



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y ESTÉTICA**

TEMA:

**Evaluación del desarrollo ponderal y su relación con las características
gestacionales maternas de neonatos pretérmino**

AUTOR:

Cotto Calderón, Mercy del Rocio

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADA EN NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y ESTÉTICA**

TUTOR:

Páez Galarza, Leticia Geovanna

Guayaquil, Ecuador

11 de marzo del 2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y ESTÉTICA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Cotto Calderón Mercy del Rocío**, como requerimiento para la obtención del título de **Lcda. en Nutrición, Dietética y Estética**.

TUTOR

f. _____
Páez Galarza, Leticia Geovanna

DIRECTOR DE LA CARRERA

f. _____
Celi Mero, Martha Victoria

Guayaquil, a los 11 días del mes de marzo del año 2021



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y ESTÉTICA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **Cotto Calderón, Mercy del Rocio**

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación, “**Evaluación del desarrollo ponderal y su relación con las características gestacionales maternas de neonatos pretérmino**” previo a la obtención del título de **Lcda. en Nutrición, Dietética y Estética**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 11 días del mes de marzo del año 2021

LA AUTORA

f. _____

Cotto Calderón, Mercy del Rocio



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y ESTÉTICA

AUTORIZACIÓN

Yo, **Cotto Calderón, Mercy del Rocio**

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **“Evaluación del desarrollo ponderal y su relación con las características gestacionales maternas de neonatos pretérmino”** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 11 días del mes de marzo del año 2021

LA AUTORA:

f. _____

Cotto Calderón, Mercy del Rocio

REPORTE URKUND

The screenshot displays the URKUND web interface. The browser's address bar shows the URL: `secure.orkund.com/old/view/91500955-315574-454010#q1bKLvYijY00zEy0LGM1VEqzkzPy0zLTE7MS05VsjLQMzCOMDcxMrQwMDS0sARCM5NaAA==`. The page title is "D95822053 - Artículo formato UC".

URKUND

Documento: [Artículo formato UCSG- Rocio Cotto.docx](#) (D95822053)

Presentado: 2021-02-17 11:04 (-05:00)

Presentado por: mercy.cotto@cu.ucsg.edu.ec

Recibido: leticia.paez.ucsg@analysis.orkund.com

Mensaje: ARTICULO FORMATO UCSG CORREGIDO [Mostrar el mensaje completo](#)

2% de estas 11 páginas, se componen de texto presente en 2 fuentes.

Lista de fuentes Bloques

Categoría	Enlace/nombre de archivo
>	TESIS PACHECO-VILLON..docx
	https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000100022
	JESSICA ALEXANDRA PEREZ GUALLPA INVESTIGACION III.docx
	5dcb3290-e935-415f-80d5-7f902b0b56bc

0 Advertencias. Reiniciar Exportar Compartir

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios, por permitirme disfrutar de salud y entendimiento durante mi carrera universitaria para poder culminar con éxito.

A mis padres, Mercy y Vicente, por su amor y su apoyo incondicional durante toda la carrera.

A mis hermanos, Érycka, Ronny y Diego por alentarme a continuar siempre en mis estudios.

A Mauricio, por darme la motivación para seguir superándome cada día.

A toda mi familia por confiar en mi y sus palabras de motivación.

A mis amigos porque hicieron más ligeros todos estos años de estudio.

A mi tutora la Dra. Leticia Páez, por la dedicación y atención brindada en todo momento.

Cotto Calderón, Mercy del Rocio

DEDICATORIA

A mis padres, por brindarme siempre su apoyo de todas las maneras posibles. Sin ustedes nada de esto hubiera sido posible.

Cotto Calderón, Mercy del Rocio



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE NUTRICIÓN, DIETÉTICA Y ESTÉTICA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

MARTHA VICTORIA CELI MERO
DIRECTOR DE CARRERA

f. _____

POVEDA LOOR CARLOS LUIS
COORDINADOR DEL ÁREA O DOCENTE DE LA CARRERA

f. _____

SANTANA VÉLIZ CARLOS JULIO
OPONENTE

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	2
MATERIALES Y MÉTODOS.....	5
<u>1.</u> Características iniciales de los sujetos y diseño del estudio	5
<u>2.</u> Análisis estadístico.....	5
RESULTADOS.....	6
DISCUSIÓN	8
CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN	10
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	11
ANEXOS.....	13
<u>Anexo 1.</u> Tablas	13
<u>Anexo 2.</u> Gráficos.....	15

RESUMEN

Introducción: el desarrollo ponderal del recién nacido pretérmino de bajo peso se ve influenciado por diversos factores que afectan el mismo como por ejemplo las características gestacionales maternas y aunque aún no se establece un patrón global para esta población es necesario conocerlo.

