

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

TEMAS EN CARTEL

INTRODUCCIÓN

En esta Sección se muestran los temas en cartel presentados en las sesiones del IX Congreso Nacional de Nutrición Clínica y Metabolismo, junto con los ponentes y las correspondientes afiliaciones. Los temas expuestos representan el estado actual de las investigaciones que se conducen en nuestro país en asuntos relacionados con la Alimentación y Nutrición, en diferentes escenarios, en diferentes poblaciones.

AUTORES y TEMAS EN CARTEL

Tema en Cartel #1. Importancia de la intervención del nutricionista en la consulta de riesgo preconcepcional. Lic. Saylys Esquivel García, Lic. Isayris Domínguez Rodríguez. Dirección Provincial de Salud. Camagüey.

Introducción: La intervención educativa nutricional es una orientación estructurada referida a lograr en las personas cambios en el hábito de alimentarse, y con ello, incorporar en el individuo y la familia estilos de vida saludables, con énfasis en la alimentación y la actividad física. **Objetivo:** Incorporar en las mujeres de edad fértil los conocimientos nutricionales básicos para lograr en ellas un adecuado estado nutricional para su futura gestación. **Método:** Se realizó un estudio observacional descriptivo con las mujeres en edad fértil atendidas en el Policlínico “Joaquín de Agüero” (Camagüey) en el período comprendido desde Marzo del 2019 hasta Agosto del 2019 (ambos incluidos). Los datos obtenidos fueron procesados mediante estadísticas descriptivas. **Resultados:** En las mujeres en edad fértil se refleja una poca participación en la Consulta ambulatoria de Nutrición que se revierte en conocimientos insuficientes | ausentes que afectan un adecuado estado nutricional. **Conclusiones:** El desarrollo de charlas nutricionales en las pacientes atendidas en esta consulta contribuyó a mejorar su estado nutricional garantizando mayor calidad de vida para una futura gestación.

Tema en Cartel #2. Evaluación de elementos clínicos e indicadores antropométricos y bioquímicos de pacientes pediátricos con Diabetes mellitus tipo 1 en la provincia Camagüey. MSc. Lérica Carmen Casola Palencia, Dra. Niurka Figueredo Trimiño. Hospital Pediátrico “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. Camagüey.

Introducción: La Diabetes mellitus tipo 1 (DMT1) constituye una enfermedad que afecta con frecuencia el estado nutricional. **Objetivo:** Describir los indicadores clínicos, antropométricos y bioquímicos del estado nutricional de pacientes pediátricos con DMT1 atendidos en la provincia

Camagüey. **Métodos:** Se realizó un estudio transversal en el año 2018 que incluyó a 84 pacientes DMT1 en las edades pediátrica. **Resultados:** De los 84 pacientes estudiados, 42 (50 %) fueron hembras. En la serie de estudio habían más adolescentes afectados que infantes. La edad más frecuente de aparición de la DMT1 fue los 9 años. La mayoría de los pacientes pertenecían al área rural (57%). La forma de aparición más frecuente de la DMT1 fue la hiperglucemia (52 %), seguida de la cetoacidosis. En los meses de Enero, Mayo y Julio ocurrieron la mayor aparición de la DMT1. En cuanto a la evaluación nutricional antropométrica, se detectaron las siguientes afectaciones del estado nutricional: *Peso insuficiente para la talla:* 7 %; *Sobrepesos:* 7 %; y *Obesos:* 5 %; respectivamente. La hipertrigliceridemia (17 %) y la hipercolesterolemia (20 %) se presentaron en algunos infantes, pero apenas existieron alteraciones de otros analitos de laboratorio. Un 32 % de los pacientes se presentó con anemia a predominio de la causa ferripriva. En algunos casos se encontraron inasistencias a las consultas de seguimiento de la enfermedad. **Conclusiones:** La afectación de los componentes antropométrico y bioquímico del estado nutricional se presentó en algunos pacientes pediátricos con DMT1.

Tema en Cartel #3. Oferta de alimentos y estado nutricional de los pacientes con tuberculosis ingresados en el Hospital Regional de Malabo (Guinea Ecuatorial). Lic. Lilian Esther Ruiz González. Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara.

Introducción: La alimentación adecuada durante el tratamiento de la tuberculosis (TB) y la recuperación posterior, es necesaria para la restauración completa del estado nutricional. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional y la oferta de alimentos en la Sala de Infectología del Hospital Regional de Malabo (Guinea Ecuatorial). **Métodos:** El Índice de Masa Corporal (IMC) se empleó para la evaluación antropométrica del estado nutricional del paciente TB. Para evaluar la calidad de la alimentación, y la oferta de alimentos, se aplicó una encuesta dedicada. Se evaluó si la oferta de alimentos satisfizo las cantidades prescritas en las comidas principales del día. Para evaluar la calidad de la alimentación, los alimentos se agruparon de forma tal que fueran trazables hasta cada uno de los grupos básicos de alimentos, para así evaluar la frecuencia semanal de consumo de los mismos. **Resultados:** De los 150 pacientes estudiados en la sala hospitalaria de Infectología, 49 padecían de TB. El 64 % de los encuestados se encontró dentro de los valores internacionalmente aceptados como normales, mientras que un 32% mostró un peso insuficiente para la talla. La oferta de alimentos no cumplió con lo prescrito para las comidas principales. Solo se ofertaron alimentos en los horarios de desayuno, almuerzo y comida. En cuanto a la calidad de la alimentación, ésta tiende a ser poco variada e insuficiente, ya que alimentos como las frutas, los vegetales y las viandas prácticamente no son consumidos. **Conclusiones:** Un porcentaje elevado de encuestados se encontró dentro de los valores internacionalmente aceptados como “Desnutridos” (según el valor corriente del IMC). En cuanto a la alimentación hospitalaria, la oferta y calidad de los alimentos no cumple con las recomendaciones establecidas para este tipo de pacientes.

Tema en Cartel #4. Fístula intestinal: Reto terapéutico. Presentación de un caso. MSc. Darlene Guedes Rodríguez, MSc. Irina Montano Hernández, Dra. Teresa Pedroso Garriga. Hospital “Dr. Luis Díaz Soto”. La Habana.

Introducción: La fístula enterocutánea (FEC) es la forma más común de las fístulas intestinales, y constituye una comorbilidad que obliga a la estancia hospitalaria prolongada debido a complicaciones como el desequilibrio hidroelectrolítico, la desnutrición, los desajustes

metabólicos, y la sepsis, todas las cuales están en relación con la localización de la fístula, el gasto, las características bioquímicas y electrolíticas de la descarga, y la condición patológica subyacente. El apoyo nutricional es parte esencial en el manejo y tratamiento de las FEC, ya que favorece la función intestinal y la inmunocompetencia, promueve la cicatrización, y disminuye el catabolismo proteico. Las FEC se manifiestan por lo general en el posoperatorio de afecciones crónicas del tracto intestinal, el cáncer incluido. A pesar de las estrategias específicas de manejo de las FEC que se han desarrollado en el curso de los últimos 25 años, la tasa de mortalidad por esta comorbilidad sigue siendo elevada. **Presentación de caso:** Se presenta el caso de una paciente con antecedentes de una cirugía abdominal 15 años antes, quien fue operada de emergencia debido a obstrucción intestinal causada secundariamente por bridas y/o adherencias. La paciente fue reintervenida en múltiples ocasiones para corregir distintas complicaciones que siguieron apareciendo durante la evolución. Se realizó un manejo médico amplio e integral de la paciente, al presentar fístulas recurrentes y de alto débito durante todo el período posoperatorio. La estadía hospitalaria se extendió por 121 días, y la evolución ulterior fue desfavorable, a pesar del soporte nutricional iniciado tempranamente como parte del tratamiento y abordaje quirúrgicos realizados. **Conclusiones:** El caso clínico presentado demuestra que la fístula intestinal de alto gasto continúa siendo un problema de difícil manejo, y que debe incluir el reconocimiento temprano, la reanimación, el tratamiento de la sepsis, el estudio y la localización de la fístula, los cuidados de la piel, el soporte nutricional, y el manejo en equipo.

Tema en Cartel #5. Evaluación del estado nutricional de adultos mayores mediante la MNA en una Casa del Abuelo en la ciudad de Pinar del Río. Dra. Irene Caridad Pastrana Román, Dra. Anaisy Graverán Varela. Policlínico Docente Comunitario “Augusto Turcios Lima”. Pinar del Río.

Introducción: Los factores fisiológicos, psicológicos y sociales asociados al envejecimiento afectan la ingestión de los alimentos, aspecto vital en la salud nutricional del adulto mayor, lo que aumenta la exposición a padecer tanto de desnutrición como de exceso de peso y obesidad. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de los adultos mayores atendidos en la “Casa del Abuelo” del municipio cabecera Pinar del Río. **Método:** Investigación aplicada, observacional, descriptiva, transversal. **Locación del estudio:** “Casa del Abuelo”, Policlínico “Augusto Turcios Lima”, municipio Pinar del Río, Pinar del Río. **Serie de estudio:** 33 adultos mayores. **Métodos:** El estado nutricional del adulto mayor se evaluó mediante la escala nutricional “Mini Nutritional Assessment” (MNA). Los indicadores evaluados fueron el sexo, el Índice de Masa Corporal (IMC), las circunferencias del brazo (CB) y la pantorrilla (CP), vivir independiente (léase sin restricciones), la presencia de problemas neuropsicológicos, la movilidad, la forma de alimentarse, la presencia de escaras y/o lesiones cutáneas; el número de comidas completas consumidas diariamente, y la ingestión de lácteos, legumbres, huevos, carne, pescado, pollo, frutas y verduras; el uso de medicamentos, el consumo diario de líquidos; y la aparición en los últimos 3 meses de pérdida de peso, enfermedad aguda o estrés psicológico, y la reducción de las cantidades ingeridas de alimentos por falta de apetito, problemas digestivos y/o dificultades al masticar o tragar. También se anotaron los criterios individuales sobre la presencia de problemas nutricionales, y el estado de salud en comparación con sus pares. **Resultados:** La evaluación nutricional de los adultos mayores fue “Bien nutrido” en la mayoría de los casos. **Conclusiones:** Se demuestra la importancia y la validez científica de la MNA. La escala nutricional empleada permite una evaluación más exhaustiva, detallada y completa del estado nutricional de los adultos mayores, permitiendo identificar factores de riesgo más frecuentes del estado nutricional; y trazar

estrategias para la generalización en la Atención Primaria de Salud. **Recomendaciones:** Incorporar la escala MNA al expediente social del adulto mayor previo la incorporación a las instituciones comunitarias de salud.

Tema en Cartel #6. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba. Dra Lyudmila Verdaguer Pérez, Dra. Jacqueline Bertran Bahades, Dr. José Luis Muguercia Silva, Dra. Vivian Machín Rodríguez, Lic Lisbet Estrada Ladoy. Policlínico Docente “30 de Noviembre”. Dirección Provincial de Salud. Santiago de Cuba. Santiago.

Introducción: El bajo peso al nacer (BPN) constituye en todo el mundo, y en subgrupos de poblaciones, el índice más importante para determinar las posibilidades que tiene el recién nacido de sobrevivir y tener un crecimiento sano. **Objetivo:** Identificar algunos factores de riesgo socio-biológicos asociados al BPN en la población atendida en el grupo básico de trabajo (GBT) número 1 del Policlínico Docente “30 de Noviembre” (Santiago de Cuba). **Métodos:** Se realizó un estudio analítico de casos-controles. Se escogieron como controles a las 8 puérperas que aportaron igual cantidad de recién nacidos con bajo peso durante el año 2016, y como controles a 16 de las madres atendidas por el GBT cuyo producto de la concepción tuvo un peso normal en igual período de tiempo. Entre las variables analizadas figuraron la edad materna, los antecedentes obstétricos desfavorables, las enfermedades previas asociadas y propias del embarazo, la edad gestacional en el momento del parto, y el estado nutricional en el momento de la captación del embarazo. **Resultados:** En la serie de estudio predominaron las enfermedades previas y propias del embarazo, fundamentalmente la anemia y la infección vaginal; mientras que el parto pretérmino tuvo alta significación estadística. **Conclusiones:** Los factores de riesgos biológicos con mayor fuerza de asociación con el BPN fueron la malnutrición por defecto durante la captación del embarazo, las enfermedades previas y asociadas al embarazo. En tanto, entre los factores con significación estadística predominaron la prematuridad y el período intergenésico corto, no así los antecedentes obstétricos desfavorables. Existió correlación significativa entre el BPN por un lado, y la edad gestacional, la ocurrencia de partos pretérminos, y el crecimiento intrauterino retardado (CIUR) por el otro.

Tema #7. Evaluación de la dieta de “limpieza hepática” como opción en el tratamiento de la esteatosis hepática. Lic. Yosvany Rojas Peláez, Dr. Yon Luis Trujillo Pérez, Dra. Ana Dianelis Escobar Reyes, Dra. Bárbara Maitee Carmenates Álvarez, Lic. Dayami Bembibre Mozo, Dr. Joaquín Gaspar Sánchez. Policlínico Docente “José Martí Pérez”. Camagüey. Camagüey.

Introducción: La esteatosis hepática (EH) es una entidad cuya importancia ha sido reconocida recientemente. En la mayoría de los casos la EH es asintomática, pero puede progresar hasta una cirrosis hepática (CH) en ausencia de manifestaciones clínicas. No existe terapia farmacológica completamente aceptada para el tratamiento de la EH que a la fecha haya probado su eficacia, ni tampoco en la capacidad para evitar la progresión de la enfermedad. La dieta cobra una relevante importancia en el tratamiento de esta enfermedad. Se considera una figura dietética que “desintoxique” el hígado como una valiosa opción para estos pacientes (Moritz, 2007). **Objetivo:** Evaluar la efectividad de una dieta para la “limpieza hepática” como tratamiento dietoterapéutico en los pacientes con EH. **Diseño del estudio:** Se realizó un estudio experimental apareado con 29 pacientes diagnosticados con EH en Camagüey durante el año 2018, y que fueron escogidos a través de un muestreo no probabilístico intencional. El impacto de la dieta de “limpieza hepática” se midió mediante la prueba no paramétrica de las diferencias con signo. Los cambios en el

parénquima hepático se midieron mediante ultrasonografía (US) abdominal y la determinación de las enzimas transaminasas hepáticas. Los pacientes fueron sujetos de la dieta “desintoxicante del hígado” durante tres días consecutivos. La figura dietoterapéutica propuesta fue modificada y adaptada localmente de la inicialmente propuesta por Moritz (2007). **Resultados:** El 62.1 % de los pacientes fueron mujeres. Predominaron los enfermos con edades entre 40 y 49 años (37.9 %). El 41.4 % de la serie de estudio fue evaluado con “Sobrepeso”. La frecuencia de las pruebas normales de la función hepática antes de la intervención dietoterapéutica representaba un 65 %, pero se incrementó hasta llegar a ser del 93.1 % ($\Delta = - 28.1$ %). En solo tres pacientes no se observó mejoría de la apariencia ultrasonográfica. **Conclusiones:** Las pruebas de la función hepática y la US abdominal mostraron significativa mejoría tras la intervención con una dieta de “limpieza hepática”.

