

INGESTA CALÓRICA Y LIPÍDICA, ESTADO NUTRICIONAL PREGESTACIONAL E INCREMENTO DE PESO EN EL EMBARAZO

Nicole Estévez, Xiomara González, Karina Kovalshuk, Candelaria Pelaez, Milagros Rostan, Julieta Sardá

Tutora: Prof. Adj. Silvia Bentancor¹. Cotutora: Asist. Brenda Acevedo².

¹ Unidad Académica de Prácticas; ² Unidad Académica de Prácticas

Escuela de Nutrición, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. *E-mail: sbentancor@nutricion.edu.uy

INTRODUCCIÓN:

El estado nutricional es un factor fundamental en el mantenimiento de la salud, y cobra mayor significancia en el embarazo debido a los cambios fisiológicos, metabólicos y psicológicos que experimenta la mujer. La malnutrición, por exceso o por déficit, puede provocar complicaciones tanto para la madre como para el feto; y de igual manera, un inadecuado incremento de peso gestacional (IPG) conlleva un riesgo para la salud de ambos. Además, una ingesta calórica o lipídica, tanto por encima como por debajo de lo recomendado, puede provocar alteraciones en el estado nutricional de la gestante y acrecentar el riesgo de presentar complicaciones maternas, fetales y neonatales.

OBJETIVO GENERAL:

Analizar la relación entre la ingesta calórica e ingesta de lípidos en el segundo trimestre de embarazo con el estado nutricional pregestacional (ENPG) y el incremento de peso de las gestantes que se atienden en la Red de Atención Primaria de ASSE de Paysandú.

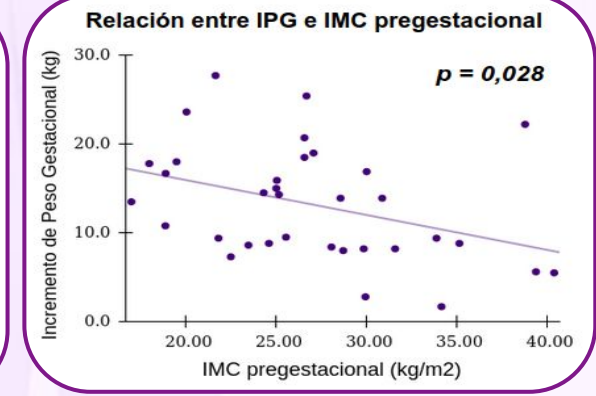
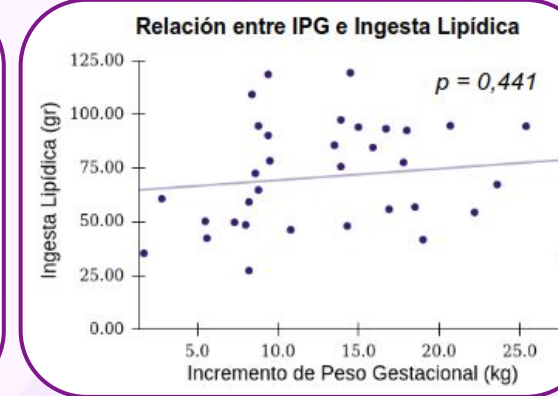
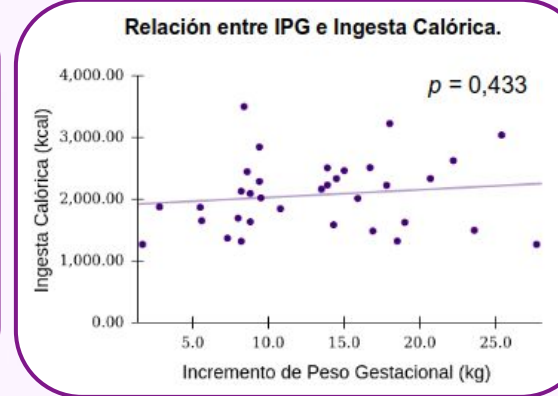
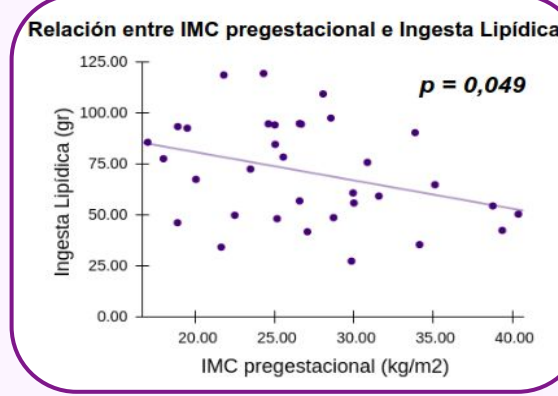
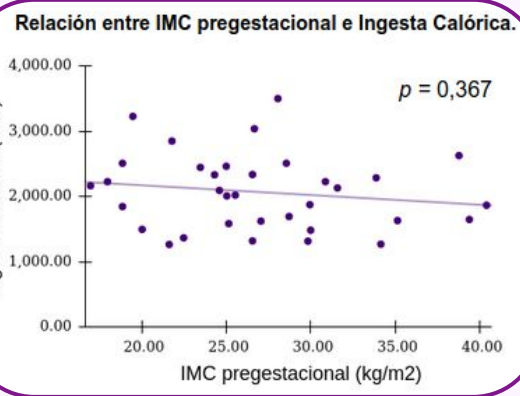
METODOLOGÍA:

- Estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal.
- Muestra: 34 mujeres de entre 17 y 38 años cursando el segundo trimestre de embarazo, que se atendieron en la Red de Atención Primaria de ASSE de Paysandú, pertenecientes al proyecto de investigación "Identificación de patrones metabólicos, nutricionales, alimentarios y microbiológicos, prenatales y del recién nacido, vinculados a la programación de la obesidad".
- Variables de estudio: índice de masa corporal (IMC) pregestacional, ENPG clasificado en función del valor del IMC, incremento de peso gestacional, adecuación del incremento de peso gestacional categorizado en rangos de incremento, ingesta calórica e ingesta lipídica.
- Relevamiento de datos: se utilizaron las historias clínicas, un cuestionario de caracterización y dos recordatorios de 24 horas (R-24hs) entre la semana 20 y 24 de gestación.
- Los datos fueron procesados en el programa estadístico Jamovi, y se aplicaron pruebas paramétricas y no paramétricas.

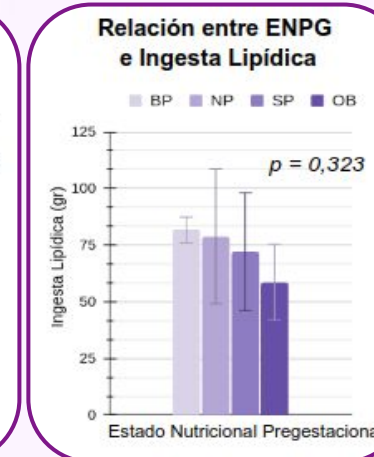
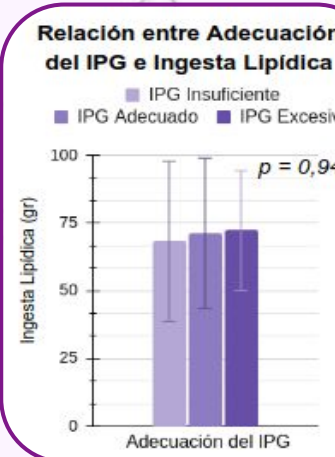
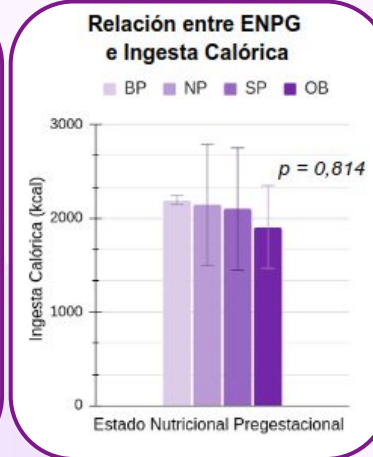
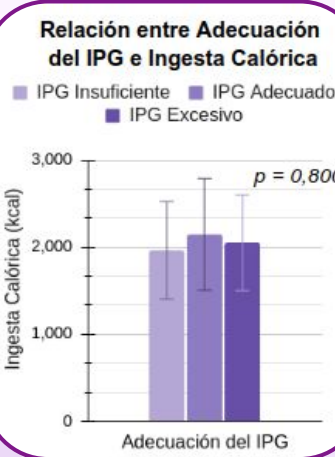
RESULTADOS:

Caracterización de la muestra			
Variables	Media	DE	FA
IMC pregestacional (kg/m ²)	27	6,13	-
Estado nutricional pregestacional			
Bajo peso	-	-	2
Normopeso	-	-	10
Sobrepeso	-	-	13
Obesidad	-	-	9
Incremento de peso gestacional (kg)	13,2	6,4	-
Adecuación del incremento de peso			
Insuficiente	-	-	7
Adecuado	-	-	12
Excesivo	-	-	15
Ingesta energética (kcal)	2067	573	-
Ingesta lipídica (gr)	71,13	24,96	-

DE: desvío estándar; FA: frecuencia absoluta.



Correlación de Pearson. Relación estadísticamente significativa p < 0,05. IMC: Índice de masa corporal; IPG: Incremento de peso gestacional.



Adecuación IPG	ENPG				Total	Rho de Spearman	Valor p
	BP	NP	SP	OB			
Insuficiente	0	5	1	1	7	- 0,021	0,904
Adecuado	2	2	4	4	12		
Excesivo	0	3	8	4	15		
Total	2	10	13	9	34		

Correlación de Spearman. Relación estadísticamente significativa p < 0,05. ENPG: estado nutricional pregestacional. IPG: incremento de peso gestacional. BP: bajo peso. NP: normopeso. SP: sobrepeso. OB: obesidad.

CONCLUSIONES:

- Existe una relación lineal inversa entre el IMC pregestacional y la ingesta de lípidos.
- No se encontró asociación entre ingesta calórica e IMC pregestacional.
- Tampoco se encontró relación entre la ingesta calórica y de lípidos con el IPG y con el ENPG.
- Existe relación lineal inversa entre el IMC pregestacional y el IPG.
- No se encontró relación significativa entre el ENPG y la adecuación del IPG.

Análisis de Varianza (ANOVA). Relación estadísticamente significativa p < 0,05. IPG: incremento de peso gestacional; ENPG: estado nutricional pregestacional; BP: bajo peso; NP: normopeso; SP: sobrepeso; OB: obesidad.

Referencias Bibliográficas:
 Bowers K, Tobias DK, Yeung E, Hu FB, Zhang C. A prospective study of prepregnancy dietary fat intake and risk of gestational diabetes. Am J Clin Nutr. 1 de febrero de 2012;95(2):446-53.
 Carrillo-Mora P, García-Franco A, Soto-Lara M, Rodríguez-Vásquez G, Pérez-Villalobos J, Martínez-Torres D, et al. Cambios fisiológicos durante el embarazo normal. Rev Fac Med México. febrero de 2021;64(1):39-48.
 Dietary intakes of women during pregnancy in low- and middle-income countries | Public Health Nutrition | Cambridge Core [Internet]. [citado 22 de julio de 2024]. Disponible en: <https://www.cambridge.org/core/journals/public-health-nutrition/article/dietary-intakes-of-women-during-pregnancy-in-low-and-middle-income-countries/97A758423D8287FEB96212C5A021A437>.
 Hung TH, Hsieh TT. Pregestational body mass index, gestational weight gain, and risks for adverse pregnancy outcomes among Taiwanese women: A retrospective cohort study. Taiwan J Obstet Gynecol. 1 de agosto de 2016;55(4):575-81.