Objetivos: evaluar del desarrollo ponderal del recién nacido pretérmino con bajo peso y su relación con las características gestacionales maternas.

Materiales y métodos: Estudio relacional, descriptivo y retrospectivo el cual incluyó 56 Rn con sus progenitoras; se diseñó un modelo de regresión lineal multivariada para estimar la asociación de factores gestacionales con la velocidad de desarrollo del RN.

Resultados: ambos sexos de RN inician con talla, peso y perímetro cefálico entre p90-p10, sin embargo, en la semana 50 terminan por debajo del p3. Hubo un mayor desarrollo en el grupo de RN de madres adultas con un incremento considerable en cuanto a velocidad de crecimiento en comparación con el grupo de RN de madres adolescentes.

Conclusión: aunque no hubo una relación significativa de las características gestacionales sobre el desarrollo ponderal del RN, se establece diferencias claves en cuanto a patrones de crecimiento en los diferentes grupos, además se establece la importancia de la lactancia materna exclusiva en este grupo vulnerable.

Palabras claves: prematuros, recién nacido, Método Madre-Canguro, lactancia materna, aumento de peso, edad materna.

ABSTRACT

Introduction: the ponderal development of the low-weight preterm newborn is influenced by various factors that affect it, such as maternal gestational characteristics, and although a global pattern has not yet been established for this population, it is necessary to know it.

Objectives: to evaluate the ponderal development of the preterm newborn with low weight and its relationship with the maternal gestational characteristics.

Materials and methods: Relational, descriptive and retrospective study which included 56 Newborns with your mothers; A multivariate linear regression model was designed to estimate the association of gestational factors with the development speed of the Newborn.

Results: both sexes of Rn start with height, weight and head circumference between p90-p3, however, at week 50 they end up below p3. There was a greater development in the group of Newborns of adult mothers with an increase in terms of growth speed compared to the group of newborns of adolescent mothers.

Conclusion: although there was no significant relationship between gestational characteristics on the weight development of the newborn, key differences were established in terms of growth patterns in the different groups, and the importance of exclusive breastfeeding in this vulnerable group was established.

Key words: premature, newborn, Kangaroo-Mother Care Method, breast feeding, weight gain, maternal age.

INTRODUCCIÓN

Según UNICEF aproximadamente nacen 20 millones de niños con bajo peso cada año, lo que representaría un 17% de todos los nacimientos del mundo⁽¹⁾, así en el año 2018 la tasa de natalidad en el Ecuador se encontró en 19,72% y refiriéndose al índice de fecundidad con un 2.43⁽²⁾. Al hablar de bajo peso al nacer (BPN) los estudios nos indican la necesidad de seguir conociendo y analizando casos, ya que, de esta manera se podrá disminuir la mortalidad y morbilidad del recién nacido, por lo tanto, es uno de los temas de interés particular para la salud pública mundial porque según las cifras de conocimiento público, cerca del 90% de los nacimientos de niños con BPN se da en los países de vía de desarrollo en relación con un 50% en los países del sur asiático y con un 11% en América Latina ⁽³⁾.

La inadecuada atención y nutrición de los niños con BPN durante su primer año de vida, incrementaría directamente de un tercio de las 9.5 millones de muertes que se ha manifestado en los niños menores de 5 años de edad en el año 2006 ⁽⁴⁾. El BPN aumenta 20 veces aproximadamente la mortalidad en los primeros años de vida de una persona, y esto se lo asocia directamente con el retardo en el desarrollo y crecimiento, así como en patologías con fondo infeccioso y respiratorio; durante el primer año de vida con enfermedades diarreicas y en etapa de adultez con enfermedades crónicas degenerativas y enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) como cardiovasculares, obesidad y diabetes ⁽⁵⁾. La prematuridad se da por diversos factores, los niños prematuros son un grupo especial de infantes que requieren mucha atención y cuidado pues es un grupo que se encuentran en mayor riesgo porque sus porcentajes de morbilidad y mortalidad se duplican en relación con los nacidos a término y su mala atención puede dejar largo plazo secuelas significativas como problemas el desarrollo ponderal, nutricional, neuro-psicomotor, función cognitiva, etc. ⁽⁶⁾