Tema en Cartel #8. Conocimientos sobre hábitos alimentarios de madres con niños entre 6 y 24 meses. Hospital Pediátrico Universitario “Paquito González Cueto”. Cienfuegos. Dra. Yohandra León Rayas, Dra. Lucia Díaz Morejón, Dra. Belkis Lazara Rodríguez Jorge. Hospital Pediátrico Universitario “Paquito González Cueto”. Cienfuegos. Cienfuegos.

Introducción: Los hábitos y las prácticas alimentarias resultan un proceso en el cual intervienen la instrucción y las costumbres, y pueden influir positiva- o negativamente sobre el estado de salud de personas y poblaciones. El conocimiento materno sobre los temas de alimentación y nutrición influye de forma decisiva en la formación de hábitos y prácticas correctas de alimentación en el niño, repercutiendo además en la vida futura del mismo. **Objetivos:** Evaluar los conocimientos sobre prácticas alimentarias de las madres con niños entre 6 y 24 meses de edad. **Material y método:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal en el Hospital Pediátrico “Paquito González Cueto” (Cienfuegos, Cienfuegos) con las madres de niños de 6 a 24 meses de edad que asistieron al Servicio hospitalario de Urgencias entre el Primero de Julio del 2018 y el 31 de Diciembre del 2018. Se aplicó un cuestionario confeccionado al efecto para evaluar los conocimientos de la madre en alimentación. **Resultados:** Se encuestaron 418 madres. Solo 163 niños (39 % de la serie de estudio) recibieron lactancia materna exclusiva (LME) hasta el sexto mes, a pesar que el 85 % de las madres sabía de la importancia de la misma. El 57 % de las madres conocía de la existencia de guías alimentarias para niños con menos de 2 años de edad. Un porcentaje elevado de las madres identificó adecuadamente las propiedades nutricionales de los alimentos, y el 81 % notificó la necesidad del uso de suplementos nutricionales durante el primer año de vida. El uso del biberón y el empleo de alimentos mezclados constituyeron prácticas acostumbradas (con el 35 % y el 42 % de frecuencia, respectivamente), mientras que el lavado de las manos fue una práctica poco frecuente (26.8 % de las instancias). **Conclusiones:** Es insuficiente el nivel de los conocimientos en alimentación de las madres estudiadas, evidenciado en un porcentaje elevado en los que no se corresponde el nivel de conocimiento obtenido con correctas actitudes y prácticas alimentarias adecuadas empleadas en la crianza de sus hijos.

Tema en Cartel #9. Evaluación de algunos indicadores nutricionales en pacientes diabéticos tipo 2. Dra. Albis Nubia Favier Ramírez, Lic. Evangelia López Romero, Dr. Conrado Emilio Hernández Pérez, Lic. Noelbis Barroso Barroso. Hospital Provincial “Saturnino Lora Torres”. Santiago de Cuba.

Introducción: La Diabetes mellitus (DM) es un problema de salud mundial asociado a una alta prevalencia de morbilidad. En el marco de la realización de un estudio provincial con los

diabéticos tipo 2 en las diferentes áreas de salud de la provincia Santiago se decidió evaluar en los mismos indicadores selectos del estado nutricional y el control metabólico. **Objetivo:** Evaluar el estado de indicadores selectos del estado nutricional y el control metabólico en pacientes diabéticos tipo 2. **Diseño del estudio:** Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo, transversal con un universo de 553 pacientes diabéticos tipo 2 atendidos en las áreas de salud “Julián Grimau” y “Carlos Juan Finlay” (Santiago de Cuba). De entre ellos, se seleccionó aleatoriamente una muestra de 295 enfermos. **Métodos:** Se midieron los indicadores antropométricos del estado nutricional, junto con el valor de la hemoglobina glicosilada (HbA1c), todo ello como parte de la estrategia de control endocrino-metabólico de esta enfermedad. **Resultados:** El grupo etario con edades de 60 a 69 años predominó con 114 pacientes, y representó el 39 % de la serie de estudio. En relación con el género, aventajaron con gran diferencia las féminas sobre los masculinos, con 229 (78 %) personas vs. 66 (22 %); respectivamente. La evaluación nutricional demostró que 131 (44 %) de los pacientes fueron obesos, mientras que 116 (39 %) se presentaron con sobrepeso. La circunferencia de la cintura (CC) fue normal solo en 6 hombres (2 %) y 21 mujeres (6 %); respectivamente. Los resultados de la HbA1c estuvieron alterados en 39 hombres (13 %) y en 108 mujeres (37 %). **Conclusiones:** Predominaron los pacientes de la sexta década de vida. Más de las tres cuartas partes de los enfermos fueron obesos y sobrepesos. Casi la mitad de los pacientes tenía valores elevados de la HbA1c.

Tema en Cartel #10. Efecto de un programa nutritivo sobre el perfil lipídico de adultos con dislipidemias en la comunidad “Máximo Gómez”. Dr. José Leandro Pérez Guerrero. Universidad de Ciencias Médicas. Ciego de Avila. Ciego.

Tema en Cartel #11. Factores relacionados con los cambios longitudinales de la adiposidad corporal en personas adultas con VIH/sida. DrC. Elisa Maritza Linares Guerra, Dra. María Amparo León Sánchez, Dr. Sergio Santana Porbén, Dra. Tamara González Gutiérrez. Universidad de Ciencias Médicas “Dr. Ernesto Guevara de la Serna”. Pinar del Río. Pinar del Río.

Introducción: A pesar del tratamiento antirretroviral (TAR) y su amplia cobertura actual, el VIH/sida continúa representando un problema de salud en aumento, y con él, las alteraciones de la composición corporal. **Objetivo:** Analizar la influencia de factores propios del individuo, del VIH y el TAR, sobre los cambios longitudinales de la adiposidad corporal en las personas adultas que viven con VIH/sida. **Método:** Estudio retrospectivo con los datos de 159 personas adultas con VIH/sida que viven en la provincia de Pinar del Río (Cuba), 72.3% de ellos hombres, con al menos tres determinaciones acumuladas del índice de masa corporal (IMC), el pliegue cutáneo tricípital (PCT), las circunferencias de la cintura (CC) y la cadera (CCad) durante un año de evolución. Se estimaron modelos longitudinales con dos niveles mediante regresión multinivel para medidas repetidas. **Resultados:** Solo la CC y el índice cintura-cadera (ICC) mostraron cambios longitudinales significativos ($p < 0.05$). El sexo, el tiempo con TARV y el valor inicial de la ICC fueron las variables predictoras que aportaron significativamente ($p < 0.1$) al incremento del ICC en los modelos de regresión. El sexo masculino aportó un incremento del 4.2 % al cambio en el ICC. Por cada año de TARV el ICC aumentó en un 0.63 %. El ICC que tenían los individuos al finalizar el estudio representó el 78.1 % del ICC inicial más un valor constante del 20 %. **Conclusiones:** Los indicadores de adiposidad central fueron los de mayor utilidad para estimar los cambios longitudinales de la adiposidad corporal en individuos adultos con VIH/sida.

El ICC inicial fue el mejor predictor de la adiposidad corporal al finalizar el período de seguimiento.

Tema en Cartel #12. Factores de riesgo sociodemográficos relacionados con el bajo peso al nacer en el Policlínico 30 de noviembre. Año 2016. Dra. Lyudmila Verdaguer Pérez, Dra. Vivian Teresa Machín Rodríguez, Dra. Giselin Estrada Rodríguez, Dra. Gloria Morell Hechavarría. Policlínico Docente “30 de Noviembre”. Santiago de Cuba. Santiago.

Introducción: El bajo peso al nacer (BPN) trae consigo un aumento de la morbimortalidad del recién nacido, por lo que se hace necesario identificar los grupos de gestantes en riesgo. **Objetivo:** Caracterizar las gestantes que aportaron los recién nacidos con bajo peso en el área de salud cubierta por el Policlínico “30 de Noviembre” al cierre del año 2016. **Métodos:** Se realizó una investigación descriptiva con las 26 gestantes que aportaron BPN en el período comprendido desde Enero del 2016 hasta Diciembre del 2016. Las variables estudiadas fueron la edad materna, el nivel de escolaridad, la ocupación laboral, el estado conyugal, el número de embarazos anteriores, los antecedentes de BPN, los hábitos tóxicos, el estado nutricional en el momento de la captación del embarazo, la ganancia de peso durante el embarazo, las enfermedades asociadas al embarazo, la edad gestacional en el momento del parto, el tipo de parto, el peso del neonato, y el sexo del neonato. **Resultados:** Entre los niños con BPN predominaron el sexo masculino, el parto eutócico, y los nacimientos pretérmino con un peso bajo para la edad gestacional. Se exhibió la mayor frecuencia de BPN en el grupo etario de 20 a 34 años, un nivel escolar secundario, las estudiantes y las amas de casa, las solteras, las nulíparas, las mujeres sin antecedentes de bajo peso al nacer, las mujeres normopesos con ganancia adecuada de peso durante el embarazo, y las mujeres con afecciones asociadas como la anemia, la infección vaginal, y la enfermedad hipertensiva gravídica. **Conclusiones:** Entre las gestantes con un niño BPN predominaron las madres solteras, las amas de casa con un noveno grado de escolaridad; la hipertensión gestacional, la anemia y la infección vaginal como factores asociados al BPN.

Tema en Cartel #13. Eficacia de la nutrición parenteral en la enteritis de Crohn pediátrica corticorresistente. Dra. Ana Dianelis Reyes Escobar, Dra. Bárbara Maitee Carmenates Álvarez, Dra. Juliette Díaz Puerto, Dr. Yosvany Rojas Peláez. Hospital Pediátrico “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. Camagüey. Camagüey.

Introducción: La nutrición parenteral (NP) puede ser utilizada en todo niño con diagnóstico de enteritis de Crohn (EC) desnutrido, o con riesgo de estarlo, para dar cobertura a sus necesidades nutricionales con el objetivo de mantener su estado de salud a la vez que asegurar las tasas esperadas de crecimiento y desarrollo, siempre que los nutrientes no logren ser administradas completamente por vía enteral (oral incluida). La NP no es una terapéutica primaria en la EC, ya que no es necesario el reposo intestinal para lograr la remisión de la enfermedad, ni tampoco disminuye la necesidad de la cirugía electiva. En su lugar, la NP se utilizará fundamentalmente en aquellos casos de fracaso intestinal secundario. **Objetivo:** Analizar la eficacia del uso de la NP en la EC corticorresistente en las edades pediátricas. **Material y método:** Se realizó un estudio observacional que incluyó tres pacientes diagnosticados de EC que recibieron entre 4 – 8 semanas de NP durante un brote agudo de la enfermedad que se hizo refractario al uso de esteroides. Los pacientes EC fueron atendidos de forma conjunta por los servicios de Gastroenterología y Nutrición del Hospital Pediátrico “Dr. Eduardo Agramonte Piña” (Camagüey, Camagüey). Este estudio se realizó durante un período de tres años. **Metodología**

seguida en la recogida de datos: Se recogieron los datos siguientes de los pacientes tratados: Sexo, Edad al inicio de los síntomas del brote refractario, Enfermedades asociadas a la EC, Clasificación fenotípica de la EC mediante la clasificación de París, Escalas de tratamiento, Duración de la NP, Composición de la NP, y 8. Ganancia de peso obtenida. **Resultados:** Con la NP se logró inducir la remisión del brote agudo, se propició la mejoría del estado nutricional del paciente EC, y que se manifestó mediante el aumento del peso corporal, las mensuraciones de los perímetros braquial y abdominal, y los indicadores bioquímicos necesarios para iniciar la escala superior de inmunosupresión. **Conclusiones:** Aunque la desnutrición en los pacientes con EC sea un problema a largo plazo, el beneficio del soporte nutricional parenteral, por cortos períodos de tiempo (de cuatro a ocho semanas) proveen beneficios de larga duración, y previene el fracaso intestinal en pacientes que se vuelven refractarias al uso de esteroides.

Tema en Cartel #14. Aplicación de un método de cribado para la evaluación nutricional de los pacientes en atendidos en cuidados intensivos. Dr. Lázaro Osmín Gutiérrez Gutiérrez, Dra. Yurisleidy Machado Pino, Dr. Alberto Brito Cruz, Dr. Pedro Antonio Alonso Oviedo. Hospital General Docente “Leopoldito Martínez”. San José de las Lajas. Mayabeque.

Introducción: La desnutrición es un proceso muy común en los pacientes ingresados en los hospitales. En la actualidad existen varios métodos de cribado nutricional, entre ellos, el Filtro de Control Nutricional (conocido en la literatura por las siglas CONUT), que ha sido empleado en la detección precoz de la desnutrición hospitalaria (DH). **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos (UCI) del Hospital General Docente “Leopoldito Martínez” (San José de las Lajas, Mayabeque) mediante la aplicación del filtro CONUT. **Métodos:** Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal, descriptivo entre Mayo del 2018 y Abril del 2019, y que incluyó a los pacientes que ingresaron en la UCI durante este período. A los pacientes se les realizó una evaluación nutricional mediante el sistema de cribado CONUT en las primeras 24 horas de ingreso en el servicio. **Resultados:** Predominó el grupo etario de 60 – 79 años (46.7 %), así como el género masculino (56.0 %). El motivo principal de admisión en la UCI fue el *status* posoperatorio complicado (30.7 %). La mayor parte de los pacientes (42.7 %) estaba levemente desnutrida. El 66.7 % de los individuos tuvo una estadía en la UCI de entre 0 – 7 días. Se presentaron complicaciones en el 61.3 % de los casos. Egresaron vivos el 74.7 % de los pacientes. La mayor parte de ellos había ingresado con grados leves de desnutrición. **Conclusiones:** No existió influencia de la puntuación CONUT al ingreso sobre el estado al egreso de los pacientes atendidos en la UCI.

Tema en Cartel #15. Estado nutricional de pacientes con cáncer de mama mayores de 60 años. MSc. Marisol Peña González, Dra. Zulema del Pilar Pino Solis, Lic. Emilia Labrada Guillén, Dra. Rosaura Gómez Muñoz, Lic. Yamerlis Bermúdez Aguilera. Centro Oncológico de Holguín. Holguín.

