

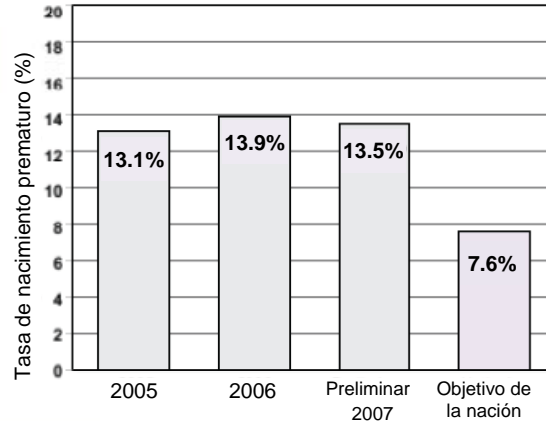
# Boletín de Calificaciones sobre el Nacimiento Prematuro 2009 de March of Dimes

March of Dimes calificó a los estados del país comparando su tasa de nacimiento prematuro con el objetivo de la nación de alcanzar el 7.6 por ciento o menos para el año 2010. Este año además asignamos una estrella cuando la tasa de uno de los factores contribuyentes seleccionados (ver abajo) esté avanzando en la dirección adecuada. Aún no entendemos cabalmente todos los factores que contribuyen al nacimiento prematuro. El país debe seguir avanzando en las investigaciones para identificar las causas y las estrategias de prevención, acrecentar las expectativas de vida de los bebés prematuros, así como para definir y llevar un control más eficaz del problema.

## Calificación para Oklahoma

Tasa de nacimiento prematuro: 13.5%

# F



### Condición de los factores contribuyentes seleccionados

Factor	Tasa anterior	Tasa actual	Condición	Recomendación
Mujeres sin seguro de salud	26.9%	24.2%	★	La atención de la salud antes y durante el embarazo puede ser útil para identificar y controlar problemas que contribuyen al nacimiento prematuro. Instamos a los formuladores de políticas a nivel federal y estatal a que amplíen el acceso a la cobertura de salud a mujeres en edad de procrear, y exhortamos a los empleadores a crear un ambiente laboral en apoyo de los programas de salud materno-infantil.
Mujeres que fuman	26.4%	26.5%	✗	Los programas para dejar de fumar pueden reducir el riesgo del nacimiento prematuro. Urgimos el apoyo federal y estatal de los programas para dejar de fumar como parte de la atención médica materna.
Nacimiento prematuro tardío	9.5%	9.8%	✗	Se ha vinculado el aumento en los nacimientos prematuros tardíos (34-36 semanas) con las tasas en aumento de inducciones tempranas de partos y cesáreas. Instamos a los hospitales y profesionales de la salud a que evalúen voluntariamente las cesáreas e inducciones que ocurren antes de las 39 semanas de gestación para asegurar la concordancia con las pautas profesionales.

★ = avanza en dirección adecuada    n/c = no hay cambio    ✗ = avanza en dirección equivocada

### Medidas para el Estado:

Si desea informarse sobre nuestras gestiones para reducir el nacimiento prematuro, comuníquese con el Capítulo de Oklahoma de March of Dimes al (405) 943-1025.



### Fuentes de datos y notas

El Centro de Datos Perinatales de March of Dimes llevó a cabo todos los cálculos.

Indicador	Definición	Fuentes de datos	
		Los 50 estados y D.C.	Puerto Rico
<b>Tasa de nacimientos prematuros (porcentaje)</b>	Porcentaje de todos los nacimientos vivos de menos de 37 semanas completas de gestación	Centro Nacional de Estadísticas de Salud (NCHS), datos de natalidad preliminares de 2007 y finales de 2006 y 2005	Departamento de Salud de Puerto Rico, datos de natalidad preliminares de 2007 y finales de 2006 y 2005
<b>Tasa de nacimientos prematuros casi a término (porcentaje)</b>	Porcentaje de todos los nacimientos vivos entre las 34 y 36 semanas de gestación	NCHS, datos de natalidad preliminares de 2007 y finales de 2005	Departamento de Salud de Puerto Rico, datos de natalidad preliminares de 2007 y finales de 2005
<b>Mujeres sin seguro médico (porcentaje)</b>	Porcentaje de mujeres entre 15 y 44 años de edad sin recursos de cobertura de salud	Dirección de Censos de EE.UU., Encuesta de población actual, 2007 a 2009 y 2006 a 2008	Porcentaje de mujeres entre 18 y 44 años de edad sin cobertura de salud, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC), Sistema de Vigilancia de Factores de Riesgo del Comportamiento (BRFSS), datos de 2008 y 2007
<b>Mujeres que fuman (porcentaje)</b>	Porcentaje de mujeres entre 18 y 44 años de edad que fuman todos los días o bien algunos días, y que han fumado al menos 100 cigarrillos en su vida	CDC, BRFSS, datos de 2008 y 2007	CDC, BRFSS, datos de 2008 y 2007