Factores que intervienen en el bajo peso al nacer y prematuridad del recién nacido se han demostrado algunos como por ejemplo el inadecuado acceso a los servicios de salud, aspectos psicológicos, condiciones

económicas, entre otras ⁽⁷⁾; sin embargo uno de los factores más influyentes y que condicionan el peso nacer y la prematuridad del RN son las características gestacionales de la madre, ya que siendo el embarazo un estado fisiológico que involucra tanto a adolescentes como a mujeres adultas, pues se ha demostrado que por ejemplo la edad de la madre juega un papel fundamental en la morbilidad del RN destacando así un 50% de muertes perinatales de madres menores de 20 años en comparación con aquellos nacidos de madres de 20 a 29 años, dando como resultado que una madre adolescente tiene mayor probabilidad de tener un RN con bajo peso al nacer y con riesgos a largo plazo ⁽⁸⁾. El otro extremo en cuanto a la edad de la madre, las madres mayores de 35 años y mucho más aún mayores de 40 años tiene mayor posibilidad de presentar complicaciones en esta etapa como por ejemplo mayor riesgo de tener un parto prematuro, eclampsia, RN con bajo peso, anemia, parto por cesárea, entre otros ⁽⁹⁾.

Dentro de las características gestacionales maternas también se puede encontrar la influencia del número de parto de la madre; Bazán (2020) en su estudio menciona que entre muchos factores a considerar para un RN con BPN tiene mayor incidencia en las primerizas menores de 17 años y en sus extremos mayores de 35 años ⁽¹⁰⁾. Es así que se puede destacar que uno de los factores más importantes para el estado óptimo de un RN son las características gestacionales de la madre y que influyen directamente sobre el desarrollo ponderal del RN reflejado en la variación de peso, talla y perímetro cefálico en el transcurso de sus consultas ya que por medio de este desarrollo ponderal podremos evaluar el estado nutricional del mismo porque ya se ha demostrado que el control del estado nutricional en los primeros meses de vida del RN es una ventana crítica en el desarrollo del niño que brindará una oportunidad única para que el mismo obtenga beneficios nutricionales e inmunológicos que repercutirán a los largo de su vida ⁽¹¹⁾.

En la primera etapa del niño se darán cambios fisiológicos donde se formarán órganos, tejidos y también el potencial físico e intelectual del niño, los daños que se presenten en esta primera etapa tendrán consecuencias irreversibles en la vida del individuo ⁽¹¹⁾. La influencia de la lactancia materna

en esta etapa es de vital importancia ya que es el alimento ideal para un crecimiento, desarrollo y maduración del RN durante sus primeros meses de vida debido a sus múltiples beneficios que tiene, tanto en el nutricional como en el desarrollo de la inteligencia los cuales ya han sido demostrados por estudios de investigaciones posteriores como los de Carlson, O'Connor y Uauy sobre desarrollo visual y los estudios del desarrollo cognitivo de Dewey ⁽⁴⁾. Según González (2016) señala que la leche materna es el alimento más completo e irremplazable durante los primeros 1000 días de vida de un niño ya que, es allí, donde se encontrará los nutrientes necesarios para asegurar su desarrollo adecuado ⁽¹¹⁾ y según la OMS nos afirma que es esencial la nutrición adecuada durante la infancia y niñez temprana para poder asegurar de alguna manera el mayor potencial en la etapa de adultez del individuo ⁽⁴⁾.

La importancia del estudio radica en conocer cómo se da el desarrollo ponderal en el recién nacido pretérmino con bajo peso con lactancia materna exclusiva y cómo influye las características gestacionales maternas en el mismo

MATERIALES Y MÉTODOS

Características iniciales de los sujetos y diseño del estudio

Mediante un estudio relacional, descriptivo y retrospectivo se obtuvo información por medio de las historias clínicas de los RN prematuros que participaban en el Programa Madre Canguro del Hospital Materno Infantil Matilde Hidalgo de Procel con una muestra de 56 RN con sus progenitoras, los cuales debieron cumplir con los criterios de inclusión como el peso al nacer menor a 2000g y criterios de exclusión como no presentar malformaciones congénitas, enfermedades infectocontagiosas, síndrome de abstinencia ni resultado de parto gemelar.

Las variables registradas fueron: sexo, edad gestacional, peso, longitud, perímetro cefálico, diagnóstico al nacer, tipo de parto, paridad de la madre, edad de la madre, velocidad ganancia de peso, velocidad de crecimiento.

