

I CONGRESO DE ALIMENTACIÓN, NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

EL DIETISTA-NUTRICIONISTA: PRO-MOTOR DE SALUD PÚBLICA



ACADEMIA
ESPAÑOLA DE
NUTRICIÓN
Y DIETÉTICA



Colegio Profesional de
Dietistas-Nutricionistas
de Aragón



www.renhyd.org

RESÚMENES DE PONENCIAS

11 de noviembre de 2017 | MESA REDONDA

Actualización en el abordaje dietético y nutricional en situaciones específicas

Ponencia 5



Factores nutricionales y perinatales asociados con el crecimiento de prematuros menores de 1.500 g durante los primeros 28 días de vida

Marta Tejón Fernández^{1,*}, Ana Isabel Armenteros López¹, M^a del Mar Montesinos¹, Rafael Galera¹, Manuel Martín¹, Antonio Bonillo¹

¹Universidad de Almería, España.

*martatejondn@gmail.com

Los avances de la neonatología y las unidades de cuidados intensivos, están produciendo un aumento importante de la supervivencia de grandes prematuros (que representan el 1% de los recién nacidos) y de prematuros de bajo peso para su edad gestacional (que llegan a ser 1/3 de ellos), que cursan gran morbilidad y consumen un porcentaje alto de recursos sanitarios.

Actualmente, a pesar de las mejoras en el soporte nutricional de los recién nacidos prematuros con muy bajo peso al nacer a través de la nutrición temprana agresiva, parenteral y enteral, se observa a menudo bajo crecimiento de éstos durante el período postnatal, con tasas de crecimiento que son significativamente inferiores a las tasas intrauterinos en los fetos de la misma edad gestacional.

Durante las primeras semanas de vida es muy difícil conseguir una adecuada nutrición y crecimiento de los grandes prematuros, dada su gran inmadurez digestiva, la inmadurez de su sistema metabólico y las numerosas patologías que padecen los prematuros durante el período neonatal (fundamentalmente patología respiratoria, digestiva e infecciosa).

Hemos obtenido unos resultados preliminares de 32 prematuros estudiados. La edad gestacional media fue de 28,3 semanas con un peso medio de 994g. La ganancia ponderal a los 14 días fue de 4,75g/kg/día y a los 28 días de 12,13g/kg/día. Los aportes nutricionales administrados fueron similares a las recomendaciones internacionales. La edad gestacional fue el factor más importante asociado con el crecimiento de los prematuros <1500g, tanto a los 14 días (OR:2,26; p=0,008) como a los 28 días de vida (OR:1,68; p=0,032). Los aportes de lípidos (r=0,45; p=0,01), glucosa (r=0,54; p=0,02) y las calorías totales (r=0,52; p=0,003) administradas la primera semana de vida se relacionó con la ganancia ponderal a los 14 días. Fueron relevantes en el crecimiento a los 28 días los aportes de glucosa la 1ª semana de vida (r=0,37; p=0,07) y el índice g de proteínas / 100kcal (r=-0,39; p=0,06).

Desde 1985, la comunidad pediátrica intenta determinar las necesidades de los grandes prematuros¹. Posteriormente, se continuó realizando estudios para determinar cuáles son los aportes óptimos. El estudio más similar a nuestro trabajo es el realizado por Martin *et al.*² en 2009 el cual tuvo como objetivo ver cómo afectaba los factores nutricionales en los

grandes prematuros durante los 28 primeros días de vida. Sus resultados fueron semejantes a los nuestros, mostrando una relación estadística significativa de la importancia entre los aportes nutricionales la primera semana y su asociación con una mayor ganancia de peso a los 14 días. En 2012 se publicaron 3 estudios sobre la importancia de la nutrición y su relación con el crecimiento durante los primeros 28 días^{3,4,5}. En los tres trabajos podemos observar la estrecha relación entre la edad gestacional y la ganancia ponderal, la cual en nuestros resultados se presenta como una variable determinante del crecimiento a los 28 días. En 2014, Fisher *et al.*⁶ realizaron un estudio sobre el aporte nutricional, haciendo hincapié en el aporte temprano de lípidos en grandes prematuros.

