre otros.

Condiciones como las anteriores pueden poner en riesgo la vida y bienestar de madre e hijo, por ello las mujeres deben considerar su estado de salud, y evaluar los riesgos antes de asumir la concepción de una nueva vida. En Colombia se estima que el 50% de los embarazos no son planeados, dejando al azar aspectos de salud determinantes en la calidad de vida futura del binomio madre-hijo.

En caso que durante la consulta preconcepcional se defina la no conveniencia temporal o definitiva de un embarazo futuro es importante conocer qué métodos de planificación anticonceptiva se deben utilizar en estas pacientes con enfermedades crónicas o de alto riesgo, lo que implica considerar sus componentes y cargas hormonales para no afectar la patología de base. Siempre estos controles preconcepcionales son acompañados por un grupo interdisciplinar que aborda a la mujer integralmente y de acuerdo a su condición: Ginecólogo, Obstetra, Nutricionista, Médico especializado en su patología de base.

CIUDAD	D	M	A
Cali	3	09	2015

DIAGNÓSTICO:	POSIBLES EVENTOS:
Diabetes Mellitus	La hiperglucemia aumenta 3-5 veces las malformaciones congénitas.
Enfermedad Tiroidea	Defectos congénitos como la hidrocefalia.
Epilepsia	Por las características de los medicamentos que requiere se asocian el paladar hendido y labio leporino.
Hipertensión	Preeclampsia, hemorragia cerebral, descompensación cardiaca y falla renal, presentando además nacimientos de Pretérmino, restricción del crecimiento intrauterino, alteraciones placentarias y muerte fetal.
Enfermedad Renal Crónica	Incrementa la probabilidad de presentar preeclampsia, anemia, hipertensión crónica y de finalización por cesárea, y a nivel fetal existe mayor incidencia de aborto, restricción del crecimiento intrauterino, prematurez y muerte fetal.
Consumo Suplementos Dietéticos automedicados	Se han asociado a la presencia de malformaciones congénitas.
Bajo consumo de Calcio	De no contar con depósitos adecuados previo al embarazo, los huesos maternos pueden ser degradados por extracción hacia el feto.
Alteraciones alimenticias	Las mujeres con desórdenes alimenticios, como anorexia nerviosa y bulimia tienen mayor probabilidad de abortos, bajo peso al nacer, complicaciones obstétricas y depresión postparto.
Consumo de Alcohol	Un riesgo elevado en el desarrollo del sistema nervioso central. Otros resultados asociados a la exposición del alcohol son el aborto, restricción del crecimiento intrauterino, retardo mental, siendo el síndrome del feto alcohólico uno de los resultados más comunes.
Tabaco	A nivel fetal el hábito del tabaco se asocia con restricción del crecimiento intrauterino, prematurez, bajo peso al nacer y muerte súbita del lactante. Otras complicaciones maternas son la rotura prematura de membranas, placenta previa, desprendimiento de placenta, aborto y embarazo ectópico.