

Factores epidemiológicos relacionados con el bajo peso al nacer en el Policlínico "René Vallejo Ortiz", 2010-2011.

Epidemiological factors related to the low birth weight at "Rene Vallejo Ortiz Polyclinic", 2010-2011.

Osmar Antonio Iser González¹; Graciela Martínez Carrazana².

¹Especialista de Primer Grado en Ginecobstetricia. Instructor. Policlínico René Vallejo Ortiz. Bayamo. Granma.

²Especialista de Primer Grado en Ginecobstetricia. Instructor. Policlínico René Vallejo Ortiz. Bayamo. Granma.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo sobre algunos factores maternos que influyeron en el nacimiento de Recién Nacidos con bajo peso al nacer en el policlínico René Vallejo del Municipio Bayamo, desde el primero de enero del 2010 _ 30 de abril del 2011, se diseñó un formulario que recogió la información contenida en las historias clínicas obstétricas de 70 madres y 72 bajo peso objeto de estudio, hubo 2 embarazos gemelares que aportaron 2 bajo peso; se analizaron indicadores como: edad materna, afecciones asociadas y/o dependientes del embarazo, ganancia de peso, anemia, síndrome de flujo vaginal, sepsis urinaria, trastornos hipertensivos del embarazo, asma bronquial, valoración nutricional al inicio del embarazo. Entre los principales resultados encontrados tenemos: EL Consejo Popular más afectado resultó El Valle- Manopla-La Unión, el bajo peso materno preconcepcional, así como una ganancia insuficiente de peso materno en las primeras 24 semanas, la anemia, la sepsis urinaria, así como el síndrome de flujo vaginal fueron las afecciones asociadas al embarazo que con más frecuencia se encontraron; las enfermedades crónicas como el asma bronquial y los trastornos hipertensivos del embarazo no tuvieron gran significación en este estudio aunque si se relacionan con el bajo peso al nacer; sin embargo el grupo de adolescentes fue significativo no así las pacientes con edad materna avanzada.

Descriptores DeCS: RECIÉN NACIDO DE BAJO PESO; FACTORES DE RIESGO

ABSTRACT

It was performed a descriptive and retrospective research about some maternal risk factors that influenced in low birth weight new borns at Rene Vellejo Polyclinic in Bayamo, since January 1st, 2010 to April 30, 2011. It was designed a form that gathered the information contained in the obstetric medical records of 70 mothers and 72 low birth weight object of the investigation. There were 2 tween pregnancies with 2 low birth weights. There were analyzed some indicators like: the

maternal age, associated conditions and / or dependents of pregnancy, winning weight, anemia, vaginal discharge syndrome, urinary sepsis, hypertensive disorders of pregnancy, bronchial asthma, nutritional valuation at the beginning of pregnancy. Among the main results obtained we have: Manoplas- El Valle- la Union, as the popular council mostly affected. The preconceptional low maternal weight, as well as poor winning of maternal weight in the first 24 weeks. The anemia, urinary sepsis, and the vaginal discharge were the most frequent conditions associated to pregnancy. The chronic diseases as bronchial asthma and hypertension disorders of pregnancy did not have a great significance in this research although they were related to the low birth weight. However the group of adolescents was significant unlike the patients with advanced maternal age.

KEY WORDS: INFANT, LOW BIRTH WEIGHT; RISK FACTORS

INTRODUCCION

El recién nacido bajo peso constituye un problema importante de salud en muchos países desarrollados y en todos los países en desarrollo, las causas del bajo peso pueden estar dadas por alteraciones en la madre, en la placenta o en el feto pero cualquiera que sea la causa, en muchos casos es desconocida, sin embargo, actualmente es considerado como producto de causas multifactoriales (Oliva).

Todos los niños que pesan al nacer menos de 2500 gramos se consideran **recién nacidos(RN)** de bajo peso, donde habrán niños pre término y a término. ¹

Diversas afecciones maternas como la hipertensión arterial, la desnutrición, la anemia, la diabetes mellitus y otras, pueden interferir con la nutrición intrauterina del nuevo ser. ²

El incremento de RN con bajo peso al nacer, fundamentalmente en nuestra área de salud ha motivado a la realización de este estudio.

METODO

Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo sobre algunos factores que **influyeron** en el bajo peso al nacer en el Policlínico René Vallejo del municipio Bayamo desde el primero de enero del 2010 hasta el 31 de abril del 2011, el universo de trabajo lo constituyeron las 70 **gestantes que tuvieron RN** clasificados como bajo peso al nacer, nacidos en este periodo de estudio.

Se preparó un formulario que recogió los datos de interés contenido en las historias clínicas obstétricas, donde se conoció el comportamiento de los diferentes indicadores, objeto de estudio: Valoración nutricional, ganancia de peso, afecciones asociadas y propias del embarazo, otros datos fueron obtenidos en el

departamento materno infantil del policlínico. Se calcularon los porcentajes y los resultados se expusieron en tablas para su mejor análisis y discusión.

OBJETIVOS

El objetivo general de este trabajo es identificar el comportamiento de los principales factores epidemiológicos relacionados con el bajo peso al nacer en el policlínico René Vallejo Ortiz.

Los objetivos específicos consisten en determinar el grupo de edad más afectado, identificar los factores epidemiológicos relacionados con los nacimientos de recién nacidos con bajo peso al nacer y mostrar el consejo popular más afectado.

