



Departamento Promoción de la
Salud de la Mujer y el Recién Nacido

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Evaluación del estado nutricional en la embarazada y nodriza

Magister de Nutrición
Evaluación del Estado Nutricional. Unidad de Nutrición Pública
Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos.
Universidad de Chile.

Marcela Araya Bannout MPH PhD

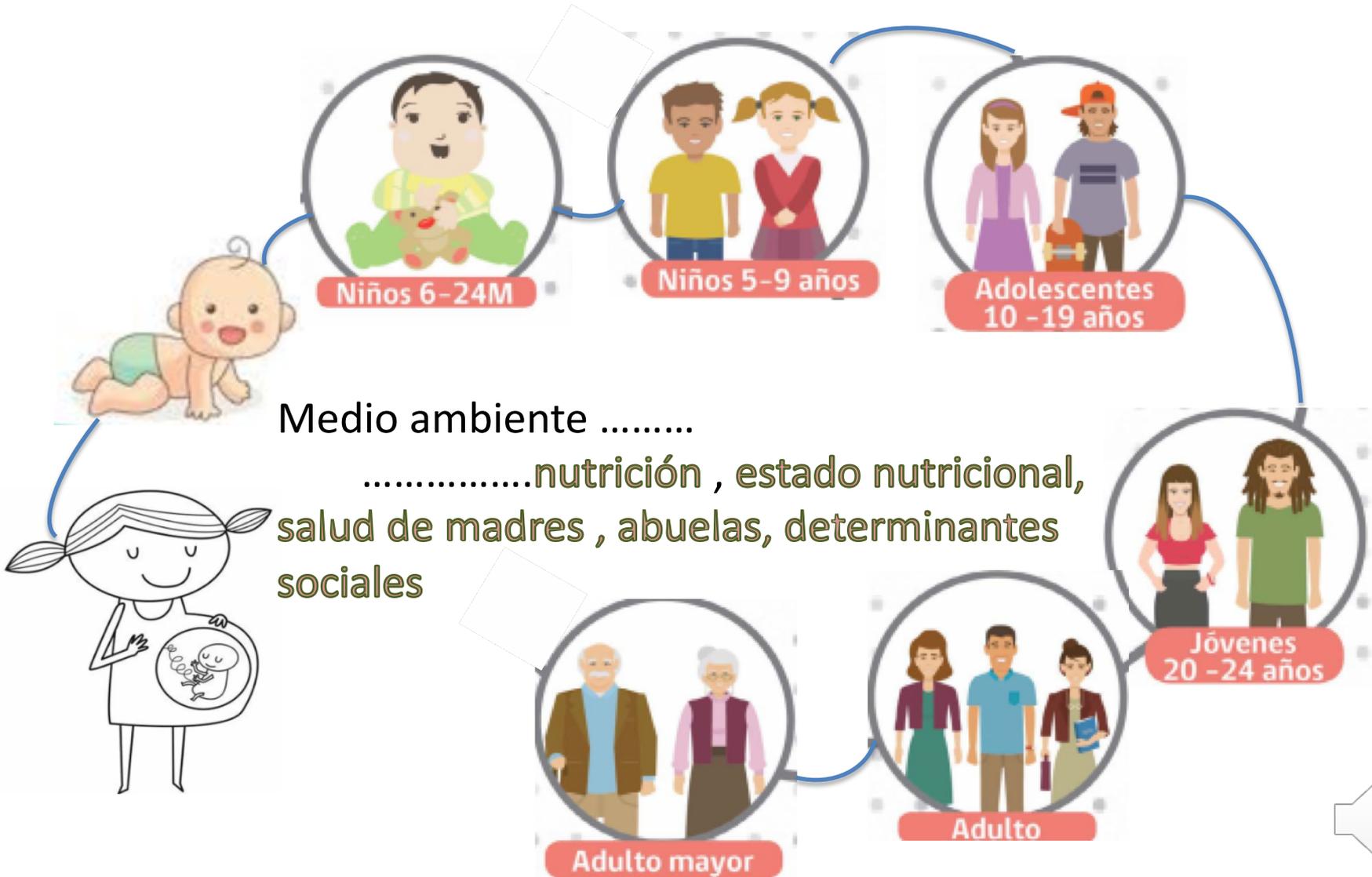


Objetivos de la clase

1. Analizar la importancia de la evaluación del estado nutricional de la embarazada.
2. Evaluar el estado nutricional de la embarazada a través del estándar Minsal y recomendaciones del Instituto de Medicina de EEUU del año 2009.
3. Analizar las diferencias entre estándar Minsal y las recomendaciones del Instituto de Medicina de EEUU.