En la medida de lo posible, se utilizaron fuentes de datos nacionales, por lo que los datos son uniformes para cada estado y boletín de calificaciones sobre el nacimiento prematuro, específicos de cada jurisdicción. Por lo tanto, los datos consignados en el boletín de calificaciones pueden diferir de los datos obtenidos directamente de los departamentos de salud estatal o local y de los entes a cargo de estadísticas demográficas. Las causas pueden ser diversas, como por ejemplo, los estados deben enviar al NCHS, como parte del Programa Cooperativo de Estadísticas Demográficas, aquellos datos de natalidad y mortalidad correspondientes a un año en particular y antes de cierta fecha. Suele suceder que los estados reciben los datos después de esa fecha, lo cual puede producir diferencias leves en los índices calculados con los datos procesados por el NCHS y los datos procesados por el estado. Otro motivo por el cual los índices de nacimientos prematuros, en particular, pueden variar obedece a las diferencias en el modo en que el NCHS y los estados calculan variables e imputan datos faltantes. La colaboración entre los capítulos de March of Dimes, los departamentos de salud estatal y local y otros socios locales ofrecerá un mayor entendimiento de los factores contribuyentes específicos del nacimiento prematuro. Los datos preliminares de 2007 se reportan para el porcentaje de nacimientos prematuros y nacimientos prematuros casi a término por estado. Los datos preliminares se basan en más del 99 por ciento de los nacimientos en 47 estados, D.C. y Puerto Rico, pero son menos completos para estos tres estados: Luisiana (91.4 por ciento), Georgia (86.4 por ciento) y Michigan (80.2 por ciento). Se prevé que los índices finales de nacimientos prematuros y nacimientos prematuros casi a término de 2007 serán muy similares a los índices preliminares de ese año, pero pueden variar para los tres estados mencionados.

### Metodología de calificación

Las calificaciones del boletín sobre el nacimiento prematuro se basan únicamente en la distancia entre el índice de nacimientos prematuros del estado con respecto al objetivo del 7.6 por ciento de la iniciativa *Healthy People 2010* (HP). Los criterios de calificación establecidos para los boletines de 2008 se utilizan como marco de referencia y sientan las bases de la comparación anual de calificaciones de los boletines sobre el nacimiento prematuro. A cada jurisdicción se le asignó una calificación en función de los siguientes criterios.

Calificación	Rango del índice de nacimientos prematuros y criterios de puntuación
A	Índice de nacimientos prematuros igual o menos del 7.6 por ciento (puntuación de HP igual o menos de 0)
B	Índice de nacimientos prematuros de más del 7.6 por ciento, pero menos del 9.4 por ciento (puntuación de HP 2010 más de 0, pero menos de 1)
C	Índice de nacimientos prematuros igual o más del 9.4 por ciento, pero menos del 11.3 por ciento (puntuación de HP 2010 igual o más de 1, pero menos de 2)
D	Índice de nacimientos prematuros igual o más del 11.3 por ciento, pero menos del 13.2 por ciento (puntuación de HP 2010 igual o más de 2, pero menos de 3)
F	Índice de nacimientos prematuros igual o más de 13.2 por ciento (puntuación de HP 2010 igual o más de 3)

Para determinar los rangos anteriores, en 2008 se calculó la “puntuación de HP 2010” con la siguiente fórmula: (índice de nacimientos prematuros de 2005 – objetivo de HP 2010) / desviación estándar de los índices de nacimientos prematuros de los estados y D.C. de 2005. Se redondearon las puntuaciones un lugar decimal.

### Factores contribuyentes seleccionados

March of Dimes identificó y proporcionó datos específicos por área geográfica para tres factores contribuyentes seleccionados: Mujeres sin seguro médico, mujeres que fuman y nacimientos prematuros casi a término. Si bien estos factores importantes y posiblemente modificables representan oportunidades de prevención para los consumidores, los profesionales de la salud, los formuladores de políticas y los empleadores, no reflejan una lista exhaustiva de factores que contribuyen al nacimiento prematuro. Con el impulso del tema a raíz del boletín de calificaciones sobre el nacimiento prematuro, es posible que los estados y las jurisdicciones identifiquen y adopten medidas para abordar otros factores contribuyentes posiblemente modificables que desempeñan un papel importante en la prevención del nacimiento prematuro.

### Condición de los factores contribuyentes

Los índices de todos los factores contribuyentes se redondearon un decimal. Bajo la columna “condición”, los cambios en los índices de factores contribuyentes entre la base o marco de referencia y el año en curso se designan con una estrella, una X o n/c (no hay cambio). La estrella que significa avance en dirección adecuada indica un descenso de los índices de factores contribuyentes. La X que significa avance en dirección equivocada indica un aumento de los índices de factores contribuyentes. Cuando no hay cambio entre el marco de referencia y el año en curso, se designa con n/c.