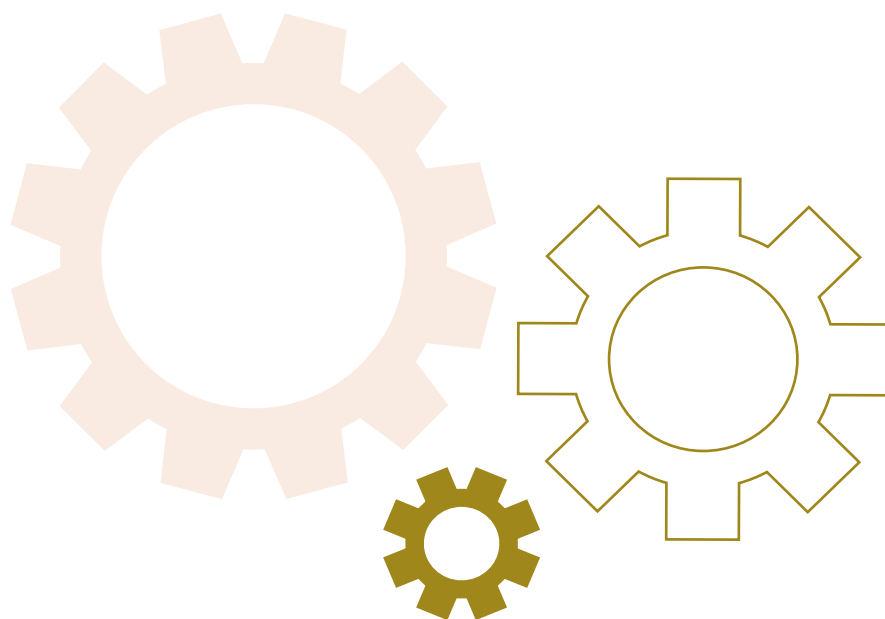
El mayor y precoz aporte de lípidos a los prematuros durante la primera semana es un factor asociado con la ganancia ponderal a los 28 días de vida. Aunque la cantidad de proteínas aportadas es importante, el ratio gramos de proteínas aportado por 100kcal es un factor destacado en la asociación con el crecimiento de los prematuros en la primera semana. Los aportes de glucosa durante los 7 primeros días de vida es un factor asociado con el crecimiento de los prematuros de muy bajo peso. El aporte calórico durante la primera semana de vida está asociado con mayor ganancia de peso en los prematuros menores de 1.500g a los 28 días de vida.

CONFLICTO DE INTERESES ////////////////

Los autores expresan que no hay conflictos de interés al redactar el manuscrito.

REFERENCIAS ////////////////

- (1) American Academy of Pediatrics Committee on nutrition. Nutritional needs of Low-Birth-Weight Infants. *Pediatrics*. 1985; 76: 976-86.
- (2) Martin CR, Brown YF, Ehrenkranz RA, O'Shea TM, Allred EN, Belfort MB et al. Nutritional Practices and Growth Velocity in the First Month of Life in Extremely Premature Infants. *Pediatrics*. 2009; 124: 649.
- (3) Zamorano-Jiménez CA, Guzmán-Bárceñas J, Baptista-González HA, Fernández-Carrocer LA. Pérdida de peso corporal y velocidad de crecimiento postnatal en recién nacidos menores de 1500 gramos durante su estancia en un hospital de tercer nivel de atención. *Perinatol Reprod Hum*. 2012; 26(3): 187-93.
- (4) De Curtis M, Rigo J. The nutrition of preterm infants. *Early Hum Dev*. 2012; 88: S5-7.
- (5) Rochow N, Fusch G, Mühlhous A, Niesytto C, Straube S, Utzig N et al. A nutritional program to improve outcome of very low birth infants. *Clin Nutr*. 2012; 31: 124-31.
- (6) Fischer CJ, Maucort-Boulch D, Megnier-Mbo CME, Remontet L, Claris O. Early parenteral lipids and growth velocity in extremely-low-birth-weight infants. *Clin Nutr*. 2014; 33: 502-8.



Acerca del autor:

Marta Tejón es Graduada en Nutrición Humana y Dietética por la Universidad de Granada. Posteriormente realizó el máster universitario en Condicionantes Genéticos, Nutricionales y Ambientales del Crecimiento y Desarrollo en la misma universidad. Actualmente se está doctorando en Ciencias Médicas en la Universidad de Almería. Profesionalmente, se desarrolla en el campo de la nutrición clínica, especialmente en pediatría. Desarrolla su actividad en diversos centros médicos. Suele realizar charlas y talleres con asiduidad.