



ARTÍCULO ORIGINAL

Presencia de anemia en gestantes con crecimiento intrauterino retardado en el Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto

Presence of anemia in pregnant with Slowed Intra-uterine Growth in the Dr. Agostinho Neto General Teaching Hospital

Eduardo Enrique Chibas Muñoz^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-0719-1108>

Sheyla María Herrera Ortega¹ <https://orcid.org/0000-0002-3213-6370>

Dr. Rogelio Creagh Bandera² <https://orcid.org/0000-0002-3213-6370>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Guantánamo. Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto. Guantánamo. Cuba.



***Autor para la correspondencia: eechibas@gmail.com**



Recibido: 12 de agosto de 2021 **Aceptado:** 16 de septiembre de 2021
Publicado: 6 de febrero de 2022.

Chibas Muñoz EE, Herrera Ortega SM, Creagh Bandera R. Presencia de anemia en gestantes con crecimiento intrauterino retardado en el Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto. Med. Es. [Internet]. 2022 [citado: fecha de acceso];1(2). Disponible en: <http://www.revmedest.sld.cu/index.php/medest/editor/proofGalley/78/31>



RESUMEN

Introducción: el estado nutricional de la mujer durante el embarazo puede tener una influencia importante en la salud del feto y la madre. Las anemias nutricionales son los problemas nutricionales más serios y de mayor prevalencia en casi todos los países de Asia, África, América Latina y el Cercano Oriente

Objetivo: describir la presencia de anemia en gestantes con diagnóstico de Crecimiento Intrauterino Retardado en el Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto.



Chibas Muñoz / Presencia de anemia en gestantes con
crecimiento intrauterino retardado en el Hospital General
Docente Dr. Agostinho Neto

MedEst. 2022; 1(2)

Diseño Metodológico: se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal en el Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto. La población estuvo constituida por 21 pacientes con el diagnóstico de crecimiento intrauterino retardado. Sobre la base de un análisis teórico, búsqueda bibliográfica, la observación sistemática, se revisaron los expedientes clínicos de los pacientes egresados y se recogieron en un formulario diseñado por los autores; estos datos incluyeron las siguientes variables: presencia de anemia, ganancia de peso durante la gestación, nivel escolar e ingresos económicos.

Resultados: la ganancia insuficiente de peso durante el embarazo incidió en 12 pacientes para un 57,1 %. La anemia tuvo gran incidencia con 14 pacientes para un 66,7 % del total. Primaron los niveles escolares de secundaria básica y universitario con ocho pacientes cada uno, para un 38,1 % del total respectivamente.

Conclusiones: la presencia de anemia tuvo gran incidencia, acompañado de una ganancia insuficiente de peso en todo el embarazo en la mayoría de las pacientes. Los ingresos económicos no fueron determinantes en la evaluación nutricional.

Palabras clave: Estudios de evaluación; Factores maternos; Nutrición materna.

SUMMARY

Introduction: the nutritional status of women during pregnancy can have an important influence on the health of the fetus and the mother. Nutritional anemias are the most serious and prevalent nutritional problems in almost all countries in Asia, Africa, Latin America and the Near East.

Objective: to describe the presence of anemia in pregnant women diagnosed with Delayed Intrauterine Growth at the Dr. Agostinho Neto General Teaching Hospital.

Methodological Design: a cross-sectional descriptive observational study was carried out at the Dr. Agostinho Neto General Teaching Hospital. The population consisted of 21 patients with a diagnosis of delayed intrauterine growth. On the basis of a theoretical analysis, bibliographic search, systematic observation, the medical records of the discharged patients were reviewed and collected in a form designed by



Chibas Muñoz / Presencia de anemia en gestantes con
crecimiento intrauterino retardado en el Hospital General **MedEst. 2022; 1(2)**
Docente Dr. Agostinho Neto

the authors; These data included the following variables: the presence of anemia, weight gain during pregnancy, school level and income.

Results: insufficient weight gain during pregnancy affected 12 patients for 57,1 %. Anemia had a high incidence with 14 patients for 66,7 % of the total. Primary secondary school and university levels prevailed with eight patients each, for 38,1% of the total respectively.

Conclusions: the presence of anemia had a high incidence, accompanied by insufficient weight gain throughout pregnancy in most patients. Economic income was not decisive in the nutritional evaluation.

