



# EVOLUCIÓN DEL BAJO PESO Y LA PREMATURIDAD AL NACER EN ESPAÑA DESDE 1996 HASTA 2017

AUTORA: ANA PEÑAS FERNÁNDEZ  
TRABAJO DE FIN DE GRADO JUNIO 2018-2019

FACULTAD DE FARMACIA  
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

## INTRODUCCIÓN

El bajo peso al nacer (BPN) es un factor de riesgo asociado a la morbilidad y mortalidad infantil. La "World Health Organization" (WHO) <sup>(1)</sup> lo definió como aquellos niños que pesan menos de 2,5 kg en el nacimiento y es la segunda causa de muerte en este periodo de vida. Los nacimientos prematuros son aquellos que nacen antes de las 37 semanas. En los países desarrollados como España, tiene gran relevancia este tipo de condición como causa principal del BPN. El estudio del BPN junto con sus causas y posibles factores de riesgo es de gran relevancia. Sus consecuencias no solo se limitan al periodo perinatal, sino que también se ha estudiado su vínculo hacia patologías durante la infancia, incluso pudiendo a verse reflejado en la edad adulta <sup>(2)</sup> con enfermedades crónicas como la diabetes. La World Health Assembly tiene como uno de sus objetivos, el reducir la prevalencia de BP en neonatos, en un 30% para el año 2025 <sup>(3)</sup>.

- ★ Factores de riesgo maternos: dieta y nutrición durante la gestación, enfermedades sistémicas (HTA), diabetes, edad...etc.
- ★ Factores de riesgo fetales: cromosopatías, infecciones durante el embarazo, factores genéticos.
- ★ Factores de riesgo sociales y medioambientales: tabaco, alcohol, drogas de abuso, estado civil de la madre, estrés.

## OBJETIVOS

Determinar y describir la evolución de los nacimientos de BPN infantil en España al igual que la prematuridad, y sugerir hipótesis sobre los posibles factores de riesgo.

Estimar el porcentaje de BPN, en el conjunto del Estado Español y en la Comunidad Autónoma de Madrid en el periodo comprendido entre 1996 y 2017.

Determinar el porcentaje de prematuridad, en el conjunto del Estado Español y en la Comunidad Autónoma de Madrid en el periodo comprendido entre 1996 y 2017.

Estimar las tendencias de BPN estableciendo agrupaciones según la edad de la madre durante la gestación y de prematuridad atendiendo al tiempo de gestación y grupo de edad de la madre.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se ha realizado un estudio epidemiológico observacional de tipo descriptivo y transversal de datos secundarios.

- ✓ **Base de datos:** Instituto Nacional de Estadística (*Boletín estadístico de parto*).
- ✓ **Variables dependientes:** número de nacimientos atendiendo a la edad de la madre (agrupando en grupos de 5 años de 15 a 50 años), rango del peso del recién nacido, porcentaje de prematuros según la edad de la madre y el tiempo de gestación.
- ✓ El estudio se ha basado en los datos desde el año 1996 al 2017 tanto a nivel de la Comunidad de Madrid como de España en su totalidad.

## RESULTADOS

	Año 1996	Año 2017	PORCENTAJE DE INCREMENTO
% Bajo Peso España	6,08	8,22	35,2
% Bajo Peso Comunidad de Madrid	6,73	8,35	24,07
% Prematuridad España	7,11	7,38	3,79
% Prematuridad Comunidad Madrid	7,31	7,76	6,15

\* Periodo de tiempo de estudio 1996-2017.

\*\*Datos obtenidos teniendo en cuenta la edad de la madre durante la gestación.

