

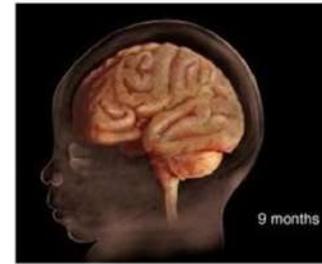
La teoría de la evolución cerebro-placenta: evidencia clínica

El modelo clínico de riesgos perinatales en competencia y la teoría de la evolución cerebro-placenta

Oviedo-Cruz H ✉, Carrasco-Blancas ER, Cortes-Martínez MA, Vivanco-Garin I, Cervantes-Ricaud AJ.

Destacado

- La **duración de la gestación humana** se prologó por la **evolución del cerebro**.
- El **modelo de riesgos en competencia** encajó con **insuficiencia placentaria**.



Objetivos

Explorar el análisis de supervivencia aplicado a los embarazos humanos según los riesgos en competencia para preeclampsia (PE) y pequeños para la edad gestacional (PEG).

Método

Un estudio de cohorte de embarazos de feto único. Fueron seguidos por el enfoque de riesgos en competencia; en este modelo, **todos los embarazos desarrollarán PE y PEG si continuasen indefinidamente**. El análisis estadístico se basó en calcular el **tiempo-para-el-evento** por máxima-verosimilitud.

Resultados

Se incluyeron 1020 embarazos. El tiempo medio (DE) para cada evento fue de **53 (8.0)** semanas para **PE** y de **45 (4.9)** semanas para **PEG (figura 1)**. Las frecuencias modeladas resultaron dentro del IC95 de las observadas (**tabla 1**).

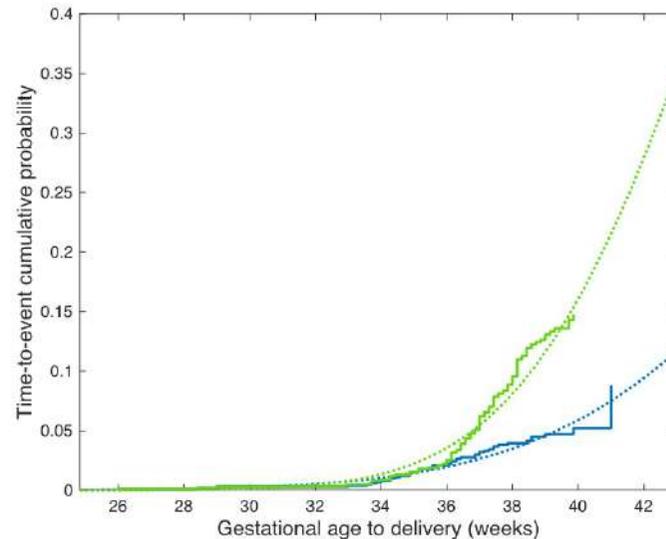
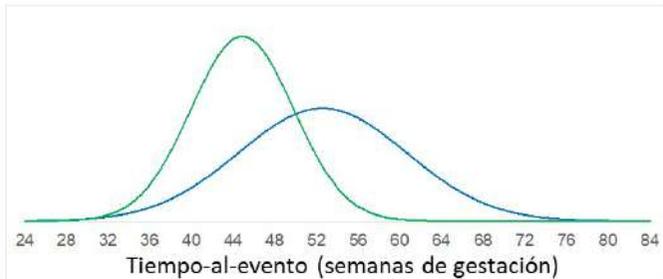


Figura 1. Diagrama de supervivencia de las observaciones censuradas (líneas continuas) *versus* los modelos de riesgos en competencia (líneas discontinuas) para **preeclampsia (azul)** y **pequeño para la edad gestacional (verde)**.

← **Izquierda:** Modelo de tiempo-para-el-evento en semanas de gestación para **preeclampsia (azul)** y **pequeño para la edad gestacional (verde)**.

Tabla 1.

Frecuencias observadas *versus* modeladas de partos con preeclampsia y pequeños para la edad gestacional (n = 1020).

Evento al parto	Observado (n, % (IC ₉₅))	Modelado (%)
Preeclampsia	43, 4.2 (3.1; 5.3)	4.1
- Preeclampsia < 37 semanas	29, 2.8 (1.9; 3.8)	2.5
- Preeclampsia < 34 semanas	8, 0.8 (0.3; 1.3)	1.0
Pequeño para la edad gestacional	113, 11.1 (9.3; 12.8)	10.0
- Pequeño < 37 semanas	49, 4.8 (3.6; 6.0)	5.2
- Pequeño < 34 semanas	8, 0.8 (0.3; 1.3)	1.3

Conclusiones

El análisis de riesgos en competencia encajó bien con las observaciones de PE y PEG. Esto es consistente con la **hipótesis de la insuficiencia placentaria** como un evento **natural** en los embarazos **humanos**, probablemente **evolutivo**.