1. Análisis estadístico

Para el análisis estadístico se utilizó la plataforma de cálculos estadísticos JAMOV, posteriormente se utiliza curvas de Fenton para trabajar con los percentiles

RESULTADOS

Se analizaron 56 RN pretérminos que se encontraban en el Programa Madre Canguro de la Maternidad Matilde Hidalgo de Procel, de los cuales fueron 54% (n=30) fueron de sexo masculino que ingresó con un promedio de peso y talla entre los percentiles p10-p90, mientras que el 46% (n=26) de sexo femenino se encontraban por los mismos percentiles indicando un adecuado peso y talla para la edad gestacional; el 64% fueron prematuros tardíos, el 29% muy prematuros y solo el 7% prematuros extremos y según el diagnóstico al nacer se encontraba un 57,1% sin SDR, 7,1% con riesgo de hipoglicemias, 1,8% con Riesgo de Sepsis al igual que con Sepsis y un 32,1% sin ningún problema; la media de edad gestacional fue de 33 SG. La media del peso al nacer fue de 1655 gramos, de longitud de 41 cm y perímetro cefálico de 29 cm en general.

Con respecto a la paridad se contaba con un 61% de madres multíparas y un 39% de primerizas; con un rango de edad de 71% adultas, 20% adolescentes y 9% añosas y con la media de cantidad de partos de 2 como se lo indica en la tabla 1.

Se diseñó un modelo de regresión lineal multivariada para estimar la asociación de factores gestacionales con la velocidad de crecimiento del RN como se lo aprecia en la tabla 2, a ello se aplicó la prueba interdependiente de Chi cuadrado, considerando así una asociación no significativa cuando el valor de $p < 0.05$ obteniendo como resultado que según el grado de prematuridad, aunque no alcanzó a ser una relación significativa, destaca el grupo de prematuros con una velocidad de crecimiento de 0.77 cm/semana y en cuanto a la velocidad de ganancia de peso el grupo de los prematuros tardíos.

Al relacionar la paridad de la madre y el desarrollo del RN se observa que en cuanto a las madres primerizas hay una velocidad de crecimiento promedio de 0,69 cm/semana mientras que en las multíparas un 0,73 cm/semana; en el promedio de la velocidad de ganancia de peso en las primerizas alcanza un 158,87 g/semana mientras que en la múltipara un 150,95 g/semana, obteniendo como resultado una diferencia no significativa.

Otra de las variables a interés de la madre con el RN fue el rango de edad de la progenitora, la que arroja como resultado en el rango de velocidad de crecimiento en madres añosas con un 0.78 cm/semana siendo este el más destacado al igual que la velocidad de ganancia de peso con 161,30 g/semana, es decir, gana mucho más peso y talla los RN de madres añosas en relación a los otros grupos.

Al crear una variable dicotómica en cuanto al rango de la edad materna (adolescentes y adultas) al asociarlo con las variables dependientes, se puede observar el valor de $p=0.07$ que aunque no alcanza a dar como resultado una relación significativa, si podemos destacar que entre estos dos grupos de pretérminos, hay un mayor incremento en cuanto a la velocidad de crecimiento de los RN de madres adultas en comparación con los RN de madres adolescentes como se observa en la tabla 3.

Con respecto a las características postnatales del RN, el grupo femenino obtuvo una velocidad de crecimiento de 0.73 cm/semana y de velocidad de ganancia de peso de 144.33 g/semana en comparación con el sexo masculino que obtuvo como primer dato 0.7 cm/semana y 162.49 g/semana siendo esto una diferencia no significativa. Esta información se la utiliza para las tablas de Fenton como se observa en la figura 1 y 2, obteniendo como resultado que a las 50 semanas de gestación, el grupo femenino se encontraría entre el p3 en cuanto a Peso/edad gestacional y Talla/edad gestacional y entre el p10-3 en cuanto al perímetro cefálico al igual que el sexo masculino aunque este último se encontraría mucho más por debajo en sus rangos; lo cual hace referencia a que aún en esa edad (50 SG) los RN prematuros aún no consiguen una adecuada ganancia de peso, talla y perímetro cefálico en relación a su edad gestacional.

Por último, en cuanto a la velocidad de crecimiento según el Dx inicial del RN se obtuvo como resultado más relevante el grupo de síndrome de distrés respiratorio (SDR) con un 0.78 cm/semana en cuanto a talla y de velocidad de ganancia de peso destaca el grupo con Dx de riesgo de hipoglicemias ganando por semana 159.37 g

DISCUSIÓN

A lo largo del tiempo se ha relacionado y se ha ido conociendo la relación de factores maternos que determinan el desarrollo del RN como hábitos de la madre, patologías de base, etc; Una de las variables más importante en este estudio fue la velocidad de crecimiento del RN ya que es de conocimiento que en el presente estudio no se encontró una relación significativa entre las variables escogidas que tenga relevancia en el desarrollo ponderal del mismo pero se destaca que en cuanto a la prematuridad, los considerados muy prematuros tiene una ganancia longitudinal mayor en relación a los otros grupos tal como lo menciona García et.al⁽¹²⁾ en un estudio en el 2017 el cual hace referencia que dentro de los 28 días hay un patrón de crecimiento lento en este grupo pero que transcurrido ese tiempo, es mucho más acelerado en el mismo, y que aunque en la actualidad aún no se conoce cuáles son las referencias óptimas ni el patrón de crecimiento adecuado, sí se conoce que la restricción de este se asocia a resultados negativos cognitivos a largo plazo.