Curso de vida



Importancia de evaluar el estado nutricional en la embarazada



Kwashiorkor



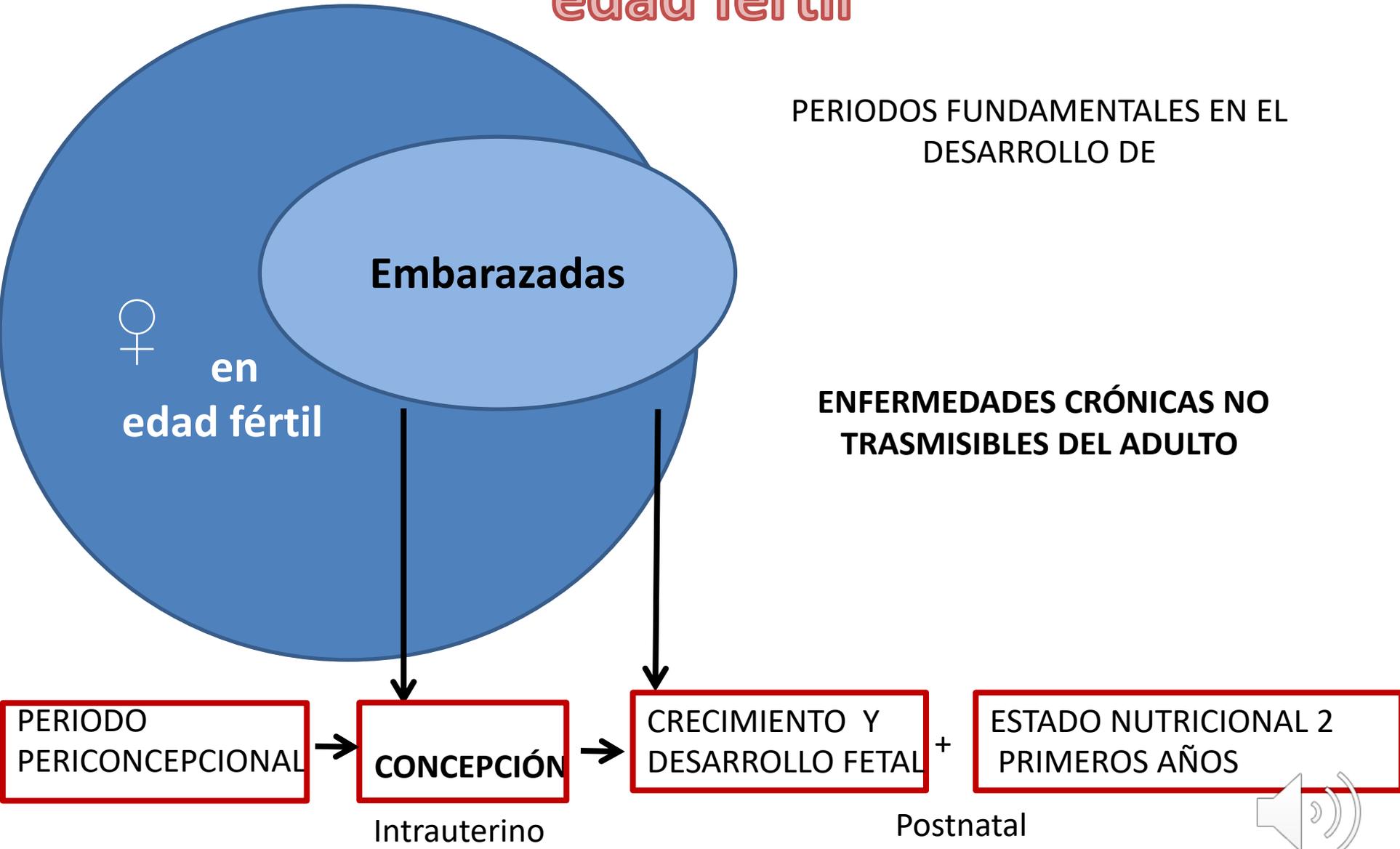
Marasmo



k5756065 www.fotosearch.com

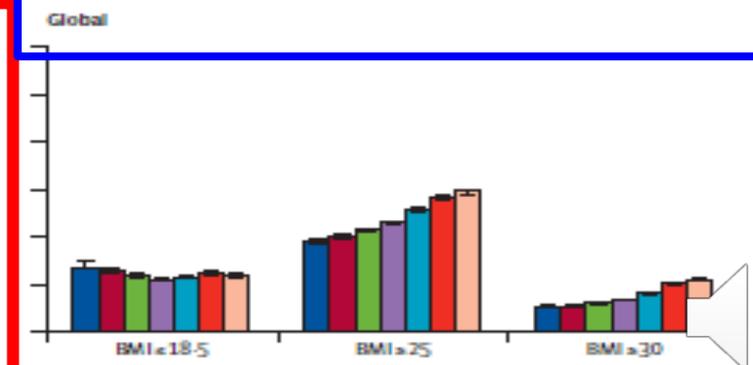
