

## IX Congreso Nacional de Nutrición Clínica y Metabolismo Ciudad Camagüey, Noviembre 13 – 15, 2019

### TEMAS LIBRES

#### INTRODUCCIÓN

En este apartado se presentan los títulos y los expositores de los Temas libres presentados durante el desarrollo de las actividades del IX Congreso de Nutrición Clínica y Metabolismo. Siempre que se contara con ello, también se exponen los resúmenes de las mismas.

Los Temas libres representan avances o versiones extractadas de los informes de terminación de las investigaciones conducidas por los autores. Se espera que estos temas culminen en contribuciones originales para revistas biomédicas periódicas, arbitradas-por-pares.

#### AUTORES y TEMAS LIBRES

**Tema Libre #1.** Efectos beneficiosos del yogur PARAÍSO en la sintomatología digestiva y el perfil nutricional. Dra. Zuleika Casamayor Laime, Ing. Geidy Ravelo López, Tec. Eyllin Conde Marrero, Lic. Sirley González Laime. Grupo Empresarial LABIOFAM. La Habana.

**Introducción:** Los estudios científicos demuestran que el consumo de probióticos es beneficioso en determinadas enfermedades que afectan al tracto gastrointestinal. El yogur PARAÍSO es un suplemento dietético natural, constituido por lactobacilos de acción probiótica y proteínas de alto valor biológico, y con un alto contenido de calcio, fósforo, magnesio y potasio. El consumo cotidiano del yogur PARAÍSO es significativo en la mejoría de los síntomas gastrointestinales presentes en el paciente, y el perfil nutricional. **Objetivo:** Evaluar los efectos beneficiosos del yogur PARAÍSO en la sintomatología digestiva y el perfil nutricional de pacientes selectos. **Materiales y métodos:** Estudio longitudinal, prospectivo. **Serie de estudio:** Pacientes que aquejaban manifestaciones digestivas y alteraciones del estado nutricional, y que acudieron a la Consulta que se dedica en la sede de la LABIOFAM a la conducción y seguimiento de ensayos nutricionales. Los pacientes consumieron el yogur PARAÍSO durante 6 meses. La historia clínica de los pacientes tratados, y los datos generados durante el seguimiento, fueron anotados en una historia clínica creada *ad hoc*. Según la naturaleza de las variables del estudio, se emplearon pruebas paramétricas (test t de Student para muestras apareadas) y no paramétricas (test de McNemar, test de rangos con signos de Wilcoxon) para evaluar el impacto del consumo del yogur PARAÍSO sobre la evolución del estado nutricional y los síntomas clínicos. **Resultados:** Participaron 240 pacientes en el ensayo. Los pacientes con diagnósticos de Síndrome de malaabsorción intestinal (SMA) y cáncer de vías digestivas representaron más del 70 % de la serie de estudio. La diarrea predominó en el 56 % de ellos. Se observe mejoría significativa de la diarrea a los 2.1 días de tratamiento ( $p < 0.05$ ). El 55.6 % de los pacientes se encontraba

moderadamente desnutrido a la inclusión en el ensayo. A los 6 meses de tratamiento se observó en la mayoría de ellos mejoría del estado nutricional ( $p < 0.05$ ). El peso corporal aumentó significativamente ( $p < 0.05$ ). Los valores séricos del colesterol total y los triglicéridos disminuyeron ligeramente ( $p < 0.05$ ). La mayoría de los pacientes toleraron el yogur PARAÍSO (*Tolerancia*: 98.7 %; IC 95 %: 97.4 – 99.9 %). **Conclusiones:** El yogur PARAÍSO resulta beneficioso y seguro para mejorar los síntomas digestivos de los pacientes tratados, y los indicadores del estado nutricional.

**Tema Libre #2.** Caracterización clínico-epidemiológica y psicológica en adolescentes con malnutrición proteico-energética atendidos en una consulta multidisciplinaria. Estudio de 6 meses. Dr. Elsy Roxana Geroy Moya, Dra. María Elena Quiñones Hernández, Dra. Anaelys Acosta Hernández, Dra. Daily Peraza Pons. Hospital Pediátrico “Paquito Rosales”. Cienfuegos. Cienfuegos.

**Introducción:** Los déficits nutricionales en la adolescencia constituyen un problema multifactorial. La adopción de estilos de vida inadecuados provoca afectación del estado nutricional, e influye sobre otros indicadores biológicos de la salud, afectando la capacidad funcional del individuo, y disminuyendo su rendimiento, capacidad física y mental. **Objetivo:** Caracterizar algunas variables clínico-epidemiológicas y psicológicas de los adolescentes que acuden a una consulta provincial por malnutrición proteico-energética en el Hospital Pediátrico de Cienfuegos. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal de los pacientes que asistieron a la consulta con diferentes grados de malnutrición en el período comprendido del 1 de enero del 2018 al 30 de junio del 2018. Se estudiaron las siguientes variables: edad, sexo, municipio de procedencia, antecedentes patológicos personales, hábitos alimentarios, evaluación nutricional, clasificación de la malnutrición, manifestaciones clínicas y psicológicas, y hallazgos de laboratorio. **Resultados:** Se estudiaron 119 pacientes con malnutrición. Predominó el binomio sobrepeso/obesidad, siendo representativos por la mayor incidencia de este fenotipo el sexo femenino, el subgrupo de 10 – 13 años de edad (adolescencia temprana), y el municipio cabecera de Cienfuegos. El 48.7 % de los consultados tenía una enfermedad subyacente. El 89.1 % presentó hábitos alimentarios inadecuados. Predominó la desnutrición leve junto con la obesidad moderada. Cincuenta y cuatro de los pacientes exhibieron síntomas gastrointestinales. El 31.9 % de los pacientes presentaban retardo del desarrollo sexual, mientras que el 33.4 % presentó alteraciones psicológicas. En los malnutridos por defecto destacó la anemia ferripriva y la hipoproteïnemia leve, mientras que en los malnutridos por exceso se observaron valores basales de la glicemia en el límite superior de la referencia biológica, la hipercolesterolemia, y la hipertrigliceridemia.

**Tema Libre #3.** Estado nutricional en pacientes de cáncer pulmonar avanzado con criterio quimioterapéutico. Lic. Keilyn Bermúdez Abreut, MSc. María Antonieta Arbesú Michelena, DrC. Milena Díaz Molina, MsC. Rydell Alvarez Arzola. Instituto de Oncología y Radiobiología. La Habana. Cuba.

**Introducción:** En Cuba, el cáncer constituye la segunda causa de muerte, siendo el cáncer pulmonar la primera en ambos sexos. La malnutrición aparece en el 40 – 80 % de los pacientes durante su enfermedad. Un índice de masa corporal (IMC) deteriorado se asocia a una menor supervivencia. En Cuba se desconoce la incidencia de la malnutrición en los pacientes de pulmón y su relación con la respuesta a la quimioterapia. **Objetivo:** Caracterizar el estado nutricional de

los pacientes de cáncer pulmonar y su relación con las variables clínico-bioquímico-hematológicas y la respuesta a la quimioterapia. **Métodos:** En este trabajo se correlacionó el IMC al diagnóstico con los indicadores clínico-bioquímico-hematológicos de los pacientes con cáncer pulmonar atendidos en el INOR durante el período 2017 – 2018, y la influencia de la quimioterapia sobre los mismos. **Resultados:** La serie de estudio estuvo constituida por 94 pacientes. Al diagnóstico, un 13 % y un 32 % de los pacientes con cáncer de pulmón muestran un peso insuficiente para la talla y sobrepeso, respectivamente. Los estados nutricionales difirieron en los niveles séricos de albúmina, y en los índices plaquetas/albumina, hemoglobina/plaquetas y eosinófilos/monocitos. La quimioterapia, independientemente del tipo, deterioró las variables hemato-bioquímicas, excepto los monocitos y la albúmina. Sin embargo, la magnitud en la que disminuyeron los indicadores hemato-bioquímicos fue mayor en la población con bajo peso. Este mismo grupo mostró la mayor incidencia de interrupción del tratamiento. **Conclusiones:** Los pacientes con cáncer de pulmón con bajo peso constituyen la población potencialmente más susceptible a los efectos secundarios de la quimioterapia, hecho que refuerza la necesidad de considerar la intervención nutricional en ellos.

**Tema Libre #4.** Antropometría y bioimpedancia como métodos de estimar la grasa en pacientes trasplantados renales. Interrelación con trastornos metabólicos. Dra. Malicela Barceló, Lic Vilma Lamorout Castañeda, Dr Jesús Barreto Penié, Dra: Magdalis Núñez Velázquez. Hospital Clínico-quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. La Habana.

**Introducción:** La grasa corporal es un tejido metabólico activo vinculado a la génesis de enfermedades como la Diabetes mellitus, la dislipemia, la hipertensión arterial, la obesidad y el síndrome de resistencia a la insulina. Los pacientes trasplantados de riñón tienden a una ganancia excesiva de peso, especialmente del tejido graso. La antropometría y la bioimpedancia son técnicas sencillas que permiten estimar la composición corporal en general, y el tamaño del tejido adiposo en particular, para detectar cambios en los mismos, y establecer su relación con eventos metabólicos que influyen negativamente en la evolución de estos, y así identificar pacientes de riesgo. **Objetivos:** Estimar el tamaño del tejido adiposo en los pacientes trasplantados renales, y su relación con la aparición de trastornos metabólicos. **Metodología:** Estudio analítico, prospectivo y transversal realizado con 88 pacientes trasplantados renales que fueron atendidos en la consulta externa del Hospital “Hermanos Ameijeiras” (La Habana). El tejido adiposo se estimó a través de la bioimpedancia eléctrica (como la grasa visceral) y la antropometría (índice de masa corporal y circunferencia de la cintura), Los valores de cada uno de estos indicadores se asociaron a la presencia de Diabetes mellitus postrasplante (DMPT), dislipemia (hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia, y disminución de la HDL), obesidad, hipertensión arterial, y síndrome de resistencia a la insulina. **Resultados:** Los pacientes presentaron un alto índice de obesidad, ganancia de peso y grasa visceral, así como de valores patológicos de la circunferencia de la cintura, indicadores éstos que se asociaron a una elevada frecuencia de disturbios metabólicos. **Conclusiones:** En los enfermos trasplantados renales es frecuente la acumulación de grasa corporal, la cual se asocia a la aparición de trastornos metabólicos que acompañan a esta subpoblación.

**Tema Libre #5.** Obesidad antes y después del diagnóstico de Diabetes mellitus. Dra. Silvia María Marín Juliá. Instituto de Endocrinología de La Habana.

**Tema Libre #6.** Resultados del cribado nutricional en pacientes ingresados en el Hospital “Hermanos Ameijeiras”. Año 2018. MSc. Carmen Martínez González. Hospital Clínico-quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. La Habana.

**Tema Libre #7.** Caracterización del riesgo nutricional en los pacientes del Hospital “Luis Díaz Soto”. Lic. Irina Montano Hernández. Hospital Militar Central “Dr. Luis Díaz Soto”. La Habana.

**Introducción:** La desnutrición pre-hospitalaria es un serio problema de salud que afecta la evolución del paciente al ingreso en los hospitales. Estar desnutrido implica un alto riesgo para el paciente de desarrollar complicaciones aumentando la mortalidad. Dentro de la atención que se le brinda a los pacientes, la terapia nutricional y metabólica es imprescindible para una evolución satisfactoria. Actualmente, solo el 50% de los casos desnutridos son reconocidos en la práctica clínica regular. **Objetivos:** Caracterizar los pacientes según variables sociodemográficas, diagnósticos al ingreso, estadía, complicaciones; describir el estado nutricional mediante la aplicación de dos métodos separados de cribado nutricional; y evaluar la posible asociación de los mismos con la estadía, las complicaciones, y el estado al egreso. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en las salas clínica y quirúrgica del Hospital “Dr. Luis Díaz Soto” (La Habana), desde Febrero de 2017 a Febrero de 2018. La muestra quedó integrada finalmente por 220 pacientes. **Resultados:** Predominó el sexo masculino con un 58.2 %. La edad promedio fue de 54.1 años. Las afecciones clínicas con un mayor riesgo nutricional fueron la sepsis urinaria (con un 28.1 %), seguida de la sepsis respiratoria (en un 26.3 %), y las ECNT (en un 24.5 %). En las afecciones quirúrgicas lo fueron las neoplasias del tubo digestivo (en un 35.4 %), las neoplasias abdominales (en un 23.6 %), y las neoplasias de pulmón (en un 20.0 %). No hubo asociación estadística entre los resultados de los métodos de cribado con la estadía, las complicaciones y el estado al egreso. Sin embargo, se evidenció clínicamente que los pacientes malnutridos mostraron mayor estadía y complicaciones, permitiéndonos establecer una herramienta de tamizaje al ingreso según el tipo del paciente. **Conclusiones:** La edad promedio se mostró dentro del rango de 40 – 59 años, la estadía hospitalaria promedio fue de entre 6 y 15 días. Prevalcieron al ingreso las neoplasias del tubo digestivo (20 %), se complicaron el 20.9 % de los enfermos; y solo falleció el 3.6 % de los examinados. Según el MUST, el 76 % de la muestra estaba en riesgo nutricional. Por su parte, la VGS encontró que el 81% ya tenía un deterioro nutricional al ingreso.

