



Factores asociados al bajo peso al nacer en un hospital universitario del departamento de Nariño

Factors associated with low birth weight at a university hospital from the department of Nariño (Colombia)

Yusley Katherine Pabón-Salazar^{1*} orcid.org/0000-0002-6067-1098

Jenny Patricia Eraso-Revelo² orcid.org/0000-0003-3623-8283

Gustavo Bergonzoli-Pelaez³ orcid.org/0000-0001-9728-5329

Andry Yasmid Mera-Mamián⁴ orcid.org/0000-0002-2356-3370

1. Universidad del Cauca. Popayán, Colombia
2. Hospital Universitario Departamental de Nariño. Pasto, Colombia
3. Hospital Tomás Uribe; Fundación para la Producción y Gestión del Conocimiento (PROGESCO). Cali, Colombia
4. Universidad CES. Medellín, Colombia

Fecha de recepción: Abril 12 - 2020

Fecha de revisión: Enero 22 - 2021

Fecha de aceptación: Agosto 30 - 2021

Pabón-Salazar YK, Eraso-Revelo JP, Bergonzoli-Pelaez G, Mera-Mamián AY. Factores asociados al bajo peso al nacer en un hospital universitario del departamento de Nariño. Univ. Salud. 2021;23(3):179-188. DOI: <https://doi.org/10.22267/rus.212303.231>

Resumen

Introducción: El Bajo Peso al Nacer (BPN) tiene múltiples causas y continúa siendo un problema que afecta diferentes regiones de Colombia. **Objetivo:** Determinar los factores asociados con BPN en el Hospital Universitario Departamental de Nariño. **Materiales y métodos:** Estudio de casos y controles que incluyó madres y recién nacidos, cuyo parto fue atendido entre noviembre de 2014 y junio de 2015. **Resultados:** El riesgo de BPN fue mayor en mujeres con edad entre 10-19 años ($OR=7,79$, $IC95\%=2,61-23,23$), con antecedente de infección vaginal durante el embarazo ($OR=4$, $IC95\%=1,26-12,66$), nivel educativo primaria incompleta ($OR=10,93$, $IC95\%=1,51-79,13$) o primaria completa ($OR=2,94$, $IC95\%=1,06-8,13$), afiliadas al régimen de salud subsidiado ($OR=4,96$, $IC95\%=1,71-14,41$). El riesgo de tener un recién nacido con BPN se redujo un 10% ($OR=0,90$, $IC95\%=0,84-0,96$) por cada incremento en una unidad de Índice de Masa Corporal y un 76% ($OR=0,23$, $IC95\%=0,16-0,34$) por cada incremento en una semana de gestación. **Conclusiones:** La mayoría de factores de riesgo identificados pueden ser prevenidos o intervenidos precozmente desde un enfoque de salud pública.

Palabras clave: Recién nacido de bajo peso; embarazo; atención prenatal; factores de riesgo; modelos logísticos. (Fuente: DeCS, Bireme).

Abstract

Introduction: Low Birth Weight (LBW) has multiple causes and continues to be a problem that affects different regions of Colombia. **Objective:** To determine factors associated with LBW in the Departmental University Hospital of Nariño (Colombia). **Materials and methods:** A case-control study that included newborns and mothers whose delivery took place between November 2014 and June 2015. **Results:** Risk of LBW was higher in: women aged between 10-19 years ($OR=7.79$, $95\%CI=2.61-23.23$); with history of vaginal infection during pregnancy ($OR=4$, $95\%CI=1.26-12.66$); and those affiliated with the subsidized health regimen ($OR=4.96$, $95\%CI=1.71-14.41$). The risk of having a newborn with LBW was reduced by 10% ($OR=0.90$, $95\%CI=0.84-0.96$) for each one unit increase in Body Mass index, and by 76% ($OR=0.23$, $95\%CI=0.16-0.34$) for each increase in one week of gestation. **Conclusions:** Most of the identified risk factors can be prevented or intervened with through an early public health approach.