Gráfico 1: Porcentaje BPN España.\*

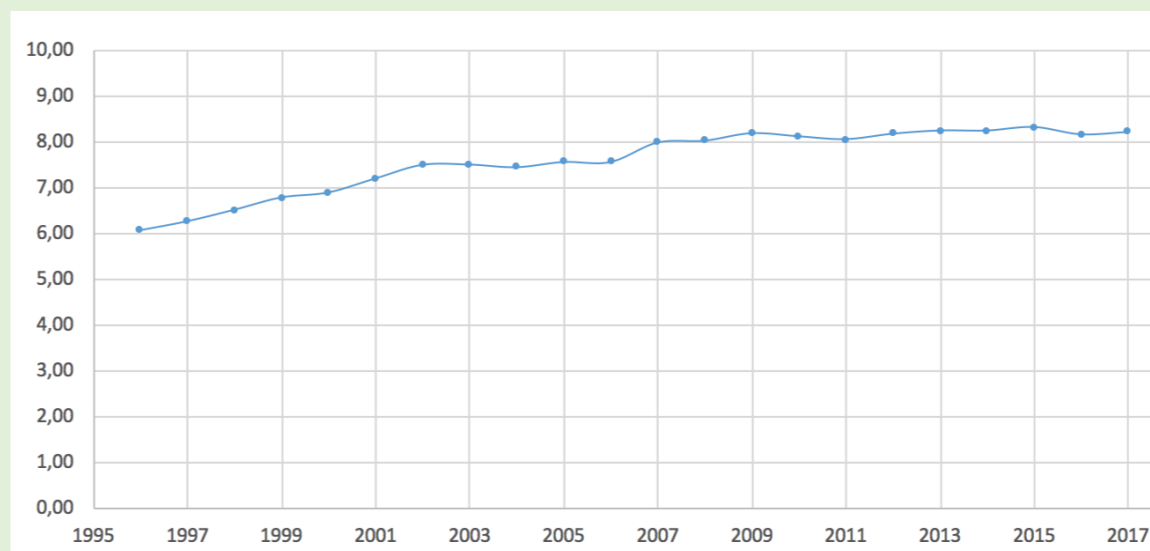


Gráfico 2: Porcentaje prematuridad España.\*