**Tema Libre #8.** Valor de la circunferencia de la cintura en la pesquisa de alteraciones metabólicas. Dra. Yunit Hernández Rodríguez, Dr. Raúl Alexander Vento Pérez, Dra. Mileidys León García, Dra Zoila de la Caridad Fernández Montequín. Universidad Médica “Dr. Ernesto Guevara de la Serna”. Pinar del Río. Pinar del Río.

**Introducción:** La circunferencia de la cintura (CC) se destaca como un indicador de obesidad central. Una distribución (lease también patron) central de la grasa corporal puede estar fuertemente asociado con la Diabetes mellitus (DM), las enfermedades del corazón, y el Síndrome metabólico (SM). **Objetivo:** Estimar el valor diagnóstico que la CC tiene en la pesquisa de alteraciones metabólicas. **Métodos:** Fueron estudiados 82 trabajadores de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, a los cuales se les midieron la CC, y las presiones arteriales sistólica y diastólica; y se les obtuvieron la glucemia en ayunas, el colesterol total, triglicéridos, las fracciones lipídicas (HDL, LDL, VLDL), los índice LDL/HDL y Colesterol/HDL, Creatinina, Ácido úrico, Urea, y GGT. Se evaluaron si existían diferencias entre obesos y no obesos respecto

de las variables bioquímicas. Además, se estimaron las asociaciones entre la CC por un lado, y la presión arterial y las variables serológicas por el otro, mediante el cálculo del coeficiente de correlación de Pearson. **Resultados:** En los sujetos clasificados como “obesos” según el CC se encontraron valores promedio de glucemia, Ácido úrico, Urea y GGT superiores, pero las diferencias no fueron significativas ( $p > 0.05$ ). Por el contrario, los valores promedio del colesterol total, triglicéridos y VLDL; de los índices LDL/HDL y Colesterol/HDL; y de las presiones sistólica y diastólica, fueron significativamente superiores en los obesos ( $p < 0.05$ ). Se constataron correlaciones significativas entre la CC y los valores de la tensión arterial sistólica, colesterol total, y glucemia. **Conclusiones:** La CC constituye un buen indicador para el diagnóstico de las alteraciones metabólicas asociadas al sobrepeso y la obesidad.

**Tema Libre #9.** Nutrición en los pacientes quirúrgicos admitidos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital “Octavio de la Concepción y la Pedraja” (Camagüey). Dra. Mónica Padrón León, Dra. Zoe Roca Nuñez, Dr. Alexis Culay Pérez. Hospital “Octavio de la Concepción y la Pedraja”. Camagüey. Camagüey.

**Introducción:** Los requerimientos nutricionales del enfermo están directamente relacionados con la actividad orgánica, la enfermedad de base, el tipo de cirugía y la medicación. Por estas (y otras razones) las necesidades diarias del enfermo pueden variar de un día a otro. Durante el último siglo la nutrición ha pasado de ser un mero instrumento para proporcionar energía nitrógeno a una herramienta reforzadora del sistema inmunológico y así aumentar la resistencia a las complicaciones. **Objetivo:** Describir el comportamiento de los pacientes quirúrgicos sujetos a soporte nutricional. **Material y método:** Se realizó un estudio longitudinal, descriptivo con los pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital “Octavio de la Concepción y de la Pedraja” (Camagüey), entre Enero y Diciembre del 2018. El universo del estudio estuvo constituido por 57 pacientes ingresados después de un posoperatorio inmediato, que necesitaron de algún soporte vital, y en quienes se empleó alguna modalidad de nutrición artificial. **Resultados:** La mayor frecuencia de los pacientes correspondió al sexo masculino y con edades entre los 40 – 59 años. La mitad de los pacientes correspondieron a un postoperatorio de la cirugía abdominal. Casi la totalidad de los pacientes tuvieron un Índice de Masa Corporal (IMC) al ingreso en la UCI congruente con el normopeso. En la totalidad de los enfermos se empleó la nutrición enteral. La anemia, la normoglucemia y la leucocitosis fueron los indicadores bioquímicos más frecuentes. Fueron mayoría los pacientes con una estadía de entre 8 – 15 días. **Conclusiones:** Predominaron los hombres, las personas con edades entre 40 – 59 años, el postoperatorio abdominal, el normopeso, y la nutrición enteral. La anemia y la leucocitosis fueron las alteraciones bioquímicas más frecuentes.

**Tema Libre # 10.** Impacto de un programa educativo en la salud bucal de escolares. Dra. Rosario Abraham Iglesias, Patricia García Palomino, Claudia Rocío Fernández Carballosa. Las Tunas.

Se realizó una investigación de intervención educativa en las escuelas primarias de la localidad de Puerto Padre (Las Tunas), que pertenecían al área de salud del Policlínico Docente Comunitario “Romérico Oro”, entre Enero del 2015 hasta Enero del 2019, con 698 alumnos, con el objetivo de incrementar el nivel de educación y los hábitos para la salud bucal en ellos mediante la aplicación de un programa educativo sobre salud bucodental, a la vez que evaluar su impacto. A los alumnos participantes se les aplicaron encuestas, controles de placa, y registros diarios de ingresos dietéticos. Se revisaron las historias clínicas para analizar aspectos como el

nivel de conocimientos sobre salud, higiene, estado de salud bucal, y la ingestión de una dieta cariogénica. A continuación, se aplicó la estrategia educativa concebida que consistió en la realización paulatina de diferentes juegos educativos con los niños, festivales de teatro, y el desarrollo de círculos de interés con los objetivos descritos. Se realizaron evaluaciones semestrales, y una evaluación final, para constatar los resultados. Los resultados de las intervenciones hechas fueron satisfactorias, y se pudo comprobar que el nivel de conocimiento sobre la salud bucal de los alumnos (desde una comprobación inicial de “Regular”) cambió en su mayoría a “Bueno”; el estado final de salud de los alumnos (que en el momento inicial predominaban los niños enfermos) se modificó hacia “Sanos con riesgo”; la higiene bucal (evaluada inicialmente de “Mala”), fue evaluada finalmente como “Buena”; y la dieta cariogénica fue sustituida por la ingestión de alimentos no cariogénicos, frutas y vegetales entre ellos.

**Tema Libre #11.** Influencia del estado nutricional en el destete de la ventilación mecánica. DrC. Nuria Rosa Iglesias Almanza, Dra. Maraya Gomez Vila, Dr. Gleiber Rosón Pujol, Dr. Michel Salinas Batista. Ciego de Avila, Ciego.

**Introducción:** Si la causa que lleva al paciente a la insuficiencia respiratoria, y por ende a la ventilación artificial mecánica, está resuelta (total- o al menos parcial-mente), se puede iniciar el destete. Se ha expresado que un buen estado nutricional contribuye al éxito del destete y la disminución de los días de ventilación mecánica. La determinación del estado nutricional a partir de diferentes indicadores, y cómo influye el estado nutricional de los pacientes en el proceso del destete, constituye el objetivo de la investigación. **Métodos:** Se realizó un estudio prospectivo, pre-experimental con todos los pacientes sujetos a ventilación mecánica que cumplieron los criterios de destete. Se incluyeron finalmente 33 pacientes en la serie de estudio. Se utilizaron métodos teóricos y estadísticos descriptivos e inferenciales. El procesamiento estadístico de la investigación siguió del análisis univariado al bivariado. **Resultados:** Las edades de los pacientes ventilados oscilaron entre la segunda y la quinta década de la vida. Predominó el sexo masculino, el sobrepeso, y la puntuación 2 en la escala Nutric 1. Los análisis de correlación y regresión bivariada para estimar la relación entre la falla del destete por un lado, y el peso corporal y la escala Nutric 1 por el otro; no mostraron una relación significativa. La mayor cantidad de pacientes se mantuvieron ventilados por un tiempo que varió desde 49 horas a 7 días. Los indicadores bioquímicos y ventilatorios cercanos a la normalidad biológica favorecieron el destete. **Conclusiones:** Los pacientes con sobrepeso tuvieron un destete prolongado, un puntaje en la escala Nutric1 de 4, y una mayor tasa de complicaciones, pero todo ello no influyó significativamente en el fallo del destete.

**Tema Libre #12.** Valor de la nutrición en las enfermedades reumáticas. Dra. Carmen Adela Brito Portuondo. Centro de Investigaciones Médico-quirúrgicas de La Habana.

**Introducción:** La relación entre inmunidad y nutrición es conocida desde hace siglos. Las enfermedades reumáticas constituyen un importante problema de salud a nivel mundial por la morbilidad y discapacidad que provocan. Las mismas presentan en nuestro país una alta incidencia y prevalencia con afectación de la calidad de vida y el estado nutricional del enfermo. El manejo integral de las enfermedades reumáticas debe incluir aspectos para la prevención de las alteraciones nutricionales, así como la identificación y el manejo oportuno de ellas. **Objetivo:** Exponer las consideraciones sobre la relación existente entre las alteraciones nutricionales y las enfermedades reumáticas, y de esta forma sensibilizar al personal médico sobre la necesidad de

un abordaje integral nutricional. **Método:** Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos LILACS e IBECS con una variada estrategia de búsqueda. **Conclusiones:** Una adecuada nutrición reduce los niveles inflamatorios totales con un efecto positivo y significativo en la sintomatología del paciente. La nutrición actúa como coadyuvante en el tratamiento, desarrolla nuevos enfoques terapéuticos, y permite un mejor entendimiento de la patogénesis de las enfermedades reumáticas.

**Tema Libre #13.** Morbilidad asociada al sobrepeso y la obesidad en trabajadores de la Universidad Médica de Pinar del Río. Dr. Raúl Alexander Vento Pérez, Dra. Yunit Hernández Rodríguez, Dra. Mileidys León García, Dra Zoila de la Caridad Fernández Montequín. Universidad Médica “Dr. Ernesto Guevara de la Serna”. Pinar del Río. Pinar del Río.

**Introducción:** El sobrepeso y la obesidad constituyen un importante problema de salud por constituir factores de riesgo para un grupo importante de enfermedades crónicas no trasmisibles (ECNT). **Objetivo:** Determinar las morbilidades asociadas al sobrepeso y la obesidad en trabajadores de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. **Métodos:** Fueron identificados fenotípicamente trabajadores con sobrepeso y obesidad a los cuales se les midió también la circunferencia de la cintura (CC) y el índice de masa corporal (IMC). Además, se identificaron antecedentes patológicos personales de ECNT, y fueron pesquisadas mediante complementarios y un examen físico orientado la presencia de Diabetes mellitus tipo 2 (DMT2), la hipertensión arterial (HTA), las dislipidemias, y el hígado graso. Se calcularon las frecuencias absolutas y relativas porcentuales de los resultados de interés. **Resultados:** Setenta y siete trabajadores fueron diagnosticados como sobrepesos u obesos. Predominaron las categorías grado 2 de sobrepeso y grado 1 de obesidad (según el IMC), con un 32.5 % y un 31.5 % de frecuencia, respectivamente. De los pacientes estudiados, 71 (92.2 %) resultaron obesos abdominales según la CC. El 32.5 % de los sujetos examinados presentó DMT2, y se pesquisaron 13 casos nuevos de la Diabetes. La HTA se presentó en el 63.1 % de los casos, y se diagnosticaron como tales 14 nuevos hipertensos. La hipercolesterolemia se presentó en el 51.9 %, y la hipertrigliceridemia en el 36.4%; y se diagnosticaron 18 nuevos casos con estas dislipidemias. El hígado graso se encontró en el 59.7 %, y se encontraron 35 casos nuevos. El Síndrome metabólico (SM) se constató en el 20.8 % de la serie de estudio, con 10 casos nuevos. **Conclusiones:** Las condiciones de sobrepeso y obeso se asociaron a la existencia de morbilidad por las ECNT en la población estudiada. Se pesquisaron un grupo importante de casos nuevos de ECNT.

**Tema Libre #14.** Componentes del Síndrome metabólico en adolescentes con obesidad. Dra. María del Carmen Valdés Alonso, Dr. José María Basain Valdés, Dra. Mirlyz Henríquez Mota, Dra. Dayamí Duany Álvarez. Policlínico Universitario Docente “Carlos Manuel Portuondo”. Marianao. La Habana.

