

# NIVEL SOCIOECONÓMICO, ESTADO NUTRICIONAL PREGESTACIONAL, INGESTA DE HIERRO Y GLUCEMIA EN EMBARAZADAS DE LA RAP, URUGUAY.

Matías Nicolas Gómez Moreira, Sasha Araí Pereira Maya, Leandro Pereyra Martínez, Alejandra San Martín Pascal  
Tutoras: Prof. Adj. Silvia Bentancor<sup>1\*</sup> Asist. Rosina Salsamendi<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unidad Académica de Prácticas, Cenur Litoral Norte, Escuela de Nutrición, Universidad de la República  
\*E-mail: sbentancor@nutricion.edu.uy

## INTRODUCCIÓN

El embarazo es un período que requiere especial atención debido a los importantes cambios que presenta. La evidencia menciona que el estado nutricional pregestacional está influenciado por el nivel socioeconómico. También, el nivel socioeconómico se ha relacionado con la ingesta dietética de hierro. Existe evidencia controversial al asociar la ingesta de hierro con la glucemia en embarazadas.

## OBJETIVOS

### GENERAL:

Analizar el nivel socioeconómico, el estado nutricional pregestacional, la ingesta de hierro y la glucemia en embarazadas de la RAP de Paysandú.

### ESPECIFICOS:

- Evaluar la relación entre el nivel socioeconómico y el estado nutricional pregestacional.
- Identificar la relación entre el nivel socioeconómico y la ingesta de hierro en las embarazadas.
- Determinar la asociación entre la ingesta de hierro y glucemia en las embarazadas.

## METODOLOGÍA

Estudio descriptivo de corte transversal, tipo de muestreo no probabilístico, tamaño muestral de 29 gestantes, pertenecientes al proyecto de investigación "Identificación de patrones metabólicos, nutricionales, alimentarios y microbiológicos, prenatales y del recién nacido, vinculado a la programación de la obesidad". Para medir el Nivel Socioeconómico se utilizó el cuestionario "Índice de Nivel Socioeconómico". El Estado Nutricional Pregestacional se determinó a partir del Índice de Masa Corporal Pregestacional con datos obtenidos de la Historia Clínica. Las ingestas dietéticas de hierro y suplementación fueron evaluadas mediante dos recordatorios de 24 horas. Los datos de glucemia en ayunas se obtuvieron de la historia clínica.