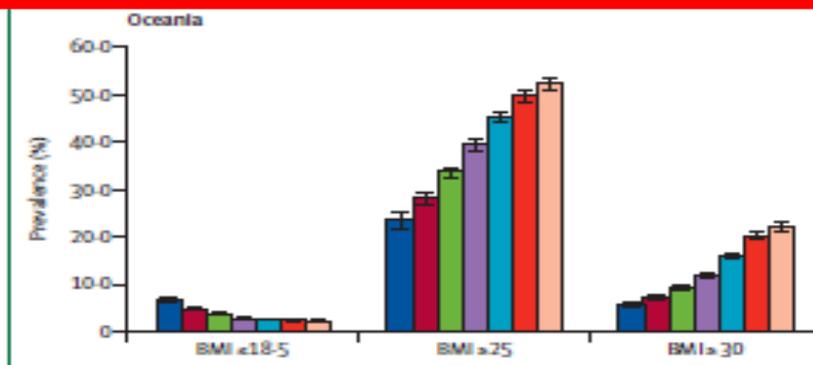
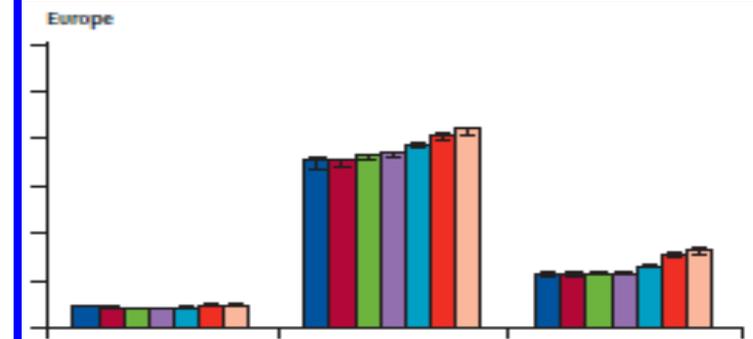
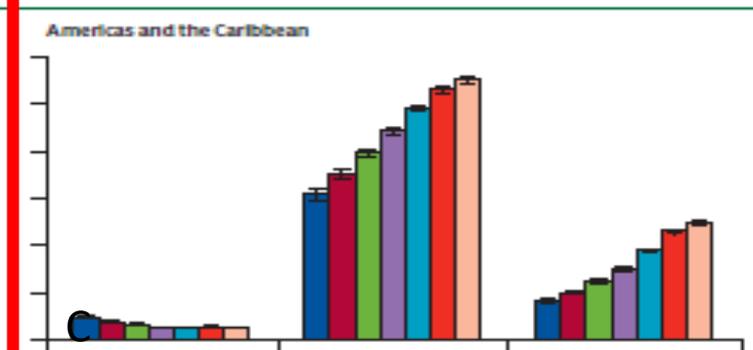
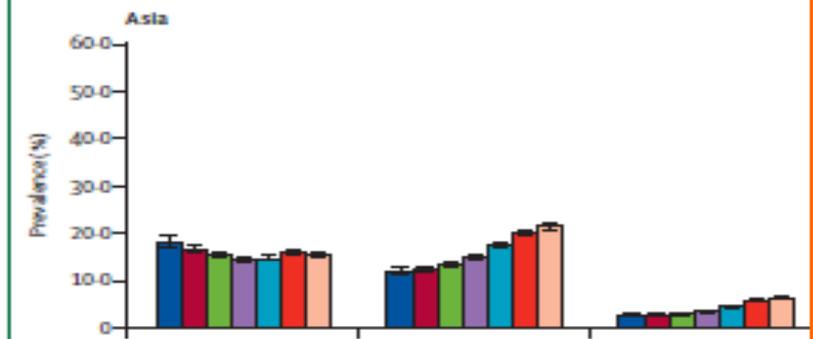
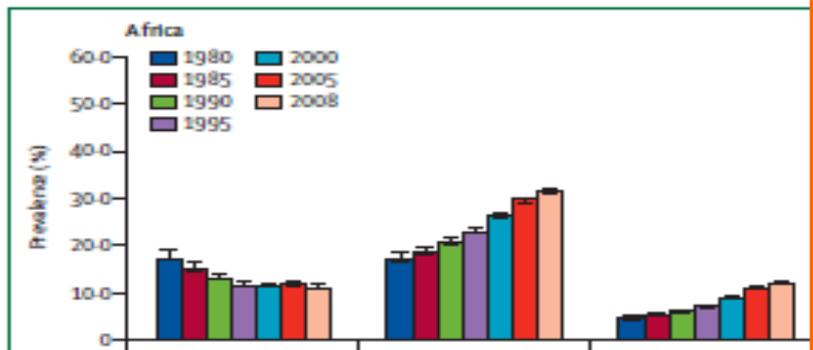


