

ESTADO NUTRICIONAL PREGESTACIONAL Y GANANCIA DE PESO MATERNO DURANTE EL EMBARAZO Y SU RELACIÓN CON EL BAJO PESO AL NACER EN CIUDAD DE SANTA FE Y ALREDEDORES DURANTE 2013-2014

Stepanic Pouey Evelyn^A, Kruger Ana Luz^A, Radosevich Ainelén^A

^A*Cátedra de Epidemiología y Salud Pública. Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas.*

Área: Ciencias de la Salud

Sub-Área: Nutrición

Grupo: X

Palabras clave: estado nutricional pregestacional, peso al nacer, ganancia de peso materno.

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) afirma que el estado nutricional de la mujer previo al embarazo y durante el mismo tiene una influencia importante en la salud del feto, el lactante y la madre. Un aumento insuficiente del peso de la madre durante el embarazo aumenta el riesgo de parto prematuro, bajo peso al nacer y defectos congénitos.

Así mismo, dada la importancia de la ganancia de peso de la madre durante el embarazo, es que las recomendaciones difieren de acuerdo al estado nutricional de la madre pregestacional.

La OMS toma como referencia las recomendaciones realizadas por el Instituto de Medicina de los Estados Unidos en 1990 sobre la ganancia ponderal durante el embarazo, basados en el estado nutricional pregestacional. Se recomienda para las mujeres adelgazadas una ganancia ponderal total de 12.5 a 18 kg, para mujeres con Índice de Masa Corporal (IMC) ideal entre 11.5 a 16 kg, para mujeres con sobrepeso y obesas 7 a 11.5 kg y menos de 6 kg, respectivamente.

Por su parte, el peso al nacer es el determinante más importante de la probabilidad de sobrevivir y experimentar un crecimiento saludable (Ortiz y col, 1997). Por ello, el nacer con menos de 2500gr es el índice pronóstico más importante de la mortalidad infantil y de la morbilidad especialmente en el primer año de vida (Inguanzo y Valdez, 2012).

Dada la relevancia de esta problemática, en nuestra población con características sociales, culturales y económicas propias, es de suma importancia evaluar la relación existente entre el estado nutricional pregestacional y la ganancia ponderal de peso materna para los diferentes estados nutricionales pregestacionales con el peso al nacer, para poder encaminar medidas futuras en la mejoría del estado nutricional de este grupo.

OBJETIVOS

Proyecto: “Vulnerabilidad y factores asociados al bajo peso al nacer y su evolución durante el primer año de vida”

Director del proyecto: Juan Carlos Bossio

Describir el estado nutricional pregestacional materno según el peso del recién nacido. Determinar la relación existente entre el IMC pregestacional materno y el peso del recién nacido.

Determinar si existe asociación entre la ganancia de peso gestacional para cada categoría de IMC pregestacional y el peso del recién nacido.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de casos y controles. La población estuvo constituida por Nacidos Vivos (NV) en las maternidades de los hospitales J.M. Cullen y J.B. Iturraspe en el período 2013-2014.

Muestra: Estuvo conformada por 771 niños, compuesta por 308 niños nacidos con menos de 2500g, grupo “bajo peso” (BP) que constituyó el grupo de los casos y una muestra de 463 niños nacidos con peso entre 2500 y 4000 g, grupo “peso normal”, que formaron el grupo control. Estos niños fueron seleccionados por muestreo aleatorio simple del total de 3809 niños nacidos con peso normal, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión: NV cuya madre presente domicilio en la ciudad de Santa Fe y alrededores.

Criterios de exclusión: NV con malformaciones

Para la clasificación del estado nutricional pregestacional se utilizó el criterio de clasificación de IMC de la OMS de 2000. Además, se clasificó la ganancia de peso de la madre según IMC pregestacional, utilizando los criterios FAO/OMS/ONU, Roma 2004. Se clasificó como “adecuado” si la madre cumplió con estos criterios de acuerdo a su IMC pregestacional, “deficiente” cuando no alcanzó el mínimo recomendado o “exceso” cuando el aumento fue superior a lo recomendado.