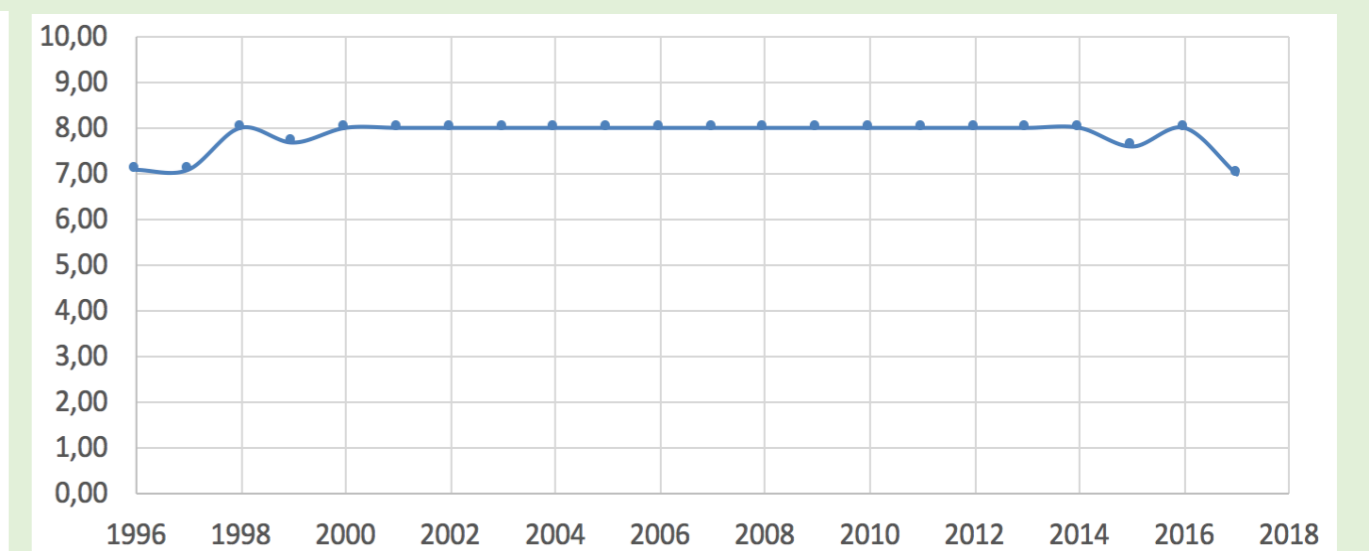


Gráfico 3: Porcentaje BPN Comunidad de Madrid.\*

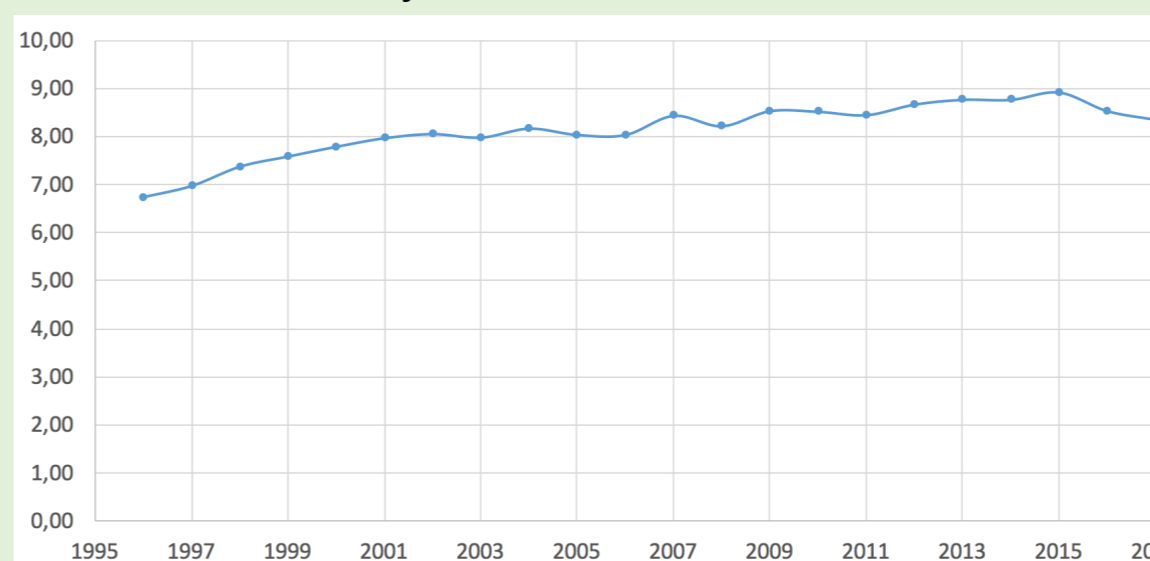


