

11226
201
255

Universidad Nacional Autónoma de México



Instituto Mexicano del Seguro Social

CONTROL POSTNATAL DEL NIÑO
CON BAJO PESO AL NACER

TESIS

PARA OBTENER LA ESPECIALIDAD EN

MEDICINA FAMILIAR

P R E S E N T A

Dr. Ramón de Jesús Rizo Escobar

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, 1985.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA FAMILIAR
TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS, 1985



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

	PAGINAS
1.- RESULTADOS.....	1
2.- INTRODUCCION.....	2
3.- MATERIAL Y METODOS.....	4
4.- RESULTADOS.....	5
5.- DISCUSIONES.....	7
6.- BIBLIOGRAFIA.....	9

R E S U M E N

Se estudiaron 30 niños con diagnóstico de bajo peso al nacer - para su edad gestacional, seleccionados en el Departamento de - Pediatría del Hospital General de Zona 11 Tuxtla Gutiérrez Chia pas, para conocer la evolución natural del peso, en estos pacientes. Se les peso a los 3 y 6 meses despues de nacidos, obser- vandose que un 13.33% recuperaron un peso considerado normal - para su edad en un lapso de 3 meses, y solo 16 (53.33%) persistieron con déficit nutricional grado 1 hasta finalizar el es-- tudio.

INTRODUCCION

Desde 1935 en Los Estados Unidos se ha definido, con fines estadísticos, al prematuro como el recién nacido que pesa 2.500 - Kgrs. o menos al nacer y en 1961 se acordó que el término "prematuro" fuera remplazado por el mas apropiado de "recién nacido con bajo peso" y que el término de prematuros se empleara para referirse a los niños nacidos antes de las 37 semanas de gestación, contando a partir de la última menstruación de la madre, y por lo tanto los productos de embarazos a término con menos de 2.500 Kgrs. deben calificarse de peso subnormal. (1)

Las causas del peso subnormal en el recién nacido han sido catalogadas en cinco grandes grupos: Ambientales, Socioeconómicas, Maternas, Placentarias y Fetales. (2)

En un trabajo realizado en un período de un año Junio 1978 a Mayo 1979 en una clínica periférica de Santiago de Chile para conocer la insidencia de desnutrición y atención médica en niños de bajo peso al nacimiento y peso de nacimiento normal, el niño fué calificado de desnutrido si presentaba un déficit de 20% o más durante las primeras cuatro semanas de vida; 15% o más de déficit de la quinta a la duodécima semana de vida y 10% o más de déficit de la décimo tercera semana de vida en adelante. (3)

Durante el año de 1983 en el Hospital General de Zona 11 del IMSS, se reportaron 2247 nacimientos vivos de término de los cuales 93 casos fueron diagnosticados con bajo peso para su edad gestacional lo que correspondió a un 4.13%. (4)

Numerosos estudios nacionales y extranjeros, han señalado la importancia del bajo peso al nacer, como el factor de riesgo más importante en el niño; encontrándose una correlación alta entre bajo peso al nacer y desnutrición, retraso en el desarrollo psicomotor, mortalidad neonatal, morbilidad y hospitalizaciones.

Hay hallazgos que se contradicen en cuanto a la dinámica de incremento de peso post-natal de los niños de bajo peso al nacer, ya que algunos autores han reportado que los niños de bajo peso al nacer permanecen por debajo de los standars de crecimiento de los niños de peso normal al nacer, puesto que los de bajo peso al nacimiento tienen un 40% mas de riesgo de desnutrir que los niños con peso normal, y otros autores han observado que no hay diferencia entre uno y otro grupo. (3)

En el Hospital General de Zona 11 del IMSS en Tuxtla Gutierrez Chiapas, se reportarón en el año de 1983, 2247 nacidos vivos de término de los cuales 93 casos fueron diagnósticados con bajo peso al nacer para su edad gestacional, correspondiendo a un 4.13%. Reportandose en la literatura que el 40% de estos niños con diagnóstico de peso sub-normal no recuperan su curva ponderal normal; deseamos investigar el comportamiento somatométrico en un grupo de niños con bajo peso al nacer.

MATERIAL Y METODOS:

En el Hospital General de Zona 11 del IMSS en Tuxtla Gutiérrez Chiapas, se estudiaron 30 recién nacidos diagnosticados con bajo peso para su edad gestacional, a los cuales se les pesó a los 3 y 6 meses después de su nacimiento. Las dos tomas de peso se les realizó en el Hospital General de Zona 11 con báscula pediátrica y los que fueron dados de baja se les siguió en su domicilio utilizando báscula portátil debidamente calibrada.

