

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Jun 05, 2024

Trabajo de parto prematuro

Las mujeres embarazadas a veces entran en trabajo de parto mucho antes de lo esperado, lo que puede ser peligroso para su bebé. Si el trabajo de parto comienza temprano, hay medidas que el médico puede tomar para aumentar las probabilidades de que su bebé tenga un comienzo saludable.

Puede utilizar nuestra información para hablar con su médico si desea obtener más información sobre el parto prematuro. Si entra en trabajo de parto antes de tiempo, su médico debe analizar sus opciones con usted lo más claramente posible.

Qué es el parto prematuro?

El trabajo de parto prematuro es cuando una mujer entra en trabajo de parto antes de tiempo. El embarazo suele durar entre 37 y 42 semanas. Si entras en trabajo de parto antes de la semana 37, esto se denomina parto prematuro. También es posible que escuche que se le llama **trabajo de parto prematuro**. Cuando un bebé nace antes de la semana 37, esto se denomina parto prematuro (o prematuro).

A veces, los médicos comienzan el trabajo de parto antes de tiempo a propósito porque la salud de la mujer, o la salud de su bebé, está en riesgo. A esto se le llama **parto prematuro programado**.

Aquí, sin embargo, hablamos de un parto prematuro que no está planeado. A esto se le llama parto **prematuro espontáneo**.

Cuáles son las causas del parto prematuro?

El parto prematuro espontáneo a veces está relacionado con una causa específica, como la ruptura prematura de aguas de una mujer (esto sucede cuando el saco de líquido que rodea al bebé, llamado saco amniótico, se rompe temprano).

A menudo, los médicos no saben por qué una mujer entra en trabajo de parto prematuro. Sin embargo, sí sabemos que ciertas cosas pueden aumentar las posibilidades de que una mujer tenga un parto prematuro. Estos se denominan **factores de riesgo**. Entre ellos se incluyen:

Trabajo de parto prematuro

- Haber tenido un parto prematuro antes
- haber tenido una cesárea de emergencia (también llamada cesárea) antes
- Estar embarazada de más de un bebé
- Fumar durante el embarazo
- Tener una infección
- Haber tenido una cirugía en el cuello uterino (el cuello uterino es la abertura del útero)
- tener un cuello uterino corto (esto aumenta la probabilidad de que se abra temprano, lo que lleva a un parto prematuro)
- haber tenido un aborto antes.

Si tienes uno de estos factores de riesgo, esto no significa que definitivamente tendrás un parto prematuro. Simplemente significa que tienes más posibilidades que una mujer sin ese factor de riesgo de tener un parto prematuro.

También vale la pena señalar que las mujeres a veces entran en trabajo de parto prematuro sin tener ningún factor de riesgo.

Cuáles son los síntomas del parto prematuro?

Las señales de que puede estar entrando en trabajo de parto incluyen:

- sangrado de la vagina
- calambres (contracciones)
- Un nuevo dolor en la parte baja de la espalda
- rompiéndose aguas.

Si entra en trabajo de parto antes de tiempo, debe ir al hospital lo antes posible.

Si su médico cree que puede entrar en trabajo de parto antes de tiempo, la examinará y posiblemente le hará algunas pruebas.

Una de ellas se llama **prueba de fibronectina fetal**. Consiste en extraer un hisopo de líquido de la vagina y analizarlo para detectar una determinada proteína. Esto puede indicar si es probable que entre en trabajo de parto pronto.

Otras pruebas que podrías necesitar incluyen las siguientes:

- Una **ecografía** del cuello uterino para ver si hay cambios que sugieran que está entrando en trabajo de parto
- Pruebas para detectar una posible infección
- Pruebas para controlar los latidos del corazón de su bebé.

Si tiene contracciones, su médico también controlará la frecuencia con la que son.

qué tratamientos funcionan?

El tratamiento para el parto prematuro se enfoca en asegurarse de que su bebé esté lo más saludable posible antes de que nazca. Esto podría incluir tratar de prevenir o retrasar el parto

Trabajo de parto prematuro

prematuro. El médico también puede recomendar medicamentos antes o durante el trabajo de parto que le darán a tu bebé la mejor oportunidad de tener un comienzo saludable.

El embarazo y el parto de cada persona son diferentes, y su médico tomará las mejores decisiones de tratamiento en función de su situación y sus deseos.

