



Maternidad tardía, una realidad en Chile: cómo es un embarazo cerca de los 40 años



► Estas tendencias pueden estar vinculadas a factores sociodemográficos, como el nivel educativo, la ocupación y el estado civil.

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas (INE), el 47% de los nacimientos en el país corresponden a mujeres de entre 30 y 39 años. Se trata de una situación que cada vez es más frecuente.

Cristina Pérez

En la sociedad chilena, la maternidad tardía ha surgido como un tema discusión, respecto del período ideal para el embarazo. De hecho, la decisión de retrasar la transición hacia la maternidad puede entenderse como una consecuencia de las transformaciones que la sociedad ha experimentado en las últimas seis décadas.

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas (INE), para el año 2021 se registraron 177.255 nacimientos, con el 47% de estos ocurriendo en mujeres de entre 30 y 39 años (el grupo de 35 a 39 años con 30.989 nacimientos) y el promedio de hijos por mujer en edad fértil es de 1,3.

En el grupo etario de 25 a 29 años se registraron 47.769 nacidos vivos, que alcanzaron al 26,9%; de 20 a 24 años un 17,1%; de 15 a 19 años representó el 4%; y las personas entre 40 a 44 años un 4,7%.

Tendencias

Estas tendencias están vinculadas a factores sociodemográficos como el nivel educativo, la ocupación y el estado civil. "Se observa que mujeres con educación superior, mayores ingresos y casadas tienden a tener menos hijos y a una edad más avanzada", explica Ximena Egas Biava, matrona y académica Obstetricia Universidad Andrés Bello, sede Concepción.

Cambios que también se asocian con una mayor autonomía reproductiva, facilitada por la prevalencia del uso de anticonceptivos, gracias a las políticas de salud pública implementadas desde la década de 1960 en Chile, que hoy plantean un desafío significativo que requiere la implementación de políticas públicas adaptadas a esta nueva realidad.

Por lo que "es esencial abordar de manera integral el cuidado de la gestación y la crianza, reconociendo que, aunque la maternidad se posterga, las mujeres enfrentan

los mismos cambios biológicos y emocionales inherentes a cualquier embarazo. Además, es crucial considerar el riesgo relativo mayor de desarrollar complicaciones durante el embarazo y el parto", añade la matrona.

¿Cuáles son los riesgos?

Cuando se habla de maternidad tardía, los expertos se refieren a un embarazo sobre los 35-37 años en adelante, y que la mejor edad reproductiva es entre los 20 y 30 años.

Aunque la maternidad siempre involucra una serie de cambios y desafíos sin importar la edad de la mujer, "quedar embarazada sobre los 40 años puede tener ciertos beneficios, como la experiencia de vida y la estabilidad financiera. Sin embargo, también existen riesgos adicionales", dice Egas.

Desde un punto de vista médico, el emba-



► Todas las personas gestantes deben seguir las mismas recomendaciones del modelo de salud de atención integral vigente en Chile.

SIGUE ►►

razo "después de los 40 años se considera de mayor riesgo", señala el Dr. Patricio Donoso, jefe de Medicina Reproductiva de Clínica Alemana, ya que está asociado a mayor tasa de enfermedades maternas y fetales, tales como:

Hipertensión del embarazo.

- Bajo peso al nacer.
- Anomalías en los cromosomas.
- Aborto.
- Diabetes gestacional.
- Parto prematuro.

Anomalías cromosómicas en el feto (como el síndrome de Down), entre otros.

Cómo se ve afectada la fertilidad

La edad de la mujer tiene una correlación directa con la fertilidad dado que los óvulos solo se producen durante la vida fetal en las mujeres. Esto determina que con el paso

del tiempo el potencial fértil del ovulo disminuye, particularmente después de los 35 años.

Esta condición biológica asociada a la disminución de la reserva ovárica y la calidad de los óvulos "puede hacer que sea más difícil embarazarse para las mujeres de esta edad", comenta la matrona.

Recomendaciones específicas

En general, todas las personas gestantes deben seguir las mismas recomendaciones que entrega el modelo de salud de atención integral vigente en Chile.

Antes del embarazo: el Dr. Donoso, recomienda un control médico pregestacional para evaluar el estado de salud general, antes de comenzar un embarazo, que permita identificar patologías crónicas e indicación de suplementos de ácido fólico.

Durante el embarazo: control prenatal habitual con enfoque integral para identificar tempranamente riesgo obstétrico, segui-

miento de condiciones médicas preexistentes y derivación a control oportuna, dado el mayor riesgo de patología materna y fetal.

Después del embarazo: atención postnatal integral, seguimiento de la salud de la madre y el bebé, apoyo emocional y físico.

¿Cuál es el porcentaje de éxito?

No existen números exactos, por lo tanto la evaluación es para cada mujer o pareja. Pero el éxito del embarazo en mujeres mayores de 40 años varía dependiendo de varios factores, que incluye: la salud de la madre, la calidad de los óvulos y la presencia de condiciones médicas preexistentes. "El porcentaje de éxito puede ser menor que en mujeres más jóvenes", dice Egas.

¿La lactancia tiene cambios en una maternidad tardía?

No hay ningún cambio. La lactancia siempre es un proceso desafiante para las muje-

res independientemente de la edad, y no se describen mayores complicaciones en las madres de este grupo etario.

"Por lo que un acompañamiento significativo, la ayuda profesional y el deseo de la madre para amamantar pueden lograr igualmente una lactancia exitosa", añade la académica UNAB.

¿Existe un mayor riesgo de parto prematuro?

Los estudios demuestran que existe una mayor tasa de parto prematuro asociado a la mayor frecuencia de patología materna y fetal. El parto prematuro es un síndrome que podría presentarse en una gestante de esta edad, especialmente si esta fuera su primera gestación, pero en el control prenatal y en las normas de prevención del parto prematuro vigentes en Chile, existen estrategias y exámenes ecográficos, como la medición de la longitud cervical, que nos permiten realizar pesquisa y seguimiento oportuno a los grupos de gestantes de riesgo.

Cuáles son las opciones de reproducción asistida para mujeres mayores

Las opciones pueden incluir:

La fertilización in vitro (FIV) con óvulos propios o donados.

La transferencia de embriones congelados.

El uso de técnicas de reproducción asistida como la inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI).

Cómo se monitorea la salud fetal durante el embarazo en mujeres mayores

Todas las personas gestantes, tienen acceso a un control prenatal que se realiza según las recomendaciones del Ministerio de Salud, con exámenes de laboratorio y ecografías de pesquisa de complicaciones por cada trimestre de la gestación.

Aquí se incluyen pesquisa y detección de las patologías de riesgo obstétrico como la detección de anomalías genéticas, riesgo de parto prematuro y de desarrollar hipertensión gestacional. "Esto nos permite detectar oportunamente patologías y derivar al control de alto riesgo obstétrico", indica Egas.

¿La edad del padre puede tener implicaciones en la salud del bebé?

La edad avanzada del padre puede estar asociada con un mayor riesgo de ciertas condiciones genéticas en el bebé, y complicaciones durante el embarazo, "aunque en menor medida que la edad avanzada de la madre", agrega la académica UNAB.

"Es importante que las mujeres que consideran la maternidad tardía se informen completamente sobre los riesgos y desafíos asociados y que, además, tengan la confianza y seguridad que los profesionales de la matronería les proporcionarán cuidados integrales y personalizados para acompañar este importante y trascendental proceso de su vida", concluye Egas. ●