Introducción: El cáncer de mama es el proceso tumoral maligno más frecuente en las mujeres, y constituye una verdadera amenaza para la salud en el mundo, pues se encuentra entre los cinco tipos de cáncer causales del mayor número de fallecimientos. En la América Latina el cáncer de mama también constituye la primera causa de muerte por neoplasias malignas femeninas. En Cuba la tasa de morbilidad por cáncer de mama en la mujer es similar a la registrada en el área del Caribe y Centroamérica. En la provincia Holguín, de forma similar a lo que está sucediendo en el país, los tumores malignos constituyen la primera causa de muerte. El aumento en la

incidencia del cáncer en estos últimos 20 años en el país está relacionado con la modificación de algunos factores de riesgo, entre ellos, la dieta. La obesidad y el cáncer de mama constituyen dos entidades de extremada prevalencia en la actualidad y con un alto impacto en la sociedad. Los alimentos pueden ser ora un factor etiológico del cáncer o un factor protector al mismo. La nutrición ha adquirido un papel primordial en la última década en lo que se relaciona con la prevención del cáncer, la tolerancia y fiabilidad de los tratamientos oncológicos, la mejora de la calidad de vida, y la supervivencia. Motivados por la alta incidencia que tiene hoy el cáncer de mama en la provincia Holguín, y al no disponer de un programa de atención nutricional en el paciente oncológico, en especial en las pacientes con cáncer de mama que permita evaluar el estado nutricional de las mismas antes del diagnóstico, durante el tratamiento y después de culminado el mismo, fue que realizó la presente investigación. **Objetivo:** Se caracterizó el estado nutricional de las pacientes con cáncer de mama y edades mayores de 60 años que eran atendidas en el Centro Oncológico Territorial de Holguín entre los años 2018 y 2019. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo y transversal para responder al objetivo trazado. El universo de estudio estuvo representado por todas las pacientes diagnosticadas con neoplasia de mama y edades mayores de 60 años que eran atendidas en el Centro oncológico en el período de tiempo que recorre desde 2018 hasta 2019, y que dieron su consentimiento para participar en la presente investigación. **Resultados:** El cáncer de mama predominó en los grupos de edades entre 50 y 59 años. Las pacientes estudiadas fueron normopesos en su mayoría. Se diagnosticó la enfermedad en la etapa clínica II. De acuerdo con la Mini Encuesta nutricional (MEN) de Guigoz, Vellas y Barry (1999): la herramienta empleada en la evaluación nutricional, el estado nutricional de las mujeres fue satisfactorio. Los indicadores tumorales y los exámenes bioquímicos complementarios estuvieron dentro de los rangos normales.

Tema en Cartel #16. Algunos aspectos relacionados con la lactancia materna en el Policlínico Universitario del Wajay. Wajay: 2019. MSc. Teresa Luisa Benavides Gamiotea, Dr. Amed León Benavides, Dra. Dagmara Monagas Travieso, Dr. Javier Valdés Méndez, Dra. Estrella Rodríguez. Policlínico Universitario “Dr. Mario Muñoz Monroy” (Wajay, Boyeros, La Habana).

Introducción: La lactancia materna exclusiva (LME) hasta los 6 meses es la alimentación que le proporciona al lactante un crecimiento y desarrollo conveniente. **Objetivo:** Identificar algunos aspectos relacionados con la lactancia materna en el Policlínico Wajay. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, con 29 niños de 18 meses de nacido atendidos en los consultorios del Programa del Médico de Familia (MEF) del Policlínico Universitario “Dr. Mario Muñoz Monroy” (Wajay, Boyeros, La Habana) en el período de Enero del 2019 a Febrero del 2019 (ambos inclusive), y que acudieron al Policlínico para recibir la dosis prescrita de la vacuna polivalente. La ocasión fue propicia para entrevistar a la madre del niño con el objetivo de conocer el tiempo de duración de la LME. Se solicitó el consentimiento informado de la madre para incluirla en la investigación. Las variables del estudio fueron la edad de la madre, la escolaridad, la ocupación (léase también vinculo) laboral actual, el lugar que ocupaba el hijo actual en la historia genésica, el tiempo de duración de la LME, el tipo, la relación y el familiar que apoyaba la actividad, el tiempo que lactó la progenitora, el valor de la hemoglobina a los 6 meses de vida del niño, el sexo del hijo, la opinión para suspender la lactancia, y los padecimientos de salud de la madre. **Resultados:** El 65.5 % de las madres tenía entre 21 y 30 años de edad. El 48.3 % proveyeron la LME hasta los 6 meses, mientras que el 27.6 % lo hizo hasta los 4 meses de edad del niño. El 34.5 % de las mujeres eran bachilleres, el 55.2 % no trabajaba en el momento de la entrevista, el 64.3 % de los hijos actuales recibieron lactancia

materna. El 51.7 % eran familias nucleares. El 20.7 % de las madres lactó al niño (pero no de forma exclusiva) hasta los 6 meses, y el 17.3 % lo hizo hasta el año. El 60.0 % de las madres eliminó la lactancia porque decían que el niño no se quedaba satisfecho. El 65.5 % de los niños no tenían anemia. El 58.6 % de ellos eran varones. El 37.3 % de los niños no se enfermaron durante el lapso de tiempo transcurrido entre el momento de la entrevista y el nacimiento. **Conclusiones:** La LME hasta los 6 meses fue insuficiente. El nivel educacional de la madre es influyente, así como la circunstancia de un hijo previo. Las trabajadoras no aprovechan el apoyo del Estado a la LME. El apoyo familiar pudiera ser mejor.

Tema en Cartel #17. Estudio de frecuencia de la desnutrición energético-nutricional hospitalaria asociada a las enfermedades. Hospital “Hermanos Ameijeiras”: Año 2018. Dra. Magdalys Núñez Velázquez. Hospital “Hermanos Ameijeiras”. La Habana.

Tema en Cartel #18. Atención multidisciplinaria a los pacientes con fibrosis quística en la provincia Camagüey. Dra. Ofelia María Figueredo Mendoza, Dra. Carmen María Chiong Quesada, Dra. Antonia del Valle Leyva, Lic. Isel Agüero Mesa. Hospital Pediátrico Provincial “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. Camagüey. Camagüey.

Introducción: La Fibrosis quística (FQ) cursa con manifestaciones respiratorias, gastrointestinales, y un aumento de las concentraciones de cloro y sodio en el sudor. La FQ también cursa con una grave afectación del estado nutricional, por lo cual se requiere el seguimiento periódico y multidisciplinario de los pacientes. **Objetivo:** Caracterizar los pacientes atendidos en la consulta multidisciplinaria dedicada a la FQ en cuanto al sexo, la edad, el color de la piel, la forma de presentación de la FQ, la evaluación nutricional, la variante molecular de la FQ, y las complicaciones de la enfermedad. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo con el propósito de caracterizar el estado de salud y nutricional de 10 pacientes atendidos en la consulta multidisciplinaria de FQ del Hospital Pediátrico Provincial de Camagüey en el período comprendido entre Enero del 2018 – Junio del 2019. Todos los pacientes fueron evaluados de forma interdisciplinaria por el pediatra, el nutriólogo, el genetista clínico, y el gastroenterólogo. **Resultados:** El sexo masculino, el color blanco de la piel, y el grupo de edades por encima de los 10 años representaron el 70 % de los niños afectados. La mutación $\Delta F 508$ estuvo presente en el 80 % de los casos. La forma de presentación mixta de la enfermedad, y las complicaciones respiratorias, se encontraron en el 70 % de los niños fibroquísticos. El 80 % de ellos se mantuvieron entre los percentiles 10 y 90. Las terapias nutricionales se emplearon en el 100 % de los pacientes. **Conclusiones:** Predominó el sexo masculino y el color blanco de piel. La forma de presentación mixta y las complicaciones respiratorias fueron las más frecuentes. La mayoría de los pacientes presentaron un buen estado nutricional. El apoyo nutricional es esencial en el tratamiento de esta enfermedad. El seguimiento y la evaluación clínico-nutricional mensual de los pacientes en una consulta multidisciplinaria es vital para mejorar la calidad de vida de los mismos.

Tema en Cartel #19. Caracterización del estado nutricional de mujeres en edad fértil atendidas en un Consultorio del Programa “Médico de Familia”. Dra. Cecilia de Paula Duardo, MSc María Teresita Ortiz Gómez, Dra. Oneida Sabiñon Dubois, Dra. Yulieska Rodríguez Estévez. Policlínico Universitario Dr. “Manuel Fajardo Rivero”. Municipio Playa. La Habana.

Introducción: Un estado nutricional adecuado es de vital importancia, ya que es un componente clave para la salud y para la futura descendencia, o sea, un recién nacido con un peso adecuado. **Diseño del estudio:** Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal, observacional, descriptivo, con el objetivo de caracterizar el estado nutricional de las mujeres en edad fértil atendidas en el Consultorio número 2 del Programa del Médico de Familia (MEF), del Policlínico Universitario “Dr. Manuel Fajardo Rivero” (Jaimanitas, Playa, La Habana). El universo de estudio estuvo constituido por 245 mujeres, y la muestra quedó compuesta por 236 mujeres. Los datos requeridos para el completamiento de la investigación se obtuvieron a partir de las historias clínicas de las mujeres. Asimismo, a las mujeres se les tomaron todas las medidas antropométricas. Los datos finalmente colectados se almacenaron en una base de datos construida con EXCEL® para OFFICE® de WINDOWS® (Microsoft, Estados Unidos), fueron tratados con el programa estadístico EPI-INFO® versión 6 (Xunta de Galicia, España), y se organizaron convenientemente en tablas de contingencia. Las asociaciones de interés se estimaron mediante el estadígrafo ji-cuadrado, y se adoptó un nivel de significación $p < 0.05$. **Resultados:** La edad más frecuente fue entre los 20 y 29 años. La mayoría de las mujeres eran universitarias y trabajadoras. La mayoría de las mujeres eran normopesos, con valores normales de la circunferencia de la cintura, y los índices cintura-talla y de conicidad. Los indicadores bioquímicos fueron normales en la mayoría de las mujeres, con mayor significación estadística en la glicemia basal y la hemoglobina, respectivamente.

Tema en Cartel #20. Caracterización de los aspectos clínicos y terapéuticos de la anemia ferropénica. Claudia Rocío Fernández Carballosa, Lilisbeth de la Caridad Benítez Rojas, Patricia García Palomino, Dra. Tania Lilia Cruz Carballosa. Hospital Pediátrico “Mártires de Las Tunas”. Las Tunas. Las Tunas.

Introducción: La anemia ferropénica es probablemente el trastorno nutricional más frecuente en el mundo, así como la más común de las anemias; y se produce por la deficiencia de hierro en la dieta del sujeto, mineral el cual es necesario para la formación de la hemoglobina, y por transición, la de los hematíes. **Objetivo:** Caracterizar los aspectos clínicos y terapéuticos de la anemia ferropénica de los pacientes atendidos en el Hospital Pediátrico “Mártires de Las Tunas” (Las Tunas) en el período entre 2012 – 2017. **Métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, donde el universo abarcaba 42 pacientes con anemia. La muestra en estudio estuvo representada finalmente por 13 pacientes. **Resultados:** El sexo masculino, el color blanco de la piel, la procedencia urbana, los niños que recibieron lactancia, y cuyas madres se encontraban desempleadas, fueron los más afectados por la anemia ferripriva. **Conclusiones:** La anemia ferropénica, a pesar de ser muy conocida por la comunidad científica y con una frecuencia común entre las personas y comunidades, afecta la calidad de vida de los pacientes. Esta forma de la anemia incidió más en los niños. El factor de riesgo más frecuente estuvo representado por los niños nacidos a término. El síntoma capital de la anemia ferropénica fue la palidez. La ingestión de sulfato de zinc constituyó el tratamiento antianémico más aplicado.

Tema en Cartel #21. Incidencia de la malnutrición por defecto en la densidad ósea de la mujer pos-menopáusica. MSc. Alfredo Arredondo Bruce, MSc Doris Navarro Pirez, Gladysleidy Peláez Mondez. Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Amalia Simoni”. Camagüey. Cuba.

Introducción: El envejecimiento de la población en Cuba es una tendencia contemporánea derivada de los procesos de transición demográfica y epidemiológica iniciados años atrás en el país. El envejecimiento poblacional comporta enormes retos para Cuba. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, analítico de la población femenina pos-menopáusica que fue atendida en el Departamento de Geriátrica del Hospital “Amalia Simoni” (Camagüey, Camagüey) durante los años 2016 – 2018. En todas estas mujeres se realizó un estudio de densitometría ósea. La serie de estudio se construyó con una muestra aleatoria simple de 50 mujeres con alteraciones de la densitometría ósea. **Objetivo:** Identificar los factores de riesgo modificables relacionados con la densidad ósea en la mujer pos-menopáusica. **Resultados:** De las mujeres estudiadas predominó el color de la piel blanca y asiática, la posmenopausia clínica tardía, y la malnutrición por defecto unida a malos estilos de vida. Estos factores se relacionaron con una mayor probabilidad de presentar osteopenia y/o osteoporosis. También influyó en la densidad ósea de la mujer el patrón hormonal de la posmenopausia. **Recomendaciones:** La detección de los factores de riesgo antes mencionados brinda la posibilidad, primero, de sensibilizar a la paciente, e inducir en ellas la conciencia sobre la probabilidad de padecer esta enfermedad; y en segundo lugar, discutir con la paciente sobre aquellos que pueden ser eliminados o modificados.

Tema en Cartel #22. Estado nutricional del adulto mayor con enfermedades no transmisibles. Policlínico Wajay: 2019. Dra. Yoexis Pedroso Gutiérrez. Policlínico “Dr. Mario Muñoz Monroy”. La Habana. Cuba.

Tema en Cartel #23. Características clínicas de los pacientes prediabéticos atendidos en una Consulta especializada. Policlínico Wajay: 2016 – 2018. Dr. Javier Valdés Méndez, Dra. Dagmara Martha Monagas Travieso, Dra. Dayana Céspedes García, Dra. Jesús Luis Sánchez, Dra. Teresa Luisa Benavides Gamiotea. Policlínico “Dr. Mario Muñoz Monroy”. La Habana. Cuba.

Introducción: La prediabetes (como estadio previo de la Diabetes) continúa siendo un problema de salud a detectarse precozmente en el primer nivel de atención. **Objetivos:** Caracterizar desde el punto de vista clínico a los pacientes prediabéticos, e identificar los principales factores de riesgo para el desarrollo de una Diabetes mellitus tipo 2 (DMT2). **Material y método:** Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo, de corte transversal de 73 pacientes prediabéticos, pertenecientes al área de salud del Wajay del Policlínico “Dr. Mario Muñoz Monroy” (Boyeros, La Habana), que acudieron a la Consulta de Atención Integral al Diabético desde Febrero del 2016 hasta Diciembre del 2018. **Resultados:** Predominó el sexo femenino (81 %) y el grupo etario de 40 – 59 años. Entre los factores de riesgo más frecuentes figuraron la hipertensión arterial (52 %), el exceso de peso y la obesidad (50.7 %), y los antecedentes patológicos familiares de Diabetes mellitus (38.4 %); respectivamente. El 60.3 % de los pacientes prediabéticos presentó una intolerancia a la glucosa, en tanto que el 36 % presentó la probabilidad de desarrollar una DMT2 en 10 años (aproximadamente). **Conclusiones:** La prediabetes fue más representada en el sexo femenino y en el grupo etáreo de 40 – 59 años. Entre los factores de riesgo más frecuentes de la prediabetes figuraron la hipertensión arterial, el exceso de peso y la obesidad, y los antecedentes patológicos familiares de DM. La intolerancia a la glucosa fue la categoría diagnóstica que aportó una mayor cantidad de casos con esta afección. La probabilidad de que estos pacientes desarrollen una DMT2 en un plazo de 10 años es moderado.

