

Situación nutricional de mujeres embarazadas que acuden a servicios de salud pública – Paraguay 2012

NUTRITIONAL STATUS OF PREGNANT WOMEN ATTENDING A PUBLIC HEALTH SERVICES - PARAGUAY 2012

*Geraldine Morinigo Isla
Celia Masi Godoy
Susana Sánchez Bernal
Justina Zelada Melgarejo J
Alicia Rodas Congo
Katherine Cardozo; Hugo Medina
Laura Mendoza Arbo L¹*

RESUMEN

Se buscó determinar el estado nutricional de embarazadas que asistieron a servicios de salud pública en el año 2012. Para ello se realizó un estudio transversal, descriptivo con componente analítico, realizado con datos del Sistema de Vigilancia Nutricional (SISVAN) en servicios del Ministerio de Salud y Bienestar Social. El diagnóstico nutricional fue por antropometría, según criterios de Rosso-Mardones. Fueron evaluadas 17.765 mujeres embarazadas, la edad promedio fue de $27 \pm 6,7$ DE (20-49 años). La media de edad gestacional fue de $22,9 \pm 89$ DE (10-42 semanas de gestación), el 52,8 % pertenecían al área urbana. La prevalencia de bajo peso fue 20,5% y de obesidad 36,4%. Hubo mayor prevalencia de obesidad en las embarazadas residentes en área urbana (38,5% vs 34% χ^2 ; $p < 0,0001$), y con edad igual o mayor a 35 años (52,2% vs 34% χ^2 ; $p < 0,0001$). El déficit nutricional se observó mayormente en la población de mujeres con edad comprendida entre 20 a 34 años (21,7% vs 11,9% χ^2 ; $p < 0,0001$). En embarazadas adultas, la mitad presenta exceso de peso. La obesidad es mayor en el área urbana y mujeres de ≥ 35 años.

Palabras clave: situación nutricional; bajo peso; sobrepeso; obesidad; mujeres embarazadas.

¹ Instituto Nacional de Alimentación y Nutricional-Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social.



ABSTRACT

We sought to determine the nutritional status of pregnant women attending public health services in 2012. For this, a cross-sectional descriptive study with an analytical component, conducted with data from the Nutritional Surveillance System (FNSS) in the Ministry of Health Services and Welfare. The nutritional assessment by anthropometry was, according to criteria Rosso-Mardones. It was estimated 17,765 pregnant women, the average age was 27 ± 6.7 DE (20-49). The mean gestational age was 22.9 ± 89 DE (10-42 weeks gestation), 52.8% belonged to urban area. The prevalence of underweight was 20.5% and 36.4% obese. There was a higher prevalence of obesity among pregnant women in urban residents (38.5% vs 34% c2; $p < 0.0001$), and age greater than or equal to 35 years (52.2% vs 34% c2; $p < 0.0001$). Nutritional deficit was mainly observed in the population of women aged between 20-34 years (21.7% vs 11.9% c2; $p < 0.0001$). In adult pregnant half is overweight. Obesity is higher in urban areas and women ≥ 35 years.

Keywords: nutritional status; low weight; overweight; obesity; pregnant women.

INTRODUCCIÓN

Durante el embarazo se produce una intensa síntesis y crecimiento celular, necesarios para la formación de tejidos materno-fetales. Varios factores, tanto genéticos, ambientales, sociales y alimentarios juegan un rol fundamental en el producto final de la gestación.² Sin duda los factores que con mayor impacto repercuten en la determinación del peso al nacer son el estado nutricional pregestacional y la pobre ganancia de peso durante la gestación.³

Por otro lado, el aumento de la proporción de obesidad en mujeres embarazadas se traduce en posibles complicaciones asociadas con el propio embarazo y el parto, como ser las lesiones debidas al parto, infecciones en el recién nacido, sepsis y nacimientos prematuros que se encuentran dentro de las principales causas de mortalidad en menores de cinco años.⁴

Debido a la influencia sobre el resultado del embarazo, la evaluación nutricional de la mujer embarazada debe iniciarse lo más precozmente posible, ya que permite predecir cómo la mujer afrontará las exigencias de la gestación y de esa manera facilitar las intervenciones necesarias para asegurar una óptima evolución durante la gestación.⁵

En Paraguay a partir del año 2000 se implementa el Sistema de Vigilancia Alimentario Nutricional (SISVAN) que busca conocer la situación nutricional de poblaciones vulnerables, entre ellas las mujeres embarazadas, a fin de encaminar intervenciones nutricionales y lograr romper el círculo de la pobreza.