**Introducción:** La obesidad ha devenido una enfermedad de carácter epidémico, y se encuentra en estrecha relación con la aparición del Síndrome metabólico (SM). **Objetivos:** Caracterizar los componentes del SM en adolescentes con obesidad. **Diseño metodológico:** Estudio descriptivo y de corte transversal. La muestra quedó conformada por 62 pacientes pertenecientes al área de salud del Policlínico Universitario Docente “Carlos Manuel Portuondo” (Marianao, La Habana), a los cuales se les citó a la Consulta externa del Servicio de Endocrinología del Hospital Pediátrico Docente “Juan Manuel Márquez”, en el período comprendido entre el primero de Enero del 2015 al 31 de Enero del 2019 para el completamiento de un protocolo nutricional. Se

tuvo en cuenta la circunferencia de la cintura (CC), y se realizaron las determinaciones de triglicéridos y de la glucemia en ayunas y a las dos horas. **Resultados:** Predominaron los componentes del SM en el sexo masculino y en el grupo etario entre los 10 – 15 años. Se obtuvieron niveles significativos en los componentes CC ( $p = 0.0422$ ) y en los valores elevados de triglicéridos ( $p = 0.0253$ ), con predominio en las edades entre los 10 – 15 años en ambos casos. **Conclusiones:** En el sexo masculino y el grupo de edades de entre 10 – 15 años predominaron los componentes del SM. Los componentes del SM que prevalecieron fueron el incremento de la CC y la hipertrigliceridemia en el sexo masculino y en el grupo de edades de 10 a 15 años.

**Tema Libre #15.** Acciones para disminuir la morbimortalidad por desnutrición energético-proteica en el municipio de Guantánamo. Dr. Roberto Henry Knight, Dra. Yaquelin Terry Jarrosay, Dra. Leyanis Leucortois Mendoza, Dr. Ricardo Oxford Saíenz. Hospital Clínico-quirúrgico “Agostinho Neto”. Guantánamo.

El soporte nutricional es primordial para prevenir la desnutrición asociada a la enfermedad y la pérdida de masa muscular. Según estudios realizados se ha evidenciado que una deuda calórico-proteica acumulada a lo largo de la vida contribuye al aumento de la morbimortalidad con una mayor tasa de infecciones, ingresos hospitalarios, y aumento de los costos de salud, entre otros. Todas estas razones motivaron la presente investigación con el objetivo de disminuir la morbimortalidad por desnutrición energético-proteica en el municipio de Guantánamo. Para ello, se realizó un estudio descriptivo, previa visita a las áreas de atención primaria y secundaria, y se utilizaron los informes estadísticos sobre los diagnósticos de aquellas enfermedades que conllevan al aumento de la morbimortalidad por desnutrición energético-proteica, tales como las neoplasias, la artritis reumatoidea, y la falla intestinal, entre otras. Para la capacitación y formación de los nutriólogos se realizaron cursos-talleres, y se redactó y entregó un protocolo-folleto como guía para la actuación. Entre los principales resultados de la investigación se pueden mencionar la construcción de una base de datos con los pacientes con una alta morbimortalidad por desnutrición energético-proteica; la formación y capacitación del 100 % de los nutriólogos sobre la nutrición artificial (parenteral + enteral); así como la implementación y la adherencia al protocolo de actuación nutricional. Quedaron establecidas las consultas de seguimiento y referencia y contra-referencia del paciente desnutrido.

**Tema Libre #16.** Evaluación de la composición corporal de niños obesos mediante bioimpedancia eléctrica. DrC Raúl Fernández-Regalado, DrC Esmir Camps Calzadilla, Dra María del Carmen Valdés, Erik Díaz. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana.

**Introducción:** Las dimensiones antropométricas de estatura y peso, y los índices talla-edad, peso-edad, y peso-talla permiten distinguir los niños con un hábito nutricional normal respecto de los obesos y los desnutridos. Sin embargo, para determinar con exactitud la composición corporal del niño se ha recomendado el método de bioimpedancia eléctrica (BIE). **Objetivo:** Evaluar la composición corporal de 102 niños obesos con edades entre 4 y 18 años de edad, de ambos sexos, que acudieron a la Consulta de Endocrinología del Hospital Pediátrico Docente “Juan Manuel Márquez” (Marianao, La Habana). **Métodos:** La composición corporal del niño | adolescente obeso se reconstruyó independientemente mediante la antropometría y la BIE. La investigación fue realizada teniendo en cuenta las normas éticas de la Declaración de Helsinki para las



investigaciones con seres humanos. **Resultados:** Todos los niños tuvieron relaciones peso-edad y peso-talla mayores del percentil 97. El porcentaje de grasa corporal fue superior al valor máximo normal para todas las edades, pero mayor en los niños menores de 10 años, y en las niñas. Se comprobó la disminución del porcentaje del agua corporal por debajo de los valores normales mínimos. Sin embargo, la masa muscular no fue afectada. El metabolismo basal mostró una correlación negativa y significativa ( $p < 0.05$ ) con el contenido de grasa corporal. **Conclusiones:** Los niños obesos tuvieron importantes modificaciones de la composición corporal. La BIE puede recomendarse para el seguimiento futuro de estos niños.

**Tema Libre #17.** Estado nutricional y salud bucal en embarazadas atendidas en dos consultorios médicos del área de salud Wajay. Año 2018. Dra. Xiomara María Calzadilla Mesa, Dra. Odalis de las Mercedes Sánchez Quintero, Dra. Alianna de la Cruz Delgado, Dra. Grethell Bertrán Herrero.

**Introducción:** La salud bucal juega un papel integral en asegurar un estado nutricional adecuado en la mujer embarazada. **Objetivo:** Determinar el estado nutricional y la salud bucal en embarazadas atendidas en dos consultorios del área de salud Wajay. **Método:** Estudio descriptivo de corte transversal mediante el cual se estudiaron todas las embarazadas inscritas y atendidas en 2 consultorios de salud del Policlínico “Mario Muñoz Monroy” (municipio Wajay) en el período comprendido entre Octubre del 2017 hasta Abril del 2018 (ambos inclusive). La serie de estudio quedó conformada por 38 gestantes. Las variables del estudio fueron la edad, el nivel de escolaridad, los factores de riesgo, las enfermedades bucales, y el estado nutricional, en el momento de la captación del embarazo. **Resultados:** Predominó el grupo etario de 20 – 34 años (78.9 % de la serie de estudio), y el nivel medio de escolaridad (57.9 %). Las enfermedades bucales predominantes fueron la caries dental (71.1 %), la disfunción masticatoria (68.4 %), y la enfermedad periodontal (60.5 %). Los factores de riesgo prevalentes fueron la dieta “cariogénica” (68.4 %), seguida de una higiene bucal deficiente (65.7 %), y el estado de “normopeso” (76.3 %). **Conclusiones:** La salud bucal de las embarazadas no fue la más adecuada, aun cuando se encontraban normopesos. Las embarazadas necesitan ampliar sus conocimientos con relación a la alimentación y la nutrición en su relación con la salud bucal.

**Tema Libre #18.** Contribución del curso “Nutrición y estomatología” a la formación de Estomatología en la provincia Camagüey. Dra. Neyda Fernández Franch, Lic. Teresita Fontes Hernández, Dra. María Josefina Méndez Martínez, Lic. Ubaldo Roberto Torres Romo. Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey.

**Introducción:** La nutrición deficiente se encuentra entre las causas de las pérdidas dentarias y condiciona la aparición de caries, erosiones dentales y la enfermedad periodontal. **Objetivo:** Presentar un análisis de la pertinencia, para la formación integral de estomatólogos, del curso optativo “Nutrición y Estomatología” que se imparte en la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo longitudinal para argumentar la pertinencia del curso optativo conducido desde 2013 hasta 2019. La valoración tuvo en cuenta la marcha del proceso, y los resultados obtenidos por los estudiantes, así como su opinión y la de los profesores sobre el proceso docente. **Resultados:** Los 189 estudiantes que se matricularon aprobaron el curso optativo con resultados satisfactorios, y un índice de calidad superior al 85 %. En las actividades docentes del curso se relacionaron elementos como la dieta, el peso corporal, el nivel de actividad, y otros que contribuyen a conseguir una buena salud bucal y que les permitirá a los

cursistas ofrecer recomendaciones para la alimentación saludable. Los estudiantes están satisfechos con la adquisición de nuevos conocimientos. A pesar de los beneficios, han sido pocos los estudiantes que se han inscrito, y han completado, el curso optativo. Otros muchos optan por cursos percibidos como más afines a la profesión que se ofrecen durante el mismo periodo. **Conclusiones:** La elevada promoción, el elevado índice de calidad del curso, y la satisfacción de los estudiantes indican hacia la pertinencia del proceso docente-educativo desarrollado, y su contribución a la formación de los estomatólogos.

**Tema Libre #19.** Factores asociados al estado nutricional de pacientes con ventilación artificial en una unidad de cuidados intensivos. Dr. Yuvan Rodríguez Hernández, Dr. Ariel Sosa Remón, Dr. Enrique Alejandro Matos Lastre, Dr. Leandro Ortiz Hernández. Hospital “Celia Sánchez Manduley”. Manzanillo. Granma.

**Introducción:** La presencia de ventilación mecánica crea interrogantes vinculadas con la importancia de conocer la influencia del estado nutricional y su asociación con factores de riesgo. **Objetivo:** Relacionar el estado nutricional según indicadores antropométricos agrupados con variables sociodemográficas, hematobioquímicas y clínicas en pacientes ventilados artificialmente en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital “Celia Sánchez Manduley” (Manzanillo, Granma) durante los años 2017 – 2018. **Material y método:** Estudio analítico de corte transversal en pacientes que cumplieron los criterios de inclusión. Se utilizaron medidas de tendencia central y dispersión para la descripción de los datos recolectados, con un nivel de significación  $p \leq 0.05$  a través de tests de independencia basados en la distribución ji-cuadrado para variables cualitativas, y el test t de Student para las cuantitativas. **Resultados:** La asociación de las medidas antropométricas arrojó que solo el 35.9 % de los pacientes estaba desnutrido. En estos pacientes predominó el grupo etario mayor a los 75 años (con el 60.9 %), así como el sexo masculino (con el 82.6 %). Por su parte, la hipoalbuminemia estuvo presente en el 92.7 %, mientras que la linfocitopenia en el 75.6 %. Las comorbilidades estuvieron presentes en el 96.7 %, mientras que las entidades neurológicas predominaron en el 36.6 %. La infección hospitalaria solo estuvo presente en el 34.1 % de los desnutridos. **Conclusiones:** El sexo masculino y la edad mayor de 75 años estuvieron significativamente asociados a los ventilados que se encontraban desnutridos. La medición de los indicadores bioquímicos aislados no fue significativamente útil para la evaluación del estado nutricional en estos pacientes. Las comorbilidades, las infecciones nosocomiales, y las entidades clínicas neurológicas predominaron, pero sin asociación significativa con el estado nutricional.

**Tema Libre #20.** Intervención nutricional precoz en la bronconeumonía adquirida en la comunidad en adultos mayores. Dr. Pedro Julio García Álvarez. Hospital Militar Central “Carlos Juan Finlay”. La Habana.

**Introducción:** La nutrición tiene importancia capital en la evolución de los pacientes ingresados. La prevalencia de malnutrición oscila entre el 30 – 60 % de los enfermos hospitalizados. Actualmente se preconiza la intervención nutricional precoz, pero no se han encontrado elementos a favor o en contra de una de las vías de administración. **Objetivo:** Evaluar el impacto de una intervención nutricional precoz en la mortalidad y complicaciones a corto plazo. **Método:** Estudio caso-control con los pacientes que ingresaron en la Unidad de Cuidados Intensivos Emergentes (UCIE) con el diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad asociada a desnutrición en el Hospital Militar “Dr. Carlos Juan Finlay” (La Habana, Cuba), entre Noviembre

del 2017 y Mayo del 2018 (ambos incluidos). **Resultados:** La edad promedio del estudio fue de  $80.7 \pm 9.0$  años. El 46 % de los pacientes fueron mujeres. La mortalidad global estuvo en el 26 %. El 69 % de los pacientes presentó alguna complicación. Existió una mayor sobrevida en el grupo de estudio (*Fallecidos:* 7 vs. *Vivos:* 29) respecto del grupo control (*Fallecidos:* 12 vs. *Vivos:* 24;  $p > 0.05$ ). Se evidenció una marcada diferencia entre los grupos en relación a la cantidad de pacientes con diarreas. Por otro lado, la hiperglucemia fue mucho mayor en el grupo de estudio. Sin embargo, no hubo impacto en la mortalidad ( $p > 0.05$ ). El estado nutricional deficiente se relacionó con una peor evolución clínica. Entre los supervivientes solo uno de ellos tenía un estado nutricional catalogado como desnutrido levemente. Sin embargo, entre los 22 fallecidos 14 de ellos presentaron desnutrición grave. **Conclusiones:** El estado nutricional al ingreso impacta negativamente en la mortalidad a corto plazo del paciente críticamente enfermo. La estrategia nutricional mixta precoz no reduce ese aspecto, pero sí reduce el número de complicaciones, aun cuando se asoció a una mayor incidencia de hiperglucemia, sin cambios en la mortalidad.