Keywords: Evaluation studies; Maternal factors; Maternal nutrition.

INTRODUCCIÓN

Una alimentación saludable es importante en cualquier etapa de la vida, pero es esencial durante el embarazo y la lactancia. Los requerimientos nutricionales maternos están aumentados y tanto las deficiencias como los excesos nutricionales pueden repercutir en los resultados del embarazo y en la calidad de la leche y condicionar la salud materno-fetal.¹

El estado nutricional de la mujer durante el embarazo puede tener una influencia importante en la salud del feto, el lactante y la madre. Deficiencias de micronutrientes como el calcio, el hierro, la vitamina A o el yodo² tiene muchas consecuencias negativas para la salud presente y futura del feto, como defectos del tubo neural, diabetes mellitus tipo 2 y obesidad en la infancia y mayor riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares en el futuro.³

La malnutrición, la carencia de vitamina A, los trastornos por carencia de yodo y las anemias nutricionales son los problemas nutricionales más serios y de mayor prevalencia en casi todos los países de Asia, África, América Latina y el Cercano Oriente.⁴

La anemia es una de las principales preocupaciones de salud pública en países subdesarrollados y desarrollados, con considerable morbilidad y mortalidad en mujeres embarazadas. Su prevalencia durante la gestación oscila en cifras superiores a un 40 %; en América Latina, un 37 %.⁵

Dado que la anemia constituye una de las principales consecuencias a nivel mundial del Crecimiento Intrauterino Retardado, en aras de



Chibas Muñoz /Presencia de anemia en gestantes con crecimiento intrauterino retardado en el Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto **MedEst. 2022; 1(2)**

prevenir y promocionar estilos de vida saludables en las comunidades como vía para disminuir su incidencia en la población y de esta forma contribuir a elevar la calidad de los servicios médicos, se desarrolló la presente investigación con el objetivo de: describir la presencia de anemia en gestantes con diagnóstico de Crecimiento Intrauterino Retardado en el Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto.

DISEÑO METODOLÓGICO

Contexto y clasificación del estudio: se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal en el Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto en el municipio y provincia Guantánamo, en el periodo enero-noviembre del 2020.

Población: el universo estuvo constituido por 21 pacientes que constituyeron el total de casos egresados con el diagnóstico de crecimiento intrauterino retardado del Servicio de obstetricia, según el Departamento de Registro Médico y Estadísticas del Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto.

Variables (Tabla 1) y recolección de datos: se recogieron en un formulario diseñado por los autores, estos datos incluyeron las siguientes variables: la presencia de anemia, ganancia de peso durante la gestación, nivel escolar e ingresos económicos.

Tabla 1. Variables estudiadas

Variable	Escalas	Definición operacional	Clasificación
Nivel escolar	Secundaria Básica Preuniversitari o Universitario	teniendo en cuenta la escolaridad alcanzada en años cumplidos	Cualitativa nominal
Ingresos	Bueno > \$ 500	teniendo en	Cualitativa



económicos	Regular \$ 300-500 Malo < \$ 300	cuenta el salario básico de cada gestante	nominal
Ganancia de peso durante la gestación	insuficiente $\leq 18,8$ adecuada $18,8 < x < 25,6$ exagerada $\geq 25,6$	teniendo en cuenta el incremento del peso materno durante la gestación según valoración nutricional por IMC	Cualitativa nominal
Presencia de anemia durante el embarazo	Sí < 110 g/l Hb ⁶ No ≥ 110 g/lHb	Según valores de hemoglobina (Hb) ⁶	Cualitativa nominal

Procesamiento estadístico: para el procesamiento y análisis de la información se creó una base de datos en una hoja de cálculo de Microsoft Excel 2016 y a partir de estos se llenaron las tablas. A través del paquete estadístico SPSS 23.0, se obtuvieron los indicadores descriptivos, así como los totales y los porcentajes.

Aspectos éticos: para la realización de la presente investigación se solicitó la aprobación por parte del Comité de Ética Médica y de



Investigación del Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto. Toda la información obtenida se utilizó únicamente con fines científicos y se tuvieron en cuenta los principios éticos dictados en la Declaración de Helsinki.

RESULTADOS

Al analizar los resultados de la tabla 2 se evidencia que primaron los niveles escolares secundaria básica y universitario, con ocho pacientes cada uno, para un 38,1 % del total respectivamente.