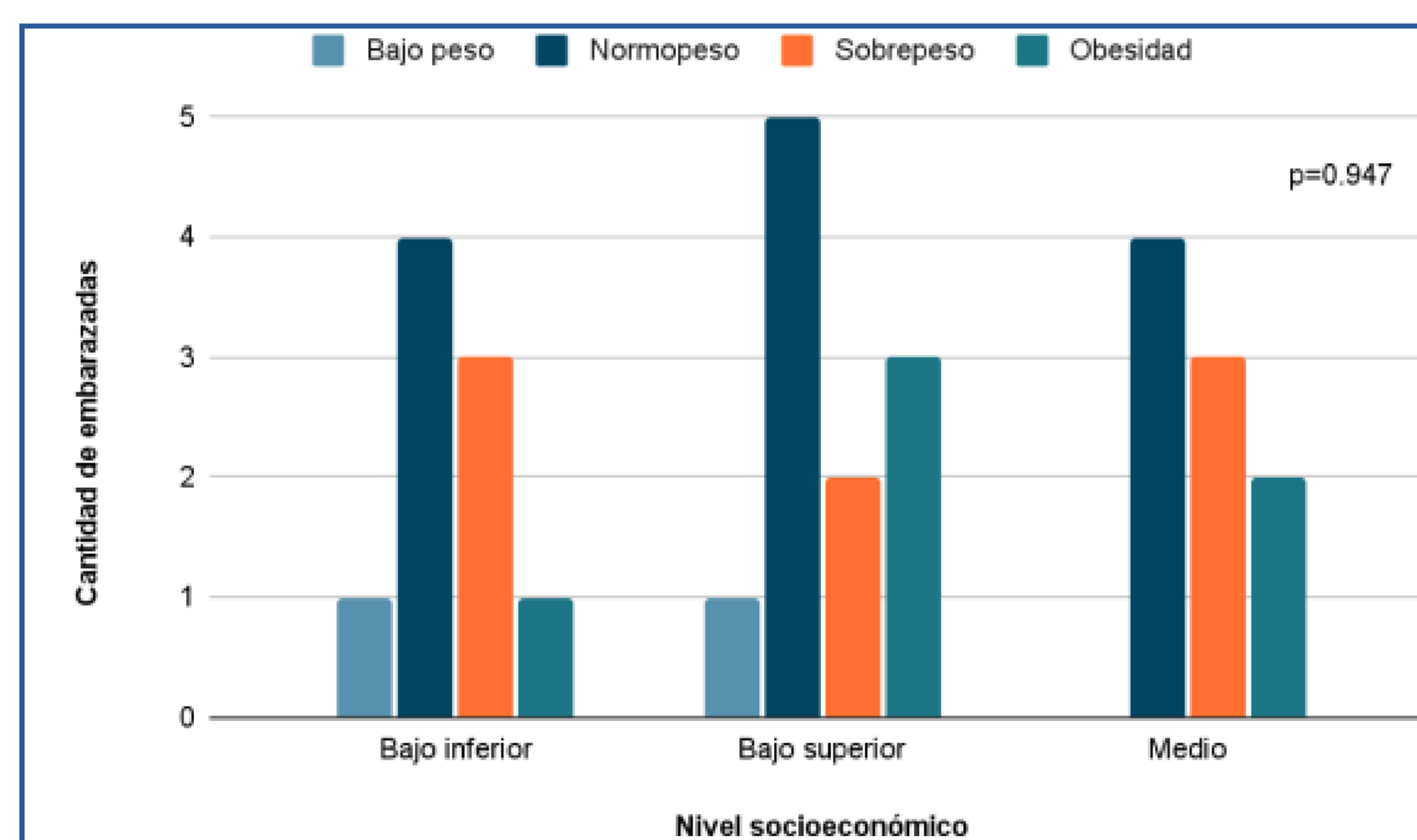
## RESULTADOS

### Caracterización de las gestantes

Variables	ME	DE
Edad (años)	25.69	5.04
Semana gestacional (semanas)	22.55	1.88
Glucemia (g/dl)	0.79	0.06
Ingesta diaria de hierro total (mg)	37.77	14.20
Ingesta diaria de hierro medicamentoso (mg)	30.59	12.89
Ingesta dietética diaria de hierro (mg)	7.18	4.02
Nivel socioeconómico	FA	FR%
Bajo inferior	9	31
Bajo superior	11	37.9
Medio	9	31
Estado nutricional pregestacional	FA	FR%
Bajo peso	2	6.9
Normopeso	13	44.8
Sobrepeso	8	27.6
Obesidad	6	20.7
Adecuación de la ingesta diaria de hierro total	FA	FR%
No cubre RDA	3	10.3
Cubre RDA	21	72.4
Supera UL	5	17.2