Gráfico 4: Porcentaje prematuridad Comunidad de Madrid.\*

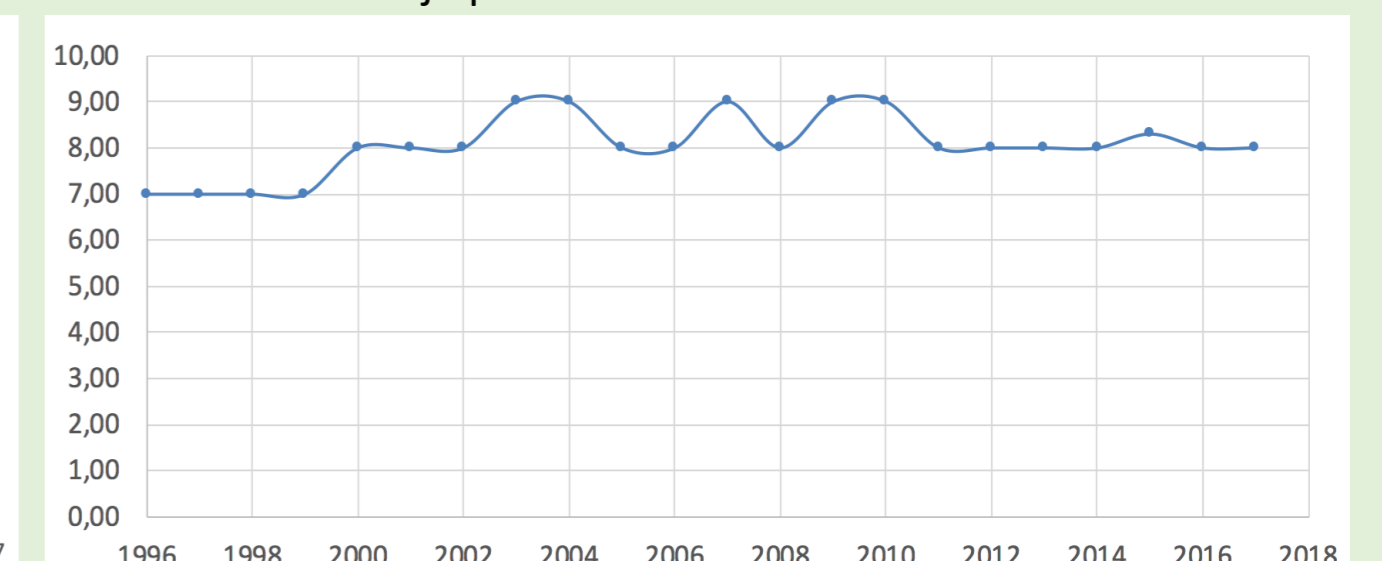


Gráfico 5: Porcentaje BPN España \*\*