DISCUSIÓN

Muchas son las investigaciones realizadas con relación a los RN bajo peso, este estudio demostró que en nuestra área de salud, el Consejo Popular más afectado fue, Valle- Manopla – La Unión, donde el grupo de edades que más bajo peso aportó fue el grupo de 25-29, seguido del grupo de 15-19, la mayoría de los autores señalan que tanto las edades precoces (menores de 18 años) como las tardías (mayores de 34), representan un factor de riesgo ya que producen afectaciones en el peso neonatal. ²

Se analizaron las afecciones asociadas al embarazo y se corroboró que la sepsis vaginal fue la más frecuente durante la gestación, seguido de la anemia y la sepsis urinaria. ³ Coronel Carvajal encontró en su trabajo como causa frecuente de bajo peso la sepsis vaginal y la anemia, resultado con los que coinciden los de este trabajo. Los resultados aquí alcanzados coinciden con los del profesor Botella que encuentra como principal enfermedad asociada al bajo peso al nacer la sepsis vaginal. ¹

En los países en vías de desarrollo una de las condiciones del bajo peso al nacer es el mal estado nutricional de la madre en el momento de la concepción, ⁶ similar resultado se obtuvo en nuestro trabajo.

RESULTADOS

En la tabla 1 puede verse que el grupo de pacientes que más bajo peso aportó fue el (25-29), para un 29%, seguido del grupo de (20-24) y de las adolescentes respectivamente con un 23%.

En la tabla 2 puede apreciarse que la G.I.P con un 55,5%, el S.F.V (81%), la anemia (29%) y la sepsis urinaria (34%), son los factores asociados al embarazo que más se señalan.

En la tabla 3 se observa que las pacientes que comenzaron el embarazo clasificadas como bajo peso (41%) fueron las que más RN bajo peso presentaron.

En la tabla 4, se observa que el Consejo Popular que más bajo peso aportó fue Valle-Manopla-La Unión con 27 casos para un 39%, seguido de Rosa la Bayamesa con 23 para un 32%, por último el consejo de Siboney con 20 pacientes para un 29%.

CONCLUSIONES

El Consejo Popular más afectado fue El Valle, Manopla y la Unión, el grupo de edades con mayor incidencia fue el de (25-29), seguido de las adolescentes, los factores epidemiológicos que más se señalan son: LA Ganancia Insuficiente de Peso(GIP),EL Síndrome de Flujo Vaginal(SFV), La Anemia y la Sepsis Urinaria, los trastornos nutricionales fueron más significativos en las primeras 24 semanas del embarazo con más énfasis en las pacientes que comenzaron el embarazo clasificadas como bajo peso, el SFV y la anemia fueron los factores de riesgo que mayormente incidieron en todos los consejos; La GIP presentó mayor relevancia en El Valle, Manopla y La Unión, la sepsis urinaria presentó mayor relevancia en los consejos de Rosa La Bayamesa y Siboney, las enfermedades crónicas asociadas al embarazo como el Asma Bronquial y los T.H.E aunque estuvieron presentes como factores de riesgo, no presentaron gran relevancia.

RECOMENDACIONES

Solicitar la apertura de un nuevo hogar materno o casa materna que permita un alimentación balanceada de las gestantes y el descanso en horario diurno, aumentar la labor educativa en toda la población sobre factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer, así como al embarazo en la adolescencia, priorizar ingreso en hogar materno a toda gestante que comience el embarazo clasificada como bajo peso o desnutrida, así como aquellas que presenten ganancia insuficiente de peso en las primeras 24 semanas de gestación, estratificar el riesgo reproductivo por grupo de edades y establecer un plan de acción respecto a cada grupo.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud Pública. Manual de diagnóstico y tratamiento en Obstetricia y Perinatología. La Habana: Ciencias Médicas; 2000.
2. Martínez Barroso M, Matienzo González G, Williams Serrano S. Ganancia de peso materno: relación con el recién nacido. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]1999 [citado 4 jun 2010]; 25(2): [aprox. 13p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0138-600X1999000200008&script=sci_arttext
3. Peraza Roque GJ, Pérez Delgado SC, Figueroa Barreto ZA. Factores asociados al bajo peso al nacer. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet] 2001 [citado 4 jun 2010]; 17(5): [aprox. 6p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252001000500014&script=sci_pdf

ANEXOS

Tabla 1: Distribución de gestantes con recién nacidos bajo peso según edad materna.

	NO	%
15-19	16	23
20-24	16	23
25-29	20	29
30-34	14	20
35 y más	4	5
TOTAL	70	100

Tabla 2. Distribución de casos según edad materna.

EDAD	NO	%
15-19	16	23
20-24	16	23
25-29	20	29

30-34	14	20
35 y más	4	5
TOTAL	70	100

Tabla 3. Distribución de gestantes con recién nacidos bajo peso según ganancia de peso.

	N0	%
B.PESO	9	41
5KG 0 MAS		
A LAS 24 SEM	8	36
5-7KG A LAS		
32 SEM	5	23
TOTAL	22	100

Tabla 4. Distribución de gestantes con recién nacidos bajo peso según consejo popular.

C.P	N0	%
V.M.U	27	39
R.L.B	23	32
S.B	20	29
TOTAL	70	100