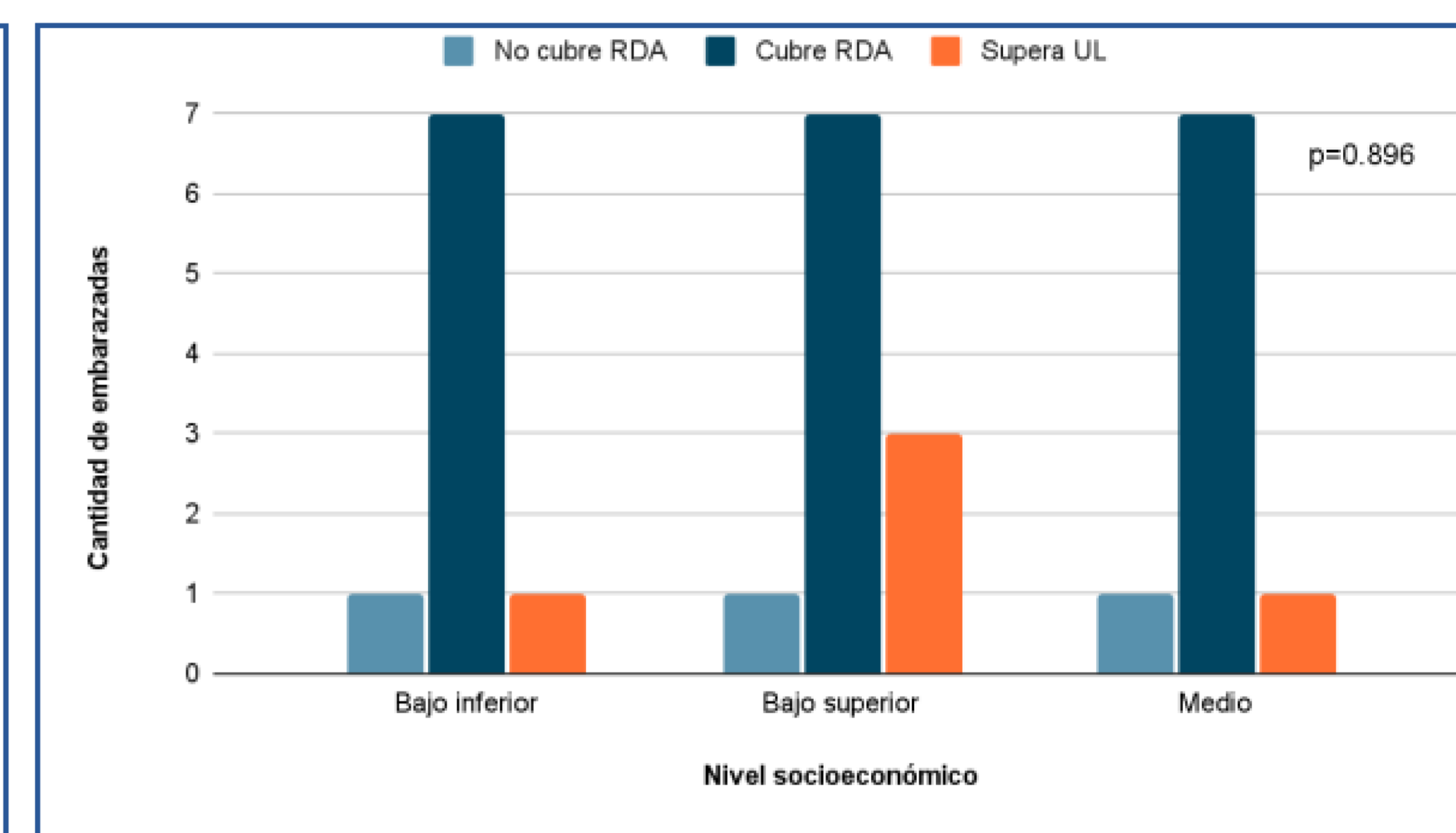
RDA: Ingesta Dietética Recomendada. UL: Nivel de Ingesta Máxima Tolerable. Las variables cuantitativas están expresadas por la media (ME), desvío estándar (DE), las cualitativas están en frecuencias absolutas (FA) y frecuencias relativas porcentuales (FR%). n=29

### Estado Nutricional Pregestacional según Nivel Socioeconómico



Los datos están expresados en frecuencias absolutas (FA). Se considera diferencia estadísticamente significativa:  $p < 0.05$  (chi-cuadrado). n=29.