El objetivo de este trabajo fue determinar el estado nutricional de embarazadas que asisten a servicios de salud pública e identificar los factores asociados a la malnutrición.

² Pérez Guillen et al., 2006; Díaz C. et al., 2005

³ Puig Vega et al., 2003; Jiménez Acosta, S y Rodríguez Suárez, A, 2011

⁴ Puig Vega et al., 2003; UNICEF, 2011

⁵ Ravasco et al., 2010; Paoli I et al., 2006



MATERIALES Y MÉTODOS

El presente es un estudio de corte transversal, descriptivo con componente analítico. El proceso de muestreo fue no probabilístico de casos consecutivos.

La población estudiada estuvo conformada por mujeres embarazadas que asistieron a servicios de salud pública a nivel país, en el periodo de tiempo comprendido entre enero a diciembre de 2012.

Fueron incluidas las mujeres embarazadas adultas (con edad igual o mayor a 20 años) que asistieron a los servicios de salud para sus controles prenatales, con edad gestacional mayor o igual a 10 semanas, que fijaban residencia en el área de influencia de la Región Sanitaria y que estuvieron dispuestas a colaborar para la realización de la encuesta.

Se analizaron datos de embarazadas generados por el SISVAN en servicios de salud de las 18 regiones sanitarias. Fueron aplicados los criterios de evaluación nutricional de Rosso-Mardones, que utiliza porcentaje de peso para la talla y la edad gestacional.

Para el análisis estadístico, los datos fueron consignados en una planilla de Excel versión 5.0, precodificada, y analizados con el software Nutrisys y EPIINFO 7. Las variables continuas se expresaron como medias y desviación estándar (DE) según su ajuste a la normalidad. Las variables categóricas se expresaron como porcentajes.

Para determinar las asociaciones se utilizó la prueba de chi-cuadrado, considerando significativo un error alfa menor a 0,05 ($p < 0,05$).

RESULTADOS

La población total analizada fue de 17.765 mujeres embarazadas. La edad promedio fue de 27 ± 6 años (20-49 años). La media de edad gestacional fue de $22,9 \pm 9$ semanas de gestación (10-42 semanas).

En la Tabla 1 se muestra la situación nutricional de las diferentes Regiones Sanitarias. La prevalencia de bajo peso en el año 2012 en la población de embarazadas fue del 20,5% ($n = 3.639$) y las regiones de mayor prevalencia de bajo peso fueron: Guairá, Concepción, Canindeyú, y Alto Paraguay. La obesidad en embarazadas alcanzó una prevalencia del 36,4% ($n = 6.461$), siendo las regiones con mayor prevalencia: Boquerón, Central, Misiones y Alto Paraná.

Tabla 1: Situación Nutricional de mujeres embarazadas (*)

Región Sanitaria	Bajo Peso		Adecuado		Sobrepeso		Obesidad		Total general
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Concepción	207	29,2	193	27,3	103	14,5	205	29,0	708
San Pedro	446	22,2	562	27,9	305	15,2	698	34,7	2011
Cordillera	394	21,5	490	26,7	281	15,3	668	36,4	1833
Guairá	70	30,8	69	30,4	27	11,9	61	26,9	227
Caaguazú	260	25,4	283	27,6	167	16,3	314	30,7	1024
Caazapá	169	24,9	222	32,7	92	13,5	196	28,9	679
Itapúa	411	20,9	557	28,3	332	16,9	667	33,9	1967
Misiones	106	16,2	182	27,8	105	16,0	262	40,0	655
Paraguarí	204	18,4	309	27,9	172	15,5	424	38,2	1109
Alto Paraná	52	14,6	95	26,6	68	19,0	142	39,8	357
Central	607	17,0	896	25,0	557	15,6	1519	42,4	3579
Ñeembucú	54	16,0	93	27,6	62	18,4	128	38,0	337
Amambay	189	19,2	270	27,4	165	16,7	362	36,7	986
Canindeyú	233	26,5	249	28,3	121	13,8	277	31,5	880
Pte. Hayes	20	23,5	26	30,6	10	11,8	29	34,1	85
Alto Paraguay	8	25,8	8	25,8	4	12,9	11	35,5	31
Boquerón	9	9,2	28	28,6	17	17,3	44	44,9	98
Capital	200	16,7	351	29,3	194	16,2	454	37,9	1199
Total general	3.639	20,5	4.883	27,5	2.782	15,7	6.461	36,4	17.765

(*) PESO/TALLA/EDAD GESTACIONAL-ROSSO MARDONES

Fuente: SISVAN-INAN-MSPBS

Al contrastar la malnutrición según procedencia, se observó que la obesidad fue significativamente mayor en la población de embarazadas que residían en zonas urbanas; sin embargo no se presentaron diferencias significativas entre el bajo peso y la zona de procedencia. (Tabla 2).