Importancia de la nutrición en las mujeres en edad fértil

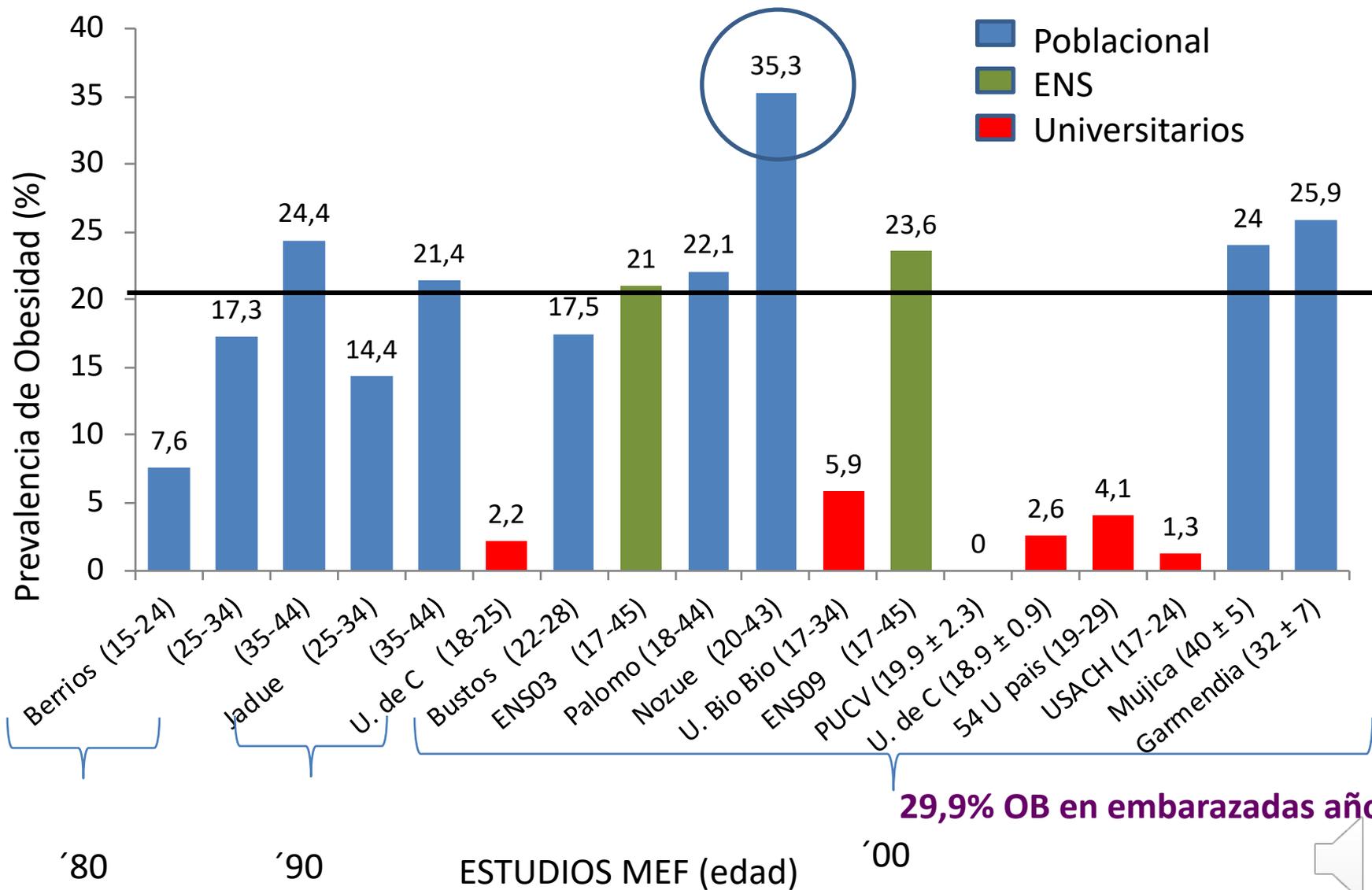


Prevalencias de desnutrición, sobrepeso y obesidad en mujeres de 20 a 49 años entre 1980- 2008.