**Tema Libre #21.** Evaluación del hábito nutricional en estudiantes universitarios de la Facultad de las Tecnologías de la Salud. Lic. Moraima Wilson Donnet, Lic. Alfredo Morales López, Téc. Odalys Lauzarique Ojeda. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey.

**Introducción:** La obesidad es un factor de riesgo para la aparición de las enfermedades cardio- y cerebro-vasculares, así como los padecimientos respiratorios crónicos, la Diabetes, y algunas foras de cancer. Los estudiantes universitarios son uno de los sectores poblacionales con mayor nivel educativo dentro del país. No por ello los estudiantes no escapan al impacto negativo de la obesidad sobre la salud. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de los estudiantes universitarios de la Facultad de las Tecnologías de la Salud de Camagüey. **Material y método:** Se realizó una investigación descriptiva de enfoque mixto empleando métodos cualitativos y cuantitativos de análisis con los estudiantes universitarios que asisten a las Licenciaturas de Bioanálisis Clínico, Enfermería, y Nutrición en la Facultad de Tecnologías de la Salud de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, entre Octubre del 2018 y Enero del 2019. **Resultados:** Predominaron las mujeres en la serie de estudio. La edad promedio de los estudiantes fue acorde con el curso escolar correspondiente. En cuanto a los hábitos de desayuno, el 66.7 % de los estudiantes desayunan. Los alimentos consumidos en el desayuno fueron pan untado con mantequilla o mayonesa, frituras de maíz, mortadella frita, pizza y refresco gaseado. La mayoría de estos alimentos fueron consumidos en puestos callejeros de alimentación. Las cantidades promedio de alimentos ingeridas por el estudiante fueron de 2 – 4 unidades. Se encontró un comportamiento similar en los horarios siguientes de almuerzo, meriendas, comida y cenas. **Conclusiones:** El estado nutricional de los estudiantes universitarios fue evaluado de “Inadecuado”. Tal resultado debe incorporarse en los programas de consejería dietética y educación para la salud del estudiante para que se traslade posteriormente a la orientación en salud y nutrición del paciente tanto en la comunidad como en la institución hospitalaria.

**Tema Libre #22.** Estado nutricional, hábitos alimentarios, y beneficios de la actividad física en ancianos de la Casa del Abuelo “Abel Santamaría” (municipio de Boyeros). Lic. Ricardo Enrique Jova Fernández. La Habana.

**Tema Libre #23.** Intervención educativa en lactancia materna exclusiva en gestantes adolescentes de Ciego de Avila. Dr. José Luis Marrero Alonso, Dr. Oswaldo Fuentes Colina, Dra. Lisset Ramos Gómez, Dra. Glehivi Liset Fernández García. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Hospital Provincial General Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”. Ciego de Avila.

**Introducción:** La práctica de la lactancia materna exclusiva (LME) es una estrategia mundial encaminada a garantizar la nutrición adecuada de los niño(a)s en sus primeros seis meses de edad. **Objetivo:** Evaluar la efectividad de una estrategia de intervención educativa sobre LME en las gestantes adolescentes que asisten al Policlínico Docente “Belkis Sotomayor Álvarez”, de la ciudad de Ciego de Ávila, entre Marzo del 2017 y Marzo del 2019. **Métodos:** Se realizó un estudio pre-experimental en dos cortes antes y después de la intervención educativa. La intervención educativa se implementó en tres etapas mediante un programa de actividades didácticas. Se evaluó el nivel de conocimientos como “Satisfactorio” (vs. “No satisfactorio”) a partir de la operacionalización de las nueve variables desarrolladas en el cuestionario evaluativo. El diseño evaluativo del cuestionario fue avalado por los criterios de expertos y talleres de socialización. **Resultados:** el nivel promedio de conocimientos de la gestante adolescente sobre la LME antes de aplicar la intervención educativa fue “No Satisfactorio”, lo que resalta el desconocimiento sobre los conceptos y la práctica de la LME y los beneficios para la madre. A los 12 meses de aplicada la intervención educativa el nivel promedio de conocimientos se evaluó de “Satisfactorio” en todas las variables operacionalizadas. Se alcanzaron porcentajes máximos para los acápites separados para el concepto de la lactancia materna exclusiva y la importancia de la leche materna como alimento ideal para el niño(a) durante su primer semestre de vida. **Conclusiones:** La estrategia educativa administrada a las gestantes adolescentes se evaluó como efectiva al elevar el nivel de los conocimientos de la gestante, y cambiar conductas en la práctica de la LME, mejorando también la calidad de vida en los tres niveles propuestos de la atención médica: individual con el binomio madre-hijo(a); colectivo con la familia, y comunitario con la sociedad en general.

**Tema #24.** Evaluación nutricional en los pacientes diabéticos de reciente debut. Policlínico Wajay: Año 2019. Dr. Javier Valdés Méndez (Cuba).

**Tema Libre #25.** Resultados del curso “Alimentación Saludable” en la carrera de Medicina. Dr. Ubaldo Roberto Torres Romo, Lic. Odalys Lucila Castillo Miranda, Dra. Neyda Fernández Franch, Dra. Vilma Hortencia Román Hernández. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey.

**Introducción:** La necesidad de mejorar el desempeño de los egresados de las escuelas de Medicina para ofrecer recomendaciones sobre la alimentación saludable no es novedosa. **Objetivo:** Valorar la implementación del Curso propio de Nutrición “Alimentación saludable” en la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo transversal para valorar el impacto del curso desarrollado. El universo estuvo conformado por 652 estudiantes matriculados en el segundo año de la carrera durante el curso 2018 – 2019. La valoración tuvo en cuenta el análisis del programa del curso, la marcha del proceso docente-educativo, y los resultados obtenidos por los estudiantes; así como las opiniones emitidas por los propios alumnos y los profesores sobre el proceso docente. **Resultados:** La dinámica curricular del programa se caracteriza por el empleo de métodos de enseñanza que activan los modos de actuación de los estudiantes, adecuadas formas organizativas, y novedosos

medios de enseñanza. El curso propio fue impartido por los profesores de las asignaturas “Bioquímica” y “Prevención de salud”, y contó con el apoyo de los nutricionistas que ejercen en las áreas de salud. La promoción del curso fue superior al 95 %, y se logró un elevado índice de calidad de los resultados. Para los estudiantes fue provechosa la adquisición de nuevos conocimientos, y la incorporación de habilidades del nivel primario de salud. Los estudiantes, los profesores y los nutricionistas de las áreas de salud señalaron como “Negativo” para el desarrollo del curso propio la gran presión asistencial y el elevado número de estudiantes participantes. **Conclusiones:** El curso propio “Alimentación saludable” vino a ocupar parte del vacío curricular que existía en el plan de estudios de la carrera de Medicina para la enseñanza de la Nutrición.

**Tema Libre #26.** Prevalencia de la desnutrición hospitalaria mediante el instrumento MUST. Lic. Mileybi Domínguez Iserme. Hospital Militar Central “Carlos Juan Finlay”. La Habana. Cuba.

**Introducción:** La Nutrición es un proceso involuntario e inconsciente por medio del cual el organismo ingiere y digiere los alimentos servidos con la dieta; y absorbe, transporta, utiliza, dispone y excreta los nutrientes vehiculados con los alimentos ingeridos. La Nutrición clínica es una de las especialidades incluidas dentro de la ciencia de la Nutrición que se aplica en la prevención, el diagnóstico, el tratamiento y la rehabilitación de situaciones clínico-quirúrgicas. La desnutrición es el resultado fisiopatológico de una ingestión insuficiente de alimentos para cubrir los requerimientos diarios de energía y nutrientes, y/o de procesos en los que la capacidad de absorción de los nutrientes está disminuida, y/o defectos metabólicos en los que existe una inadecuada utilización biológica de los nutrientes consumidos. **Justificación:** La desnutrición puede afectar a una parte importante de los pacientes hospitalizados. **Objetivo:** Conocer la prevalencia de la desnutrición presente en el paciente al momento del ingreso en el Hospital Militar Central “Dr. Juan Carlos Finlay” (Marianao, La Habana). **Métodos:** Se realizó un estudio prospectivo, observacional, transversal y descriptivo con los pacientes que ingresaron entre el 5 de Noviembre y el 5 de Diciembre del 2018 en las especialidades clínicas y quirúrgicas del hospital, y que acumulaban entre 24 y 48 horas de hospitalización. La evaluación del estado nutricional del paciente se hizo mediante el instrument MUST. **Resultados:** La muestra de estudio se conformó por 105 pacientes. Predominaron el sexo masculino, la piel blanca, y el subgrupo etario con 18 – 64 años. Se evidenció un riesgo nutricional elevado entre los pacientes al arribo a la institución, con un 75.2 % de los encuestados. Por el contrario, la ESG (Detsky *et al.*, 1987) devolvió una frecuencia de desnutrición del 33.4 %. **Conclusiones:** La desnutrición es un evento frecuente entre los pacientes que ingresan en el Hospital “Dr. Carlos Juan Finlay”. El personal de Enfermería puede desempeñar un papel fundamental para lograr resultados satisfactorios en la aplicación del cribado nutricional mediante el instrumento MUST, contribuyendo así a la intervención nutricional precoz, y con ello, a la reincorporación más rápido del paciente a la sociedad.

**Tema Libre #27.** Marcadores evolutivos del estado nutricional en pacientes con traumatismo craneoencefálico grave. DrC. Irayma Cazull Imbert, Dr. Dislay Pineda García, Msc. Roberto Héctor Henry Knight, Abel Creagh Cazull. Hospital Clínico-quirúrgico “Agostinho Neto”. Guantánamo: Cuba.

**Introducción:** Los pacientes con trauma craneoencefálico (TCE) grave presentan estados hipermetabólicos e hipercatabólicos que llevan a la desnutrición en las unidades de atención al

paciente grave. **Objetivo:** Evaluar la utilidad de los marcadores evolutivos del estado nutricional en los pacientes ingresados con TCE grave en la unidad de cuidados intensivos (UCI) del Hospital Clínico-quirúrgico “Dr. Agostinho Neto” (Guantánamo, Cuba). **Diseño del estudio:** Prospectivo, observacional, longitudinal, que recorre los años transcurridos desde 2013 hasta 2015. **Serie de estudio:** Veinticinco pacientes ingresados en el hospital con el diagnóstico de TCE grave. **Resultados:** El 84 % de los pacientes ingresaron como “No desnutridos”. El 60 % presentó variaciones en el área muscular del brazo (AMB) en subsiguientes momentos respecto del ingreso, y el 32 % de ellos mostró cambios graves. El 64 % de los pacientes sufrió modificaciones del área grasa del brazo (AGB), de ellos el 36 % en forma grave. En el 68 % de los casos disminuyó el conteo total de linfocitos (CTL). Solo el 16 % de los pacientes mostró variaciones en los valores de la albúmina sérica. Predominó en todos los casos la estadía de entre 5 a 10 días en el hospital. El 76 % de los pacientes que mostraron variaciones en los marcadores del estado nutricional eran menores de 50 años. Las variaciones en los marcadores nutricionales se asociaron con una mayor estadía hospitalaria. **Conclusiones:** El AMB, el AGB y el CTL son marcadores evolutivos del estado nutricional que son útiles en los pacientes con TCE grave, a diferencia de la albúmina sérica. Solo la estadía hospitalaria y los grupos etarios mostraron correlaciones con las variables nutricionales en estudio. Por el contrario, el sexo del paciente y el estado al alta no mostraron asociación alguna con los marcadores nutricionales.

**Tema Libre # 28.** Evolución postoperatoria de los pacientes intervenidos por cirugía bariátrica en el Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. MSc. Lilian Valdivia García. Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. La Habana.

**Introducción:** La cirugía bariátrica se ha convertido en el patrón de referencia para lograr pérdidas suficientes de peso, controlar adecuadamente las comorbilidades, y mejorar la calidad de vida de los pacientes obesos mórbidos cuando han fracasado los tratamientos convencionales. **Objetivo:** Determinar la evolución clínica y metabólica postoperatoria de los pacientes intervenidos por cirugía bariátrica **Método:** Se realizó un estudio observacional y descriptivo con los pacientes obesos mórbidos que fueron atendidos en el centro. El tiempo de estudio transcurrió entre los meses de Diciembre del 2017 y Diciembre del 2018. **Serie de estudio:** La muestra estuvo compuesta por 35 pacientes que dieron su consentimiento para participar en el estudio, y que cumplían los criterios de inclusión en el mismo. **Resultados:** El 65.7 % de los pacientes eran mujeres. Predominó una edad promedio de  $43.4 \pm 11.7$  años (rango de las observaciones: *Mínimo:* 25 años vs. *Máximo:* 72 años). Se evidenciaron diferencias significativas ( $p < 0.05$ ) entre los dos momentos del estudio (Inicial vs. Final) para el Índice de Masa Corporal (IMC), glicemia basal, colesterol total y triglicéridos. El 94.7 % de los pacientes operados no presentaron complicaciones tras la cirugía. **Conclusiones:** Se evidenció la mejoría clínica y metabólica en los obesos mórbidos intervenidos por cirugía bariátrica.

