

El Tratamiento Progesterona (17P) Lo Que Usted Necesita Saber

¿Qué es el parto prematuro?



El parto prematuro ocurre cuando un bebé nace antes de las 37 semanas de gestación (embarazo), o cuando el alumbramiento se da más de 3 semanas antes de su fecha. Los bebés que nacen demasiado pronto pueden tener problemas de salud como daños cerebrales, asma y problemas de la vista. El parto prematuro es la causa principal de muerte de bebés en Carolina del Norte.

Las mujeres que ya han tenido un parto prematuro corren mayor riesgo de tener otro. Para estas mujeres, la posibilidad de tener otro parto prematuro es de entre 30% y 40%.

¿Qué es 17P?

17P es una medicina de progesterona para las mujeres embarazadas que ya han tenido un parto prematuro con anterioridad. La progesterona es una hormona que el cuerpo de la mujer produce durante el embarazo. Para algunas mujeres, un aumento de progesterona puede ayudar a prevenir otro parto prematuro.

¿Quién debe recibir 17P?

Pueden recibir 17P las mujeres que ya hayan tenido un parto prematuro de un embarazo simple (un sólo bebé) y que actualmente también presentan un embarazo simple (un sólo bebé), y no embarazo múltiple (mellizos/gemelos, trillizos o más).

¿Cómo funciona 17P?



No hay ninguna garantía de que con 17P el embarazo resulte de término completo. 17P reduce el riesgo de que una mujer tenga otro parto prematuro. Los estudios demuestran que 17P reduce el riesgo de parto prematuro en un 33% de las mujeres que lo usan. Las investigaciones también demuestran que el 17P es efectivo para mujeres de todas las razas y etnias.

Aunque el 33% no parezca significativo, hasta ahora es la mejor alternativa. No existe nada mejor que 17P para disminuir el riesgo de parto prematuro. Para los bebés, una o dos semanas más pueden significar una gran diferencia.

¿Desde cuándo se ha utilizado 17P?

Se han realizado varias investigaciones sobre el uso de 17P en mujeres que corren riesgo de parto prematuro. Las primeras investigaciones se hicieron en los años cincuenta. En ese tiempo, los médicos utilizaron 17P en sus pacientes durante la primera fase del embarazo (los primeros meses).

Se hicieron más estudios en los años noventa y a principios de los 2000. Estos estudios demuestran que 17P es de mucha ayuda para la última fase del embarazo (los últimos meses).

17P aún no es de uso común, y muchas personas ni siquiera han escuchado acerca de esta medicina. Esto se debe a que muchas personas no están enteradas de las nuevas investigaciones y a que esta medicina sólo se puede adquirir en farmacias especiales. Además, 17P es usada únicamente por un pequeño número de madres especiales. Por ese motivo, 17P no se ha anunciado en la televisión, ni en la radio ni periódicos.

¿Es seguro utilizar 17P?

Las investigaciones demuestran que es seguro utilizar 17P. También demuestran que no existen efectos secundarios significativos para la madre o el bebé.



¿Cuáles son los efectos secundarios de 17P?

Rara vez ocurren efectos secundarios. Algunas pacientes se quejan de dolor, hinchazón, picazón, o morete en el sitio de la inyección.

¿Cómo pueden obtener las mujeres el tratamiento de 17P?

Los médicos y enfermeras discutirán con aquellas mujeres que podrían beneficiarse del tratamiento con el 17P. Si la mujer está de acuerdo en utilizar 17P, entonces recibirá una inyección cada semana. Es necesario que reciba la inyección cada semana para que haya una cantidad constante de 17P en su cuerpo.

Las mujeres deben comenzar el tratamiento entre la semana 16 y 20 del embarazo. Deben continuar recibiendo las inyecciones hasta la semana 37. Un bebé puede nacer después de las 37 semanas de embarazo sin mayor problema.

¿Qué dicen las mujeres que han utilizado 17P?

“Tengo un niño de 11 años y uno de 6 años. Ambos nacieron prematuros. El segundo tuvo que quedarse en el hospital por un mes y medio. Me decidí a probar 17P, porque quería saber si podría prolongar mi tercer embarazo”.

Konnesha, madre de Natavia
(nacido después de un embarazo completo))

“Definitivamente les hablaría a otras madres de bebés prematuros sobre 17P. Si usted logra dos semanas más de embarazo, y ha tenido un bebé prematuro, entonces sabe que dos semanas más valen la pena. Durante el embarazo, cada día es muy importante”.

Beatrice, madre de Garrison
(nacido a las 25 semanas de embarazo)

¿Qué pueden hacer las mujeres si tienen dudas acerca del uso de 17P?



Está bien si aún tiene muchas preguntas acerca de 17P. Los médicos, las parteras y las enfermeras pueden contestar a estas preguntas para resolverle sus dudas. También puede visitar www.mombaby.org/index.php?c=1&lang=es o www.nacersano.org para encontrar respuestas a sus preguntas.

¿Qué más pueden hacer las mujeres para prevenir un parto prematuro?

Aunque 17P puede ayudar a disminuir el riesgo de otro parto prematuro, también hay varias cosas que las mujeres embarazadas pueden hacer:

- Cumpla con todas las visitas de control prenatal, incluso si se siente bien.
- Evite el humo de cigarrillo.
- Practique el sexo seguro, es decir, protéjase (con uso de condones), o decídase a tener relaciones sexuales únicamente si su pareja no padece una enfermedad de transmisión sexual.
- Informe a su médico si está tomando medicina o remedios caseros, o si está utilizando drogas.
- Discuta con su médico y su jefe cuántos días de descanso necesitará tomarse en su trabajo.

- Relájese y descance todo lo que pueda. Pídale ayuda a sus amigos y familiares.
- Pida ayuda si no se siente segura con su pareja. La violencia doméstica o abuso suele empeorar cuando la mujer está embarazada.
- Infórmele a su médico si siente dolor o ardor al orinar, ya que esto puede ser síntoma de una infección.

¿Cuáles son las señales del parto prematuro?

Es importante conocer los síntomas de un parto prematuro, porque a pesar del tratamiento con 17P su bebé podría nacer antes de tiempo. Los síntomas son:

- Sangrado vaginal
- Sensación de que el bebé se está haciendo un ovillo (encoge su cuerpecito y lo enrolla, como una pelota)
- Contracciones (su vientre se pone rígido y tenso) cada 10 minutos o menos. Es decir, los músculos de su vientre se contraen y relajan.
- Cambios en el flujo vaginal (empieza a bajar líquido de su vagina)
- Presión en la pelvis (sensación de que el bebé está empujando hacia abajo)
- Dolor leve en la parte baja de la espalda
- Espasmos parecidos a los de la menstruación
- Calambres o espasmos abdominales, con o sin diarrea
- Sensación de que algo no está bien

Llame inmediatamente a su médico, partera o enfermera si presenta cualquiera de estos síntomas, incluso si sólo se manifiesta una de estas señales.

¿Preguntas?

Llame a su médico al: _____

(Physician, please write your phone number here)



Published by Noirbaby, Inc., for the 17P Project, the NC Division of Public Health, and the UNC Center for Maternal and Infant Health.



www.mombaby.org