Al revisar los resultados se debe destacar también el crecimiento ponderal en los RN de madres adultas que aunque no fue significativa de acuerdo al análisis estadístico, se aprecia un aceleramiento en la velocidad de crecimiento en relación al grupo de madres adolescentes tal como lo menciona Munguía et.al ⁽¹³⁾ en su estudio, las madres adolescentes tienen una mayor necesidad de cuidados intensivos neonatales que interfieren en el crecimiento ponderal de su RN.

En la actualidad aún se desconoce un patrón de desarrollo ponderal establecido para los RN pretérminos ya que las condiciones de estos niños nunca serán iguales en cuanto al crecimiento intrauterino, como hace referencia Mercado et.al ⁽¹⁴⁾ en su estudio; es por eso que se recomienda realizar más estudios de seguimiento de esta población en sus primeros años de vida.

Se destaca del estudio que todos los RN que formaron parte de la muestra se encontraban en el Programa Madre Canguro, el cual uno de sus pilares es la lactancia materna y que habiendo información sobre los

beneficios de la lactancia materna exclusiva, se tiene de referencia un estudio reciente de Villolbo ⁽¹⁵⁾ sobre las diferencias entre los tipos de alimentación del recién nacido pretérmino, obtuvo como resultado un incremento mucho más lineal en el grupo alimentado por leche materna exclusiva en contraste con el grupo alimentado con lactancia artificial.

Los beneficios que aporta el programa en el RN pretérmino de bajo peso ya han sido evidenciados en el desarrollo ponderal del mismo, como en el estudio de Mosquera et.al ⁽¹⁶⁾ que entre sus hallazgos principales destaca que la ganancia de peso de los pretérminos que se encuentran en el programa fue superior que los que no formaban parte del mismo.

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIÓN

Se concluye que, en la muestra, el promedio de los RN inició en percentiles adecuados según su edad gestacional, pero que, al finalizar sus consultas, no llegaron a los percentiles adecuados para su normalidad.

Con respecto a las características de la madre la edad promedio de la población fue de 24,22 años de las cuales los RN de madres adultas (≥ 18) tuvieron un incremento un poco más acelerado en cuanto a la velocidad de crecimiento en relación a las madres adolescentes y respaldados por varios estudios hasta la actualidad.

En la relación de las características gestacionales maternas con la de los RN pretérminos, basándose en la prueba estadística que indicó como resultado una relación no significativa, si se puede apreciar que los RN de las madres primerizas tienen una mayor ganancia de peso en relación a los demás grupos en esta muestra.

Se recomienda más control sobre el desarrollo del RN pretérmino de esta muestra ya que se obtuvo información de los mismo pero la información obtenida fue muy limitada al no contar con registros digitales sobre el programa y el avance de los RN.

También se recomiendan más estudios de seguimiento sobre el desarrollo ponderal de este grupo vulnerable ya que si en algún momento pueden llegar a percentiles normales, no están determinados cuales son los rangos de referencia para este grupo poblacional.

AGRADECIMIENTOS

Los autores agradecen a la Maternidad del Guasmo Matilde Hidalgo de Procel por la apertura para la obtención de datos de historias clínicas físicas.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Correa A, Olly S. Evolución ponderal y presencia de signos de alarma en recién nacidos dados de alta del programa “Madre canguro”, en un establecimiento de salud, 2017. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2018 [citado 21 de octubre de 2020]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7736>
2. Ecuador - Natalidad 2018 [Internet]. datasmacro.com. [citado 29 de diciembre de 2020]. Disponible en: <https://datasmacro.expansion.com/demografia/natalidad/ecuador>
3. Saavedra C. Características clínicas y epidemiológicas del recién nacido con bajo peso al nacer en el Servicio de Neonatología del Hospital Santa Gema de Yurimaguas. Periodo 2015 - 2018. Univ Nac San Martín - Tarapoto [Internet]. 2020 [citado 7 de noviembre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3689>
4. Marissa BV, Gabriela PC, Dolores PSL. Lactancia materna y su repercusión en el desarrollo ponderal y psicomotor de Niños de 1 a 3 años de edad que acuden a la guardería Caritas Alegres #115 durante el periodo Enero a Marzo 2019. :114.
5. Castaño C, Álvarez L, Caicedo B. Tendencia del bajo peso al nacer en recién nacidos a término y su relación con la pobreza y el desarrollo municipal en Colombia. 2000-2014. Revista Chilena de nutrición [Internet]. 2020 [citado 21 de octubre de 2020];47(1). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000100022
6. Rugeles JDJ, Bermúdez CEO, Perez LJ. Crecimiento del recién nacido prematuro durante su primer año de vida en programa madre canguro. Pediatría. 20 de junio de 2019;52(2):24-30.
7. Estrada-Restrepo A, Restrepo-Mesa SL, Feria NDCC, Santander FM. Factores maternos relacionados con el peso al nacer de recién nacidos a término, Colombia, 2002-2011. Cad Saúde Pública. 8 de diciembre de 2016;32:e00133215.
8. Leiva Parra EJ, Leiva Herrada C, El recién nacido de madre adolescente. Rev Chil Obstet Ginecol. 2018;83(6):559-66.