Tema en Cartel #24. Factores asociados a la anemia en los lactantes. Dra. Magalys Puente Perpiñán. Policlínico “Camilo Torres Restrepo”. Santiago de Cuba. Santiago.

Tema en Cartel #25. Intervención educativa y factores de riesgo alimentario en la prevención del cáncer bucal en el adulto mayor. Dra. Xiomara María Calzadilla Mesa, Dra. Odalis de las Mercedes Sánchez Quintero, Dra. Alianna de la Cruz Delgado, Dra. Grethell Bertrán Herrero. Policlínico “Dr. Mario Muñoz Monroy”. Wajay. Boyeros. La Habana

Introducción: Los programas educativos juegan un papel importante, ya que permiten modificar hábitos y conductas perjudiciales para la salud. Las personas de la tercera edad deben adquirir los conocimientos necesarios para evitar la aparición de enfermedades bucales como el cáncer bucal, donde su prevención ocupa un papel importante en la atención primaria de salud. **Objetivo:** Evaluar una intervención educativa sobre los factores de riesgo alimentarios en la prevención del cáncer bucal en el adulto mayor. **Material y método:** Se realizó un estudio de intervención educativa con 45 adultos mayores que asistían a la Casa de Abuelos del Policlínico Wajay (municipio Boyeros, La Habana), en el período entre Octubre del 2017 y Mayo del 2018. A todos los adultos mayores se les rellenó una encuesta de conocimientos sobre los factores de riesgo que ocasionan daño a la mucosa bucal, entre ellos, la higiene bucal deficiente, la prótesis dental desajustada, los alimentos muy calientes, los alimentos muy picantes, y la dieta escasa en frutas y vegetales. A partir de las deficiencias encontradas con la administración de la encuesta de conocimientos se diseñó, y se aplicó, la estrategia “Nunca es tarde para aprender”. Concluida la intervención educativa, se repitió la encuesta de conocimientos para comparar los resultados en ambos cortes, y con ello, evaluar el impacto causado por la intervención. Los datos se procesaron estadísticamente, y los resultados se presentaron en tablas y gráficos para su mejor comprensión. **Resultados:** Predominó el grupo etario de 60 – 74 años (52.7 %), y el sexo masculino (53.8 %). Se elevaron los conocimientos relacionados con la probable influencia de la ingestión de alimentos calientes y picantes en la aparición del cáncer bucal de (*Inicio:* 42.2 % vs. *Final:* 95.5 %; $\Delta = -53.3$ %; $p < 0.05$); y la dieta escasa en frutas y vegetales (*Inicio:* 44.4 % vs. *Final:* 93.3 %; $\Delta = -48.9$ %; $p < 0.05$). **Conclusiones:** La intervención educativa diseñada elevó los conocimientos sobre la prevención del cáncer bucal en la población adulta mayor.

Tema en Cartel #26. Supervivencia en pacientes pediátricos quirúrgicos críticos con puntaje PYMS elevado y déficit energético. Dra. Taymí Castro Morales, Dr. Alfredo Carlos Rodríguez Portelles, DrC. Alberto Rubén Piriz Assa, Dra. Arianna Maité Céspedes Rómulo. Hospital Pediátrico “Octavio de la Concepción de la Pedraja”. Holguín, Holguín.

Introducción: El asesoramiento nutricional del paciente pediátrico quirúrgico crítico es complejo, y requiere herramientas de pesquiasaje nutricional para mejor su supervivencia. El puntaje PYMS tiene gran validez para determinar el riesgo nutricional en estos pacientes. En Cuba no hay estudios comparativos sobre las asociaciones entre la supervivencia del niño quirúrgico crítico y el puntaje PYMS. **Objetivo:** Determinar la supervivencia en los pacientes pediátricos quirúrgicos con PYMS elevado y déficit energético. **Métodos:** Se realizó un estudio prospectivo, observacional, transversal y de supervivencia en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del Hospital Pediátrico “Octavio de la Concepción de la Pedraja” (Holguín, Holguín) en el período comprendido entre Enero del 2018 y Enero del 2019 con el objetivo de determinar la supervivencia en los pacientes pediátricos quirúrgicos críticos con puntaje PYMS elevado y

déficit calórico. Se construyeron curvas de supervivencia de Kaplan-Meier y las curvas ROC para determinar puntos de corte óptimos de mortalidad. **Resultados:** Todos los pacientes que no sobrevivieron presentaron un PYMS elevado ($p < 0.05$; log-rank: $\chi^2 = 10.5$). Los pacientes con una mejor adecuación energética presentaron una mejor supervivencia, pero sin significación estadística ($p > 0.05$; log-rank: $\chi^2 = 0.428$). El AUROC que explicó la mortalidad según el puntaje PYMS fue superior (AUROC = 0.891) a la construida que vinculó la mortalidad con el déficit energético (AUROC = 0.468); y con las características operacionales: *Sensibilidad:* 1.00 vs. *Especificidad:* 0.66. **Conclusiones:** Se determinó la supervivencia de pacientes pediátricos quirúrgicos críticos con un puntaje PYMS elevado y déficit energético. Los niños que no sobrevivieron presentaron un puntaje PYMS elevado. El puntaje PYMS fue un mejor predictor de la mortalidad del niño respecto del déficit energético. Se demostró la excelente utilidad del puntaje PYMS en el asesoramiento del riesgo nutricional en una UCIP hospitalaria.

Tema en Cartel #27. Efecto de un nutraceutico con la *Cúrcuma longa* cultivada en Cuba en la composición corporal. Lic. Darilys Argüelles Barreto. Hospital “Calixto García Íñiguez”. La Habana, Cuba.

Introducción: El sobrepeso y la obesidad se han incrementado en niños, adolescentes e individuos adultos como entidades clínicas asociadas con otros factores de riesgo de enfermedad cardiovascular donde se incluyen la hipertensión arterial (HTA), la insulinoresistencia, y las dislipidemias. En este tipo de pacientes está recomendado el empleo de una terapia alimentaria y nutricional, y la utilización de nutraceuticos, y no solamente de forma preventiva, sino como coadyuvante del tratamiento farmacológico. La composición nutricional de la *Cúrcuma longa* la hace una candidata como nutraceutico en el tratamiento del exceso de peso y la obesidad. **Objetivo:** Estimar el efecto de un nutraceutico preparado con *Cúrcuma longa* cultivada en Cuba en la composición corporal de los pacientes con exceso de peso y obesidad atendidos en la Consulta de Nutrición y Síndrome Metabólico del Hospital General Universitario “Calixto García Íñiguez” (La Habana, Cuba). **Novedad científica del estudio:** Este estudio tiene como novedad científica el empleo de un nutraceutico elaborado a base de *Cúrcuma longa* cultivada en Cuba. El nutraceutico propuesto constituye una opción terapéutica para los pacientes con diversas enfermedades crónicas, personas que cursan con exceso de peso y obesidad, Diabetes mellitus, dislipidemias, cáncer y artritis reumatoide; y para las cuales se pueden encontrar solución, o coadyuvar al tratamiento farmacológico indicado en cada caso; debido a las bondades de la *Cúrcuma longa*. Entre las más conocidas de esta planta se encuentran las propiedades antioxidantes, antiinflamatorias, e hipolipemiantes, explicadas, entre otras, por el contenido de polifenoles, lo cual se relaciona con la actividad biológica de éstos. Se ha encontrado que la curcumina es uno de los ingredientes activos de la *Cúrcuma longa*, y responsable en gran parte de su actividad biológica.

Tema en Cartel #28. Factores nutricionales como causas del parto prematuro en las gestantes del municipio Ciego de Ávila. DrC. Silvia Estelvina Retureta Milán (Ciego de Avila, Ciego).

Introducción: El embarazo provoca modificaciones fisiológicas en el organismo materno que genera un aumento en las necesidades nutricionales que sostienen el desarrollo y crecimiento fetales. Una inadecuada nutrición puede favorecer la aparición del parto prematuro y la restricción del crecimiento intrauterino. **Objetivo:** Identificar algunos factores nutricionales como

riesgos de parto prematuro en gestantes del municipio Ciego de Ávila. **Método:** Se realizó una investigación analítica del tipo casos-controles en el municipio Ciego de Ávila en el período comprendido entre los años 2009 y 2012, en las gestantes que presentaron parto prematuro, independientemente del peso del recién nacido. Primeramente, se realizó un análisis descriptivo mediante la técnica de distribución de frecuencias absolutas para la descripción de algunos factores de riesgo nutricionales presente en las gestantes con parto prematuro. Se utilizó el porcentaje como unidad de resumen. Para la identificación de los factores de riesgo asociados al parto prematuro se empleó una escala dicotómica de las variables: *Factor presente:* SÍ = 1 vs. *Factor ausente:* NO = 0. **Resultados:** Prevaleció el parto prematuro en las gestantes con edades comprendidas entre 25 – 29 años. Se estimó que el peso deficiente a la captación, la talla de la madre < 150 cm, y las ganancias de peso insuficiente y elevada durante la gestación, están asociados con el parto prematuro en las gestantes del municipio Ciego de Ávila. Por otra parte, las pacientes con exceso de peso y obesidad, y las portadoras de anemia no mostraron un riesgo mayor de parto pretérmino. **Conclusiones:** Los factores de riesgo nutricionales constituyen causa de parto prematuro en gestantes del municipio Ciego de Ávila.

Tema en Cartel #29. Evaluación del perfil antropométrico antes y después de la administración de tres productos naturales en una actividad física intensa. MSc. Idelsis Esquivel Moynelo. Hospital “Luis Díaz Soto”. La Habana. Cuba.

Tema en Cartel #30. Valoración nutricional de los pacientes atendidos en la Consulta ambulatoria de Obesidad del Hospital “Julito Díaz”. MSc. Julio César López González-Molleda, MSc. Yuneisys Coronados Valladares, MSc. Ronal Ortiz Ríos, MSc. María Alicia Lantigua Martel, Dr. Víctor Miguel Viltres Martínez, Lic. Víctor Manuel Cabrera Calvo. Hospital “Julito Díaz”. La Habana.

Introducción: Es importante la evaluación del estado nutricional del paciente en las consultas externas del hospital para identificar a los individuos de riesgo. **Objetivo:** Describir las características sociodemográficas del estado nutricional, la presencia de comorbilidades, la presencia del Síndrome metabólico (SM), y el grado de actividad física de los pacientes que asisten a la Consulta de Obesidad del Hospital “Julio Díaz” (La Habana, Cuba). **Materiales y métodos:** Estudio descriptivo y transversal con 51 personas durante Enero del 2017 y Enero del 2018 (ambos incluidos). La valoración nutricional se realizó por métodos antropométricos y bioquímicos. **Resultados:** Predominaron los pacientes con edades entre 39 – 59 años (54.9 %), y del sexo femenino (82.3 %). Según el nivel de escolaridad, en las mujeres predominó el nivel universitario (33.4 %), mientras que en los hombres lo fue el nivel medio (44.4 %). Fue más frecuente la obesidad de grado I (IMC entre 30 – 34.9 kg.m⁻²) en ambos sexos. En los hombres se encontraron elevados el colesterol total y el ácido úrico; mientras que los triglicéridos y la glicemia basal lo estaban en el límite alto. El 39.2 % de las personas incluidas en el estudio presentaban SM. Las comorbilidades más frecuentes fueron la osteoartritis (76.5 %) y la hipertensión arterial (60.8%). Una encuesta dietética reveló una baja ingesta de vegetales (23.5 %) y frutas (5.8 %), junto con un alto consumo de grasas (76.5 %) y azúcares (52.9 %). El 77.8 % de los hombres, y el 64.3 % de las mujeres no realizaban ninguna actividad física. **Conclusiones:** Las mujeres constituyen el grupo predominante entre los pacientes que asisten a las consultas de sobrepeso, independientemente del elevado nivel de escolaridad que poseen. La inactividad física y los malos hábitos alimentarios son factores determinantes del estado de salud, y favorecen la

presencia del SM. El IMC está relacionado con la obesidad abdominal, y los niveles séricos elevados del colesterol total y los triglicéridos.

Tema en Cartel #31. Índice CONUT en pacientes atendidos en la unidad de cuidados críticos del Hospital “Leopoldito Martínez” (Mayabeque). Dr. Lázaro Ernesto Suárez Núñez. Hospital “Leopoldito Martínez”. San José de las Lajas. Mayabeque. Cuba.

Tema en Cartel #32. Estado nutricional de los adultos mayores con Diabetes atendidos en un consultorio del Programa “Médico de Familia”: Wajay (2019). Dra. Margarita Sánchez Sordo, Dra. Mayra Agramonte Martínez, Dra. Mirkadennia Nash Triana, Dra. Angélica María Milanés Chávez. La Habana. Cuba.

Es importante la caracterización nutricional en el adulto mayor diabético para buscar estrategias que permitan facilitar y garantizar una mejor calidad de vida a estos pacientes. La atención al anciano diabético representa un dilema de gran importancia. Por ello, los especialistas que tienen en sus manos el cuidado de estos pacientes durante todo el proceso de la enfermedad deben conocer las peculiaridades de la misma, y realizar una evaluación integral del estado físico y de salud de dicho paciente para lograr una mejor calidad de vida y una longevidad satisfactoria en ellos. Ante este panorama, los autores consideraron oportuno realizar la presente investigación, que tiene como objetivo caracterizar al adulto mayor con diabetes mellitus según algunas variables de interés.

Tema en Cartel #33. 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”. Marianao. La Habana.

Introducción: La elevada prevalencia de la obesidad en las edades pediátricas plantea el desarrollo de comorbilidades dentro de las cuales se encuentran las alteraciones glucídicas. **Objetivo:** Determinar si existen alteraciones glucídicas en los pacientes pediátricos con obesidad. **Material y método:** Estudio observacional, de corte transversal con 76 pacientes pediátricos con obesidad que fueron atendidos en la Consulta ambulatoria del Servicio de Endocrinología del Hospital Pediátrico Docente “Juan Manuel Márquez” (Marianao, La Habana, Cuba), durante los años 2015 y 2019. Se estudiaron las variables edad, sexo, tipo de prediabetes, tiempo de evolución, y grado de obesidad. **Resultados:** El 71.1 % de los pacientes presentaron prediabetes, de los cuales el 40.6 % pertenecían al sexo femenino, y el 72.2 % eran mayores de 10 años de edad. Predominaron los pacientes con tolerancia alterada a la glucosa (70.4 %), de los cuales 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 tolerancia de la glucosa permitió determinar la presencia de alteraciones del metabolismo de los hidratos de carbono en los pacientes pediátricos con obesidad.

Tema en Cartel #34. Influencia de la dieta sobre la población asmática del Hospital “Freyre de Andrade”. Dra. Yénise Matas Saguitova. Hospital “Freyre de Andrade”. La Habana, Cuba.