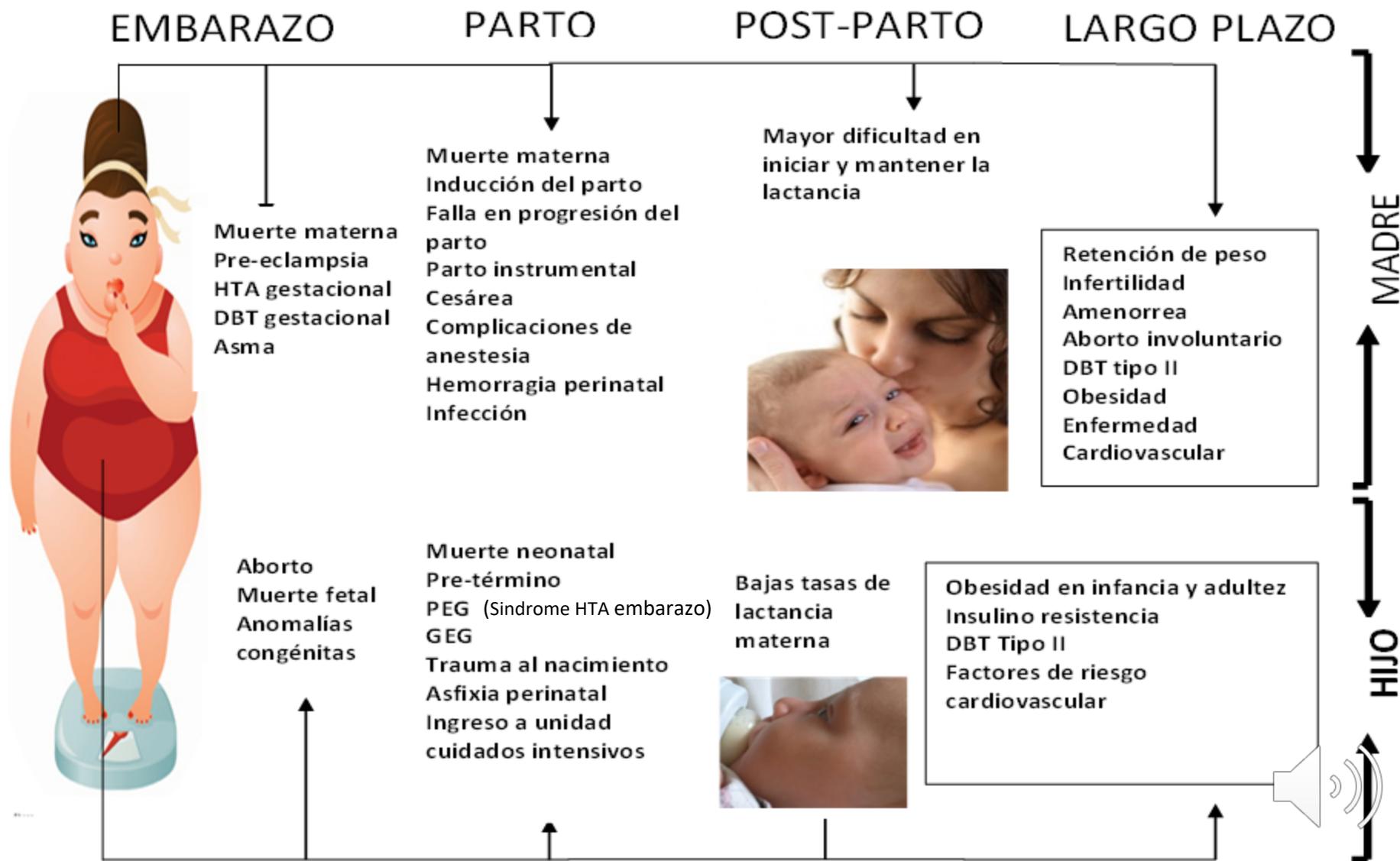
Black R y col. *Lancet* 2013



Prevalencias de obesidad en mujeres en edad fértil en Chile



Riesgos para la madre y el hijo asociados a obesidad materna pre-gestacional y/o gestacional



Evaluación Estado Nutricional de la Embarazada

1. Antropometría

2. Composición corporal

(Determinar porcentaje de grasa, masa libre de grasa, agua etc.)

3. Estado un macro y micronutrientes críticos

Exámenes de laboratorio y estudio de la dieta.