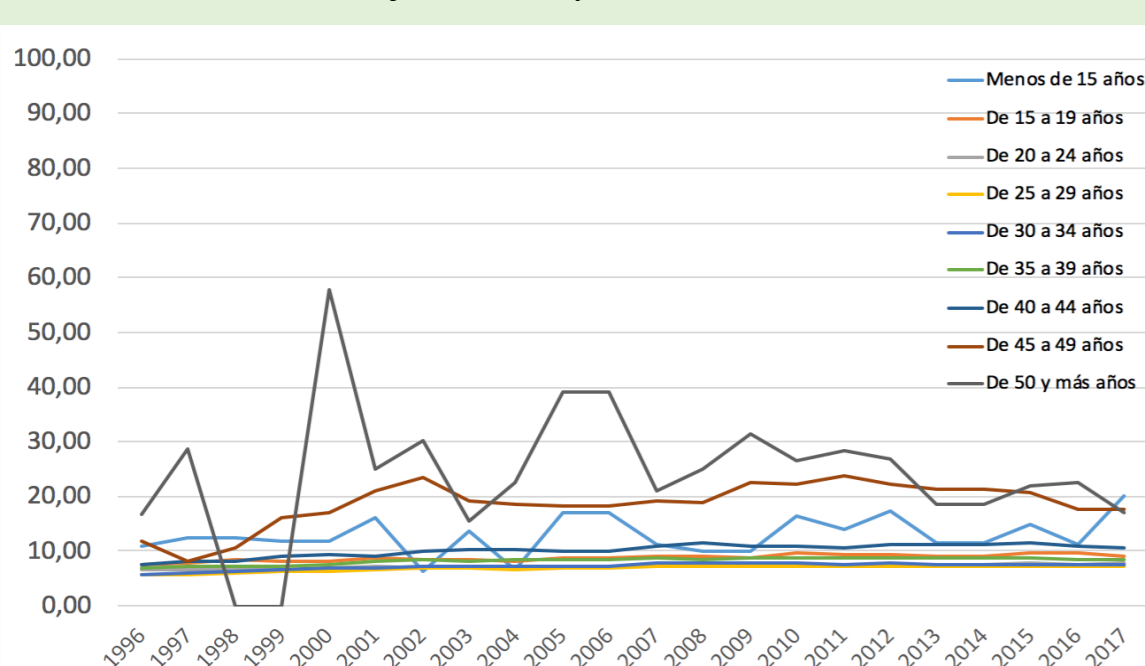


Gráfico 6: Porcentajes BPN Comunidad de Madrid \*\*

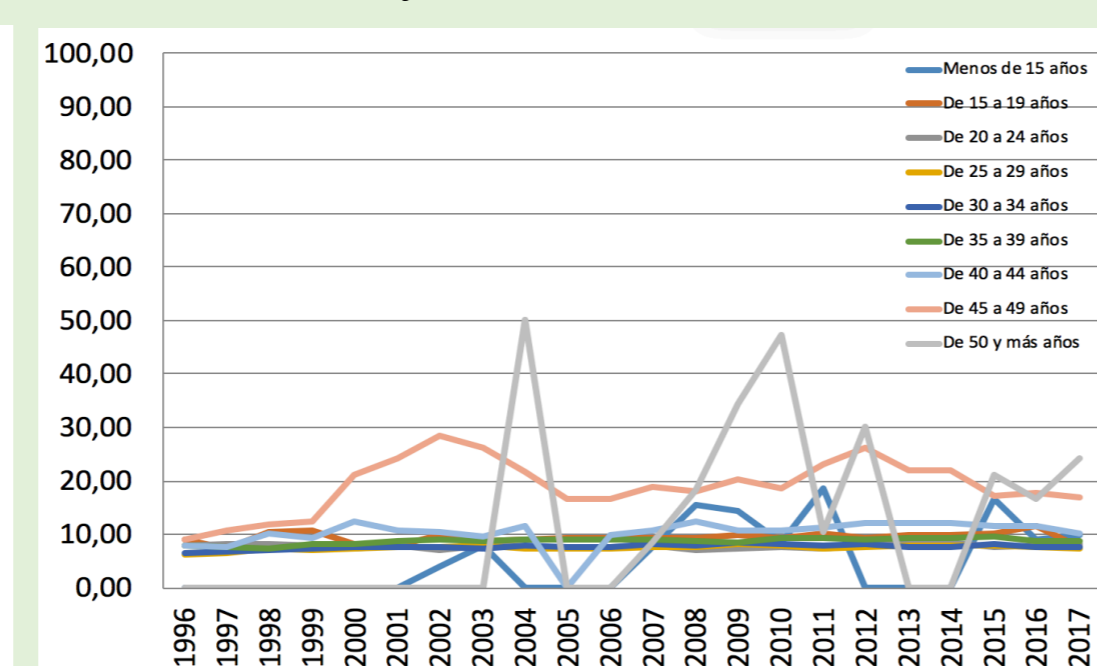