Introducción: Dentro de los factores de riesgo para el desarrollo del asma bronquial, y sus crisis, se encuentran los nutricionales. Una dieta incorrecta, y el déficit de nutrientes, producen alteraciones de la función inmunitaria, y de los mecanismos de defensa antioxidante que pueden facilitar la aparición de procesos inflamatorios en el árbol bronquial. **Objetivo:** Determinar la influencia de la dieta sobre la población asmática que se atiende en el Hospital “Freyre de Andrade” (La Habana, Cuba). **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. El universo del estudio comprendió los pacientes con asma tratados en el centro. Los enfermos fueron encuestados, y los datos colectados de ellos anotados en los formularios de la investigación, y tratados estadísticamente. **Resultados:** La dieta rica en leche de vaca, sal, dulces, golosinas, y yogurt fue la más prevalente dentro del grupo de alimentos descompensantes. Dentro de los alimentos protectores se encontraron el arroz, la cebolla, el ajo, el aceite vegetal y el plátano. Hubo una correlación significativa entre el consumo de piña, lechuga y col y la reducción en la incidencia de las crisis asmáticas. Los cítricos, el huevo, la soja, las conservas, dulces, jugos procesados, los alimentos fritos y los perros calientes se asociaron con un aumento de la gravedad del asma bronquial. Por el contrario, el melón, piña, acelga, y la remolacha se relacionaron con una menor gravedad de la enfermedad. **Conclusiones:** Este estudio provee evidencia de que la dieta influye en el padecimiento del asma bronquial.

Tema en Cartel #35. Caracterización clínica e histológica de pacientes diagnosticados con enfermedad celíaca en Pediatría. Dra. Bárbara Maitee Carmenates Álvarez, Dra. Ana Dianelis Reyes Escobar, Dra. Juliette Díaz Puerto, Dr. Yosvany Rojas Peláez. Hospital Pediátrico Provincial Hospital Universitario Eduardo Agramonte Piña. Camagüey. Camagüey.

Introducción: La enfermedad celíaca (EC) se define en la actualidad como una enteropatía de tipo autoinmune que se manifiesta en individuos genéticamente susceptibles, es producida por una sensibilidad al gluten de carácter permanente, y se desarrolla como resultado de la interacción entre factores genéticos, inmunológicos y ambientales. **Objetivos:** Realizar una caracterización clínica e histológica de pacientes EC que fueron diagnosticados en el período comprendido desde Diciembre del 2015 hasta Enero del 2018, en el Hospital Pediátrico Universitario “Dr. Eduardo Agramonte Piña” (Camagüey, Camagüey). **Material y método:** El universo de estudio estuvo constituido por 140 niños con síntomas sugestivos de enteropatía por gluten, y que acudieron a la Consulta ambulatoria del Servicio de Gastroenterología del Hospital Pediátrico Universitario “Dr. Eduardo Agramonte Piña” (Camagüey, Camagüey). De ellos, 9 fueron confirmados como enfermos celíacos. **Resultados:** Prevalcieron los pacientes menores de 3 años (33.3 %); y el sexo femenino en 7 casos (88.9 %). La diarrea representó la manifestación clínica digestiva más frecuente, con 8 pacientes (88.9 %). El bajo peso fue la manifestación extradigestiva más común, encontrándose 5 pacientes (55.6 %). La atrofia total y subtotal de las vellosidades, con infiltrado linfoplasmocitario asociado, se encontró en la histología de 7 pacientes (77.8 %). En la histología de los 2 restantes (22.2 %) se encontró atrofia parcial con infiltrado linfoplasmocitario. La presencia de linfocitos intraepiteliales por cada 100 enterocitos resultó en más de 30/100 en la totalidad de los pacientes estudiados. **Conclusiones:** Prevalcieron los pacientes menores de tres años, y con sexo femenino. La diarrea constituyó la manifestación clínica digestiva más frecuente, mientras que el bajo peso fue la manifestación clínica extradigestiva más común. Se encontró en todas las muestras histológicas estudiadas afectación de la mucosa intestinal y presencia de linfocitos intraepiteliales en la lámina propia.

Tema en Cartel #36. Caracterización de hábitos alimentarios, obesidad y sobrepeso en los adolescentes del Centro Escolar “Karl Marx”. Dra. Tania Pampillo Castiñeiras. Artemisa. Cuba.

Tema en Cartel #37. Importancia de las alteraciones de la glucemia en el infarto miocárdico con ST elevado. MSc. Gustavo Guerrero Jiménez, Dr. Alfredo Arredondo Bruce, MSc. Jorge Serrano Jerez, Dr. Álvaro Basulto Saavedra. Hospital Clínico-Quirúrgico Docente “Amalia Simoni”. Camagüey. Camagüey.

Introducción: En los últimos años se señala un incremento progresivo de las enfermedades cardiovasculares, y dentro de ellas, el infarto miocárdico agudo (IMA), donde se ha encontrado que la hiperglucemia que acompaña al desarrollo del infarto tiene un enorme valor en el pronóstico del paciente a corto y mediano plazo. **Objetivo:** Evaluar el valor de la hiperglucemia como factor pronóstico en la evolución del IMA. **Método:** Se realizó una investigación observacional con los pacientes portadores de IMA con ST elevado e hiperglucemia que fueron ingresados en los servicios de Terapia Intensiva del Hospital Provincial Docente “Amalia Simoni” (Camagüey, Camagüey). **Resultados:** Se encuentra en la serie de estudio una mayor presencia de pacientes masculinos de la tercera edad. Los factores de riesgo predominantes fueron el tabaquismo en primer lugar, seguido de la Diabetes mellitus y la hipertensión arterial, al igual que los antecedentes familiares de estas condiciones. En el mayor porcentaje de los casos la hiperglucemia fue diagnosticada en las salas de emergencias, sin diferencias ostensibles en la frecuencia de hiperglicemia entre los no diabéticos y los diabéticos conocidos. En este último grupo de pacientes fueron frecuentes las arritmias y el choque. Las arritmias y el choque también ocurrieron, aunque con menor frecuencia, en el grupo tratado de forma intensiva. **Conclusiones:** Se recomienda el pesquaje de la glucemia en todos los pacientes con diagnóstico de IMA. En aquellos casos en los que se encontraran glucemias elevadas se debería indicar tratamiento intensivo con insulino terapia.

Tema en Cartel #38. Comportamiento del sobrepeso y la obesidad en niños escolares. Bauta (Artemisa): 2019. Dra. Irene Alonso Camaraza, Dra. Odalys Carmona Pérez, Dra. Milais Cruz Cardevilla, Dra. Ahime Rodríguez González.

Introducción: El sobrepeso y la obesidad son entidades patológicas que se caracterizan por un aumento de la masa grasa corporal, y constituyen un problema de salud pública de alcance mundial. **Objetivo:** Describir el comportamiento del sobrepeso y la obesidad en los niños escolares de 7 a 9 años de edad en Bauta (Artemisa, Cuba). **Métodos:** Se realizó un estudio observacional de tipo transversal con 103 escolares de edades entre 7 a 9 años que asisten a las escuelas primarias de Bauta durante el período que va desde Enero del 2019 hasta Julio del 2019 (ambos inclusive). Los criterios de inclusión en la serie de estudio fueron los siguientes: niños con edades entre 7 y 9 años que residen en Bauta. **Resultados:** El total de niños sobrepesos fue del 27.1 %. La frecuencia de obesidad fue del 12.6 %. El 53.6 % de los niños sobrepesos nacieron con un peso $\geq 3,500$ gramos. A medida que aumenta el Índice de Masa Corporal (IMC) de las madres, también se incrementa el comportamiento del sobrepeso y la obesidad en sus hijos ($p < 0.05$). Los escolares sobrepesos y obesos estudiados presentan hábitos sedentarios de vida. La mayoría de estos niños ejerce poca actividad física, y consume una mayor cantidad de horas frente al televisor, o enfrascados en videojuegos. De cualquier forma, estos niños gastan poca energía. La poca actividad física en el niño lleva a una mayor formación y deposición de tejido adiposo. **Conclusiones:** Existió un predominio del sexo femenino en la serie de estudio. Se observó correlación significativa entre la presencia de sobrepeso y obesidad, por un lado; y el peso al nacer y el IMC de la madre. El tiempo de lactancia materna no influyó en la presencia de

sobrepeso y obesidad. Los niños con mayor inactividad son los que sufren mayores tasas de sobrepeso y obesidad.

Tema en Cartel #39. Protocolo de rehabilitación multimodal en la cirugía ginecológica. Proyecto RACIGI. MSc. Anadys Beatriz Segura Fernández, MSc. Iraisá León Cid, DrC. Sara Urgellés Carrera, MSc. Guillermo Rodríguez Iglesias, Eimy Guillén Segura. Hospital “Dr. Luis Díaz Soto”. La Habana. Cuba.

Introducción: Los programas de prehabilitación quirúrgica combinan todo un conjunto de intervenciones orientadas a optimizar la capacidad funcional de los pacientes antes de la cirugía electiva, a la vez que mejorar los resultados postoperatorios. **Objetivo:** Confeccionar un protocolo de prehabilitación quirúrgica en la cirugía ginecológica, con el fin de disminuir el impacto de la misma en la calidad de vida de la paciente, y mejorar la funcionalidad de la misma en el postoperatorio inmediato, mediato y tardío. **Método:** Se realizó una revisión de la literatura que incluyera los programas de prehabilitación quirúrgica y los programas de rehabilitación multimodal perioperatorias en los sitios PubMed©® (*National Library of Medicine*, Estados Unidos), Medline©® (*National Library of Medicine*, Estados Unidos) y Cochrane©® (*The Cochrane Organization*, Estados Unidos). Se examinó la evidencia disponible, y la factibilidad para la aplicación de la misma en el Hospital “Dr. Luis Díaz Soto” (La Habana, Cuba). **Resultados:** Se confeccionó el protocolo de prehabilitación quirúrgica dentro del proyecto RACIGI (por “Recuperación Acelerada en la Cirugía Ginecológica”) basado en las mejores evidencias científicas colectadas. El protocolo incluye la optimización médica del paciente (no consumo de alcohol, no consumo de tabaco, tratamiento correctivo de la anemia, y control de las enfermedades crónicas), la promoción del ejercicio físico (caminata diaria de 30 – 45 minutos, o por 150 minutos semanales, y práctica de ejercicios inspiratorios), el soporte nutricional (nutrición enteral por una semana previa a la cirugía), y el soporte psicológico (reducción de la ansiedad, proporción de información verbal y escrita de los sucesos durante el perioperatorio). **Conclusiones:** Se requiere implementar estrategias multidisciplinarias que promuevan mejores resultados en el postoperatorio de las pacientes sujetas a cirugía ginecológica.

Tema en Cartel #40. Propuesta nutricional en el tratamiento integral de la colitis eosinofílica en niños causada por alergia a la proteína de la leche de vaca. Dra. Juliette Díaz Puerto, Dra. Bárbara Maitee Carmenates Álvarez, Dra. Ana Dianelis Reyes Escobar, Dr. Yosvany Rojas Peláez. Hospital Pediátrico Universitario Eduardo Agramonte Piña. Camagüey. Cuba

La proteína de la leche de vaca es considerada como el principal alérgeno alimentario en los lactantes. La colitis eosinofílica por alergia a esta proteína es de carácter benigno. La colitis eosinofílica se puede presentar también en los niños sujetos a lactancia materna exclusiva (LME). Una cantidad importante de pacientes no son diagnosticados con esta condición, o permanecen sin ser reportados. La falla en la búsqueda del diagnóstico de la colitis eosinofílica en sujetos sospechosos de la misma contribuye a una gran morbilidad, y el consumo de recursos de salud en el grupo etario afectado. A continuación se realiza el reporte de dos casos de colitis eosinofílica, junto con la revisión de la literatura especializada. Con ello se da a conocer la presentación de esta entidad en nuestro medio. Las manifestaciones clínicas principales fueron la rectorragia, el dolor abdominal y las diarreas. Se insiste en la necesidad constante de considerar el diagnóstico

de la colitis eosinofílica, lo cual permitirá realizar una mayor búsqueda activa de casos, a la vez que impactar a largo plazo en el subdiagnóstico de la misma.

Tema en Cartel #41. Estrategia educativa sobre cultura nutricional en pacientes con Diabetes mellitus tipo 2. MSc. Jamilet Gallo Navarro, Lic. Maritza Cabrera Adán, Lic. Diarelis García Díaz. Hospital Provincial Docente “Amalia Simoni”. Camagüey. Camagüey.

Fundamento: La educación nutricional, como parte del tratamiento integral en los pacientes con Diabetes mellitus tipo 2 (DMT2), constituye un reto para los profesionales de la salud, por lo que conocer su adecuado empleo e impacto garantizaría resultados positivos. **Objetivo:** Evaluar la eficacia de una estrategia educativa sobre cultura nutricional en los pacientes diabéticos tipo 2. **Métodos:** Se realizó una investigación aplicada, cuantitativa, prospectiva, longitudinal, *quasi*-experimental, de intervención, en la Consulta externa del Servicio de Endocrinología del Hospital “Amalia Simoni” (Camagüey, Camagüey), desde Julio del 2018 hasta Diciembre de 2018. La muestra de estudio estuvo conformada por 60 diabéticos tipo 2. **Resultados:** Después de aplicada la estrategia educativa, todos los pacientes intervenidos conocieron de la existencia de la relación entre Diabetes mellitus y tabaquismo, así como también de la importancia del consumo en las cantidades adecuadas de sal, grasas, azúcar y vegetales. Dentro de las preferencias alimentarias de los pacientes diabéticos tipo 2 predominaron los vegetales y el azúcar refinado. **Conclusiones:** La estrategia de intervención educativa resultó efectiva, pues los pacientes perfeccionaron sus conocimientos con respecto a su enfermedad y su educación nutricional.

Tema en Cartel #42. Proyecto multimodal de atención perioperatoria en la cesárea electiva. Proyecto MERECE. MSc. Anadys Beatriz Segura Fernández, MSc. Iraisá León Cid, MSc. Odalis Acosta León, MSc. Dra. Alba Marina Atienza Barzaga, Lic. Enfermería. Yanela Martínez Suárez. Hospital “Dr. Luis Díaz Soto”. La Habana. Cuba.