Tratamientos para prevenir el parto prematuro

Por lo general, los médicos no pueden predecir si una mujer tendrá un parto prematuro o si evitará que suceda. Sin embargo, podrían ofrecer tratamientos para ayudar a prevenir un parto prematuro en las mujeres que tienen factores de riesgo.

Si tienes un cuello uterino corto, el médico podría recomendarte que **te coloquen una sutura en el cuello uterino**. Es posible que escuches a tu médico llamar a esto **cerclaje cervical**. Esto podría ayudar a detener la apertura del cuello uterino demasiado pronto.

El médico también puede recetar una cápsula hormonal llamada **progesterona vaginal** que se coloca en la vagina.

Tener una infección causada por un crecimiento excesivo de bacterias en la vagina (llamada vaginosis bacteriana) puede aumentar las probabilidades de dar a luz antes de tiempo.

Los antibióticos pueden ayudar a matar las bacterias. Sin embargo, no está claro si el tratamiento con antibióticos hace una gran diferencia en las probabilidades de un parto prematuro.

Tratamientos para retrasar el parto

Una vez que entras en trabajo de parto, es un proceso que realmente no se puede detener. Si entras en trabajo de parto antes de las 34 semanas, es posible que tu médico te ofrezca medicamentos para tratar de retrasar el parto durante unos días.

Los medicamentos se denominan **agentes tocolíticos**. Pueden retrasar el parto al amortiguar las contracciones.

Esto permite que su bebé tenga más tiempo para crecer y desarrollarse en el útero. También le permite trasladarse a una unidad hospitalaria especial que atiende a bebés prematuros y a sus madres.

Tratamientos para ayudar a proteger a su bebé

Dependiendo de tu situación, el médico podría recomendarte medicamentos para ayudar a proteger a tu bebé. Estos medicamentos pueden ayudar a:

- Acelerar el desarrollo de tu bebé
- Proteger el cerebro y el sistema nervioso de tu bebé
- Evitar que su bebé contraiga una infección.

Si el trabajo de parto comienza prematuramente, o si el médico cree que pronto se iniciará un trabajo de parto prematuro, es probable que le recomiende medicamentos llamados **corticosteroides** (a menudo llamados simplemente esteroides).

Trabajo de parto prematuro

Las inyecciones de corticosteroides aceleran el desarrollo de su bebé, lo que mejora las posibilidades de que su bebé tenga un comienzo saludable. Funcionan mejor si los tiene al menos 24 horas antes de que nazca su bebé. Las inyecciones de corticosteroides parecen causar pocos o ningún efecto secundario cuando se usan de esta manera.

Si el trabajo de parto comienza entre las semanas 24 y 29, el médico le recomendará un medicamento llamado **sulfato de magnesio**. Lo recibirá a través de un goteo.

El sulfato de magnesio es un tipo de sal que puede ayudar a proteger el cerebro y el sistema nervioso de tu bebé. También es posible que le ofrezcan sulfato de magnesio fuera del período de 24 a 29 semanas, dependiendo de su situación.

Si rompes aguas antes de las 37 semanas y no entras en trabajo de parto poco después, tu bebé puede correr el riesgo de contraer una infección. Esto se debe a que ya no tiene el saco de líquido alrededor de su bebé que ayuda a protegerlo contra los gérmenes que podrían ingresar a su útero. Se le administrarán **antibióticos** para ayudar a prevenir la infección si esto le sucede.

Qué le pasará a mi bebé?

La edad temprana con la que nace su bebé tiene un gran impacto en su salud.

Es posible que los bebés sobrevivan si nacen a las 22 semanas. Pero las probabilidades de supervivencia tienden a ser bajas y hay algunos problemas de salud graves que pueden afectar a los bebés que nacen tan temprano.

Los bebés que nacen antes de las 32 semanas pueden ser muy pequeños y no estar bien desarrollados. Es posible que necesiten cuidados especiales, generalmente en una incubadora. Algunos necesitan una máquina de soporte vital para ayudarles a respirar.

Los bebés que nacen entre las semanas 32 y 37 suelen ser pequeños y es posible que deban permanecer en el hospital un poco más de tiempo que los bebés nacidos a término. Por lo general, les va tan bien a largo plazo como a los bebés nacidos en o cerca de su fecha de parto.

Usted y su bebé serán atendidos en una unidad hospitalaria especial, y la atención médica para los bebés prematuros es mejor que nunca.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