**Tema Libre # 29.** Nutrición enteral precoz en la materna crítica. Estudio de un año. Dr. Raúl Pérez Sarmiento, Dr. Javier Artola González, Dra. Yunexi Piña Pérez, Dr. Yosdamy Martínez Pérez. Hospital Universitario “Manuel Ascunce Domenech”. Camagüey. Camagüey.

**Introducción:** La nutrición enteral precoz presenta múltiples beneficios en los pacientes críticos Sin embargo, no se han publicado resultados sobre su utilización en la paciente obstétrica crítica. **Objetivo:** Evaluar el impacto de la introducción precoz de la nutrición enteral en las pacientes obstétricas críticas. **Métodos:** Se realizó una investigación prospectiva, observacional, transversal,

y descriptiva. **Serie de estudio:** El universo del estudio fue de 34 pacientes que ingresaron con el diagnóstico de una morbilidad obstétrica crítica, y que recibieron nutrición enteral precoz. **Métodos:** Los datos recogidos de las maternas críticas se introdujeron en una hoja de cálculo construida con Excel®© 2010 para Office®© de Microsoft®© (Estados Unidos), y se procesaron con las herramientas de análisis incluidas dentro de esta aplicación. Los resultados se expresaron en tablas para su mejor comprensión. **Resultados:** Predominaron las edades entre 24 y 35 años. La hemorragia obstétrica fue la principal causa de ingreso de la maternal crítica. La estadía hospitalaria promedio fue menor de 7 días en la mayoría de las pacientes. Todas las pacientes presentaron un balance energético negativo. La eficacia promedio alcanzada estuvo por encima del 70 %. Se reportaron numerosas complicaciones, pero ninguna grave. **Conclusiones:** La nutrición enteral precoz es factible en las pacientes obstétricas críticas, a pesar de que la satisfacción de los requerimientos energéticos únicamente por la vía enteral es difícil. Estos hallazgos justifican la importancia de los protocolos de nutrición enteral, y hacen énfasis en una monitorización estrecha de los aportes y balances energéticos diarios con el objetivo de alcanzar las necesidades energéticas calculadas.

**Tema Libre #30.** Estado nutricional y factores predisponentes de la Enfermedad Renal Crónica en escolares: ¿Problema del Primer Nivel de Atención en Salud? Dra. Dagmara Monagas Travieso, Dr. Javier Valdés Méndez, Dr. Luis Alexander Bueno Pardo, Leibniz Malila Charón Monagas. La Habana.

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) generalmente pasa inadvertida y no presenta síntomas hasta los estadios finales. En la prevalencia de la ERC, el aspecto nutricional se ha relacionado con un incremento de la morbimortalidad, ya que la desnutrición energético-nutricional (DEN) se encuentra entre las principales causas de muerte. Con el objetivo de demostrar la importancia del Primer Nivel de Atención en Salud en la prevención de la ERC en la infancia, a través de la identificación de los factores que predisponen a su desarrollo, se realizó un estudio observacional, transversal y prospectivo, durante el período comprendido desde Noviembre del 2017 a Enero del 2019, con 73 niños aparentemente sanos y edades comprendidas entre 8 y 10 años; y que acudieron al tercer grado de la escuela primaria de la localidad, y pertenecientes a 2 consultorios médicos del Policlínico Wajay (municipio Boyeros). Las variables estudiadas fueron la edad, el sexo, el color de la piel, los antecedentes familiares, la presencia de hipertensión arterial, el estado nutricional, los valores de los exámenes complementarios, y el estado de la consejería nutricional. Predominó el color de piel blanca. La prehipertensión se asoció con el normopeso, mientras que la hipertensión lo hizo con el normopeso y la obesidad. Los valores elevados de los marcadores de daño renal se relacionaron con el normopeso y la ausencia de tensión arterial. Se demostró que el control de los niños aparentemente sanos a través de una consulta de puericultura, y la detección temprana de factores de riesgo para el desarrollo de la ERC, son claves para la prevención y la disminución del impacto de esta enfermedad. Se recomendó la elaboración de un Programa Nacional de Prevención y Diagnóstico Precoz de la enfermedad renal en las edades tempranas de la vida.

**Tema Libre #31.** Características de la lactancia materna, y el estado nutricional y la infección respiratoria aguda en lactantes. Policlínico Wajay: 2019. Dra. Dagmara Monagas Travieso. La Habana.

**Tema Libre #32.** Conocimientos sobre alimentación en las gestantes de consultorios del programa “Médico de Familia”. MSc. Cecilia de Paula Duardo, MSc. María Teresita Ortiz Gómez, MSc. Lourdes del Carmen Garcés Hechevarría. MSc. Arelis Ferrer García. Policlínico “Manuel Fajardo”. Jaimanitas. La Habana.

**Introducción:** La nutrición en el embarazo es muy importante, ya que la gestante debe tener un adecuado conocimiento de la alimentación, de la calidad de la misma, y del número de veces que debe ingerir alimentos. En esta etapa de su vida la mujer requiere de más demandas energéticas para la formación de un nuevo ser humano, y el aseguramiento de la salud del mismo y de la madre. **Objetivo:** Evaluar los conocimientos que sobre la alimentación tienen las gestantes atendidas en un Policlínico docente comunitario. **Métodos:** Se realizó una investigación descriptiva y transversal con las gestantes atendidas en el Policlínico “Dr. Manuel Fajardo” (Jaimanitas, municipio Playa, La Habana). **Serie de estudio:** La población quedó constituida por 61 gestantes residentes en el área de salud de Jaimanitas, y atendidas en los consultorios números 5, 6, y 7 del Policlínico. Finalmente, la muestra quedó constituida por 52 gestantes. **Métodos:** Se aplicó un cuestionario semiestructurado que se convirtió en la fuente de datos para la investigación. **Resultados:** El mayor grupo de gestantes estuvo comprendido entre los 21 – 34 años de edad. Predominó la escolaridad universitaria. Más de la mitad refirió que se debe comer “por dos y no para dos”. La frecuencia de alimentación referida por más de la mitad de las gestantes fue de 4 veces al día. Todas conocían la importancia de consumir hierro, pero en menor medida el calcio, y una minoría el ácido fólico. Asimismo, las gestantes conocen algunos alimentos que contienen micronutrientes como el hierro en carnes, huevos y leguminosas; y el calcio en la leche y sus derivados. Muy pocas gestantes conocen la existencia de alimentos que sean ricos en ácido fólico. No obstante, ellas señalaron la acelga y la lechuga como fuente de esta vitamina, específicamente las universitarias y las de nivel medio de educación.

**Tema Libre #33.** Evaluación del estado nutricional de los lactantes ingresados en una sala hospitalaria de Gastroenterología. Dra. Ileana Montejil Rogers, MSc. Licebette Martínez Leiva, MSc. Mayelin Llanes Matos, Lic. Sonia Molina. Hospital Provincial Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”. Ciego de Avila. Ciego. Cuba.

**Introducción:** Las enfermedades diarreicas se asocian en los primeros meses de la vida al abandono de la lactancia materna exclusiva (LME). El estado nutricional es un factor predominante que determina la competencia inmunitaria del ser humano y desempeña un papel fundamental en la evolución de las enfermedades infecciosas. **Objetivo:** Caracterizar el comportamiento del estado nutricional de los lactantes ingresados en el Servicio de Gastroenterología del Hospital “Dr. Antonio Luaces Iraola” (Ciego de Ávila, Ciego), y su relación con el abandono de la LME. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, que incluyó todos los niños menores de un año que ingresaron en el Servicio hospitalario de Gastroenterología en un período de 5 años. Se analizaron las variables edad, peso al nacer, estado nutricional, tipo de alimentación, y enfermedades asociadas. **Resultados:** Los niños que ingresaron con mayor frecuencia fueron aquellos con 2 meses de vida. Estos niños presentaron un adecuado peso para la edad gestacional. Los niños estudiados que ingresaron en el servicio se encontraban mayormente entre los percentiles 3 – 10 del peso para la talla. El 42.8 % de los pacientes recibían nutrición artificial, y presentaban afectación del estado nutricional. Solo el 26.1 % de los niños se encontraba con LME. Las enfermedades que con mayor frecuencia se asociaron con el estado nutricional de los niños ingresados fueron las anemias, seguidas de las



infecciones respiratorias agudas (IRA) y las piodermitis. **Conclusiones:** Predominaron la afectación del estado nutricional entre los pacientes ingresados, el abandono de la LME, y el incremento de la lactancia artificial entre los pacientes aquejados de enfermedades diarreicas agudas (EDA).

**Tema Libre #34.** Estado nutricional en pacientes con cirugía abdominal atendidos en los cuidados intensivos. Dra. Rachel Salgueiro Oliva, Dra. Liduska de la Caridad Chils Riverón, Dra. Teresa Hernández Mesa, Dr. Antuan Quintero Infante. Hospital Nacional “Enrique Cabrera”. La Habana.

**Introducción:** Un inadecuado estado nutricional de los pacientes con cirugía abdominal se asocia con una evolución desfavorable. **Objetivo:** Describir el estado nutricional de los pacientes ingresados con cirugía abdominal. **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo, retrospectivo, con los registros clínicos de 66 pacientes ingresados y atendidos en las unidades de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Nacional “Enrique Cabrera”, durante el año 2018, después de la realización de una cirugía abdominal. A partir de la base de datos construida con los registros clínicos, se describieron las características de la serie de estudio, y se examinaron las asociaciones de interés mediante tests cuantitativos (como el test t de Student) y cualitativos (test de independencia basada en la distribución ji-cuadrado). Para la evaluación nutricional del paciente se utilizó el índice de control nutricional (CONUT) al ingreso. **Resultados:** Todos los pacientes presentaron algún grado de malnutrición. Un tercio de los pacientes falleció durante el ingreso en la UCI. De los fallecidos el 52.4 % se encontraba en riesgo nutricional grave. Los pacientes mayores de 60 años representaron el 42.4 % de la serie de estudio. El diagnóstico operatorio más frecuente fue la peritonitis (37.9 %). El 100 % de los pacientes atendidos por peritonitis mostraron una malnutrición moderada o grave. Todos los pacientes que desarrollaron distrés respiratorio, neumonía asociada a ventilación, y un sangramiento digestivo alto presentaron un riesgo grave de malnutrición. Alrededor del 60 % de los pacientes con un APACHE II > 11, y que requirieron ventilación mecánica, clasificaron con un riesgo nutricional grave. La estadía promedio en la UCI hospitalaria fue de 8.7 días. **Conclusiones:** Los pacientes con cirugía abdominal atendidos en los cuidados intensivos se caracterizan por tener un riesgo elevado de malnutrición. El uso de ventilación mecánica, el valor del APACHE II al ingreso mayor de 11 puntos, y la aparición de complicaciones durante la estadía en la UCI, como la neumonía, el distrés y la disfunción multiorgánica, se asociaron con una grave malnutrición.

**Tema Libre #35.** Evaluación del estado nutricional de pacientes con VIH/sida en la provincia Santiago. Lic. Damaris Mendoza Flores, Lic. Angel Gabriel Infante Pineda. Dirección Provincial de Salud. Santiago de Cuba. Santiago.

**Introducción:** El Síndrome de Inmunodeficiencia Humana (Sida) tiene un significativo impacto en la nutrición del individuo enfermo. A su vez, el estado nutricional influye en la evolución de la enfermedad. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de las personas con VIH/sida en el Sistema de Atención Ambulatoria de la provincia Santiago de Cuba durante el año 2018. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal donde fueron evaluadas 177 personas que viven con VIH/sida y cuyas edades están entre 15 y 59 años. Se midieron la talla, el peso corporal, la circunferencia braquial (CB) y el pliegue tricéptico (PCT). Se tuvieron en cuenta para la evaluación nutricional los indicadores bioquímicos e inmunológicos, el índice de masa corporal (IMC), y las áreas muscular (AMB) y grasa (AGB) del brazo. La evaluación nutricional se

completó con una encuesta de hábitos alimentarios y un registro de frecuencia de consumo de alimentos, así como con una encuesta sobre los conocimientos del paciente en nutrición y salud. **Resultados:** El sexo masculino representó el mayor número de personas evaluadas. El 62.7 % de las personas evaluadas tenía un IMC aceptable. El IMC entre 25.0 – 29.9 kg.m<sup>-2</sup> (sobrepeso grado I) fue el segundo fenotipo nutricional prevalente en la serie de estudio. Los fenotipos nutricionales fueron similares en ambos sexos. En los casos de Sida predominó el normopeso (con el 60.6 %), seguido del sobrepeso (28.1 %), y la deficiencia energética crónica (11.2 %). El 53.1 % de las personas con VIH/sida evaluadas tenía anemia. El 64.9 % de las respuestas recogidas en la encuesta de conocimientos fueron incorrectas, con la sola excepción de la pregunta “¿Por qué es saludable consumir frutas y vegetales?”, con la que se obtuvo un 54 % de respuestas adecuadas. **Conclusiones:** Se logró evaluar el estado nutricional en estas personas. El colesterol total sérico fue óptimo en el mayor número de los encuestados, independientemente de la categoría clínica (VIH vs. Sida).