Tabla 2. Distribución de gestantes con diagnóstico de Crecimiento Intrauterino Retardado según nivel escolar. Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto. Periodo enero-noviembre, 2020.

Nivel escolar	No	%
Secundaria Básica	8	38,1
Preuniversitario	5	23,8
Universitario	8	38,1
Total	21	100,0

Fuente: Formulario

Los resultados de la tabla 3 reflejan que el nivel de ingresos económicos que más se aprecia en las pacientes es el bueno, con ocho pacientes para un 38,1 %.

Tabla 3. Distribución de gestantes con diagnóstico de Crecimiento Intrauterino Retardado según ingresos económicos. Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto. Periodo enero-noviembre, 2020.

Ingresos económicos	No	%
Bueno	8	38,1
Regular	7	33,3
Malo	6	28,6
Total	21	100,0

Fuente: Formulario



Chibas Muñoz / Presencia de anemia en gestantes con crecimiento intrauterino retardado en el Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto **MedEst. 2022; 1(2)**

Al inspeccionar los resultados de la tabla 4 se observa que 12 pacientes presentaron una insuficiente ganancia de peso durante el embarazo, lo cual representa un 57,1 % del total.

Tabla 4. Distribución de gestantes según ganancia de peso durante el embarazo con diagnóstico de Crecimiento Intrauterino Retardado. Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto. Periodo enero-noviembre, 2020.

Ganancia de peso durante el embarazo	No	%
Adecuado	6	28,6
Exagerada	3	14,3
Insuficiente	12	57,1
Total	21	100,0

Fuente: Formulario

Los resultados de la tabla 5 muestran que 14 pacientes presentaron anemia durante el embarazo, lo cual representa un 66,7 % del total.

Tabla 5. Distribución de gestantes con diagnóstico de Crecimiento Intrauterino Retardado según presencia de anemia durante el embarazo. Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto. Periodo enero-noviembre, 2020.

Presencia de anemia durante el embarazo	No	%
Si	14	66,7
No	7	33,3
Total	21	100,0

Fuente: Formulario

DISCUSIÓN

Es conocido que el estado nutricional de la gestante, antes y durante el embarazo es factor fundamental para la salud de ella misma y de su hijo, situación importante a ser considerada ⁷ por cada personal médico.



Un estudio realizado por la autora Torres Magret y colaboradores⁸ (1997) notificó que, en cuanto a la escolaridad, se observó que 87,2 % de las pacientes normopeso habían cursado el preuniversitario. Este resultado diverge del obtenido en la presente investigación, donde el nivel escolar de menor incidencia es el preuniversitario, a diferencia del nivel escolar Secundaria Básica con mayor incidencia.

El bajo nivel educativo se asocia a la vez a un menor estatus socioeconómico que puede conllevar a un mayor riesgo de enfermedades por déficit nutricional como la anemia.⁹ Esto está relacionado con la atención prenatal tardía o insuficiente que suele existir en la edad de la adolescencia debido a comportamientos como una actitud de rechazo, además suelen esconder su embarazo por miedo.¹⁰

Bender Martins,¹¹ informaron que, en cuanto al nivel socioeconómico, no se observaron diferencias significativas entre casos y controles con semejanza a lo investigado; sin embargo, Yopez Defaz.¹² reportaron en su investigación una mayor incidencia del nivel socioeconómico bajo con el 50 % de las gestantes, demostrando que no constituye un factor independiente para padecer de anemia en el embarazo, solo expresan que en conjunto con otros factores aumentan el riesgo de aparición.

Delgado Álvarez,¹³ observaron que, del total de gestantes, el 55,8 % tuvieron un peso insuficiente durante este período, en correspondencia con lo reportado en el presente estudio, y que demuestra la relación existente entre ganancia de peso, nutrición y crecimiento intrauterino retardado. Quintero,¹⁴ advierte que en el curso del embarazo si la ganancia de peso es insuficiente incrementa la posibilidad de bajo peso al nacer, pues ciertamente el peso de la madre es un factor importante de nutrición que incide en gestantes con este diagnóstico.

Martínez Sánchez,¹⁵ notificaron que la presencia de anemia durante el embarazo incrementa la mortalidad perinatal y retraso en el crecimiento intrauterino retardado, en concordancia con otros investigadores,^{16,17,18} y lo investigado. La anemia representa un factor crucial para la evaluación nutricional en la gestante por su repercusión en la nutrición de la mayoría de las pacientes.