### Adecuación de la ingesta de hierro total según Nivel Socioeconómico



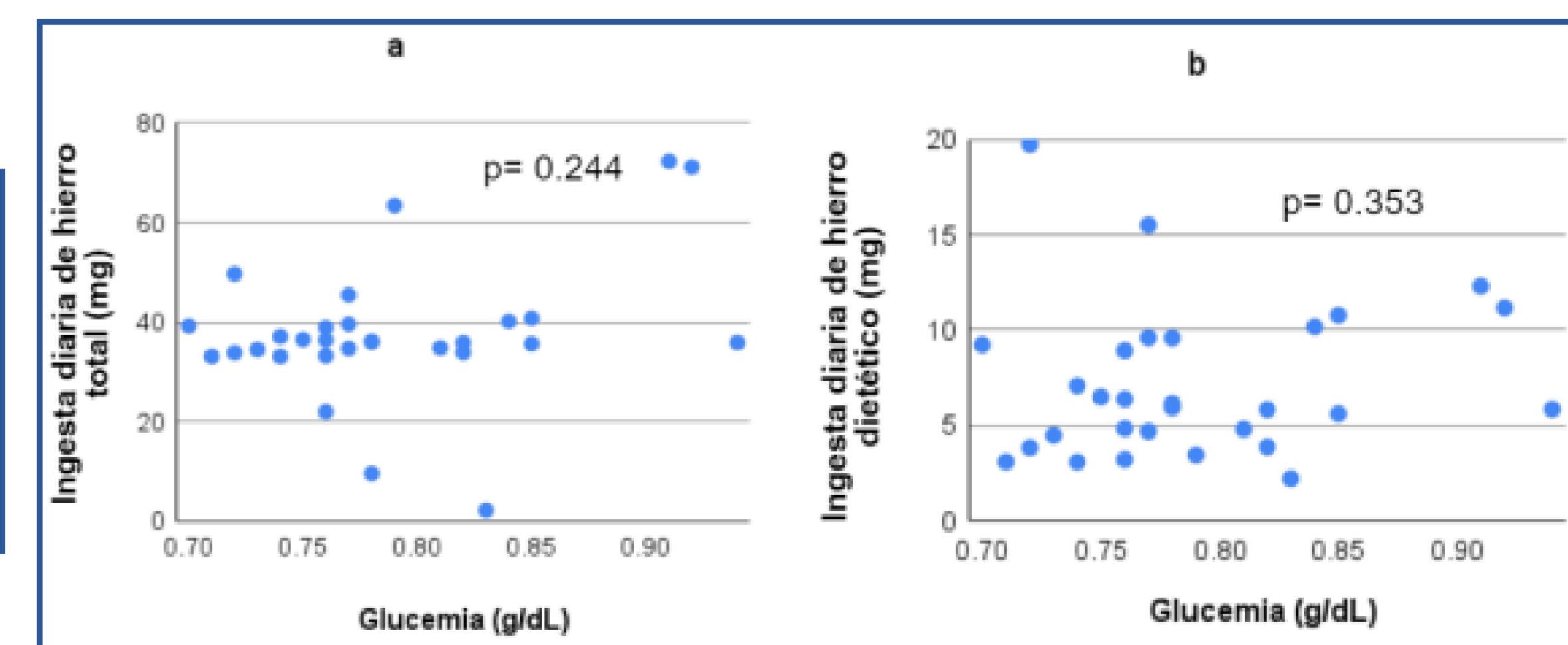
Los datos están expresados en frecuencias absolutas (FA). Se considera diferencia estadísticamente significativa:  $p < 0.05$  (chi-cuadrado). n=29.

### Relación entre ingesta diaria de hierro total y glucemia.

Variables	Adecuación de la ingesta diaria de hierro total			p
	No cubre RDA	Cubre RDA	Supera UL	
Glucemia	16.83	13.95	18.3	0.545

RDA: Ingesta Dietética Recomendada. UL: Nivel de Ingesta Máxima Tolerable. La glucemia se expresa mediante la media y las categorías de ingesta de hierro según sus frecuencias absolutas. Se considera diferencia estadísticamente significativa:  $p < 0.05$  (Kruskal-Wallis). n=29

### Ingesta diaria de hierro y Glucemia



a) Ingesta diaria de hierro total y glucemia. b) Ingesta diaria de hierro dietético y glucemia. Se considera diferencia estadísticamente significativa:  $p < 0.05$  (Rho de Spearman). n=29

## CONCLUSIÓN

Se observó que las embarazadas que tuvieron un ENPG de malnutrición, tanto por déficit como por exceso, superaron a las gestantes que presentaron normopeso. Los requerimientos nutricionales de hierro para esta etapa fueron cubiertas en todas las embarazadas de las distintas categorías de NSE por el hierro medicamentoso, no por el hierro dietético. No se encontró una asociación significativa entre el nivel socioeconómico y el estado nutricional pregestacional. De la misma manera, no se observó una asociación significativa entre el nivel socioeconómico y la ingesta de hierro. Con respecto a la relación de la glucemia con la ingesta de hierro, tanto dietética como total, no existieron resultados significativos.