**Tema Libre #36.** Acidemia propiónica. Evolución de un caso. Dra. Raquel Parada Benavente, Dra. Antonia del Valle Leyva, Lic. Isel Agüero Mesa. Hospital Pediátrico “Eduardo Agramonte Piña”. Camagüey. Camagüey.

**Fundamento:** La acidemia propiónica (AP) constituye una de las acidemias orgánicas más frecuentes, aunque sea incluida dentro de las denominadas “enfermedades raras”. Las acidemias orgánicas se deben a defectos enzimáticos congénitos que afectan el catabolismo de los aminoácidos de cadena ramificada (AACR). La AP está causada por la deficiencia de la actividad carboxilasa de la propionil-CoA: una enzima mitocondrial biotina-dependiente que cataliza la transformación de la propionil-CoA en metilmanolil-CoA, paso que permite la degradación de los aminoácidos valina, metionina, treonina e isoleucina. La importancia del diagnóstico precoz de la AP consiste en la prevención de la muerte del recién nacido, y del retraso mental que causa la enfermedad en los sobrevivientes no tratados. **Objetivo:** Presentar el caso de una preescolar con diagnóstico de AP desde el nacimiento, y que hoy muestra una evolución favorable, a pesar de los múltiples ingresos en estado de gravedad extrema debido a las descompensaciones agudas de la enfermedad. **Presentación de caso:** Paciente de 4 años de edad que desde el nacimiento comenzó a presentar rechazo a los alimentos, vómitos y retardo del desarrollo psicomotor. Los primeros ingresos estuvieron motivados por deshidrataciones y acidosis metabólicas graves, junto con manifestaciones neurológicas que en una oportunidad la llevaron al coma. Se realizó el diagnóstico de AP después de identificación de ácidos orgánicos en la orina, y con ello se inició el tratamiento dietético necesario y correcto. **Conclusiones:** Ante un recién nacido con manifestaciones neurológicas que pudieran confundirse con una intoxicación aguda en la etapa neonatal, y que son acompañadas de vómitos, retardo del neurodesarrollo, acidosis metabólica de causa no aclarada exhaustivamente; debe sospecharse la AP, o en su lugar cualquiera otra de las acidemias orgánicas incluidas dentro de los errores innatos del metabolismo. Se observó en la niña mejoría del estado nutricional y el desarrollo psicomotor luego de la introducción de una dieta restringida en el aporte de proteínas, y apoyada con suplementos vitamínicos.

**Tema Libre #37.** Frecuencia del hígado graso no alcohólico en los trabajadores sobrepesos y obesos de la Universidad Médica de Pinar del Río. Dra. Mileidys León García, Dra. Yunit Hernández Rodríguez, Dr. Raúl Alexander Vento Pérez. Universidad Médica de Pinar del Río “Ernesto Guevara de la Serna”. Pinar del Río. Pinar del Río.

**Introducción:** La prevalencia del hígado graso no alcohólico (HGNA) en los pacientes obesos es 4.6 veces mayor respecto de aquellos con un peso normal, y puede alcanzar una frecuencia (aproximada) del 74 % en este subgrupo de pacientes. El ultrasonido (US) es un método de escrutinio muy útil para la esteatosis, siempre y cuando se descarten otras enfermedades hepáticas subyacentes. **Objetivo:** Determinar la frecuencia del HGNA y su relación con los valores séricos de las transaminasas hepáticas, la circunferencia de la cintura (CC) y los triacilglicéridos en sujetos sobrepesos y obesos. **Métodos:** Fueron identificados fenotípicamente trabajadores con sobrepeso y obesidad, a los cuales se les midió la CC, los triglicéridos, y las transaminasas ALT y AST. A los pacientes también se les realizó un US hepático en el Servicio de Gastroenterología del Hospital “Abel Santamaría”, y el grado de la HGNA fue establecido de acuerdo con el sistema de clasificación propuesto internacionalmente. **Resultados:** La edad promedio de los sujetos estudiados fue de 42.5 años. El subgrupo etario más representado fue el de 40 – 49 años. El 93.3 % de la serie de estudio tenía obesidad abdominal debido a los valores elevados de la CC. El HGNA se encontró en el 59.7% de los casos estudiados. En ellos predominaron los estadios I y II del HGNA, con 19 y 16 casos, respectivamente. El 10 % de los pacientes tenía valores elevados de las transaminasas hepáticas. El 56.7 % mostraba hipertrigliceridemia. El 46.6 % de los sujetos con HGNA presentó elevación significativa de las transaminasas séricas. **Conclusiones:** La frecuencia de HGNA entre obesos y sobrepesos es elevada y requiere de una atención sistemática por los equipos de salud. El perfil bioquímico de las transaminasas hepáticas es un buen predictor de la presencia y la gravedad del HGNA, siempre y cuando se excluyan otras enfermedades hepáticas.

**Tema Libre #38.** Caracterización de la asociación entre el estado nutricional y las enfermedades crónicas no transmisibles en los niños atendidos en un consultorio del Programa “Médico de Familia”. Dra. Cecilia de Paula Duardo, MSc María Teresita Ortiz Gómez, MSc Lourdes del Carmen Garcés Hechevarría, Dra. Claudia Blanco Mejías. Policlínico Universitario “Dr. Manuel Fajardo Rivera”. Municipio Playa. La Habana.

Los niños y las niñas necesitan una alimentación adecuada para un sano desarrollo. El objetivo de este estudio es caracterizar la asociación entre el estado nutricional de los niños y niñas que viven sin restricciones en la comunidad y las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Se realizó un estudio prospectivo, observacional, descriptivo con los niños y las niñas del consultorio número 2 del Programa “Médico de la familia” del Policlínico Universitario “Dr. Manuel Fajardo Rivera” (Santa Fé, Municipio Playa, La Habana). La muestra quedó constituida por 187 niños y niñas de esta comunidad. Para la recogida de la información se aplicó un cuestionario elaborado al efecto, y se midieron los indicadores antropométricos del estado nutricional. La edad más frecuente fue entre 8 – 10 años. Predominó el sexo femenino. La mayoría de los niños fueron normopesos. Las ECNT más frecuentes fueron las enfermedades respiratorias, las osteoarticulares, las gastrointestinales, y las cardiovasculares. De manera general, existieron relaciones estadísticamente significativas entre el estado nutricional, la edad, la presencia de factores de riesgo, y la existencia de las ECNT, con la excepción hecha de las respiratorias.

**Tema Libre #39.** Comportamiento del recién nacido menor de 1500 gramos en Ciego de Ávila durante 11 años. Dra. Ketty Bárbara Alvarado Bermúdez. Hospital Provincial General Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”. Ciego de Ávila. Ciego.

Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo en el Hospital General Provincial Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola” (Ciego de Ávila, Ciego) con el objetivo de determinar el comportamiento de algunas variables epidemiológicas que influyeron en el nacimiento y la evolución de los recién nacidos de muy bajo peso al nacer durante 11 años en el Servicio hospitalario de Neonatología. La enfermedad hipertensiva del embarazo y la rotura prematura de membrana fueron los antecedentes prenatales que predominaron como causa del nacimiento del muy bajo peso al nacer. La supervivencia fue del 65.9 %, con el incremento de la supervivencia en los grupos de mayor peso gestacional y tiempo de gestación al nacer. La morbilidad neonatal precoz estuvo representada por la infección de inicio precoz, la enfermedad de la membrana hialina, y la hemorragia intraventricular, mientras que la tardía lo fue por la infección adquirida. Como estrategia nutricional se destacó la inclusión de leche materna (y otros nutrientes) por una sonda nasogástrica en todos los pacientes nacidos con muy bajo peso, y el bajo porcentaje de casos con lactancia materna exclusiva al alta hospitalaria. La principal causa de muerte en el período neonatal tanto precoz como tardío fue la infección; mientras que en el período infantil tardío lo fue la hidrocefalia posthemorrágica.

**Tema Libre #40.** Estado nutricional de niños con parálisis cerebral atendidos en el Hospital “Julio Díaz”. Dra. María Alicia Lantigua Martell, Dr. Ronal Ortiz Díaz, Lic. Mabel Vera Díaz, Dr. Julio Cesar López González Molleda, Lic. Víctor Manuel Cabrera. Hospital “Julio Díaz”. La Habana.

**Resumen:** La parálisis cerebral (PC) es la causa más frecuente de discapacidad infantil, y conduce a un deterioro significativo en la capacidad de alimentación, y con el tiempo a la desnutrición. **Objetivo:** Caracterizar el estado nutricional de niños con edades entre 1 a 5 años de edad con PC atendidos en el Servicio de Rehabilitación pediátrica del Hospital “Julio Díaz”. **Método:** Estudio descriptivo, transversal. Se evaluaron indicadores antropométricos y bioquímicos del estado nutricional. Las variables categóricas fueron descritas por frecuencias y comparaciones basadas en la distribución ji-cuadrado. Además, se efectuaron tests no paramétricos para las proporciones de los trastornos alimentarios asociados a la PC. **Resultados:** Predominaron los niños de un año de edad (33 %), sexo masculino (63 %), las formas espásticas (97 %) y el grado moderado de la PC (52 %). Los trastornos relacionados con la alimentación se presentaron en más del 60 %. El reflujo gastroesofágico se observó en el 33 %. Los trastornos alimentarios se vieron asociados a una mayor gravedad de la PC. El 37 % de los niños fueron desnutridos según el índice Peso/Talla. Por su parte, el 65 % tenía un peso normal, y el 80 % una talla normal. Las áreas magra y grasa del brazo resultaron normales en la mayoría de los niños (67 % y 48 % en ese orden). Se detectó anemia (52 %), hipocalcemia (58 %), hipofosfatemia (62 %), hipoalbuminemia (30 %), y niveles séricos disminuidos de creatinina (27 %). **Conclusiones:** Los trastornos alimentarios asociados a la PC presentan una elevada frecuencia en la PC, y se asocian significativamente con la gravedad de la PC.

**Tema Libre #41.** Evaluación nutricional en pacientes pediátricos con drepanocitosis. Dra. Lucía Díaz Morejón, Dra. Belkis Lázara Rodríguez Jorge, Dra. María Elena Quiñones Hernández, Dra. Yoandra León Rayas. Hospital Pediátrico “Paquito González”. Cienfuegos. Cienfuegos.

**Introducción:** Los estudios clínicos en pacientes con drepanocitosis han demostrado que el uso de hidroxiurea se asocia a una reducción de las complicaciones agudas y crónicas; incluyendo las relacionadas con el estado nutricional de estos pacientes. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional

en pacientes con drepanocitosis tratados con hidroxiurea. **Método:** Se realiza un estudio retrospectivo, analítico, con la totalidad de los pacientes con drepanocitosis tratados con hidroxiurea, y atendidos en el Servicio de Hematología del Hospital Pediátrico de Cienfuegos entre Enero del 2012 y Diciembre del 2018. **Variables de estudio:** Edad, sexo, variante de la hemoglobina, manifestaciones clínicas, estado nutricional, indicadores hematológicos, hospitalizaciones y requerimientos transfusionales. La información propia de cada paciente se obtuvo de los expedientes clínicos. **Resultados:** Se estudiaron 15 pacientes. Predominó el sexo femenino (60%). Los adolescentes representaron el 80% de los pacientes en estudio. Diez pacientes (66.7 % de la serie de estudio) presentaban la forma homocigota de la hemoglobin. Las variantes S $\beta$  talasemia y SC estuvieron representadas con 2 y 3 pacientes, respectivamente. No hubo diferencias significativas al comparar los valores hematológicos antes y después del tratamiento. Se observó una disminución en la frecuencia y gravedad de las crisis, el número de hospitalizaciones, y los requerimientos transfusionales en todos los pacientes. La desnutrición estuvo presente en solo 4 pacientes de la serie de estudio. **Conclusiones:** El tratamiento con hidroxiurea para los pacientes en estudio resultó en mejoría clínica, reducción del número de ingresos, y disminución de los requerimientos transfusionales, lo cual repercutió favorablemente en su estado nutricional.

**Tema Libre #42.** Formación y conocimientos en Nutrición clínica del personal médico integrado en un hospital pediátrico universitario. Dr. Yatson Sánchez Cabrera, MSc. Tania Pampillo Castiñeiras, MSc. Sandra Hernández García. Hospital Pediátrico Provincial Universitario “Pepe Portilla”, Pinar del Río. Pinar del Río.