Insistir que son dos organismos en completo desarrollo tanto la madre como el bebé, que se encuentran en un mismo organismo luchando por alcanzar el máximo desarrollo, sumado a esto los cambios fisiológicos en la concentración de hemoglobina que sufren las embarazadas a partir de las seis semanas, el aumento de las necesidades de hierro para reponer



las pérdidas basales, así como el incremento en la masa de glóbulos rojos para satisfacer el crecimiento del feto y de la placenta^{19, 20} sería fácil comprender la dimensión y el trascendencia de este problema nutricional; sin embargo, según Bolzan,²¹ no parecen sugerir evidencias que apoyen la asociación entre edad materna muy baja y la mayoría de las complicaciones perinatales, en cambio sí una dependencia entre estado nutricional y riesgo aumentado de retardo de crecimiento intrauterino, lo cual coincide con lo publicado en la tabla 5.

La presencia de la anemia en gestantes con diagnóstico de Crecimiento Intrauterino Retardado tuvo gran incidencia, acompañado de una ganancia insuficiente de peso en todo el embarazo en la mayoría de las pacientes. Los ingresos económicos no fueron determinantes en la evaluación nutricional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez García M, Jiménez Ortega A, Peral-Suárez A, Bermejo Aura M, Rodríguez-Rodríguez E. Importancia de la nutrición durante el embarazo. Impacto en la composición de la leche materna. Nutr. Hosp. [Internet]. 2020 [citado 11/05/2021]; 37(2): 38-42. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000600009&lng=es.
2. Who.int. Organización Mundial de la Salud. Asesoramiento sobre nutrición durante el embarazo. [internet]. Estados Unidos: Darnton-Hill I; 2013 [actualizado 13 de Jul 2021; citado 13/05/2021]. Disponible en: https://www.who.int/elena/bbc/nutrition_counselling_pregnancy/es/
3. TodoPapás. Riesgos de una mala alimentación durante el embarazo [internet]. España: García Amado L; 2021 [actualizado 14 de Ene 2021; citado 22/05/2021]. Disponible en: <https://www.todopapas.com/embarazo/alimentacion-embarazo/riesgos-de-una-mala-alimentacion-durante-el-embarazo-4327>
4. Fonseca González Z, Quesada Font A, Meireles Ochoa Y, Cabrera Rodríguez E, Boada Estrada A. La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. Multimed [Internet]. 2020 [citado 13/05/2021]; 24(1):237-246. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100237&lng=es.



Chibas Muñoz /Presencia de anemia en gestantes con
crecimiento intrauterino retardado en el Hospital General **MedEst. 2022; 1(2)**
Docente Dr. Agostinho Neto

5. Ayala Peralta FD, Ayala Moreno D. Implicancias clínicas de la anemia durante la gestación. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2019 [citado 22/08/2021]; 65(4):487-488. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v65i2209>.
6. Farnot Cardoso U. Anemia y embarazo. En: Rigor Ricardo O, Satalina Rafaela Santisteban Alba C, Cutié León CE, Cabeza Cruz E, ect. Obstetricia y Ginecología. Tercera edición. La Habana: Ciencias Médicas; 2014. p.287-88.
7. Fujimori E, Cassana Luz Núñez M, SzarfarcSophia C, Oliveira Ida Maria V, Guerra-Shinohara El. Evolución del estado nutricional de embarazadas atendidas en la red básica de salud, Santo Andre, Brasil. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2001 [citado 10/05/2021]; 9(3):64-68. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692001000300010>.
8. Torres Magret E, Sánchez Batista R, Deulofeu Betancourt I. Evaluación nutricional de las embarazadas ingresadas en la sala de gestantes patológicas. RevCubanaEnfermer [Internet]. 1997 [citado 10/05/2021]; 13(1):10-14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03191997000100002&lng=es.
9. Espinola-Sánchez M, Sanca-Valeriano S, Ormeño-Julca A. Factores sociales y demográficos asociados a la anemia en mujeres embarazada en Perú. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2021 [citado 14/09/2021]; 86(2):192-201. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262021000200192>.
10. Córdova H, Japa de la Cruz E, Jessica J. Evaluación nutricional de las madres gestantes adolescentes y su efecto en el estado nutricional de los recién nacidos en un hospital nacional de Lima. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Facultad de Agropecuaria y Nutrición; 2019 [citado 2020 Oct 23]. Disponible en: <http://repositorio.une.edu.pe/handle/UNE/3973>
11. Martins Bender E, Núñez Urquiza M. Consumo calórico, estado nutricional materno, y retraso del crecimiento intrauterino. Cad. Saúde Pública [Internet]. 2003 [citado 15/05/2021]; 19(1):279-285. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0102-311X2003000100031>
12. Kerly Kimberly YD, RodriguezLopez LE. Factores de riesgos perinatales que dan como resultado bajo peso en recién nacidos a término. Hospital general Martín Icaza años 2015 – 2018. [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Facultad de Ciencias Médicas de Guayaquil;