9. Gómez León PA, Zambrano Intriago NN. Riesgos en el embarazo en mujeres mayores de 35 años atendidas en un Hospital de la ciudad de Guayaquil periodo de octubre 2016 a marzo 2017. 15 de marzo de 2017 [citado 29 de diciembre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/7504>
10. Bazán Alvitres MDP, Bazán Alvitres MDP. Factores de Riesgo Maternos Relacionados con el Bajo Peso al nacer en Neonatos a Termino-C.S Simón Bolívar-2014. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 2020 [citado 29 de diciembre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/3966>
11. López Robles GA, González Hernández N, Prado López LM. Importancia de la nutrición: primeros 1,000 días de vida. Acta Pediátrica Hondureña. 11 de enero de 2019;7(1):597-607.
12. García-Muñoz Rodrigo F, Figueras Aloy J, Saavedra Santana P, García-Alix A. Crecimiento posnatal hasta el alta hospitalaria en recién nacidos extremadamente prematuros españoles. An Pediatría. 1 de diciembre de 2017;87(6):301-10.
13. Munguia TY, Gutiérrez JA, Gutiérrez HI, Pérez D. Complicaciones perinatales de neonatos hijos de madres adolescentes y añosas/Perinatal complications in newborns of adolescent and aged mothers. Rev Medica MD. 1 de febrero de 2018;9(3):215-20.
14. Mercado Avilés L, González Morán RJ, Martínez Ramos Méndez A, Iglesias Leboreiro J, Bernárdez Zapata I, Braverman Bronstein A. Evaluación del patrón de crecimiento postnatal y factores asociados en neonatos pretérmino. :7.
15. Villoldo Ramírez L. Análisis de la alimentación enteral de los prematuros : ¿existen diferencias nutricionales y de crecimiento en función de que leche les administremos? octubre de 2019 [citado 25 de enero de 2021]; Disponible en: <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/17303>.
16. Mosquera Moya LE, Miño Sandoval JA. “Beneficios del plan canguro como soporte en el crecimiento de niños prematuros. Hospital General Ambato, 2018”. 17 de agosto de 2020 [citado 25 de enero de 2021]; Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/6730>

ANEXOS

Anexo 1. Tablas

Tabla 1. Valores medios y desviación estándar de variables cuantitativas

	EDAD (MESES)	EDAD DE LA MADRE	# DE PARTO	SG	P. CEFALICO	P. CEFÁLICO FINAL	PESO NACER	TALLA NACER
N	56	55	55	56	55	56	56	55
Mean	4,14	24,22	2,33	33	28,78	37,08	1569,39	41,14
Median	4	23	2	34	29	37	1655	41
Range	9	27	6	8	12	16	1220	16
Minimum	1	15	1	28	20	29	780	32
Maximum	10	42	7	36	32	45	2000	48

SG: semanas de gestación; P: perímetro;

Elaborado por: Autora

Tabla 2. Velocidad de ganancia de peso y talla por semana en relación a características gestacionales maternas y propias del RN.

	N	Velocidad de crecimiento	Velocidad de Ganancia de peso
Paridad			
Primeriza	22	0,69	158,87
Múltipara	34	0,73	150,95
		P=0.629	P=0.531
Rango de edad de la Madre			
Adolescentes	45	0.540	161
Adultas	11	0.780	160
		P=0.070	P=0.925
Sexo de R.N.			
Masculino	30	0,7	162,49
Femenino	26	0,73	144,33
		P=0.682	P=0.139
Diagnóstico Inicial			
Síndrome distrés respiratorio	32	0,78	150,50
sin problemas	18	0,67	153,83
Riesgo de Hipoglicemia	4	0,60	159,37
Riesgo de Sepsis	1	-	193,42
Sepsis	1	0,76	211,61
Prematuridad			
P. Tardío	36	0,70	157,87
Muy Prematuro	16	0,77	152,46
P. Extremo	4	0,68	126,18

Elaborado por: Autora

Tabla 3. Relación de rango de edad de la madre y la velocidad de crecimiento del recién nacido.