Keywords: Low birth weight infant; pregnancy; prenatal care; risk factors; logistic models. (Source: DeCS, Bireme).

***Autor de correspondencia**

Yusley Katherine Pabon Salazar
e-mail: yusley@unicauca.edu.co

Recomendaciones

Teniendo en cuenta que una de las variables relacionada de manera importante con el BPN en la población estudiada, fue el grado de escolaridad de la gestante, algunas de las recomendaciones más relevantes que surgen a partir de la presente investigación va encaminada a la necesidad de continuar mejorando la educación sanitaria de las mujeres en edad reproductiva sobre todo en edad escolar, con metodologías pedagógicas que les permitan ampliar sus conocimientos sobre métodos de planificación familiar, además de fortalecimiento del proyecto de vida de las jóvenes. Desde la perspectiva del grupo investigador, la educación debe ser gratuita y accesible a todo tipo de población.

Promover en las mujeres gestantes, el compromiso de asistir oportunamente a los controles médicos necesarios.

Es importante integrar los resultados de esta investigación a los planes territoriales, a la programación de las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) y a las estrategias actuales de promoción de la salud de la región.

Garantizar que en las IPS se brinde una atención integral personalizada las gestantes, realizando seguimiento y monitoreo de los riesgos para la salud, para que el embarazo llegue a buen término y se asegure las mejores condiciones posibles al recién nacido.

Agradecimientos

A las pacientes y al Hospital Universitario Departamental de Nariño, dado que su participación hizo posible la investigación.

Conflicto de intereses: Los autores no declaran ningún conflicto de intereses.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Metas mundiales de nutrición 2025. Documento normativo sobre bajo peso al nacer [Internet]. 2017. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255733/WHO_NMH_NHD_14.5_spa.pdf
2. Vilanova CS, Hiraqueta VN, de Souza Buriol VC, Nunes M, Zubaran Goldani M, Homrich da Silva C. The relationship between the different low birth weight strata of newborns with infant mortality and the influence of the main health determinants in the extreme south of Brazil. *Popul Health Metr* [Internet]. 2019;17(1):15. DOI: 10.1186/s12963-019-0195-7.

3. Estrada-Restrepo A, Restrepo-Mesa SL, Ceballos Feria N del C, Mardones Santander F. Factores maternos relacionados con el peso al nacer de recién nacidos a término, Colombia, 2002-2011. *Cad Saúde Pública* [Internet]. 2016;32(11):e00133215. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0102-311X2016001105006&lng=en&nrm=iso&tlng=es
4. Magalhães Moreira AI, Moreira de Sousa PR, Sarno F. Low birth weight and its associated factors. *Einstein São Paulo* [Internet]. 2018;16(4):eA04251. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1679-45082018000400202&lng=en&nrm=iso&tlng=en
5. Mahecha-Reyes E, Grillo-Ardila CF. Maternal Factors Associated with Low Birth Weight in Term Neonates: A Case-controlled Study. *Rev Bras Ginecol Obstet* [Internet]. 2018;40(8):444-9. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30142664/>
6. Bertrán Bahades J, Muguercia Silva JL, Verdaguier Pérez L, Morejón Rebelo I, García Kindelán M de la C. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba. *MEDISAN*. 2019;23(4):619-31. Disponible en: <http://www.medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/1968>
7. Borah M, Agarwalla R. Maternal and socio-demographic determinants of low birth weight (LBW): A community-based study in a rural block of Assam. *J Postgrad Med* [Internet]. 2016;62(3):178-81. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27320953/>
8. Ministerio de salud y protección social de Colombia. Actualización de los Lineamientos Técnicos para la implementación de Programas Madre Canguro en Colombia, con énfasis en la nutrición del neonato prematuro o de bajo peso al nacer [Internet]. 2017. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/Implementacion-programa-canguro.pdf>
9. Observatorio así vamos en salud. Prevalencia De Bajo Peso al Nacer - Georeferenciado [Internet]. www.asivamosensalud.org. 2021. Disponible en: <https://www.asivamosensalud.org/indicadores/seguridad-alimentaria-y-nutricional/prevalencia-de-bajo-peso-al-nacer>
10. Ministerio de salud de Colombia. Resolución 8430 de 1993 [Internet]. 1993. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
11. Schlesselman J. Case-Control Studies: Design, Conduct, Analysis. New York: Oxford University Press; 1982. Disponible en: <https://books.google.com.co/books?id=50kyFkYOn0QC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>
12. Rothman K. Epidemiología moderna. Ediciones Díaz de Santos. Vol. 1. Madrid, España; 1987. 398 p. Disponible en: <https://www.editediasdesantos.com/libros/rothman-kenneth-j-epidemiologia-moderna-L01000680401.html>
13. Lalonde M, Government of Canada. A New Perspective on the Health of Canadians. A working document [Internet]. Ottawa; 1974. Disponible en: <http://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/pdf/perspect-eng.pdf>
14. Demelash H, Motbainor A, Nigatu D, Gashaw K, Melese A. Risk factors for low birth weight in Bale zone hospitals, South-East Ethiopia: a case-control study. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2015;15:264. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26463177/p>

