

## ¿Está relacionada la gran tasa de partos pretérmino de Estados Unidos con los abortos inducidos anteriores?

Existe evidencia empírica que apoya la afirmación de que los abortos inducidos reiterados constituyen un factor de riesgo de parto prematuro en posteriores embarazos, como demuestra un estudio de casos y controles que trató de describir los factores de riesgo de parto prematuro, realizado en 16 países europeos<sup>1</sup>. Este estudio, que incluyó a 2.938 mujeres que dieron a luz antes de las 37 semanas de edad gestacional y 4.781 que lo hicieron a término, no encontró aumento del riesgo asociado con un aborto inducido anterior (OR = 1,15 [0,99-1,33] en todos los países y OR = 1,08 [0,86-1,36] en los países de Europa occidental), pero el riesgo aumentó significativamente cuando las mujeres tuvieron dos o más abortos previos (OR = 1,63 [1,3-2,0] en todos los países y OR = 1,80 [1,2-2,7] en los países de Europa occidental).

Disminuir los abortos inducidos reiterados mediante la mejora del acceso a la anticoncepción podría constituir una estrategia para disminuir la tasa de partos prematuro en los países en los que el aborto se utiliza más habitualmente para controlar la fecundidad, como los del este de Europa. En el estudio EUROPOP, el 16% de los controles en Rumanía y el 20% de los controles en Rusia tenían 2 o más abortos previos. Sin embargo, en otros países de Europa occidental sólo el 2% de los controles tenía 2 o más abortos previos. Sería interesante comparar las tasas de abortos repetidos en Estados Unidos con las observadas en Europa para evaluar hasta qué punto este factor puede estar implicado en las diferencias Estados Unidos/Europa en las tasas de parto pretérmino.

Sin embargo, creo que otros factores, especialmente la legislación de la baja laboral durante el embarazo, son responsables de las mayores tasas de parto pretérmino en Estados Unidos. El mismo estudio europeo de casos y controles abordó la cuestión del riesgo relacionado con el trabajo durante el embarazo<sup>2</sup>. Trabajar durante el embarazo no es un factor de riesgo y las mujeres trabajadoras tuvieron menores tasas de parto prematuro que las no empleadas. Sin embargo, se observó un mayor riesgo de parto pretérmino en las trabajadoras manuales, categoría que incluye a trabajadoras industriales, agrícolas y no cualificadas. Estas mujeres tienen un exceso de partos pretérmino comparadas con las profesionales. Las mujeres con prolongada jornada laboral (más de

42 horas, comparado con 30-39 horas), las que trabajan de pie durante más de seis horas al día y las que informan de escasa satisfacción con su trabajo también tuvieron un riesgo significativamente mayor.

Además, el riesgo asociado con el trabajo durante el embarazo dependió del contexto social y legislativo relacionado con la baja laboral. La magnitud del efecto de las condiciones de trabajo fue máxima en los países de Europa del Este, donde las bajas prenatales prolongadas fueron menos frecuentes. Los efectos también fueron más intensos en el grupo de países de Europa occidental donde la baja laboral prolongada fue menos habitual, comparados con los países en los que con frecuencia se concede una baja laboral prolongada. Una hipótesis para explicar este resultado es que la instauración de pautas para limitar los riesgos sanitarios relacionados con el trabajo atenúa el impacto de estos riesgos. Se ha formulado esta interpretación para explicar la ausencia de efecto de las condiciones laborales sobre el resultado del embarazo en Suecia<sup>3</sup> y Francia<sup>4</sup>.

Existen evidentes diferencias entre Estados Unidos y los países europeos respecto a la baja laboral pagada, que no está establecida como pauta en Estados Unidos, a diferencia de la mayoría de los países europeos. Es muy probable que el factor de apoyo social explique las mayores tasas de prematuros en Estados Unidos.

EMILE PAPIERNIK, MD

Emeritus Professor of Obstetrics and Gynecology; University René Descartes, Maternité de Port-Royal, París, Francia.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Ancel PY, Lelong N, Papiernik E, Saurel-Cubizolles MJ, Kaminski M; EUROPOP. History of induced abortion as a risk factor for preterm birth in European countries: results of the EUROPOP survey. *Hum Reprod.* 2004;19:734-40.
2. Saurel-Cubizolles MJ, Zeitlin J, Lelong N, et al. Employment, working conditions, and preterm birth: results from the Europop case-control survey. *J Epidemiol Community Health.* 2004;58:395-401.
3. Ahlborg G Jr, Bodin L, Hogstedt C. Heavy lifting during pregnancy: a hazard to the fetus? A prospective study. *Int J Epidemiol.* 1990;19:90-7.
4. Saurel-Cubizolles MJ, Subtil D, Kaminski M. Is preterm delivery still related to physical working conditions in pregnancy? *J Epidemiol Community Health.* 1991;45:29-34.