Introducción: Un avance significativo en el ámbito de la cirugía son los programas de rehabilitación multimodal. La finalidad de tales programas es reducir el estrés quirúrgico y optimizar la recuperación postoperatoria. **Objetivo:** Confeccionar un proyecto multimodal de atención perioperatoria en la cesárea electiva en el Hospital “Dr. Luis Díaz Soto” (La Habana, Cuba). **Métodos:** Se realizó una búsqueda bibliográfica en *PubMed*®© (*National Library of Medicine*, Estados Unidos), *Medline*®© (*National Library of Medicine*, Estados Unidos), y *Cochrane*®© (The Cochrane Organization, Estados Unidos); y se examinó la evidencia relacionada con los cuidados perioperatorios en la cesárea. Se incluyeron las medidas del protocolo ERAS (del inglés *Enhanced Recovery After Surgery*). Fue evaluada la calidad de la evidencia y las recomendaciones, así como su factibilidad, en una reunión multidisciplinaria. **Resultados:** Se confeccionó una guía de atención perioperatoria de la cesárea electiva que abarca desde la consulta prenatal hasta el egreso. Se incluyeron las siguientes medidas en el preoperatorio: asesoramiento pre-admisión, carga de líquidos y carbohidratos, la evitación de los ayunos prolongados, la evitación de la preparación intestinal, la profilaxis antimicrobiana, la tromboprofilaxis, y el no uso de premedicación. En el transoperatorio se previó el uso de anestésicos de acción corta, la anestesia epidural, la evitación de la sobrecarga hídrica, el mantenimiento de la normotermia, el alumbramiento activo, y la elección de la técnica quirúrgica. Por su parte, en el postoperatorio se emplearon como medidas la analgesia multimodal, la evitación del uso de analgésicos del tipo de opioides y AINES, el manejo de las

náuseas y los vómitos, la evitación de la sobrecarga hídrica, el retiro temprano de catéteres, la nutrición oral temprana, y la movilización temprana. **Conclusiones:** Con la utilización de una guía para el manejo perioperatorio de la cesárea electiva se espera una recuperación acelerada en el postoperatorio, una reducción de la morbimortalidad materna, el acortamiento de la estadía hospitalaria, la reducción de los costos, además del efecto positivo sobre la lactancia materna.

Tema en Cartel #43. Resultados estéticos del acné juvenil con tratamiento higiénico-dietético. Dra. Yenisey Gleidis Mir García. Camagüey. Camagüey.

Introducción: El acné es una enfermedad inflamatoria crónica de la unidad pilosebácea que afecta principalmente a los adolescentes. En la mayoría de los casos el acné transcurre sin grandes consecuencias, pero puede provocar trastornos considerables en el orden estético. La etiología primordial del acné es desconocida, pero se citan numerosos factores endógenos entre hormonales, genéticos, e inmunológicos; y exógenos como infecciosos, alimentarios, mecánicos, químicos y emocionales. **Presentación de caso:** Se trata de una paciente femenina de 19 años, que acude a la Consulta de Dermatología porque desde el inicio de la adolescencia comenzó con “granitos” en la cara, los cuales han ido empeorando con el tiempo, y que según refiere le afectan su vida personal. Se recoge el antecedente de ser alérgica a varios antibióticos que se utilizan por vía oral para el tratamiento del acné. Mediante el examen dermatológico se constata un cuadro cutáneo localizado constituido por pápulas eritematosas en número variable, junto con lesiones pustulosas, cicatrices y máculas hiperpigmentadas residuales que afectan el rostro fundamentalmente, y a nivel de las mejillas. Se indicó un tratamiento higiénico y dietético estricto. **Resultados:** Al cabo de 18 meses de tratamiento, la paciente adquirió la apariencia de un rostro limpio, aunque persisten máculas hiperpigmentadas pequeñas. **Conclusiones:** Existen fundamentos científicos que determinan la implicación de determinados alimentos (como las grasas de origen animal, los dulces y golosinas hechos con chocolates, los alimentos picantes) en la génesis del acné. Se ha planteado que lo que se come (o lo que se deja de comer) interviene de alguna forma en la producción del sebo, y por ende, en la crisis de acné. Por todo ello, se le recomienda a los pacientes una dieta balanceada, y libre de grasas, preceptos esenciales para una buena salud.

Tema en Cartel #44. Propuesta de intervención educativa a madres de niños con alteración en la alimentación. Servicio de Gastroenterología Pediátrica. Lic. Yaudys Danay Pillado Socarrás, Lic. Moraima Wilson Donet, Lic. Bertha Lina Ticí Hernández. Hospital Pediátrico Docente “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. Camagüey. Camagüey.

Introducción: La alimentación es un proceso necesario y obligado para todos los organismos o sistemas vivos, que se ha de producirse según los requerimientos del ser vivo de que se trate. **Objetivo:** Diseñar una propuesta de intervención orientada a madres de niños con alteración en la alimentación en el servicio hospitalario de Gastroenterología Pediátrica. **Material y método:** Se realizó un estudio descriptivo, cuanti-cualitativo, sobre una propuesta de intervención educativa dirigida a madres de niños con criterios diagnósticos de alteraciones en la alimentación, según el esquema de ablactación establecido por las normas cubanas de salud. **Resultados:** Fueron incluidos en el estudio 9 niños con alteraciones de la alimentación. Predominó el sexo femenino con 7 pacientes (77.8 %). Prevalcieron los niños con 9 y más meses de edad, con 4 pacientes (44.4 %). En su mayoría las madres no cumplen con el esquema de ablactación según las normas cubanas. Los niveles secundario y preuniversitario de escolaridad de las madres fueron los que

predominaron. El diagnóstico diferencial más frecuente fue el de las enfermedades diarreicas agudas a tipo acuosa, osmótica, de posible etiología viral. En su mayoría, los pacientes procedieron del municipio cabecera de Camagüey, y del de Vertientes. **Conclusiones:** Se elaboraron acciones educativas contribuyentes a mejorar el nivel de conocimiento de la madre sobre los temas de alimentación y nutrición, las cuales, en su intervención hospitalaria, permitirán a estas madres formar parte del equipo de salud como promotoras en la prevención de las enfermedades gastrointestinales en la comunidad.

Tema en Cartel #45. Evaluación de la terapia nutricional en pacientes graves. Dra. Beatriz Rodríguez. Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. La Habana.

Introducción: La desnutrición es un problema frecuente en los pacientes graves, e identificado como un factor independiente asociado al aumento de la morbimortalidad. Garantizar una adecuada terapia nutricional es fundamental en las unidades hospitalarias de cuidados intensivos. **Objetivo:** Determinar el tipo de terapia nutricional ofrecida en la Unidad de Terapia Intensiva (UTI) del Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso (CNCMA) de La Habana, a la vez que evaluar la calidad de la misma. **Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo, con los registros clínicos de los pacientes ingresados en la UTI entre el Primero de Noviembre del 2017 y el 31 de Mayo del 2018 (ambos inclusive). Se excluyeron los pacientes que egresaron de la UTI antes de las 48 horas. Se recogieron las variables demográficas y clínicas, y las relacionadas con la nutrición. Se evaluó la calidad del soporte nutricional mediante la aplicación de índices de comportamiento. **Resultados:** En la UTI ingresaron 150 pacientes en el período estudiado. De ellos 93 constituyeron la muestra de estudio. La edad promedio fue de 49.3 años. Se inició el aporte precoz de nutrientes en el 82.8 % de los casos. El 17.2 % de los pacientes requirió nutrición artificial. En ellos predominó la infusión de nutrientes por vía enteral mediante una sonda nasogástrica. El 9.7 % de los pacientes recibió nutrición parenteral, con una duración promedio de 7.3 días. El cumplimiento del aporte de macronutrientes fue mayor del 95 % en relación a lo indicado. El aporte promedio de las necesidades energéticas fue de 94.7 %, para un déficit energético de -230 kcal/día. Se obtuvieron resultados favorables de calidad. **Conclusiones:** En la UTI del CNCMA la calidad del soporte nutricional es alta, según los indicadores explorados.

Tema en Cartel #46. Desórdenes relacionados con la exposición al gluten. Dra. Bárbara Maiteé Carmenates Álvarez, Dra. Ana Dianelis Reyes Escobar, Dra. Juliette Díaz Puerto, Dr. Yosvany Rojas Peláez. Hospital Universitario “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. Camagüey. Camagüey.

Introducción: Al referirse a una dieta sin gluten la mayoría de los profesionales de la salud lo relacionan con la enfermedad celíaca (EC). Sin embargo, la EC no es la única entidad que implica como tratamiento la eliminación de los alimentos con gluten de la dieta. En vista de ello, se realiza una propuesta de trabajo ante estos desórdenes según los consensos internacionales. **Objetivo:** Realizar una propuesta de diagnóstico ante los desórdenes relacionados con la exposición al gluten. **Material y método:** Se realizó una exhaustiva investigación bibliográfica que contempló las comparaciones de diferentes estudios científicos donde se relacionó la EC, la alergia al trigo, y la sensibilidad al gluten no celíaca (SGNC), con el fin de realizar una propuesta diagnóstica ante estos desórdenes. **Conclusiones:** Las enfermedades autoinmunes relacionadas con el gluten abarcan un espectro más amplio que la EC clásica. El conocimiento de las mismas por parte del pediatra y el nutricionista es fundamental, a fin de realizar un diagnóstico oportuno

que permita la instauración de una dieta libre de gluten para mejorar la calidad de vida de estos pacientes, evitar la desnutrición en las edades tempranas, y la aparición de comorbilidades autoinmunes y/o neoplásicas en las edades tardías.

Tema en Cartel #47. Estado nutricional de los pacientes geriátricos hospitalizados. Dr. Conrado Emilio Hernández Pérez, Dra. Albis Nubia Favier Ramírez, Lic. Ketty Alfonso Carrillo, Dra. Yudeikis de la Caridad Granda Gámez. Hospital Provincial “Saturnino Lora”. Santiago de Cuba. Santiago.

Introducción: La Geriátrica es la ciencia que se ocupa de estudiar al adulto mayor. En Cuba se garantiza la atención especial a este grupo demográfico a través del “Programa de Atención al Adulto Mayor” con el propósito de mejorar su calidad de vida. Es aquí que, entre otros temas, donde reviste un papel esencial la nutrición. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de los pacientes hospitalizados en el Servicio de Geriátrica del Hospital Provincial “Saturnino Lora” (Santiago de Cuba, Santiago). **Método:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal con un universo de 825 pacientes ingresados en el Servicio hospitalario de Geriátrica en el período de un año. La muestra final del estudio fue de 280 adultos mayores, a los que se les midieron los indicadores antropométricos como el Índice de Masa Corporal (IMC) y la circunferencia braquial (CB); y se les determinaron las cifras séricas de hemoglobina y la linfocimetría, como indicadores bioquímicos e inmunológicos, respectivamente. **Resultados:** La desnutrición por defecto alcanzó a 179 ancianos (64 %) en uno y otro sexo. Los valores de la CB estuvieron disminuidos en 101 casos (36 %), pero la afectación se correspondió con individuos ligeramente desnutridos. La anemia afectó de forma leve a 45 ancianos (32 %), y moderadamente a 53 ancianas (38 %). La linfocimetría mostró que 47 mujeres (33.6 %) y 42 hombres (30.0 %) estaban desnutridos de forma leve y moderada, respectivamente. **Conclusiones:** La desnutrición por defecto, la anemia carencial, y la depresión inmunológica prevalecieron entre los ancianos. Se comprobó que la dieta ofertada no siempre cumplía con los requerimientos energéticos y el balance nutricional necesario.

Tema en Cartel #48. Impacto de la estimulación temprana en niños en riesgo de retardo en el desarrollo psicomotor. Lic. Deydis Matos Fernández, Lic. Victoria Justiz Calzado, MSc. Nayza Zayza Rodríguez. Policlínico “Armando García Aspuru”. Santiago de Cuba. Santiago.

Introducción: El desarrollo infantil es un proceso dinámico, sumamente complejo, que se sustenta en la evolución biológica, psicológica y social. Los primeros años de vida constituyen una etapa de la existencia especialmente crítica, ya que en ellos se configuran las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas, lingüísticas y sociales que posibilitan la equilibrada interacción del niño con el mundo circundante. En años anteriores el esfuerzo se centraba en disminuir la morbimortalidad. Ahora no sólo importa que el niño no muera, sino que viva libre de limitaciones. Ante esta situación, se han creado servicios especializados de rehabilitación en la atención primaria de salud (APS) que garantizan la atención precoz de los niños recién nacidos que están en riesgo de retardo del desarrollo psicomotor, con el objetivo de favorecer su desarrollo integral, y mejorar la calidad de vida. **Métodos:** En el Policlínico “Armando García Aspuru” (Santiago de Cuba, Santiago), en el periodo entre Abril del 2018 y Abril del 2019, se realizó una intervención terapéutica multidisciplinaria con un universo de 40 niños en situación de riesgo, y en la cual participó el rehabilitador con ejercicios físicos para instaurar patrones motrices acordes a la edad cronológica del niño; apoyado por el especialista en Defectología,

quien estimula las diferentes áreas del desarrollo y orienta a la familia para la continuidad de estas actividades en el hogar. Los niños también fueron evaluados nutricionalmente, brindando las herramientas necesarias para una nutrición adecuada. **Resultados:** Se logró un desarrollo psicomotor del niño acorde con su edad, alcanzado un peso adecuado, y la ganancia de conocimientos nutricionales para la familia.

Tema en Cartel #49. Asociación de varios componentes del Síndrome metabólico en adultos mayores con obesidad abdominal. Dr. Giorgiet Galiano Guerra, Dra. Yamila Lastre Diéguez, Dra. Yisel Suárez Castillo, Dra. Dailenys García Céspedes. Hospital Provincial Clínico-Quirúrgico Docente “Celia Sánchez Manduley”. Manzanillo. Granma. Cuba.

Introducción: La obesidad debe ser entendida como una enfermedad crónica, igual que la Diabetes mellitus o la hipertensión arterial (HTA). Es más, la obesidad es una enfermedad responsable de muchas otras enfermedades, pues es difícil encontrar una condición que no sea más prevalente en el paciente obeso, ni otra que no empeore tras la aparición de la obesidad. **Objetivo:** Determinar la asociación de varios componentes del Síndrome metabólico (SM) en los adultos mayores con obesidad abdominal que fueron ingresados en el Hospital Provincial Clínico-Quirúrgico Docente “Celia Sánchez Manduley” (Manzanillo, Granma); en el período comprendido entre Septiembre del 2017 y Septiembre del 2018. **Método:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, en el que se incluyeron 360 senescentes que ingresaron en el Servicio hospitalario de Geriátrica durante la ventana de observación del estudio. **Resultados:** Se evidenció que la mayor afectación de los componentes del SM en los gerontes con obesidad abdominal (OA) pertenecientes al grupo etario de 60 – 89 años de edad fue la alteración de la glucemia basal; mientras que entre los nonagenarios y los centenarios prevaleció la dislipidemia. Los hombres con un perímetro abdominal alterado presentan una mayor asociación con la HTA, mientras que en las adultas mayores lo es la hiperglucemia. En todos los grupos etarios la OA predominó en los individuos con Índice de Masa Corporal (IMC) propio del sobrepeso y el normopeso; excepto los 3 centenarios, que se encontraban normopesos. El perímetro alterado de la cintura prevaleció entre los sobrepesos y normopesos masculinos, mientras que ello ocurrió entre las féminas obesas. **Conclusiones:** Existe una alta asociación entre la obesidad abdominal y los componentes del SM en los senescentes estudiados.

