

**Título: SULFATO DE MAGNESIO Y NEUROPROTECCIÓN NEONATAL**

**Autores:** 1. "Isabel M<sup>a</sup> Fernández Medina" 2. Álvaro Candón Moreno. 3. M<sup>a</sup> Dolores Puerta Ordoñez. 4. Rosana Benayas Pérez. 5. Virginia Campillo Saura

**Hospital:** C.H. Torrecárdenas

**Ciudad:** Almería

**Comunidad:** Andalucía

**Teléfono:** 625759534

**E-mail:** isabelmariafm@hotmail.com

**Introducción:** España es uno de los países europeos con la mayor tasa de nacimientos pretérmino, se estima que cada año nacen alrededor de 31.000 bebés prematuros. A pesar de los últimos avances en neonatología, el nacimiento prematuro sigue siendo una de las primeras causas de mortalidad perinatal y de discapacidad infantil.

**Palabras:** magnesium sulphate, neuroprotection fetus, preterm birth.

**Justificación:** El principal factor de riesgo de parálisis cerebral infantil es la prematuridad y el bajo peso al nacimiento (menos de 1500 g). En las últimas décadas, se ha propuesto la aplicación de sulfato de magnesio como mecanismo neuroprotector en el recién nacido prematuro, por ello, consideramos relevante abordar su aplicación y eficacia.

**Objetivos:** 1. Conocer los fundamentos teóricos y el procedimiento de aplicación del sulfato de magnesio en partos prematuros. 2. Evaluar la eficacia y seguridad del sulfato de magnesio como mecanismo protector de secuelas neurológicas en recién nacidos pretérmino.

**Material:** Bases de datos biosanitarias como Pubmed, Tripdatabase y Cochrane.

**Método:** Se ha realizado una búsqueda de la literatura científica en las bases de datos anteriormente indicadas, restringida a revisiones sistemáticas y ensayos clínicos controlados en español e inglés, entre el año 2005 y 2015.

**Resultados:** La búsqueda en las bases de datos electrónicas arrojó un total de 58 artículos, de los cuales se excluyeron un total de 19, debido a que no respondían a los objetivos iniciales del estudio. El sulfato de magnesio posee propiedades antioxidantes y antiinflamatorias que producen una estabilización hemodinámica y neuronal de la corteza cerebral. Su aplicación debe considerarse en mujeres con una edad gestacional menor de 31 semanas con riesgo inminente de parto prematuro en las siguientes 24 horas. Respecto a su mecanismo neuroprotector, la recopilación de datos en una muestra total de 6498 gestantes con parto prematuro, da a conocer que la aplicación de sulfato de magnesio antenatal, reduce al menos en un 30% el riesgo de parálisis cerebral infantil severa y moderada y en un 45% el riesgo de sufrir cualquier secuela neurológica, disminuyendo en un 15% el riesgo de muerte perinatal.

**Conclusiones:** La aplicación de sulfato de magnesio a la gestante con parto prematuro, reduce considerablemente tanto la mortalidad como el riesgo de presentar secuelas neurológicas.

**Póster:** SI