15. Megías Patón C, Prados-Ruiz JL, Rodríguez-Blanco R, Sánchez-García JC. El IMC durante el embarazo y su relación con el peso del recién nacido. *J Negat No Posit Results* [Internet]. 2018;3(3):215-24. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/2173>
16. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Guías de Práctica Clínica para la prevención, detección temprana y tratamiento de las complicaciones del embarazo, parto o puerperio [Internet]. 2013. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IETS/Gu%C3%ADa.completa.Embarazo.Parto.2013.pdf>
17. Ministerio de Salud y Protección Social, Equipo Sexualidad y Derechos Sexuales y Reproductivos. Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos [Internet]. 2017. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/LIBRO%20POLITICA%20SEXUAL%20SEPT%2010.pdf>
18. Ticona Rendón M, Huanco Apaza D, Ticona Vildoso M. Incidencia y factores de riesgo de bajo peso al nacer en población atendida en hospitales del Ministerio de Salud del Perú. *Ginecol Obstet México* [Internet]. 2012;80(2):51-60. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2012/gom122b.pdf>
19. Cantarutti A, Franchi M, Monzio Compagnoni M, Merlino L, Corrao G. Mother's education and the risk of several neonatal outcomes: an evidence from an Italian population-based study. *BMC Pregnancy Childbirth* [Internet]. 2017;17(1):221. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5508478>
20. Departamento Nacional de Planeación de Colombia - DNP. Aseguramiento. [actualizado 2016 Nov 11]. Disponible en: <https://www.dnp.gov.co/programas/desarrollo-social/subdireccion-de-salud/Paginas/aseguramiento.aspx>
21. Sadovsky ADI, Matijasevich A, Santos IS, Barros FC, Miranda AE, Silveira MF. LBW and IUGR temporal trend in 4 population-based birth cohorts: the role of economic inequality. *BMC Pediatr* [Internet]. 2016;16:115. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27473678/>
22. Pinto Belfort G, de Souza Santos MMA, da Silva Pessoa L, Rebelo Dias J, Petronilho Heidelmann S, Saunders C, et al. Determinants of low birth weight in the children of adolescent mothers: a hierarchical analysis. *Ciênc & Saúde Coletiva* [Internet]. 2018;23(8):2609-20. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1413-81232018000802609&lng=en&nrm=iso&tlng=en
23. Argimon Pallás JM, Jiménez Villa J. Métodos de investigación clínica y Epidemiológica. 4.a ed. España: Elsevier; 2013. Disponible en: <https://www.elsevier.com/books/metodos-de-investigacion-clinica-y-epidemiologica/9788481747096>