

Uso de aspirina durante el embarazo prevenir la preeclampsia

El Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de EE. UU. (US Preventive Services Task Force, USPSTF) ha publicado recientemente recomendaciones sobre el uso de aspirina durante el embarazo para prevenir la preeclampsia y las complicaciones relacionadas con esta.

¿Qué es la preeclampsia?

La preeclampsia es una afección grave que provoca presión arterial alta durante el embarazo. Puede comenzar durante la segunda mitad del embarazo, durante el trabajo de parto o poco tiempo después del parto. Además de la presión arterial alta, la preeclampsia puede provocar problemas en los riñones, el hígado y, en ocasiones, los ojos y el cerebro. Algunas personas con preeclampsia tienen más proteína en la orina que lo normal. La preeclampsia también conduce a un crecimiento deficiente de los bebés en el vientre materno, lo que da como resultado una **restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) o bebés pequeños para su edad gestacional (PGE)**. Entre los síntomas de la preeclampsia se pueden incluir dolor de cabeza, cambios en la visión, dolor abdominal o hinchazón en las piernas.

Algunos factores de riesgo de la preeclampsia incluyen antecedentes de preeclampsia durante un embarazo anterior, presión arterial alta antes del embarazo, diabetes antes del embarazo, nefropatía crónica (NC), algunas enfermedades autoinmunitarias y embarazo de gemelos o trillizos.

La prevención de la preeclampsia es importante porque, una vez que se produce, la única solución es dar a luz al bebé. Si es demasiado pronto para inducir el parto, algunas personas son monitoreadas y reciben medicamentos para disminuir la presión arterial y un suplemento de magnesio hasta que el médico decida que llegó el momento de inducir el parto.

¿Qué es la aspirina?

La aspirina es un medicamento que reduce la inflamación. A dosis bajas (por ejemplo, 81 mg por día), también puede ser un agente anticoagulante útil ya que bloquea las acciones de las **plaquetas**, las células de la sangre que se aglutinan para formar coágulos en la sangre. Esto puede ser útil para la prevención de infartos y de accidentes cerebrovasculares. Sin embargo, también puede causar el efecto secundario de una hemorragia no deseada, en especial en dosis más altas.

¿Cuál es la población de pacientes que se considera para el uso de aspirina para prevenir la preeclampsia?

Esta recomendación se aplica a las personas embarazadas con alto riesgo de preeclampsia y sin efectos secundarios previos con dosis bajas de aspirina u otras afecciones médicas que aumenten el riesgo de hemorragia.

¿Cuáles son los posibles beneficios y daños del uso de aspirina para prevenir la preeclampsia?

Existe evidencia de ensayos aleatorizados que indican que, en las personas con alto riesgo de preeclampsia, la administración

Uso de aspirina durante el embarazo prevenir la preeclampsia

La preeclampsia es una afección grave durante el embarazo que puede causar problemas tanto en las personas embarazadas como en los bebés.



Población

Personas embarazadas con alto riesgo de preeclampsia y que no tengan efectos secundarios previos con dosis bajas de aspirina u otras afecciones médicas que aumenten el riesgo de hemorragia



Recomendación del USPSTF

El USPSTF recomienda el uso de dosis bajas de aspirina (81 mg por día) como medicamento preventivo después de 12 semanas de gestación en personas con alto riesgo de preeclampsia.

diaria de dosis bajas de aspirina durante el embarazo es eficaz para prevenir la preeclampsia, así como malos resultados en la salud asociados con ella, como nacimiento prematuro, PGE o RCIU y mortalidad perinatal.

El mayor daño posible del uso diario de aspirina son las complicaciones hemorrágicas. Sin embargo, los ensayos aleatorizados demostraron que las dosis bajas de aspirina no aumentan de manera significativa las complicaciones hemorrágicas graves, como el desprendimiento de placenta o hemorragias posparto en las personas embarazadas.

¿Qué tan fuerte es la recomendación del uso de aspirina para prevenir la preeclampsia?

El USPSTF concluye con moderada certeza que existe un beneficio neto sustancial del uso diario de dosis bajas de aspirina para reducir el riesgo de preeclampsia, nacimiento prematuro, PGE, RCIU y mortalidad perinatal en personas embarazadas con alto riesgo de preeclampsia.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. (US Preventive Services Task Force)

www.uspreventiveservicestaskforce.org/uspstf/topic_search_results?topic_status=P

Autora: Dra. Jill Jin, MPH

Afiliaciones de la autora: Editora asociada, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: No se informaron.

Fuente: Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. Uso de aspirina para prevenir preeclampsia y morbilidad y mortalidad relacionadas: declaración de recomendaciones del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU. Publicado el 28 de septiembre de 2021. doi:10.1001/jama.2021.14781

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.