Observándose posteriormente si el peso ganado correspondía a su edad. Se les calificó de acuerdo a la clasificación de Ramos Galván (5). En grado uno cuando el déficit de desnutrición correspondía entre el 10 y 24% con respecto al peso ideal, y en grado dos entre un 25 y 40% de déficit nutricional.

RESULTADOS:

Los 30 niños recién nacidos con bajo peso al nacimiento se les pesó a los 3 meses después de nacidos, encontrando en 4 niños (13.33%) con peso considerado como normal a su edad y 26 (86.66%) de este grupo presentaron un déficit nutricional de primer grado. (cuadro no. 1).

Posteriormente a los 6 meses de edad se les pesó nuevamente de tectando un aumento en el número de niños con peso normal en comparación a la primera toma de peso (3 meses de nacidos) a 14 -- niños (46.66%), y 16 niños (53.33%) con un peso subnormal clasificado en el grupo de desnutrición de primer grado. (cuadro no. 2).

RESULTADO DE LOS RECIEN NACIDOS ESTUDIADOS A LOS 3 MESES DE EDAD

CASOS	NO.	%
PESO NORMAL	4	13.33
PESO SUBNORMAL	26	86.66
TOTAL	30	100%

Tabla No. 1

De los 30 R.N. con diagnóstico de bajo peso al nacer 4 de ellos alcanzaron un peso considerado como normal para su edad y 26 presentaron déficit nutricional de primer grado.

RESULTADO A LOS 6 MESES DE EDAD.

CASOS	NO	%
PESO NORMAL	14	46.66
PESO SUBNORMAL	16	53.33
TOTAL	30	100%

Tabla no. 2

Del grupo anterior pesado a los 6 meses de edad se - observe un incremento en los niños que alcanzaron un peso considerado como normal para su edad, 14 correspondiendo a un 46.66%, y 16 (53.33%) continuaron con déficit nutricional de primer grado.

DISCUSIONES:

De los resultados obtenidos en cuanto a la comparación de peso en 30 niños obtenidos de la consulta externa de Medicina Familiar -- del Hospital General de Zona 11 del IMSS con dos determinaciones de peso, a los 3 y 6 meses, pudimos apreciar que del 100% de niños recién nacidos con peso subnormal en (13.33%) de ellos en un lapso de 3 meses sus pesos oscilaban dentro de lo considerado normal para su edad. A los 6 meses de edad el 46.66% ya se encontraba dentro del peso considerado normal para su edad.

Con estos resultados podemos pensar que tal vez a mayor edad del recién nacido de peso subnormal exista una mayor posibilidad de encontrarse dentro de los límites del peso normal.

Segun estudios realizados por el Dr. Isunza los niños de bajo peso al nacimiento tienen un 40% más de riesgo de desnutrirse que los niños de peso normal. En nuestro estudio de los 30 casos, el 53.33% a los 6 meses de nacidos cursaba con una desnutrición de primer grado y el 46.66% habia recuperado su peso. Por tales resultados se infiere que el bajo peso al nacer influye importantemente en el crecimiento y desarrollo del infante; que nuestros resultados no son concluyentes ya que la muestra es muy pequeña y no representa a la población derecho habiente de esta unidad, - para tal caso se abren nuevas puertas a investigaciones futuras tomando una muestra en forma aleatoria y de esta manera obtener resultados más fidedignos.

Concluimos que a pesar de que casi la mitad del total de los niños

finalmente recuperaron su peso considerado como normal sin llegar al peso ideal, es necesario la demanda de acciones, fomento y educación a la población derecho habiente, así mismo la sensibilización del personal de salud para una detección oportuna y control adecuado de los niños diagnosticados como recién nacidos de bajo peso al nacer.

BIBLIOTECA CENTRAL
ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

B I B L I O G R A F I A
=====

- 1.- Nelson V. : Tratado de Pediatría. Prematurez y bajo peso - al nacer. Editorial Salvat. Vol. 1 : 326, 1978.
- 2.- Yoshida A. y Col. : Etiología del peso subnormal al nacer. Gaceta Médica de México. Vol. 118 (3) : 101-104 Marzo 1982
- 3.- Insunza y Col. : Incidencia de desnutrición y atención -- médica en niños de bajo peso al nacimiento y peso de nacimiento normal en un consultorio periférico. Revista Chilena de Pediatría. Vol. 52 (2) : 263-268, 1981.
- 4.- Departamento de Estadísticas del Hospital General de Zona 11 Tuxtla Gutiérrez Chiapas, y en datos obtenidos en la libre- de control de ingresos y egresos de cuneros en el servicio de Pediatría 1983.
- 5.- Ramos Galván. : Desnutrición Infantil México, D.F. : Hospital Infantil de México. 1969 : 601-603.