(Determinar estatus de DHA, vitaminas (D, B12), (hierro, ácido fólico, zinc, calcio))



Evaluación Antropométrica



Existen a nivel mundial diferentes formas de evaluar antropométricamente a las embarazadas: Ejemplos

1. Peso /talla preconcepcional
2. IMC preconcepcional
3. Peso materno preconcepcional
4. Peso/talla según edad gestacional
 - Estándar p/t de 1981 (Chile)
 - Estándar p/t de 1987-2004 (Chile)
5. IMC según edad gestacional
 - Estándar IMC de 2005 (Chile)
 - Ev. Transversal
6. Perímetro de pantorrilla
7. Perímetro braquial
8. Altura uterina (no se usa porque no se correlaciona con la RCIU).
9. Peso de nacimiento
10. Incremento de peso durante el embarazo (IOM 2009)
 - Ev. longitudinal



Evaluación de la embarazada, estándar de Minsal (Atalah)

- Diseñado por el Departamento de Nutrición de la Facultad de Medicina de la Universidad de Chile y Minsal.
- Se validó a través de un estudio prospectivo de 857 madres de 3 servicios de salud de la región Metropolitana de Santiago de Chile.
- Utiliza nomograma del IMC de adultos lo que facilita su aplicación.
- Buen valor predictivo para los diferentes eventos del embarazo por déficit o exceso de peso.
- Modificación del punto de corte para determinar bajo peso, año 2020.



¿Cómo evaluar a una gestante con estándar de Atalah?