**Introducción:** El soporte nutricional del paciente hospitalizado constituye un pilar dentro de la especialidad de Pediatría. La prescripción del tipo de nutrición, las cantidades aportar de alimentos y nutrientes; y el seguimiento de los pacientes, suele ser indicada generalmente por el médico de cabecera. No obstante, no se conoce la calificación de estos médicos en relación a la Nutrición clínica. **Objetivo:** Caracterizar los conocimientos y actitudes en Nutrición clínica de los médicos que se desempeñan en un hospital pediátrico. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal mediante la aplicación de una encuesta en tiempo real entre los médicos del Hospital Pediátrico Docente Provincial “Pepe Portilla” (Pinar del Río), en el mes de Enero del 2019. La encuesta constaba de 17 ítems, dividida en dos apartados: formación y conocimientos básicos sobre Nutrición clínica. **Resultados:** El 98.4 % de los encuestados consideraron que el tratamiento nutricional óptimo del paciente internado en el hospital incide sobre la morbimortalidad de los pacientes. A pesar de ello el 87.3 % de los médicos consideraron insuficiente su formación en Nutrición. El 75.4 % no lee regularmente artículos dedicados a la Nutrición en revistas científicas. Sólo un 15.1 % obtuvo un puntaje de “Bien” de acuerdo con la encuesta administrada. **Conclusiones:** La formación en Nutrición clínica y el grado de conocimiento de Nutrición en los médicos pediatras es insuficiente. Estos resultados apuntan hacia la necesidad de educación y capacitación en Nutrición de los médicos para que la atención al paciente hospitalizado sea complete e integral.

**Tema Libre #43.** Participación del GAN en el Grupo multidisciplinario de tumores de tórax. Hospital Dr. Luis Díaz Soto: 2019. Dra. Teresa Pedroso Garriga, Dra. Yanira Figueroa Veitía, MSc. Irina Montano Hernández, MSc. Darlene Guedes Rodríguez, Téc. Gerardo González Santana. Hospital “Luis Díaz Soto”. La Habana.

**Introducción:** El cáncer, y su tratamiento, producen síntomas en los pacientes con el riesgo de sufrir malnutrición, aumento de las complicaciones, disminución de la tolerancia al tratamiento oncológico, y pérdida de la calidad de vida. **Métodos:** Se realiza un estudio retrospectivo con los datos clínicos y nutricionales de 435 pacientes evaluados por el Grupo de Apoyo Nutricional (GAN) del Hospital “Luis Díaz Soto” (La Habana, Cuba) durante los últimos 10 años (2009 – 2018); y que eran atendidos y seguidos en los grupos hospitalarios multidisciplinarios de tumores de tórax. Se hace notar que el GAN forma parte de tales grupos multidisciplinarios desde su propia fundación. Se estudiaron las variables sociodemográficas, el estado nutricional, y las intervenciones nutricionales. No se midió el impacto del soporte nutricional en la evolución del paciente con cáncer porque no se cuentan con registros históricos previos a la formación del GAN. Se evidencia la buena evolución de los pacientes a pesar de que la mayoría se encuentran moderadamente desnutridos, o con sospecha de ello. **Objetivos:** Describir la participación del GAN en la evaluación y tratamiento de los pacientes discutidos en los grupos multidisciplinarios de tumores de tórax, y exponer los beneficios de la aplicación de los protocolos ERAS en la cirugía torácica. **Resultados:** El 81 % de los pacientes estaban moderadamente desnutridos, o en sospecha de estarlo. El 19 % de los enfermos fueron evaluados como sobrepesos u obesos. La neoplasia de pulmón fue la más frecuente, con 233 casos (el 53.5 % de la serie de estudio). La dietoterapia unida a la suplementación nutricional resultaron ser las intervenciones nutricionales más indicadas. **Conclusiones:** La evaluación nutricional preoperatoria, como parte del protocolo del grupo multidisciplinario en el momento del diagnóstico de la enfermedad neoplásica, logró identificar pacientes con desnutrición y elevado riesgo nutricional. Durante la cirugía electiva, el apoyo nutricional prequirúrgico influyó en un mejor pronóstico. La consulta multidisciplinaria (CMA) verticalizada en la Nutrición, junto con la aplicación de los protocolos ERAS, constituyen baluartes en el manejo de estos pacientes.

**Tema Libre #44.** Estado nutricional de los pacientes pediátricos hospitalizados. MSc. Nidia Ana Leyva Manzano, Dr. Yuri Eduardo Espinosa Alarcón, Dra. Sucel Leyva Manzano, MSc. Idelsis Rosa Vázquez. Hospital Pediátrico Provincial Docente “Mártires de Las Tunas”. Las Tunas.

**Introducción:** La evaluación nutricional al ingreso es un proceder obligado en los pacientes pediátricos, lo que facilita la detección de pacientes malnutridos y/o con riesgo de malnutrición durante la hospitalización. El Hospital Docente “Mártires de Las Tunas” es una institución provincial que brinda asistencia médica a pacientes pediátricos en la provincia Las Tunas (Cuba), y cuenta con 148 camas de ingreso. **Objetivo:** Caracterizar el estado nutricional de los pacientes ingresados en un hospital pediátrico. **Método:** Estudio prospectivo, transversal y descriptivo. **Serie de estudio:** La población de estudio estuvo constituida por todos los niños de ambos sexos, de entre 1 mes y 19 años de edad, que ingresaron entre Enero del 2017 y Marzo del 2018. De los 814 pacientes incluidos en la serie de estudio se obtuvieron las mediciones antropométricas, los datos sociodemográficos, y la estadía hospitalaria. **Resultados:** De los pacientes evaluados eran normopesos el 50.6 %; sobrepesos/obesos el 35.3 %; desnutridos el 4.6 %; y en riesgo el 5.2 %. El 4.0 % de los niños mostró también afectación de la talla. La estadía hospitalaria promedio fue de 3.6 días. **Conclusiones:** El estado nutricional de los pacientes estudiados está afectado: más de la mitad presentan algún grado de malnutrición, con el predominio de la malnutrición por exceso. La estadía hospitalaria fue similar en los pacientes para los diferentes estados nutricionales.

**Tema Libre #45.** Influencia de la albúmina sérica en la evolución de la cirugía abdominal en una unidad de cuidados intensivos de un hospital provincial de la Habana. Dr. Antúan Quintero Infante, Dra. Rachel Salgueiro Oliva, Dr. Albadio Pérez Assef, Dr. Sergio Santana Porbén. Hospital Nacional “Enrique Cabrera”. La Habana.

**Introducción:** El deterioro nutricional en un paciente operado se asocia con una peor evolución. La hipoalbuminemia propende a la aparición de complicaciones postquirúrgicas potencialmente letales. **Objetivos:** Evaluar el estado nutricional de pacientes con cirugía abdominal. **Métodos:** Estudio retrospectivo, analítico con los registros clínicos de 167 pacientes ingresados en los cuidados intensivos progresivos (UCIP) del Hospital Nacional “Enrique Cabrera”, entre 2015 – 2016. A partir de la base de datos construida, se utilizaron medidas estadísticas descriptivas (medias y porcentajes), comparaciones entre variables cuantitativas (test t de Student) y cualitativas (tests de independencia basados en la distribución ji-cuadrado), y métodos de regresión logística binaria. Para la evaluación nutricional se utilizó la albúmina sérica, que fue determinada 24 horas después del ingreso en los UCIP. La hipoalbuminemia ( $< 35.0 \text{ g.L}^{-1}$ ) se correlacionó con la ocurrencia de complicaciones (muerte incluida) y la estadía en los UCIP. **Resultados:** El 52.7 % de los pacientes tenían 60 (o más) años. La estadía promedio fue de 8.1 días. El 88 % de los pacientes presentó alguna complicación durante el ingreso en los UCIP. Las cifras séricas promedio de albúmina fueron de  $28.4 \text{ g.L}^{-1}$ . La hipoalbuminemia afectó al 75.4 % de los pacientes. La tercera parte de los pacientes con hipoalbuminemia falleció. La hipoalbuminemia se asoció con la edad  $\geq 60$  años, la estadía hospitalaria prolongada, los puntajes ASA y APACHE II elevados, y el uso de la ventilación mecánica (VM). **Conclusiones:** La hipoalbuminemia es una condición prevalente en los pacientes atendidos en una UCIP por complicaciones post-quirúrgicas, y se asocia con la edad, la gravedad de las complicaciones, el uso de la VM, y la condición al egreso de la UCIP.

**Tema Libre #46.** Caracterización nutricional del paciente intervenido quirúrgicamente e ingresado en la Unidad de Cuidados Intensivos. Dr. Reynaldo Bosch Concepción, Dr. Osvaldo Barrios Viera, Dra. Judith Cabrera González. Hospital General Docente “Leopoldito Martínez”. San José de las Lajas. Mayabeque.

**Introducción:** La humanidad ha concedido a los problemas de la alimentación una importancia extraordinaria. **Objetivo:** Caracterizar el estado nutricional de los pacientes intervenidos quirúrgicamente, por la especialidad de Cirugía General, ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital General Docente “Leopoldito Martínez”. **Material y Método:** Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal, descriptivo, en los pacientes intervenidos quirúrgicamente, ingresados en la UCI del Hospital General Docente “Leopoldito Martínez”, en San José de las Lajas, provincia Mayabeque, durante el período de enero de 2017 a diciembre de 2018. El universo estuvo constituido 91 pacientes que fueron intervenidos quirúrgicamente y necesitaron ingresar en la UCI. Se utilizaron variables hemoquímicas, inmunológicas y antropométricas. Esta se realizó en las primeras 24 horas de notificado el ingreso en la UCI y al egreso de la misma. **Resultados:** El 53,8 de los pacientes ingresaron normopeso en la UCI. El 85,7% de los pacientes ingresaron a la UCI con cifras normales de linfocitos y solo el 17,6% egresó con cifras adecuadas. El 58,2% de los pacientes egresaron de la UCI con cifras bajas de colesterol. **Conclusiones:** El estudio evidenció que las variables antropométricas, hemoquímicas e inmunológicas muestran, que con la injuria quirúrgica y la estancia en la UCI los pacientes evolucionan a un estado nutricional desfavorable.

**Tema Libre #47.** Valor de la glucemia en los pacientes críticamente enfermos atendidos en el Hospital “Carlos Manuel de Céspedes”. Dra. Julia Pupo Jiménez, Dr. Eduardo René Valdés Bencosme, Dr. Eduardo Valdés Ramos. Hospital Clínico-quirúrgico “Carlos Manuel de Céspedes”. Bayamo. Granma.

**Introducción:** La hiperglucemia es común en los pacientes con enfermedad cerebrovascular. Múltiples estudios plantean que la hiperglicemia se asocia a un peor pronóstico. **Objetivo:** Determinar el valor de las cifras de glucemia en el pronóstico de pacientes con enfermedad cerebrovascular isquémica. **Método:** Se realizó un estudio analítico, de cohorte, con 155 pacientes que ingresaron en la sala de Ictus del Hospital “Carlos M de Céspedes” de Bayamo, Granma, en el primer semestre del 2018. La muestra se dividió en tres grupos: I) con diagnóstico previo de diabetes mellitus al ingreso hospitalario, II) sin antecedentes de diabetes mellitus con hiperglucemia al ingreso hospitalario, y III) no diabéticos y normoglucémicos al ingreso. **Resultados:** la morbilidad y mortalidad por enfermedad cerebrovascular se incrementó notoriamente a medida que se elevó la glucemia. Los pacientes diabéticos exhibieron más riesgo de complicaciones que los no diabéticos (OR: 2.57, IC: 1.10- 6.02,  $p=0.0246$ ), mientras que aquellos con hiperglucemia intrahospitalaria presentaron un mayor riesgo de muerte que los demás grupos (OR: 3.88, IC: 1.38-10.90,  $p=0.0106$ ). **Conclusiones:** La hiperglucemia, independientemente del antecedente de diabetes mellitus, eleva la morbilidad y la mortalidad en pacientes hospitalizados por enfermedad cerebrovascular.

**Tema Libre #48.** Escala CONUT. Valor predictivo en los pacientes críticamente enfermos en el Hospital “Miguel Enríquez”. Dra. Rosana Castillo Jorge Miguel Soneira Martín, Luis Alberto Morales Magón. Hospital “Miguel Enríquez”. La Habana.