Tabla 2: Malnutrición por zona de procedencia

Diagnóstico Nutricional	URBANA		RURAL	
	n	%	n	%
Bajo Peso	1.838	19,6	1.801	21,5
Obesidad	3.609	38,5 ^a	2.852	34
Total general	9.381	52,8	8.384	47,1

^a p= menor a 0,00001

(*) PESO/TALLA/EDAD GESTACIONAL-ROSSO MARDONES

Fuente: SISVAN-INAN-MSPBS

Al evaluar la presencia de malnutrición según grupo etario, se pudo observar que las embarazadas de 20 a 34 años presentaban significativamente mayor prevalencia de bajo peso, mientras que las embarazadas de 35 años o más presentaban mayor porcentaje de obesidad. (Tabla 3).

Tabla 3: Malnutrición por grupo etario

Diagnóstico Nutricional	20 a 34 años		Igual o mayor a 35 años	
	n	%	n	%
Bajo Peso	3.369	21,7 ^a	270	11,9
Obesidad	5.273	34	1.188	52,2 ^b
Total general	15.490	87,1	2.275	12,8

^a p= menor a 0,00001 ^b p= menor a 0,00001

(*) PESO/TALLA/EDAD GESTACIONAL-ROSSO MARDONES

Fuente: SISVAN-INAN-MSPBS

CONCLUSIÓN

El estado nutricional materno adecuado es fundamental para lograr un embarazo saludable y un producto sano. Teniendo en cuenta los resultados del presente estudio, se puede decir que la malnutrición se encuentra condicionada especialmente por la zona de residencia y la edad materna; mujeres de zonas urbanas y con edades de 35 años o más presentan mayor porcentaje de obesidad.

Para contribuir a mejorar los indicadores de salud materna infantil del país, debemos apuntar al fomento de una buena alimentación y estilos de vida saludables, ya desde el período reproductivo de la mujer, modificando los hábitos alimentarios y tabúes existentes con respecto a la alimentación durante el embarazo.



BIBLIOGRAFÍA

Díaz C, Valeria O, Biolley E. Ingesta dietaria de nutrientes críticos en embarazadas. Rev. chil. nutr.[Internet]. 2005 [consultado 3 de enero 2014]; 32(3). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182005000300007&script=sci_arttext

Jiménez Acosta S, Rodríguez Suárez A. Sobrepeso y obesidad en embarazadas cubanas

Nutr. clín. diet. hosp.[Internet]. 2011 [consultado 3 de enero 2014] ; 31(3):28-3. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3788963>

Paoli I, Henríquez G , Azuaje A. Relación del peso al nacer con la edad gestacional y la antropometría materna. An Venez Nutr [Internet]. 2006 [consultado 7 de enero 2014] 19 (1). Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0798-07522006000100003&script=sci_arttext

Pérez Guillen A, Bernal Rivas J. Predicción del estado nutricional mediante variables antropométricas y de seguridad alimentaria en el hogar de un grupo de embarazadas de Caracas ,Venezuela. Nutr. Hosp. [Internet]. 2006 [consultado 3 de enero 2014]; 21 (5) 611-616. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112006000800008&script=sci_arttext

Puig Vega A, Hernández Cabrera J, Sierra Velázquez M, Crespo Hernández T, Suárez Ojeda R. Desnutrición materna y su relación con algunos resultados perinatales. Rev Cubana Obstet Ginecol .[Internet]. 2003 [consultado 3 de enero 2014] 29(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2003000100003

Ravasco P, Anderson H, Mardones F. Métodos de valoración del estado nutricional. Nutr. Hosp.[Internet]. 2010 [consultado 3 de enero 2014]; 25 (3). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112010000900009&script=sci_arttext&tlng=pt

UNICEF (4) UNICEF (2001). Estado Mundial de la Infancia 2001 [consultado 2 abril 2014]. Disponible en www.unicef.org/spanish.