Tema en Cartel #50. Perfil lipídico materno como predictor de la Diabetes mellitus gestacional. Dr. Ignacio Cabrera Figueredo, Dra. Anisley Rodríguez Suri, Dr. Plácido Luaces Sánchez, Dra. Celia Yamilet de la Cruz Fernández, Dr. Diosdado Coll Bujardón, Dra. Yipsi Rodríguez Rosa. Hospital Universitario Ginecobstétrico Provincial “Ana Betancourt de Mora”. Universidad de Ciencias Médicas. Camagüey. Camagüey.

Introducción: Los investigadores indican que las anormalidades del perfil lipídico contribuyen a la insulinoresistencia. **Objetivo:** Evaluar la relación entre los valores del perfil lipídico materno y la aparición posterior de la Diabetes gestacional (DG). **Diseño del estudio:** Estudio analítico y transversal con un universo de 180 gestantes. La DG se diagnosticó mediante la prueba de tolerancia a la glucosa (PTG) con 75 gramos de glucosa anhidra entre las 24 – 26 semanas de gestación. De acuerdo con los resultados de la PTG, el universo del estudio quedó dividido en 2 grupos: *Grupo I:* Gestantes sanas vs. *Grupo II:* Gestantes con Diabetes gestacional. **Material y método:** Se determinaron el colesterol total, los triglicéridos, las fracciones LDLc y HDLc. Se examinaron las relaciones de estos indicadores con los dos momentos del embarazo: A la

captación (≤ 12 semanas) vs. *Durante el tercer trimestre*. Los datos colectados fueron procesados mediante estadísticas descriptivas e inferenciales. **Resultados:** Los valores promedio del colesterol total y los triglicéridos se elevaron significativamente del primero al tercer trimestre del embarazo, independientemente de la condición de las gestantes. En el análisis univariado, las gestantes DG tuvieron un incremento significativo de las concentraciones séricas de todos los componentes determinados del perfil lipídico. El riesgo relativo de aparición de DG fue estratificado según la evaluación nutricional de la gestante a la captación del embarazo. Fue 1.46 veces mayor la ocurrencia de DG en la gestante obesa con colesterol elevado al inicio del embarazo; y 1.55 veces mayor en aquella que tuviera los triglicéridos elevados. **Conclusiones:** El perfil lipídico materno durante el embarazo tiene efecto predictivo en la aparición futura de la DG.

Tema en Cartel #51. Caracterización de la anemia en las gestantes atendidas en la provincia Las Tunas en el período Junio – Julio del 2019. Dra. Gretel Laura Rodríguez Orive. Las Tunas. Las Tunas.

Introducción: La anemia es el trastorno nutricional más diagnosticado durante el embarazo, y es causado generalmente por el déficit de hierro. **Objetivo:** Describir la cantidad de gestantes con anemia en Las Tunas, y el consumo por parte de ellas de suplementos vitamínicos. **Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo a través de una encuesta realizada a las gestantes que asistieron a la Consulta ambulatoria del Departamento Provincial de Genética Médica de Las Tunas. Las variables estudiadas fueron el estado nutricional (dado por el Índice de Masa Corporal), la anemia en ocasión del embarazo, y la suplementación vitamínico-mineral. Los datos colectados fueron tabulados y analizados convenientemente. **Resultados:** Se tomó una muestra de 45 gestantes de las asistentes a la Consulta. El IMC promedio a la captación del embarazo fue de 26.1 kg.m^{-2} : hallazgo similar al reportado en el estudio de San Gil (donde el IMC promedio fue de 23.7 kg.m^{-2}). El total de gestantes con anemia antes del embarazo fue 5 (el 11.1 % de la muestra), en coincidencia con Marín *et al.*, que encontraron una prevalencia del 16.1 %, pero contrastante con un estudio chileno con una frecuencia del 1.3 %. Veintitrés (51.1 %) de las gestantes estaban libres de anemia antes de embarazarse. Diecisiete de ellas (37.7 %) no contestaron a las preguntas de la encuesta. Durante el embarazo presentaron anemia 10 gestantes (22.2 %). Cinco (11.1 %) de ellas no estuvieron seguras de este diagnóstico, y 30 (66.6 %) no lo tuvieron. Diez de las embarazadas (22.2 %) no ingirieron suplementos vitamínicos durante el embarazo. La distribución de las gestantes según el número de suplementos consumidos durante el embarazo fue como sigue: *Un medicamento:* 9 embarazadas; *Dos medicamentos:* 8; *3 medicamentos:* 13; *5 medicamentos:* 4; y *6 medicamentos:* 2; respectivamente. El ácido fólico fue el suplemento más consumido, seguido del calcio y del hierro. **Conclusiones:** Es baja la cantidad de gestantes con anemia. Las embarazadas con anemia consumieron un elevado número de suplementos vitamínicos.

Tema en Cartel #52. Características antropométricas y nutricionales de los adultos mayores atendidos en el Policlínico “Dr. Mario Muñoz Monroy”, Boyeros. MSc. Isabel María Moncada Rodríguez, Dra. Mayra Agramonte Martínez, Dra. Idania Mora López. Policlínico “Dr. Mario Muñoz Monroy”. Wajay. Boyeros. La Habana.

Introducción: Las características del envejecimiento agregan facetas singulares a la nutrición en la edad avanzada. La detección temprana de la malnutrición en los adultos mayores tiene un

efecto significativo sobre la morbimortalidad de esta población. **Objetivo:** Caracterizar los adultos mayores atendidos en el Policlínico “Dr. Mario Muñoz Monroy” (Boyeros, La Habana) según el estado actual de las variables antropométricas. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en la población de ancianos atendidos ambulatoriamente. La valoración del estado nutricional se determinó mediante el empleo del índice de masa corporal (IMC), la circunferencia abdominal, y variables bioquímicas indicadoras. **Resultados:** Predominó el sexo femenino con 37 sujetos (71 % de la serie de estudio) sobre 15 (29 %) del sexo masculino. El 44.2 % presentó Diabetes mellitus tipo 2. El 82.6 % de los adultos mayores mostró hipertensión arterial. Los valores promedio del IMC y la circunferencia abdominal se encontraban por encima de las cifras normales. **Conclusiones:** El estudio presente reveló que las variables antropométricas estudiadas presentaron valores por encima de la cifra normal en ambos sexos (a predominio del sexo femenino), razones por las cuales se considera a la población estudiada en riesgo de obesidad mórbida.

Tema en Cartel #53. Obesidad exógena tratada con modalidades de la Medicina natural y tradicional. Dra. Kenia Ramos Padilla. Hospital General Docente “Abel Santamaría Cuadrado”. Pinar del Río. Pinar del Río. Cuba.

Introducción: En la obesidad la acupuntura y la auriculoterapia regulan el metabolismo corporal, disminuyen el componente ansioso inherente a la misma, tratan los signos asociados, y potencian los mecanismos inmunológicos. **Objetivo:** Comparar la efectividad de la auriculoterapia y la implantación de *catgut* en puntos de acupuntura (según el diagnóstico tradicional chino) en el tratamiento de la obesidad exógena. **Método:** Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal, descriptivo, en el Servicio de Medicina Natural y Tradicional del Hospital General Docente “Abel Santamaría Cuadrado” (Pinar del Río) con 80 pacientes diagnosticados con obesidad exógena, de ambos sexos, y edades mayores de 18 años, y atendidos durante el año 2017. Se recogieron los datos de interés para la investigación en la historia clínica tradicional, y se calculó el índice de masa corporal (IMC). Los pacientes fueron valorados y tratados con prescripción dietética y auriculoterapia (Grupo I) vs. prescripción dietética y siembra de *catgut* (Grupo II). **Resultados:** Hubo un predominio de la obesidad grado II, el sexo femenino, y las edades entre 29 y 39 años. Prevalció el diagnóstico de “estancamiento de humedad y flema” en la región del bazo y estómago (60 %), seguido de la deficiencia de Qi del bazo (22.5 %). La modificación positiva del IMC fue mayor (82.5 %) en los pacientes del Grupo II. La mayoría de los que alcanzaron el peso ideal lo hicieron entre el cuarto y sexto mes de tratamiento. **Conclusiones:** La asociación prescripción dietética + implantación de *catgut* en los puntos de acupuntura fue más efectiva que la utilización de prescripción dietética + auriculoterapia en la modificación positiva del IMC; si bien ambos esquemas terapéuticos fueron efectivos.

Tema en Cartel #54. Aplicación de la ecografía gástrica en la nutrición del paciente quirúrgico grave. Dr. Lázaro Ernesto Suárez Núñez. Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso. La Habana.

Introducción: La monitorización del residuo gástrico constituye la guía para el inicio y la progresión de la nutrición enteral, y se realiza habitualmente mediante aspiración por una sonda nasogástrica. Es frecuente la colocación y mantenimiento de la sonda nasogástrica únicamente con este objetivo. Son múltiples los factores que pueden influir en el volumen aspirado del residuo gástrico, lo que hacen poco confiables los resultados obtenidos. En los últimos años se

han publicado varios métodos de estimación del residuo gástrico mediante ecografía. **Objetivo:** Presentar un protocolo de terapia nutricional que incluye el ultrasonido gástrico en pacientes quirúrgicos admitidos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Centro Nacional de Cirugía de Mínimo Acceso de La Habana. **Métodos:** Se realizó una amplia revisión de la literatura pertinente, y se elaboró un protocolo de terapia nutricional (basado en las más recientes guías internacionales) que utilice la ecografía para la medición del residuo gástrico. **Resultados:** Se aplicó un protocolo de terapia nutricional en los pacientes quirúrgicos graves que incluye la monitorización del residuo gástrico por ecografía como guía para el inicio y progresión de la nutrición enteral, lo que permitiría la introducción precoz y segura de alimentos y nutrientes por vía enteral con sus consecuentes beneficios, así como la retirada temprana de la sonda nasogástrica y la determinación de la necesidad de procinéticos. Se ilustra la administración del protocolo con la presentación de un caso. **Conclusiones:** La estimación del residuo gástrico por ecografía es una herramienta valiosa para la evaluación de la función gastrointestinal en el curso de la terapia nutricional en el paciente quirúrgico grave.

Tema en Cartel #55. Síndrome del niño maltratado con repercusión en la nutrición. Dra. Leonor Ramírez Quesada, Lic. Evangelina López, Dra Meilyn Ricardo Ramírez, Lic. Augusto César Brooks Legeyre. Hospital General Docente “Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso”. Universidad de Ciencias Médicas. Santiago. Santiago de Cuba.

El maltrato infantil es un problema universal y multicausal que involucra una gran variedad de factores biopsicosociales. El maltrato infantil se califica como toda agresión producida a los menores por sus padres, familiares, u otras personas para castigarles o hacerles daño, incluida también la desatención de sus necesidades básicas de alimentación, hogar, vestido, salud, protección y cariño. Este artículo comenta en torno al tema del maltrato infantil, y expone las traumáticas experiencias vividas por 2 menores.

Tema en Cartel #56. Desnutrición energético-nutricional y su asociación con las alteraciones del sistema inmune. Dra. Mailin Crespo Venega, Dra. Ileana Montejil Rogers. Hospital Provincial Docente General “Dr. Antonio Luaces Iraola”. Ciego de Avila. Ciego.

Se realizó un estudio observacional, transversal, descriptivo donde se incluyeron a todos los niños y niñas que fueron ingresados en la Sala de Recuperación Nutricional del Hospital “Dr. Antonio Luaces Iraola” (Ciego de Avila, Ciego, Cuba) en el período comprendido desde Enero del 2018 hasta Marzo del 2019. La muestra del estudio fue de 639 pacientes, extraída de un universo de 2833, para un 22.5 %. El objetivo fue caracterizar el estado inmunonutricional de los pacientes desnutridos menores de 5 años de edad que fueron ingresados en la sala hospitalaria de Recuperación Nutricional., teniendo en cuenta el tipo de infección que presentaron, el tipo de infección según la relación con la deficiencia del sistema inmune, los niveles de anticuerpos séricos, el tamaño del timo, y la respuesta a los medicamentos inmunoestimuladores. El déficit selectivo de IgA es la principal inmunodeficiencia humoral encontrada en los niños desnutridos. Las principales enfermedades infecciosas asociadas a los pacientes desnutridos se correspondieron con aquellas que se producen como consecuencia de la disminución de este anticuerpo. Se obtuvo, además, que la hipoplasia de timo es la alteración inmunológica más frecuente en los pacientes desnutridos ingresados en la sala de Recuperación nutricional. Con el uso de la biomodulina T se logró revertir la hipoplasia del timo en la totalidad de los pacientes desnutridos.

Tema en Cartel #57. Relación del estado nutricional con aspecto sociodemográficos y clínicos en adultos mayores del municipio Mariel. Lic. Maykel Méndez Herrera, Lic. Aimé González Santiesteban, Lic. Yuneysi González Barrera. Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. Artemisa. Cuba.

Introducción: El envejecimiento demográfico se ha erigido en el reto más formidable que deben enfrentar los sistemas de salud en el mundo entero en los próximos años. Cuba no escapa de esta tendencia global. **Objetivo:** Estimar la frecuencia de los diferentes fenotipos nutricionales entre los adultos mayores de 60 años del Consultorio del Médico de la Familia #4, del poblado La Boca, municipio Mariel (Artemisa); y la dependencia de éstos respecto de las variables sociodemográficas y clínicas especificadas. **Métodos:** Se determinó el Índice de Masa Corporal, (IMC) en 116 adultos mayores y se evaluó la asociación entre el estado nutricional, la edad, el sexo; la presencia de depresión; la disponibilidad de recursos sociales de ayuda; la concurrencia de enfermedades crónicas no transmisibles; y la polifarmacia. **Resultados:** Los fenotipos nutricionales se distribuyeron como sigue: *Desnutridos:* 14.7 %; *No desnutridos:* 47.4 %; y *Exceso de peso:* 37.9 %; respectivamente. El estado nutricional fue dependiente de la edad, la presencia de depresión (según Yesavage), el estado de los recursos sociales (según Fillenbaum y Smyer), la concurrencia de enfermedades crónicas, y la polimedicación. El exceso de peso parece ser el fenotipo nutricional prevalente en los adultos mayores del área de estudio. **Conclusiones:** El estado nutricional puede asociarse con variables sociodemográficas y clínicas que describen la calidad del proceso de envejecimiento.

Tema en Cartel #58. Valoración del estado nutricional del adulto mayor en el Primer Nivel de Atención de Salud. MSc. Mayra Agramonte Martínez, MSc. Margarita Sánchez Sordo, MSc. Angélica María Milanés Chávez. MSc. Isabel Marina Moncada Rodríguez. Policlínico Universitario “Dr. Mario Muñoz Monroy”. Wajay. Municipio Boyeros. La Habana.