1. Medir en la Gestante



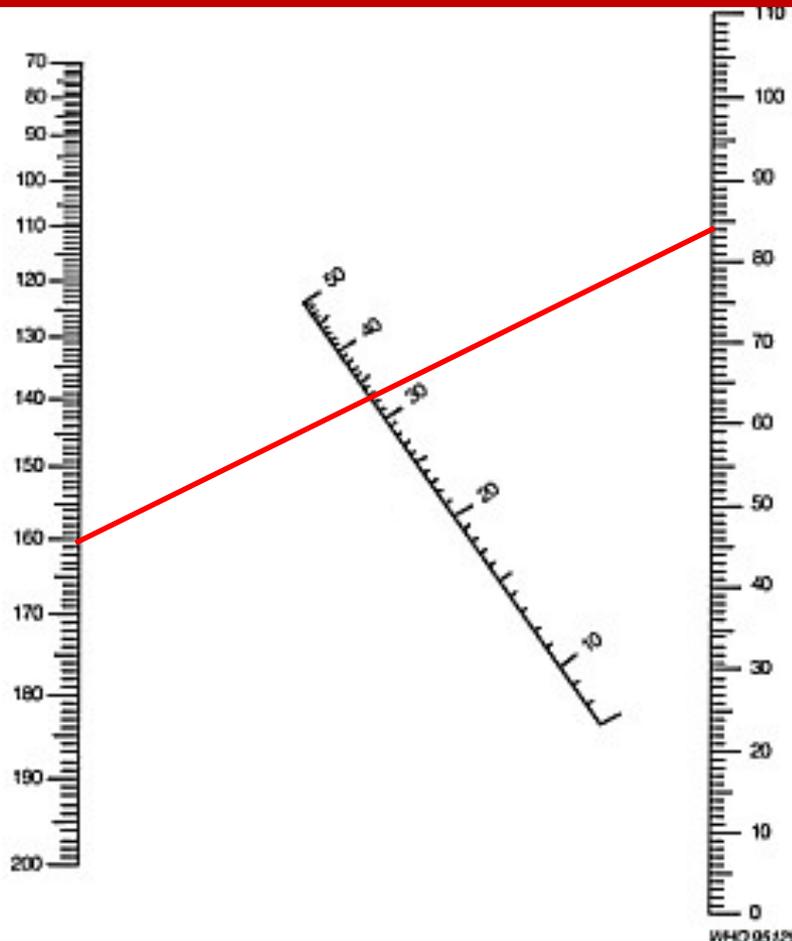
PESO

TALLA



2. Calcular el IMC = peso(k) /talla (m²) o usar el Nomograma para calcularlo

Talla



PESO



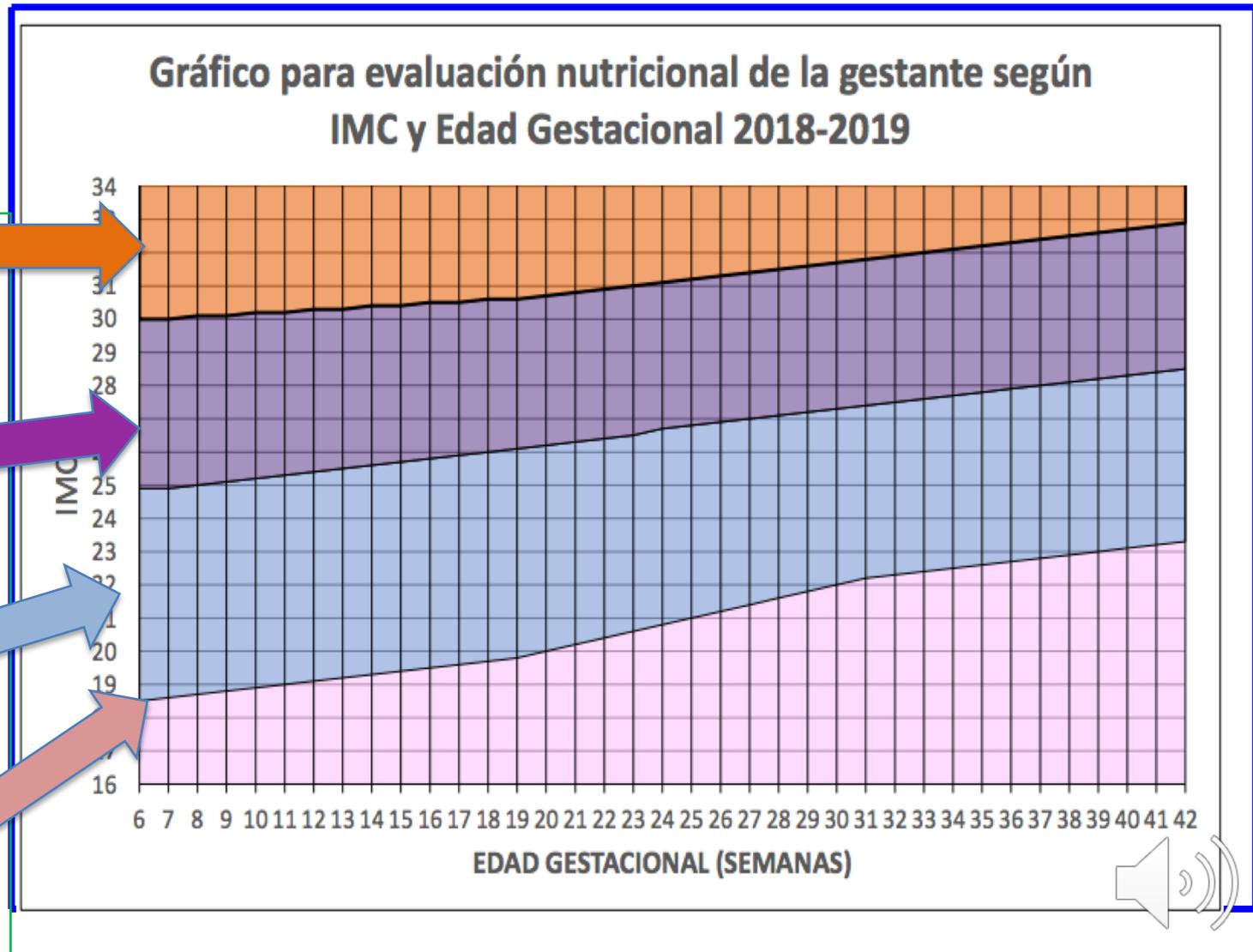
3. Buscar el punto en el cual se cruza la edad gestacional (eje horizontal) con el IMC calculado (eje vertical)

