

¿Las intervenciones tempranas en niñas y mujeres jóvenes relacionadas a la salud sexual benefician a la salud materna e infantil en países en vías de desarrollo?



Las niñas de países de ingresos medios y bajos reciben una atención limitada o nula hasta su primer embarazo, y a menudo las intervenciones posteriores al embarazo son demasiado tardías para revertir cualquier impacto perjudicial en su salud.

¿Cuál es el objetivo de esta revisión?

Esta revisión sistemática Campbell resume la evidencia de 43 estudios. Los estudios incluidos analizan el efecto de las intervenciones para retrasar y aumentar el tiempo entre embarazos en comparación con ninguna intervención, o la atención estándar. La revisión también incluye estudios que compararon la administración de suplementos de ácido fólico, o de hierro y ácido fólico, con un placebo o la nula administración de suplementos.

La educación sobre salud sexual y las intervenciones anticonceptivas pueden mejorar el uso de anticonceptivos y los conocimientos sobre salud sexual. El uso de ácido fólico antes y durante el embarazo puede reducir los defectos del tubo neural, y el uso de hierro y ácido fólico antes del embarazo puede reducir la anemia.

¿De qué se trata esta revisión?

El periodo anterior a la concepción es un momento ideal para introducir intervenciones relacionadas con la nutrición y otros factores del estilo de vida para garantizar una buena preparación para el embarazo y promover la salud de madres y bebés. En las adolescentes, la malnutrición y el embarazo precoz son los retos más comunes, sobre todo entre aquellas que viven en países de ingresos medios y bajos (PByMI), donde se produce el 99 % de todas las muertes maternas y neonatales. Estas niñas reciben una atención limitada o nula hasta su primer embarazo, y a menudo las intervenciones después del embarazo son demasiado tardías para revertir cualquier impacto perjudicial en su salud.

Esta revisión tiene como objetivo sintetizar la evidencia sobre la efectividad de las intervenciones de atención previas a la concepción, relacionadas con el retraso en la edad del primer embarazo, la optimización de los intervalos entre embarazos, la suplementación periconcepcional de hierro y ácido fólico en los resultados maternos, del embarazo, del parto y del niño.

¿Qué estudios se incluyen?

Eligible studies had to be randomised control trials or quasi-experimental trials to evaluate the impact of preconception intervention to delay the age at first pregnancy, optimise interpregnancy interventions and periconceptional folic acid and iron-folic acid supplementation compared to control/placebo or standard care, among girls/women living in LMICs.

En la revisión se incluyen 43 estudios. De ellos, 26 son sobre el retraso de la edad del primer embarazo, 4 sobre la optimización de los intervalos entre embarazos, 5 sobre la administración periconcepcional de suplementos de ácido fólico y 10 sobre la administración periconcepcional de suplementos de hierro y ácido fólico.



¿Cuán actualizada es esta revisión?

Los autores de la revisión usaron estudios publicados hasta julio de 2019.

¿Qué es Campbell Collaboration?

Campbell es una red de investigación internacional, voluntaria y sin fines de lucro que publica revisiones sistemáticas. Resumimos y evaluamos la calidad de la evidencia con respecto a políticas sociales y económicas, programas y prácticas. Nuestro objetivo es ayudar a que las personas elijan mejores opciones y tomen mejores decisiones sobre políticas.

Acerca de este resumen

Este resumen se basa en la revisión sistemática Campbell: Lassi, Z. S., Kedzior, S. G., Tariq, W., Jadoon, Y., Das, J. K., & Bhutta, Z. A. Effects of preconception care and periconception interventions on maternal nutritional status and birth outcomes in low- and middle-income countries: A systematic review. *Campbell Systematic Reviews*. 2021; 17:e1156. <https://doi.org/10.1002/cl2.1156>.

Agradecemos el apoyo financiero de American Institutes for Research para la producción de este resumen.

La traducción al español de este documento es cortesía de CAF-banco de desarrollo de América Latina.

¿Cuáles son los resultados de esta revisión?

En general, las intervenciones para retrasar la edad del primer embarazo y optimizar los intervalos entre embarazos tienen un efecto positivo en el consumo y la utilización de anticonceptivos. La administración de suplementos de ácido fólico y de hierro y ácido fólico ha mostrado efectos beneficiosos en la reducción de los defectos del tubo neural y de la anemia, respectivamente. En todos los casos, la evidencia es de calidad muy baja a moderada.

Retraso de la edad del primer embarazo: Las intervenciones de educación sobre salud sexual y anticoncepción para retrasar la edad del primer embarazo pueden mostrar mejorías en el uso de preservativos. No obstante, no se observó ninguna mejoría en la reducción del riesgo de embarazos no deseados.

Optimización de los intervalos entre embarazos: La educación sobre salud sexual y el suministro de anticonceptivos, junto con la participación de las parejas masculinas en la optimización de los intervalos entre embarazos, mostraron una mejora en el consumo del método anticonceptivo. No obstante, la diferencia en el riesgo de embarazos no deseados es escasa, o nula, si se compara con la educación sobre salud sexual únicamente.

La administración periconcepcional de suplementos de ácido fólico puede reducir la incidencia de defectos del tubo neural.

La administración periconcepcional de suplementos de hierro y ácido fólico puede reducir la anemia cuando estos se administran semanalmente y en entornos escolares. No obstante, se reportaron frecuentemente efectos secundarios gastrointestinales.

¿Qué significan los resultados de esta revisión?

Nuestra revisión destaca las mejorías en el consumo de los anticonceptivos a través de las intervenciones de educación sexual para retrasar la edad del primer embarazo, y aumentar el intervalo entre embarazos. Asimismo, la revisión destaca una reducción de enfermedades tropicales desatendidas y de la anemia a través de la administración periconcepcional de suplementos de ácido fólico, y de hierro y ácido fólico.

No obstante, la evidencia fue de calidad muy baja a moderada y, por lo tanto, se recomienda realizar más investigaciones de buena calidad.