- 2018 [citado 15/09/2021]. Disponible en:
<http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31096>
13. Delgado Álvarez I, Roca Rosales M, Suárez Vega M, Rodríguez Alarcón J, Ruiz Echavarría Y. Repercusión de la desnutrición materna sobre el nacimiento de niños con bajo peso. MEDISAN [Internet]. 2012 [citado 10/05/2021]; 16(10):1478-1485. Disponible en:
https://www.medicinabuenaosaires.com/revistas/vol59-99/3/v59_n3_254_258.pdf
14. Quintero-Paredes PP. Factores de riesgo de Bajo peso al nacer. AMC [Internet]. 2020 [citado 15/09/2021]; 24(5): e7642. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552020000500007&lng=es.
15. Martínez Sánchez L, Jaramillo Jaramillo L, Villegas Álzate J, Álvarez Hernández L, Camilo Ruiz M. La anemia fisiológica frente a la patológica en el embarazo. Rev. ginecol. obstet. [Internet]. 2018 [citado 16/05/2021]; 44(2). Disponible en
<http://revginecobstetricia.sld.cu/index.php/gin/article/view/356/287>
16. Villalva-Luna JL, Villena Prado J. Relación entre gestantes con anemia en edad materna de riesgo y bajo peso al nacer en un hospital de la seguridad social del Perú. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 [citado 14/09/2021]; 21(1): 101-107. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3155>.
17. Gonzales Gustavo F, Olavegoya P. Fisiopatología de la anemia durante el embarazo: ¿anemia o hemodilución? Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2019 [citado 14/09/2021]; 65(4): 489-502. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.31403/rpgo.v65i2210>.
18. Martínez Sánchez LM, Jaramillo Jaramillo LI, Villegas Álzate JD, Álvarez Hernández LF, Ruiz Mejía C. La anemia fisiológica frente a la patológica en el embarazo. RevCubanaObstetGinecol [Internet]. 2018 [citado 14/09/2021]; 44(2): 1-11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000200017&lng=es.
19. San Gil Suárez CI, Villazán Martín C, Ortega San Gil Y. Caracterización de la anemia durante el embarazo y algunos factores de riesgo asociados, en gestantes del municipio regla. RevCubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 [citado 14/09/2021]; 30(1): 71-81. Disponible en:



Chibas Muñoz / Presencia de anemia en gestantes con crecimiento intrauterino retardado en el Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto **MedEst. 2022; 1(2)**

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000100007&lng=es.

20. Polanco Rosales A, Labrada Gómez N, Martínez Fonseca BA, Urquiza Cedeño L, Figueredo González LI. Efectividad de un programa educativo sobre anemia ferropénica en gestantes. Consultorio 12. Siboney. Bayamo. Multimed [Internet]. 2020 [citado 14/09/2021]; 24(1): 70-83. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100070&lng=es.
21. Bolzan A, Guimarey L, Norry M. Relación entre el estado nutricional de embarazadas adolescentes y el crecimiento fetal. MEDICINA (Buenos Aires) [Internet]. 1999 [citado 10/05/2021]; 59(3):254. Disponible en: https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol59-99/3/v59_n3_254_258.pdf

Declaración de conflictos de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses

Contribución de los autores:

EECM: conceptualización, curación de datos, recursos, supervisión, validación, verificación, visualización, redacción, revisión y edición.

SMOH: análisis formal, metodología, recursos, validación-verificación, visualización, redacción-borrador original, redacción, revisión y edición.

RCB: administración de proyecto, redacción, revisión y edición.

Declaración de fuentes de financiación: Autofinanciado.