O=Obesidad
IMC, >30

S=Sobrepeso
IMC 25 – 30

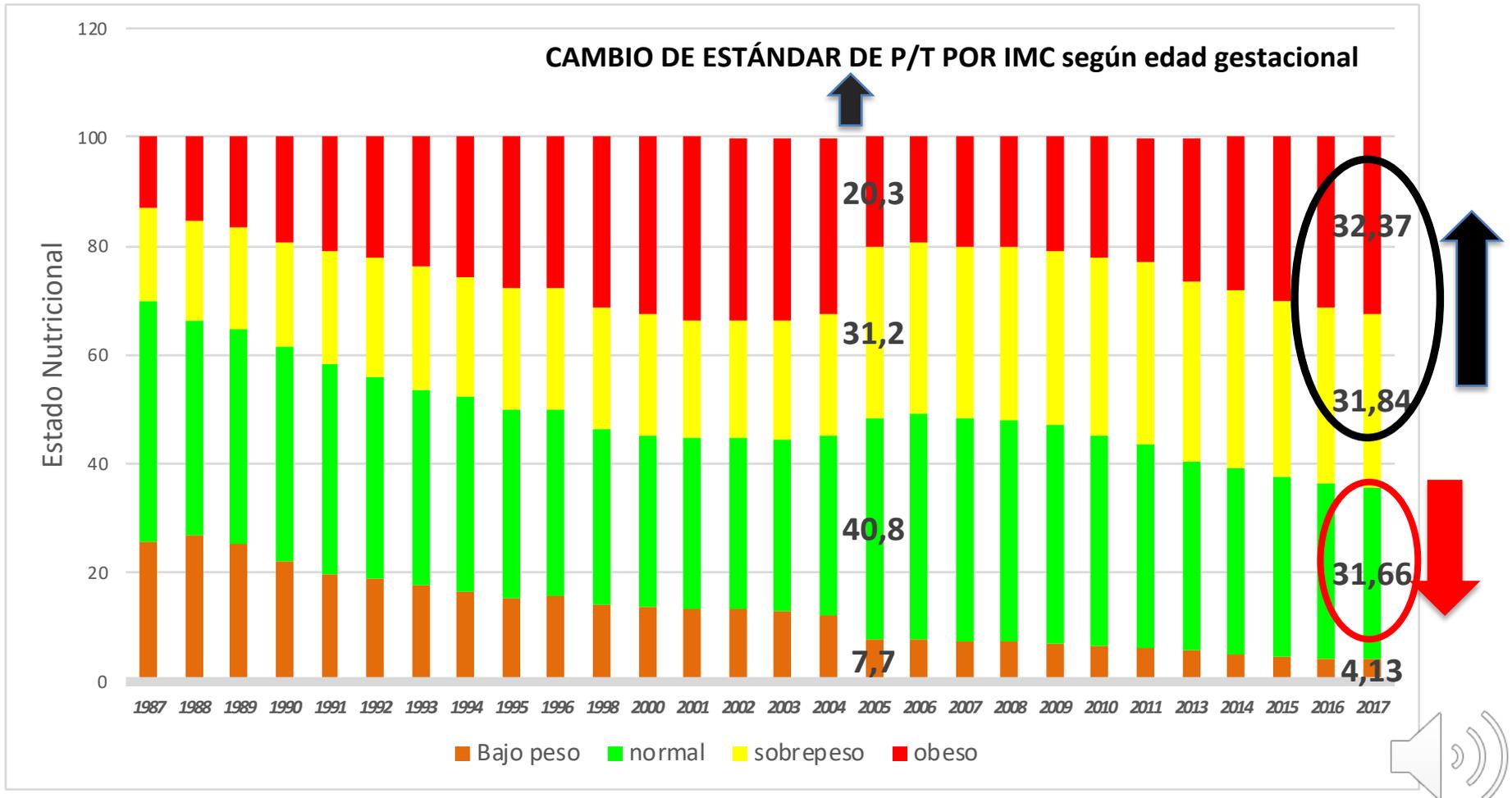
N=Normal
IMC 18,5 – 24,9

E=Enflaquecida
IMC < 18,5



Diagnóstico Nutricional Embarazada

(Araya M. Rev Med Chile 2014; 142: 1440-1448; Informe vigilancia nutricional, Minsal 2018)



Diferencias de Atalah y Rosso Mardones*

BMI cut-offs points	RM chart	AEA chart
Week 10		
Underweight	<21.15	<20.2
Normal	21.15–24.49	20.2–25.2
Overweight	24.50–26.73	25.3–30.2
Obese	>26.73	>30.2
Week 40		
Underweight	<26.55	<25.0
Normal	26.55–28.90	25.0–29
Overweight	28.91–30.03	29.1–33.1
Obese	>30.03	>33.1

F. Mardones et al. Pregnancy outcomes and the use of two standards to assess adequacy of maternal body mass index in early gestation *Journal of Developmental Origins of Health and Disease* (2016), 7(1), 83–89

*Mardones F, Rosso P. Design of a weight gain chart for pregnant women. *Rev Med Chil.* 1997 Dec;125(12):1437-48.



Incrementos de peso recomendables en el embarazo según MINSAL

ESTADO NUTRICIONAL INICIAL	INCREMENTO DE PESO TOTAL DURANTE TODA LA GESTACIÓN(KG)	INCREMENTO DE PESO SEMANAL (GRAMOS/SEMANA) DESDE 2º TRIMESTRE	EMBARAZO MÚLTIPLE (kg/mes)
Bajo Peso	12 a 15	400 a 600	-
Normal	10 a 13	330 a 430	17-15
Sobrepeso	7 a 10	230 a 330	14-23
Obesidad	6 a 7	200 a 230	11-19





Departamento Promoción de la
Salud de la Mujer y el Recién Nacido

FACULTAD DE MEDICINA
UNIVERSIDAD DE CHILE

Gracias

Marcela Araya Bannout MPH PhD