Gráfico 7: Nacimientos prematuros España \*\*

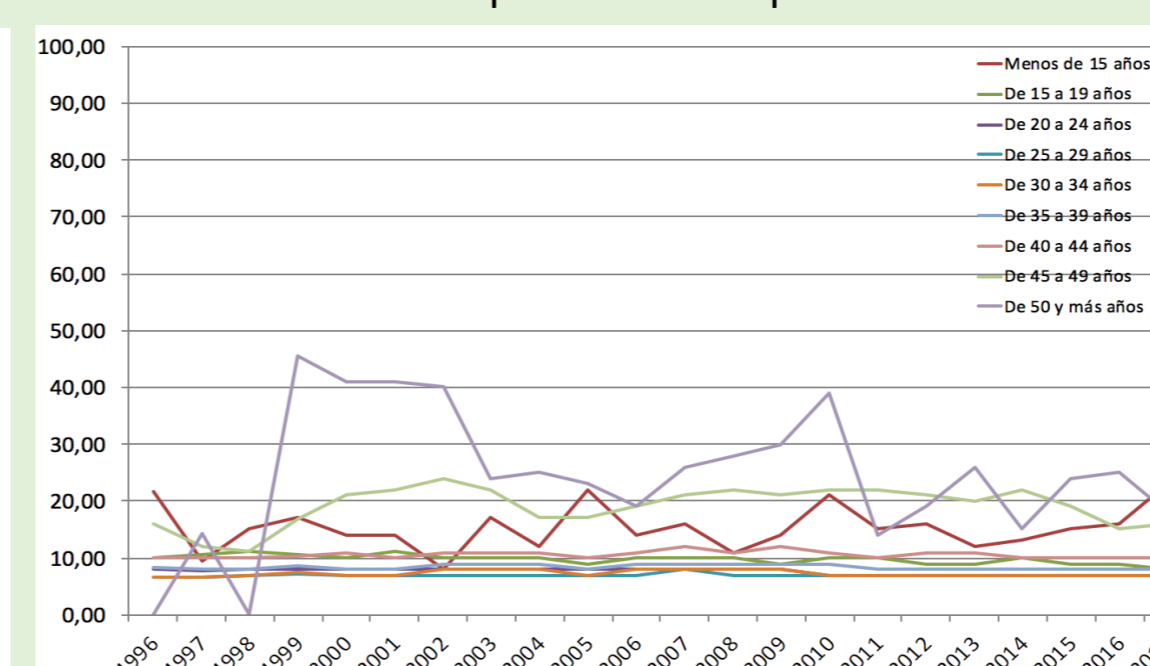
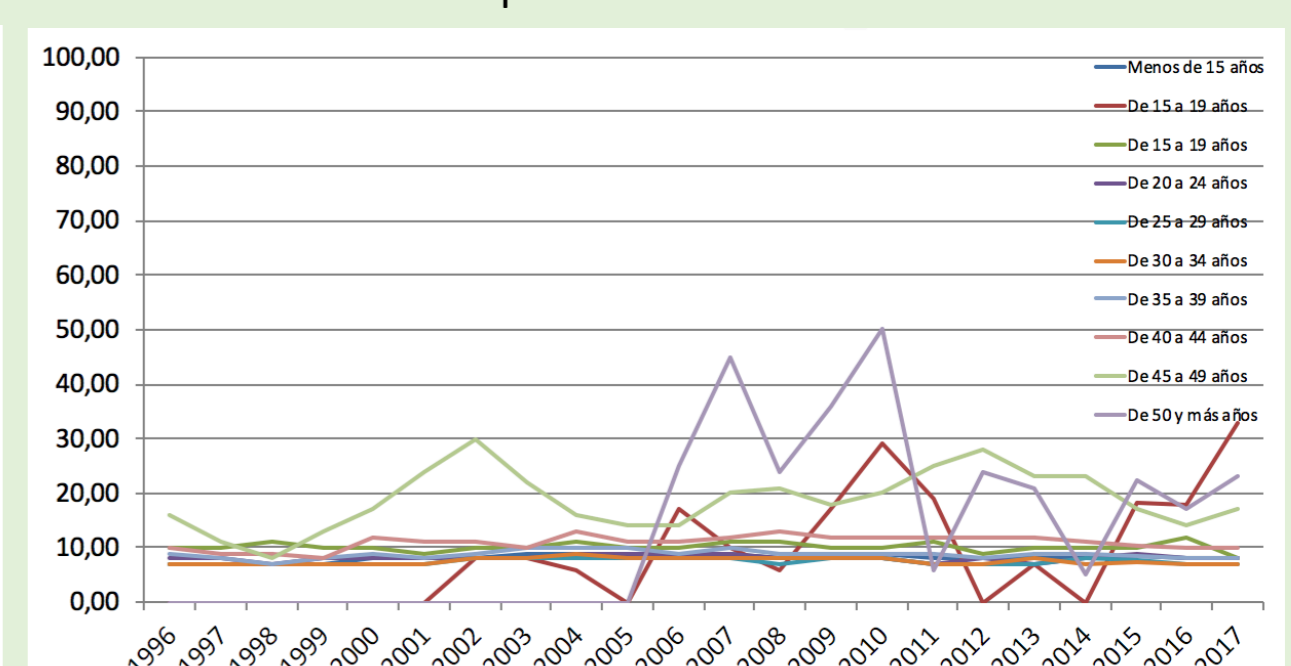