Fuentes de información: Los datos sobre el embarazo que dio lugar al niño incluido en el estudio fueron recolectados de fuentes secundarias de información específicamente del Sistema de Información Perinatal (SIP).

Análisis de datos: Se calcularon porcentajes y se midió la asociación con el Odds Ratio (OR) y su intervalo de confianza (IC) del 95%, seguido por el test de Chi cuadrado. p valores $<0,05$ indicaron significancia estadística. El procesamiento se realizó con Microsoft Excel 2010 y Epidat 3.1.

RESULTADOS

Estado nutricional de la madre

El total de la muestra quedó conformada por 771 madres cuyo estado nutricional se muestra en la figura N°1.

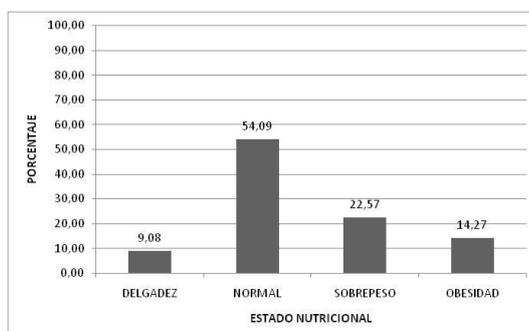


Figura N°1: Distribución del estado nutricional pregestacional de las madres durante el período 2013-2014

El estado nutricional más prevalente fue estado normal (54,09%), seguido por sobrepeso (22,57%) y obesidad (14,27%). El menor porcentaje de la población presento delgadez (9,08%).

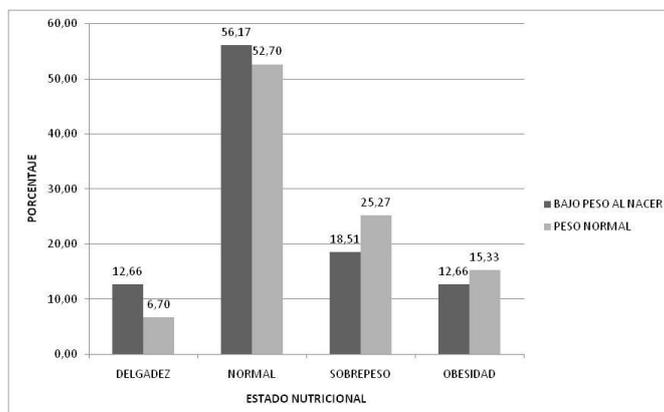


Figura N°2: Distribución del estado nutricional pregestacional de las madres según el peso del niño al nacer durante el período 2013-2014

En la Figura N°2 se presentan los resultados del estado nutricional de las madres según el peso al nacer del niño. Dónde, el estado nutricional normal en ambas categorías es el más prevalente, siendo mayor en los niños con BP con respecto a los PN. Seguidamente en orden decreciente según las prevalencias, se encuentran aquellos que presentan sobrepeso, cuya proporción es mayor en los niños con PN (25,27%). Luego, se encuentran las madres con obesidad, cuyo porcentaje también es mayor en los niños con peso normal (15,33%). Por último, se ubica la delgadez, sucediendo lo contrario, es mayor la proporción de madres de niños con BP (12,66%) con respecto a los niños PN.

Se encontró asociación estadísticamente significativa entre delgadez pregestacional y BP (OR: 1,77 (IC: 1,07-2,96); $p= 0,03$) y entre sobrepeso pregestacional y BP (OR: 0,60 (IC: 0,48-0,99); $p= 0,06$) representando ésta última que los niños hijos de madres con sobrepeso presentan 40% menos de probabilidad de nacer con bajo peso. Se encontró asociación entre la obesidad pregestacional y el BPN (OR: 0,77 (IC: 0,5-1,2) Valor $p= 0,3$), aunque ésta no fue estadísticamente significativa.

Ganancia de peso de la madre durante el embarazo

Se analizó la ganancia de peso de la madre durante el embarazo, con una muestra de 315 madres, de las cuales 215 tuvieron niños con BP y 100 con PN.

Tal como se ve en la Figura n°3, la ganancia deficiente de peso tiene mayor prevalencia en la delgadez, seguido por el estado nutricional pregestacional normal. Las madres con sobrepeso pregestacional presentaron la menor proporción de ganancia de peso deficiente durante el embarazo.