Rango de edad de madre	N	Media	Mediana	Valor p
Adolescentes	45	0.557	0.540	0.070
Adultas	11	0.754	0.780	

Elaborado por: Autora

Anexo 2. Gráficos

Gráfico 1. Curvas de ganancia ponderal media para cada EG desde el nacimiento hasta las 50 SG, contrastadas con las tablas de Fenton del sexo femenino.

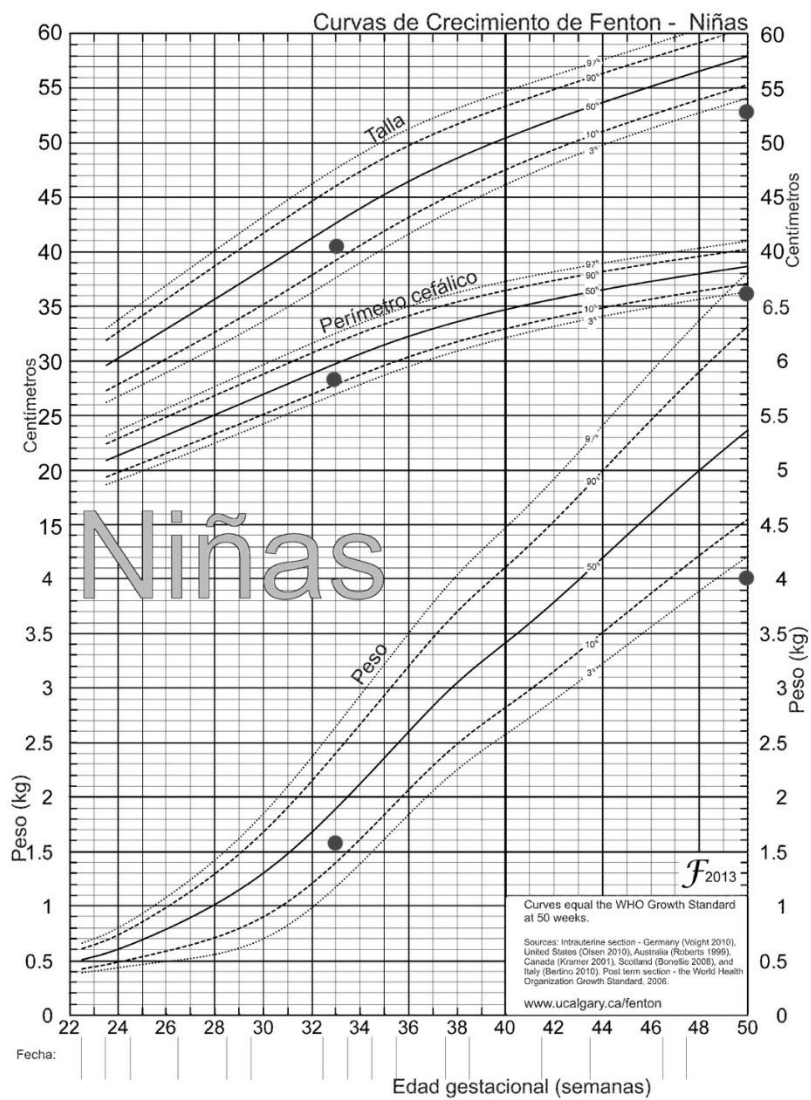
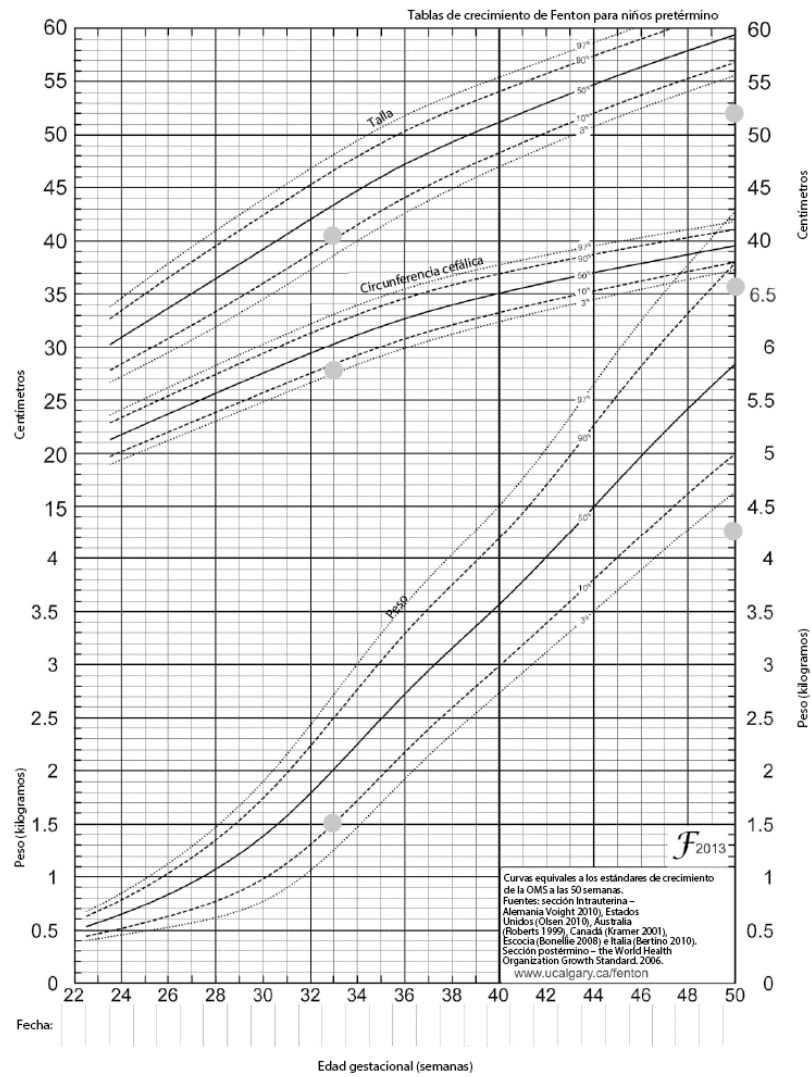