Gráfico 8: Nacimientos prematuros Comunidad de Madrid \*\*



## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

- Los datos del Ministerio de Sanidad <sup>(5)</sup> expresan que el peso medio de RN disminuyó de 1990 a 2015, afirmando los datos obtenidos en el estudio. Se han encontrado diferencias en cuanto al BPN y prematuridad al nacer, en relación con la edad de la gestante, pero no permiten establecer la justificación de ese incremento como factor de riesgo exclusivo.
- Los datos de los Indicadores Sanitarios 2017 <sup>(5)</sup>, relacionan el aumento de RN prematuros con los datos de BPN, ya que se ve que la mayor parte de los nacimientos prematuros son de BPN. Con vistas a otro estudio, sería conveniente analizar el BPN separando aquellos que hayan tenido un tiempo de gestación adecuado de los que no. Podría existir una relación entre los prematuros y BPN, ya que ambos se han incrementado en el periodo de estudio, pero no se ve de manera clara la concordancia en los resultados obtenidos.
- Se han contrastado con datos publicados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad que hay un mayor porcentaje de BPN en madres con menos de 20 o más de 40 años. Aquellas madres que están en los extremos de la vida fértil de la mujer (menos de 20 y más de 30) son las que mayores variaciones y porcentajes presentan. Actualmente, la edad a la que hay un mayor número de nacimientos en España, es de 34 años.
- La tendencia de incremento, tanto del aumento en nacimientos de BPN como de prematuros, está relacionado con el aplazamiento de la maternidad a edades mayores.
- Algunas CC.AA. como Andalucía o País Vasco destacan por sus menores porcentajes <sup>(6)</sup> en relación con nacimientos de BPN. El ampliar el estudio a nivel nacional, con las distintas CC.AA., podría ser de interés para investigaciones futuras, viendo factores socioeconómicos relacionados con los mismos.
- La investigación se ha apoyado en datos secundarios basados en valores de nacimientos y no se ha podido analizar ni obtener la información respecto a la dieta materna. Sería interesante profundizar sobre la relación entre la nutrición en la gestación y el peso del RN pero el diseño de este estudio no nos permite hacerlo.
- Valorar la necesidad de mejorar la atención primaria y las actividades preventivas para aumentar el cuidado en el periodo de gestación y durante el parto (desarrollar nuevas técnicas de posible diagnóstico frente a factores de riesgo o consejos de medidas higiénico-sanitarias).

## BIBLIOGRAFÍA

1. Valero J, Soriano T, Albaladejo R, Juarraz M, Calle M.E, Martínez D, et Al. Risk factors for low birth weight: a review. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*. 2004; 116: 3-15. Disponible en: [www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)
2. Negrato C.A, Gomes M. Low birth weight: causes and consequences. *Diabetology & Metabolic Syndrome*. 2013; 5(49): 8p. Disponible en: <http://www.dmsjournal.com/content/5/1/49>
3. González García I, Guillermo Conforme GM, Hoyos Mesa AJ, Torres Cancino II, González García, Fernández Mendoza LE. Factores de riesgo del bajo peso al nacer. *Policlínico Universitario José Jacinto Milánés*. 2013-2014. *Rev Méd Electrón*. 2018; 40(1). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1733/3703> (Último acceso 16 mayo 2019)
4. Bacak S.J, Baptiste-Roberts K, Amon E, Ireland B, Leet T. Risk factors for neonatal mortality among extremely-low-birth-weight infants. *American Journal of Obstetrics and Gynecology* (2005); 192: 862-7.
5. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. *Indicadores de Salud 2017. Evolución de los indicadores del estado de Salud en España y su magnitud en el contexto de la Unión Europea*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2017.
6. Instituto Nacional de Estadística: *Fenómenos demográficos de natalidad y fecundidad*. Disponible en: <https://public.tableau.com/views/Fenomenosdemograficos/Fenomenosdemograficos?showVizHome=no&mbed=true>