**Introducción:** El estado nutricional presenta impacto sobre la aparición de complicaciones y la mortalidad. Una estratificación temprana del riesgo nutricional predice la evolución del paciente y trasciende a los costos asistenciales. La Escala CONUT de Control Nutricional, basándose en un análisis de los valores de albúmina y colesterol y el conteo linfocitario al ingreso, se emplea para dicha estratificación. **Objetivo:** Determinar el valor predictivo de la escala CONUT en la evolución de los pacientes críticamente enfermos. **Métodos:** De 575 pacientes atendidos en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital “Miguel Enríquez” (La Habana, Cuba) entre Enero del 2013 y Septiembre del 2014 (excluyendo los pacientes oncológicos y los receptores de transfusiones masivas) se realizó un estudio descriptivo. Los pacientes fueron evaluados diariamente mediante métodos clínicos y determinaciones de laboratorio. Se realizó el análisis estadístico según el tipo de variable operacionalizada. Se incluyeron las variables demográficas del enfermo, el grado de desnutrición según la escala CONUT, la necesidad y la duración de ventilación mecánica, la aparición de úlceras por presión, la estadía hospitalaria, y el estado al egreso. **Resultados:** La edad media fue 58.2 años. El 77.2 % de los pacientes presentó desnutrición. Noventa y dos fallecieron. Se demostró una relación significativa entre el grado de desnutrición por un lado; y la mortalidad, la estadía en los cuidados intensivos, los días de ventilación, y la presencia de úlceras por presión, por el otro. Se observó una razón de disparidades (del inglés OR: *odds-ratio*) 4.7 veces mayor de morir debido a la desnutrición moderada, y 8.4 veces mayor en los pacientes con una grave desnutrición. **Conclusiones:** La escala CONUT tiene una alta capacidad predictiva de los días de ventilación, la aparición de úlceras por presión, la estadía y la mortalidad.



**Tema Libre #49.** Evaluación del riesgo nutricional preoperatorio de pacientes con afecciones quirúrgicas del tubo digestivo. MSc. Damaris Palacios Téllez. Hospital Provincial “Saturnino Lora”. Santiago de Cuba. Santiago.

**Introducción:** Uno de los aspectos a tener en cuenta en la cirugía electiva es la valoración del estado nutricional, que en el paciente quirúrgico no solo es necesario, sino imprescindible. La adecuada valoración del paciente quirúrgico en el momento preoperatorio permite establecer de forma oportuna la correspondiente intervención nutricional con el fin de disminuir la incidencia de complicaciones durante el proceso de cicatrización, sobre todo las de tipo infeccioso. **Objetivos:** Evaluar el riesgo nutricional preoperatorio de pacientes con afecciones quirúrgicas del tubo digestivo, identificar el estado nutricional mediante dos métodos de cribado, y evaluar si existe asociación entre los métodos empleados respecto de la presencia de complicaciones, la estadía hospitalaria, y el estado al egreso. **Material y método:** Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo y transversal en 134 pacientes ingresados en el servicio de Cirugía General del Hospital Provincial “Saturnino Lora” (Santiago de Cuba) entre Enero del 2016 y Enero del 2018. Se evaluó el riesgo nutricional mediante dos métodos de cribado nutricional, a saber: la Evaluación Global Subjetiva (EGS) de Detsky *et al.* (1987) y el Índice de Riesgo Nutricional (IRN) del Grupo de Estudio de los Veteranos (1991). **Resultados:** La mayoría de los pacientes se encontraban “Bien nutridos” según el IRN (72.4 %) y la ESG (66.4 %); respectivamente. Predominó el sexo masculino (61.2 %). El grupo de edades más representado fue el de entre 60 y 75 años (44.0 %). El 65.0 % de los pacientes tuvieron una estadía prolongada en el servicio. Los tumores del sistema digestivo representaron el 63.4% de las afecciones. La cuarta parte de la muestra sufrió complicaciones (26.1 %). La mortalidad fue del 25.4 %. **Conclusiones:** Existieron asociaciones entre ambos métodos de cribado nutricional en cuanto a la estadía hospitalaria y el estado al egreso.

**Tema Libre #50.** Proyecto multimodal de atención perioperatoria en la cirugía ginecológica. MSc. Anadys Beatriz Segura Fernández, MSc. Iraisa León Cid, DCs. Sara Urgellés Carrera, MSc. Guillermo Rodríguez Iglesias, Lic. En Enfermería Iraqui Moré Oduardo. Hospital “Dr. Luis Díaz Soto”. La Habana.

**Introducción:** Un avance significativo en el ámbito de la Cirugía lo son los programas de rehabilitación multimodal con la finalidad de reducir el estrés quirúrgico y optimizar la recuperación postoperatoria. **Objetivo:** Confeccionar un proyecto multimodal de atención perioperatoria en la cirugía electiva ginecológica para el Hospital “Dr. Luis Díaz Soto”. **Métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en PubMed<sup>®</sup>, Medline<sup>®</sup> y Cochrane<sup>®</sup> para examinar las evidencias disponibles sobre el impacto de los cuidados perioperatorios en la evolución de la cirugía ginecológica. En la búsqueda hecha se incluyeron las medidas incluidas en el protocolo ERAS (del inglés *Enhanced Recovery After Surgery*). La factibilidad de la implementación del protocolo multimodal de atención perioperatoria en la cirugía ginecológica se analizó durante una reunión multidisciplinaria con la participación de especialistas en Gineco-Obstetricia, Anestesia, Cirugía, y Enfermería. En la discusión también participaron los miembros del grupo de apoyo nutricional (GAN) de la institución. **Resultados:** Se confeccionó el proyecto RACIGI para la recuperación acelerada en la cirugía ginecológica basado en las evidencias científicas disponibles, y teniendo como base el programa ERAS multimodal de cuidados perioperatorios. Se incluyeron las siguientes medidas en cada una de las etapas de la actividad quirúrgicos: **Cuidados preoperatorios:** Asesoramiento pre-admisión, Definición de las cargas de

líquidos y carbohidratos, No uso de la preparación intestinal, Profilaxis antimicrobiana, Tromboprofilaxis, No uso de premedicación. *Cuidados transoperatorios*: Uso de anestésicos de acción corta, Anestesia y analgesia epidural, No uso de drenajes, Prevención de la sobrecarga hídrica, Mantenimiento de la normotermia; y *Cuidados postoperatorios*: Analgesia multimodal, No uso de analgésicos del tipo opioides, No uso de sonda nasogástrica, Prevención de la sobrecarga hídrica, Retiro temprano de catéteres, Alimentación | Nutrición de forma temprana por vía oral, Movilización temprana. **Conclusiones**: Con la aplicación de este proyecto multimodal se pretende lograr una recuperación acelerada en el postoperatorio, a la vez que una reducción de la morbilidad, la mortalidad, la estadía hospitalaria y los costos.

**Tema Libre #51.** Alteraciones del metabolismo de los hidratos de carbono en pacientes pediátricos con obesidad. Dr. José María Basain Valdés, Dra. María del Carmen Valdés Alonso, Lic. Yudeisy Acosta Carliz, Dra. Silvia María Marín Juliá. Hospital Pediátrico Docente “Juan Manuel Márquez”. La Habana.

**Introducción:** La elevada prevalencia de la obesidad en las edades pediátricas plantea el desarrollo de comorbilidades dentro de las cuales se encuentra las alteraciones glucídicas. **Objetivo:** Determinar si existen alteraciones glucídicas en los pacientes pediátricos con obesidad. **Material y método:** Estudio de corte transversal y observacional. El estudio incluyó 76 pacientes pediátricos con obesidad atendidos en la consulta externa del Servicio de Endocrinología del Hospital Pediátrico Docente “Juan Manuel Márquez” (Marianao, La Habana) durante los años 2015 y 2019. Se estudiaron las variables edad, sexo, glicemia basal, tipo de prediabetes, tiempo de evolución, y grado de obesidad. **Resultados:** El 40.6 % de los pacientes pertenecían al sexo femenino. El 72.2 % eran mayores de 10 años de edad. El 71.1 % de los pacientes presentaron prediabetes. Predominaron los pacientes con tolerancia alterada a la glucosa (70.4 %). De ellos, el 50.0 % eran mayores de 10 años de edad, y el 37.0 % eran del sexo femenino. El tiempo de evolución de la obesidad no resultó significativo. Se constató un incremento de la prediabetes con un mayor grado de la obesidad ( $p < 0.05$ ). **Conclusiones:** La búsqueda activa mediante la prueba de la glucemia basal permitió determinar alteraciones del metabolismo de los hidratos de carbono en los pacientes pediátricos con obesidad.

**Tema Libre #52.** Exceso de peso y adiposidad, y sus relaciones con la lactancia materna exclusiva en las adolescentes de un área de salud. Dr. José María Basain Valdés, Dra. María del Carmen Valdés Alonso, Dra. Lázara Cecilia Pacheco Díaz, Dra. Miriam Álvarez Viltres. Policlínico Universitario “Carlos Manuel Portuondo Lambert”. Marianao. La Habana.

**Introducción:** El abandono precoz de la lactancia materna exclusiva (LME) se asocia con el desarrollo prematuro de exceso de peso y adiposidad. **Objetivo:** Determinar la posible relación entre el exceso de peso y la obesidad central en adolescentes con la duración de la LME. **Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, que incluyó 162 adolescentes atendidos en los consultorios del grupo básico de trabajo número 2 perteneciente al Policlínico Universitario “Carlos Manuel Portuondo” (Marianao, La Habana), durante el año 2016. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, duración de la LME, estado nutricional, grado de obesidad y adiposidad. **Resultados:** La malnutrición por exceso y por defecto fueron significativamente mayores en pacientes con 5 (o menos) meses de lactancia materna exclusiva (51.8 % vs. 9.3 %), en comparación con los que lactaron por 6 meses (o más), en los que solo se encontró un 11.1 % de estados de malnutrición (por defecto y por exceso); mientras que el 88.9%

de ellos estaba en estado eutrófico. El grado de obesidad (grave, moderado y ligero) fue mayor en aquellos pacientes con una duración de la LME  $\leq 5$  meses (43.1 % vs. 35.3 % vs. 19.6 %; respectivamente) en comparación con los que lactaron  $\geq 6$  meses (0 % vs. 0 % vs. 2 %; respectivamente). Del total de pacientes con adiposidad, el 81.4 % presentó abandono de la LME antes de los 5 meses de edad. **Conclusiones:** La búsqueda activa mediante mensuraciones permitió identificar el beneficio de la LME en la protección del adolescente frente al exceso de peso y la adiposidad central a corto y mediano plazo.

**Tema Libre #53.** Resistencia insulínica y alteraciones metabólicas en adolescentes obesos con bajo peso al nacer. Dra. María del Carmen Valdés Alonso, Dr. José María Basain Valdés, DrC. Armando Rodríguez Suárez, Dra. Margarita Pérez Martínez. Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez". Marianao. La Habana.

**Introducción:** La malnutrición intraútero ha sido postulada por su vinculación a afecciones del desarrollo embrionario que determinan el desarrollo ulterior de obesidad, Diabetes mellitus tipo 2, dislipidemias, hígado graso no alcohólico, disfunción mitocondrial y aterosclerosis. **Objetivo:** Identificar la resistencia insulínica y las alteraciones metabólicas en adolescentes obesos con bajo peso al nacer. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal. Se incluyeron en el estudio 50 pacientes obesos, con antecedentes de bajo peso al nacer, y embarazo a término, de ambos sexos, en las edades comprendidas entre 9 y 17 años de edad, y que eran atendidos en la consulta externa del Servicio de Endocrinología del Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez" (Marianao, La Habana), en el período comprendido de 2013 a 2017. Se realizaron determinaciones de colesterol, triglicéridos, aminotransferasas hepáticas, glucemia e insulinemia en ayunas y tras dos horas de una sobrecarga con Dextrosa. El modelo homeostático (HOMA) de estudio de la resistencia a la insulina se calculó en todos los casos. **Resultados:** Las niñas tuvieron valores de triglicéridos significativamente más altos que los varones (*Hembras:*  $1.52 \pm 0.74$  mmol.L<sup>-1</sup> vs *Varones:*  $0.68 \pm 0.76$  mmol.L<sup>-1</sup>,  $p < 0.05$ ). Los varones mostraron valores de glucemia postpandrial más altos que las niñas (*Varones:*  $5.34 \pm 0.72$  mmol.L<sup>-1</sup> vs. *Hembras:*  $4.90 \pm 0.88$  mmol.L<sup>-1</sup>,  $p < 0.05$ ), al igual que de insulinemia (*Varones:*  $6.44 \pm 42.07$  mUI.mL<sup>-1</sup> vs. *Hembras:*  $1.06 \pm 89.45$  mUI.mL<sup>-1</sup>,  $p < 0.05$ ). Existieron valores de transaminasa glutámico-pirúvica (TGP) significativamente mayores en aquellos con edades de 15 – 17 años ( $54.33 \pm 30.03$  U.L<sup>-1</sup>), 12 – 14 años ( $23.00 \pm 13.01$  U.L<sup>-1</sup>); y 9 – 11 años ( $22.83 \pm 10.81$  U.L<sup>-1</sup>); respectivamente ( $p < 0.05$ ). **Conclusiones:** La pesquisa de pacientes obesos con bajo peso al nacer de forma activa permitió detectar estados de resistencia insulínica y alteraciones metabólicas en los mismos.