Gráfico 2. Curvas de ganancia ponderal media para cada EG desde el nacimiento hasta las 50 SG, contrastadas con las tablas de Fenton del sexo masculino.





**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Cotto Calderón Mercy del Rocio**, con C.C: # **0925503666** autora del trabajo de titulación: “**Evaluación del desarrollo ponderal y su relación con las características gestacionales maternas de neonatos pretérmino**” previo a la obtención del título de **Lcda. En Nutrición, Dietética y Estética** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **11 de marzo de 2021**

f. _____

Nombre: **Cotto Calderón, Mercy el Rocio**

C.C: **0925503666**



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	"Evaluación del desarrollo ponderal y su relación con las características gestacionales maternas de neonatos pretérmino"		
AUTOR(ES)	Cotto Calderón, Mercy del Rocío		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Páez Galarza, Leticia Geovanna		
INSTITUCION:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Nutrición, Dietética y Estética		
TITULO OBTENIDO:	Lcda. En Nutrición, Dietética y Estética		
FECHA DE PUBLICACION:	11 de marzo de 2021	No. DE PAGINAS:	16
AREAS TEMATICAS:	Salud y bienestar humano. Pediatría		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Prematuros; Recién nacido; Método Madre-Canguro; Lactancia materna; Aumento de peso; Edad materna.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras): Introducción: el desarrollo ponderal del recién nacido pretérmino de bajo peso se ve influenciado por diversos factores que afectan el mismo como por ejemplo las características gestacionales maternas y aunque aún no se establece un patrón global para esta población es necesario conocerlo. Objetivos: evaluar del desarrollo ponderal del recién nacido pretérmino con bajo peso y su relación con las características gestacionales maternas. Materiales y métodos: Estudio relacional, descriptivo y retrospectivo el cual incluyó 56 RN con sus progenitoras; se diseñó un modelo de regresión lineal multivariada para estimar la asociación de factores gestacionales con la velocidad de desarrollo del RN. Resultados: ambos sexos de RN inician con talla, peso y perímetro cefálico entre p90-p3, sin embargo, en la semana 50 terminan por debajo del p3. Hubo un mayor desarrollo en el grupo de RN de madres adultas con un incremento considerable en cuanto a velocidad de crecimiento en comparación con el grupo de RN de madres adolescentes. Conclusión: aunque no hubo una relación significativa de las características gestacionales sobre el desarrollo ponderal del Rn, se establece diferencias claves en cuanto a patrones de crecimiento en los diferentes grupos, además se establece la importancia de la lactancia materna exclusiva en este grupo vulnerable.			
ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-985141842	E-mail: mercy.cotto@cu.ucsg.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Poveda Loor Carlos Luis		
	Teléfono: +593-993592177		
	E-mail: carlos.poveda@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			