El estado nutricional normal y el sobrepeso tuvieron los mayores porcentajes de ganancia de peso adecuada. Seguidamente, se encuentran aquellos que tenían delgadez. La obesidad fue el estado nutricional que presentó la menor proporción de madres con ganancia de peso adecuado.

Con respecto a las madres que presentaron ganancia de peso superior a lo recomendado, el mayor porcentaje perteneció a aquellas que tenían obesidad pregestacional, seguido en orden decreciente por el sobrepeso y el peso normal. La delgadez, fue el que menor porción de exceso de peso tuvo.

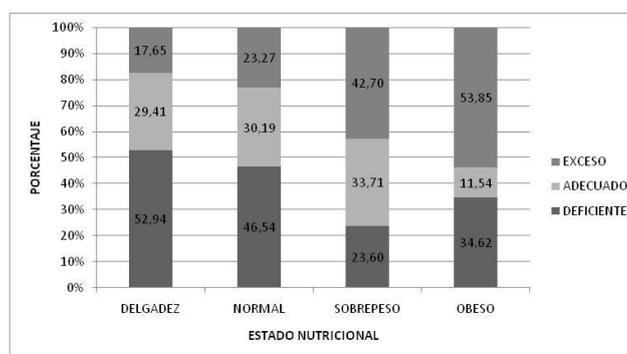


Figura 3: Ganancia de peso según el estado nutricional pregestacional

Los datos obtenidos se ven reflejados la Tabla N°1, en donde, además, se lo compara entre BP y PN. En la mitad de los niños con BP, su madre tuvo una ganancia de peso deficiente durante el embarazo, siendo ésta proporción mayor que la de los niños con peso normal. Con respecto a la adecuada ganancia de peso y al exceso de ésta, es mayor la proporción en niños con PN con respecto a los niños con BP. En ambos grupos, BP y PN, el porcentaje de madres con ganancia de peso adecuado es menor que aquellas que aumentaron en exceso.

| GANANCIA DE PESO DURANTE EL EMBARAZO | BAJO PESO | | PESO NORMAL | |
|--------------------------------------|-----------|--------|-------------|--------|
| | n | % | n | % |
| DEFICIENTE | 50 | 50,00 | 70 | 32,56 |
| ADECUADO | 23 | 23,00 | 66 | 30,70 |
| EXCESO | 27 | 27,00 | 79 | 36,74 |
| TOTAL | 100 | 100,00 | 215 | 100,00 |

Tabla 1: Clasificación de la ganancia de peso de la madre durante el embarazo, discriminado en niño con bajo peso al nacer y con peso normal.

Existe asociación estadísticamente significativa entre aquellas madres que tuvieron un aumento de peso deficiente durante la gestación y el niño con BP (OR: 2,12 (IC: 1,16-3,85) Valor $p= 0,01$). No existió asociación estadísticamente significativa entre el incremento de peso en exceso durante la gestación y el niño con BP (OR: 0,95 (IC: 0,54-1,95) Valor $p= 0,03$).

CONCLUSIÓN

El estado nutricional pregestacional de la madre y la ganancia del peso durante el embarazo, son factores determinantes del peso del niño al nacer. La asociación hallada entre las madres con delgadez y el BP pone de manifiesto que es imprescindible que se implementen políticas que tiendan a la educación alimentaria nutricional durante el período previo y en el embarazo, promoviendo además el acceso a controles durante el mismo para de evitar complicaciones para la salud del niño.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

- Ortiz O., Felipe I, Alonso M y col.,**1997. Influencia del bajo peso al nacer en el estado de salud durante el primer año. Rev Cubana Pediatr 1997;69(3-4):187- 191
- Inguanzo O, Valdés B,** 2012 Caracterización del desarrollo del pretérmino en el primer año de vida. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río; 16(1).
- Darnton-Hill, Ian,** 2013. Asesoramiento sobre nutrición durante el embarazo. Fundamento biológico, conductual y contextual. Organización Mundial de la Salud. Recuperado en: http://www.who.int/elena/bbc/nutrition_counselling_pregnancy/es/