Introducción: El envejecimiento actual de la población es un fenómeno mundial sin precedentes en la historia de la humanidad. La edad se acompaña de una serie de circunstancias fisiológicas, económicas y sociales que contribuyen a afectar de manera adversa el estado nutricional de la población anciana. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional del adulto mayor en el Primer Nivel de Atención según variables antropométricas. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal con los adultos mayores del área de salud del Policlínico “Dr. Mario Muñoz Monroy” (Wajay, Boyeros, La Habana). Previo consentimiento informado del adulto mayor, se le realizó una entrevista médica y examen físico, se recogieron datos como la edad, el sexo, y las comorbilidades; se tomaron medidas antropométricas como el peso corporal, la talla, las circunferencias braquial y abdominal, y se calcularon el índice de masa corporal (IMC) y el índice cintura-talla (ICT). Los datos obtenidos fueron tratados estadísticamente. **Resultados:** Predominó el grupo etario con 70 – 79 años (para el 47.5 % de la muestra), el sexo femenino (64.2 %), y la Diabetes mellitus (80.0 %) como comorbilidad. El 45.8 % de los adultos mayores eran normopesos. De los indicadores antropométricos, el peso corporal promedio fue de 69.0 ± 13.0 kg; el IMC de 26.4 ± 5.1 kg.m⁻²; la circunferencia abdominal de 96.8 ± 12.0 cm, la circunferencia braquial de 27.5 ± 5.0 cm; y el ICT de 0.59 ± 0.08 . El 72.7 % de los obesos estaba incluido dentro del grupo de edades de 60 a 69 años. La Diabetes mellitus estuvo presente en el 95.5 % de los obesos y 81.8 % de los sobrepesos. **Conclusiones:** Predominó el sexo femenino y el grupo de 70 a 79 años. La Diabetes mellitus fue la más frecuente de entre las comorbilidades. El mayor porcentaje de adultos mayores eran normopesos.

Tema en Cartel #59. Las prácticas alimentarias y de la lactancia materna en pacientes pediátricos hospitalizados. MSc. Nidia Ana Leyva Manzano, Dr. Yuri Eduardo Espinosa Alarcón, Dra. Suel Leyva Manzano, Lic. María del Carmen Paredes Pérez. Hospital Pediátrico Provincial Docente “Mártires de Las Tunas”. Las Tunas. Las Tunas.

Introducción: Uno de los factores condicionantes que puede alterar el estado nutricional del niño lo son las prácticas alimentarias y de la lactancia materna (LM), debido a que, si éstas son inadecuadas, pueden ocasionar malnutrición por defecto o exceso. **Objetivo:** Caracterizar las prácticas de alimentarias y de la LM en los pacientes pediátricos hospitalizados. **Métodos:** Se trató de un estudio prospectivo, transversal y descriptivo. La población de estudio estuvo constituida por todos los niños de ambos sexos, de entre 1 mes y 19 años de edad, y que ingresaron en el hospital entre el primer trimestre del 2017 y el 2018. Atendiendo a los criterios de inclusión en el estudio, de las historias clínicas individuales de 814 pacientes se tomaron las mediciones antropométricas. Los datos relacionados con las prácticas de alimentación del niño se obtuvieron mediante entrevistas a las madres o, en su defecto, de la persona que se encargaba del cuidado del niño. **Resultados:** La prevalencia de la lactancia materna exclusiva en las edades entre 0 – 5 meses de vida alcanzó el 89.2 %; mientras que la lactancia continuada hasta el primer año de vida fue del 96.1 %. A los 2 años, la lactancia materna alcanzaba el 78.6 % de los niños. En el 89.5 % de los niños con edades entre 6 – 8 meses se había comenzado la introducción de alimentos sólidos, semisólidos y suaves. El 64.2 % de los desnutridos, y el 85.7 % de los bajo pesos cumplían con la dieta mínima aceptable. **Conclusiones:** La prevalencia de la lactancia materna durante los 0 – 5 meses primeros de vida, continua al 1 año, y a los 2 años de vida, fue elevada. En la mayoría de los niños con edades entre 6 – 8 meses se les comenzó la introducción de alimentos sólidos, semisólidos y suaves en la dieta habitual. Los pacientes que no cumplen con la dieta mínima aceptable están en su mayoría desnutridos y bajo pesos.

Tema en Cartel #60. Dr. Osvaldo Barrios Viera, Dra. Saylí Montero La Rosa, Dra. Judith Cabrera González. Características antropométricas y nutricionales en ancianos colecistectomizados por videolaparoscopia. Hospital General Docente “Leopoldito Martínez”. San José de Las Lajas. Mayabeque.

Introducción: Cuba no está excluida del fenómeno mundial del envejecimiento poblacional, y pone gran interés en incrementar la calidad de vida de la población anciana. **Objetivo:** Identificar las características antropométricas y nutricionales de los ancianos colecistectomizados por videolaparoscopia, y que son atendidos en la Consulta externa del Servicio de Cirugía General del Hospital General Docente “Leopoldito Martínez” (San José de Las Lajas). **Métodos:** Se realizó un estudio exploratorio, de corte transversal y analítico. La población estuvo constituida por 50 ancianos entre 60 a 99 años de edad, y que fueron colecistectomizados mediante videolaparoscopia. Los ancianos fueron distribuidos en tres grupos etarios: *Grupo I:* De 60 – 69 años de edad; *Grupo II:* De 70 a 79 años; *Grupo III:* De 80 – 89 años; y *Grupo IV:* De 90 – 99 años de edad. Se identificaron las características antropométricas y nutricionales de los ancianos mediante la aplicación de la Mini Encuesta Nutricional (MEN) de Guigoz, Vellas, Barry (1999), la medición de los indicadores antropométricos, y la determinación de variables hemoquímicas. **Resultados:** El sexo femenino predominó con el 76 % de la muestra. El grupo etario que predominó fue el de los de 70 – 79 años de edad. La correlación de Pearson entre el índice de masa corporal (IMC) y la circunferencia del brazo (CB) fue de 0.88 ($p < 0.05$). La correlación entre el IMC y el área grasa del brazo fue de 0.83 ($p < 0.05$). Según el IMC, el mayor número de

los ancianos estaba con sobrepeso. Los valores promedio de las variables hemoquímicas estuvieron dentro de las cifras fisiológicas en la generalidad de los ancianos. La encuesta MEN clasificó a la mayoría de los ancianos “En riesgo de malnutrición”. **Conclusiones:** Las variables antropométricas se asociaron significativamente. La encuesta MEN detectó el riesgo de mal nutrición antes de que se establezcan cambios en los compartimentos corporales.

Tema en Cartel #61. Caracterización clínica-nutricional de los pacientes fenilcetonúricos en Camagüey. Dra. Raquel Parada Benavente, Dra. Antonia del Valle Leyva, Lic. Isel Agüero Mesa. Hospital Pediátrico Provincial “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. Camagüey. Camagüey.

Introducción: La fenilcetonuria (FNC) constituye un error innato del metabolismo con una transmisión autosómica recesiva y una incidencia de 1/15,000 recién nacidos vivos. La FNC se detecta en nuestro país actualmente por pesquijaje neonatal a través de una muestra de sangre obtenida del talón al quinto día del nacimiento. La importancia del diagnóstico precoz radica en la prevención del retraso mental. **Objetivos:** Identificar los pacientes FNC con afectación del estado nutricional, y relacionar los resultados bioquímicos con las manifestaciones clínicas de la FNC. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal con los pacientes FNC que se siguen regularmente en la Consulta de Nutrición del Policlínico de Especialidades Pediátricas de la provincia de Camagüey, en el período comprendido entre Marzo del 2017 y Marzo del 2018. **Resultados:** La muestra estuvo constituida por 7 pacientes FNC. El sexo masculino resultó el más afectado, con un total de 5 pacientes. El 71 % de los enfermos presentó afectación del estado nutricional. Las manifestaciones clínicas descritas como comunes se observaron en la mayor parte de los pacientes estudiados. Se demostró una estrecha relación entre los niveles alterados de fenilalanina y las alteraciones neurológicas, neuropsiquiátricas y cutáneas de la enfermedad. **Conclusiones:** No existió una diferencia significativa en la prevalencia de la enfermedad según el sexo de los pacientes. El estado nutricional resultó comprometido por el alto consumo de alimentos energéticamente densos, los que que, al mismo tiempo, se consideran como aprotéicos. Las deficiencias en la dieta provocaron niveles de fenilalanina elevados en suero, y éstos, a su vez, se relacionaron estrechamente con las manifestaciones clínicas de la enfermedad descritas en la bibliografía.

Tema en Cartel #62. Implementación del Protocolo de Recuperación Acelerada en la histerectomía abdominal. Cárdenas: 2017 – 2018. MsC. Reynier Soria Pérez. Hospital General Docente “Julio Aristegui Villamil”. Cárdenas. Matanzas.

Se realizó un estudio de cohortes con 80 mujeres en las que se realizó una histerectomía abdominal con el objetivo de comparar la influencia del manejo postoperatorio aplicando los protocolos ERAS vs. el manejo tradicional de la histerectomía abdominal en el hospital durante el año 2018. La muestra se dividió en dos grupos, a saber: *Grupo I:* Protocolo ERAS vs. *Grupo II:* Tratamiento perioperatorio convencional. Previo consentimiento informado, y creado el grupo ERAS del hospital, se le informaron a las pacientes las pautas de la recuperación acelerada, y se establecieron el régimen dietético y de deambulación en el post-operatorio. Todos los datos colectados durante el estudio fueron computados convenientemente. El grupo etéreo de 41 a 60 años aportó el mayor número de los casos. El antecedente de hipertensión arterial se reportó mayormente en los dos grupos. El Grupo II (tratamiento convencional) presentó mayor dolor postoperatorio, una mayor suspensión de la vía oral, variaciones leves de la glicemia postoperatoria, un mayor tiempo de encamamiento, y mayor frecuencia de náuseas y vómitos

como efectos indeseables. Mientras, el Grupo I (ERAS) la vía oral se inició tempranamente según el régimen dietético y de ambulación, y se logró una recuperación satisfactoria y un egreso precoz.

Tema en Cartel #63. Estado nutricional de la madre y su relación con el bajo peso al nacer. Santiago: 2017. Dr. Valentín Caballero Ortiz, Dra. Yudelkis Muchuli Caballero, Lic. Isabel Caballero Ortiz. Dirección Provincial de Salud. Santiago de Cuba. Santiago.

Introducción: Entre los principales objetivos del médico y la enfermera en la comunidad se encuentra la educación para la salud y su promoción; las cuales están dirigidas fundamentalmente a ofrecer información sobre los principales problemas de salud y las diferentes vías para su prevención. No se pone en dudas entonces que el éxito de la atención prenatal reside en la identificación precoz de las gestantes con factores de riesgo, lo cual permitiría racionalizar recursos y prestar la atención en el nivel de complejidad que requiera el grado de riesgo. El índice de masa corporal (IMC) previo a la gestación tiene una relación directa con el peso del recién nacido, siendo más bajo en las mujeres con un $IMC < 19 \text{ kg.m}^{-2}$. Un correcto incremento del peso materno durante la gestación puede reducir considerablemente el riesgo de parir un neonato con un peso bajo o insuficiente para su edad gestacional. Asimismo, las mujeres con una ganancia de peso gestacional mayor a la recomendada presentan un incremento en el riesgo de hipertensión asociada con el embarazo y subsecuente desarrollo de obesidad. La prevalencia de mujeres en edad reproductiva (20 – 39 años) se ha incrementado a más del doble en los últimos 30 años, con lo que actualmente dos tercios de esta población presentan sobrepeso, mientras que un tercio obesidad. El bajo peso al nacer (BPN) constituye el principal problema de salud materno-infantil en el municipio Santiago, por lo que su reducción es una prioridad. Por la repercusión tan significativa que tiene el BPN en la morbilidad perinatal, se decidió realizar este trabajo con el objetivo de determinar la relación entre este indicador y algunos factores nutricionales en las gestantes para así poder establecer territorialmente estrategias de salud en el nivel primario que permitan modificar dichos factores, y lograr disminuir tan importante indicador. Los esfuerzos se encaminarán hacia aquellas mujeres con mayor riesgo de tener un recién nacido con un peso < 2500 gramos. **Métodos:** Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo donde, de una totalidad de 1,684 nacimientos contabilizados, se seleccionaron los de las madres de los 90 recién nacidos con un peso inferior a 2,500 g (bajo peso) en el período desde Enero del 2017 hasta Diciembre del 2017, en el municipio Santiago (provincia de Santiago de Cuba). Fueron excluidas del estudio las que portaban embarazos múltiples, quedando finalmente constituida la muestra por 78 madres. **Conclusiones:** Se puede concluir que el peso muy bajo al nacer y la ganancia exagerada de peso predominaron en las madres clasificadas como normopesos, sobrepesos y obesas. El factor de riesgo que se presentó con mayor frecuencia en los niños nacidos con peso inferior a los 2,500 g fue la exagerada ganancia de peso durante el embarazo.

Tema en Cartel #64. Evaluación del estado nutricional en pacientes con Esclerosis Múltiple ingresados en el Hospital “Julio Díaz”. Dr. Ronal Ortíz Ríos, MsC. Yuneisys Coronados Valladares, MsC. Julio César López González Molleda, MsC. María Alicia Lantigua Martel, Dr. Víctor Miguel Viltres Martínez, Lic. Víctor Manuel Cabrera Calvo. Hospital Nacional de Rehabilitación “Julio Díaz”. La Habana. Cuba.

Introducción: Existe una estrecha relación entre la nutrición, el sistema nervioso y las enfermedades neurológicas. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional de los pacientes con Esclerosis Múltiple (EM) ingresados en el Hospital de Rehabilitación “Julio Díaz” (La Habana, Cuba). **Método:** Estudio descriptivo, de corte transversal con 22 pacientes ingresados en el Servicio hospitalario de Lesión medular durante Mayo del 2017 y Mayo del 2018. Se utilizaron métodos de evaluación antropométricos y bioquímicos. Para el análisis estadístico de los datos se trabajó con tablas de contingencia para variables categóricas; y se analizaron mediante frecuencias y porcentajes. Se empleó la correlación lineal de Pearson con las variables cuantitativas con un intervalo de confianza al 95 %. Se aplicaron las pruebas convenientes de homogeneidad (basadas en la distribución ji-cuadrado o de Fischer) para determinar las diferencias estadísticamente significativas al nivel < 0.05 . **Resultados:** Predominó el sexo femenino (63.6 %), el rango de edades entre 40 – 59 años (63.6 %), el nivel universitario (40.9 %), y el vínculo laboral (68.2 %). La forma más frecuente de la EM fue la remitente-recurrente (72.7 %), la discapacidad grado 2 (45.4 %), un tiempo de evolución < 5 años (68.2 %), y la malnutrición por exceso (54.5 %). Quedó demostrada la relación entre los indicadores antropométricos y bioquímicos. **Conclusiones:** La malnutrición tanto por exceso como por defecto es un problema importante en la población estudiada. Se evidencia una asociación significativa del estado nutricional con los grados de discapacidad. El estudio justifica el desarrollo de intervenciones en situaciones de riesgo, o de un estado nutricional alterado, para prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de estos pacientes.

Tema en Cartel #65. Empleo de antipsicóticos atípicos en pacientes psiquiátricos con Diabetes mellitus asociada. Dra. Vivian Molina Hechavarría, Lic. Raúl Antonio Fernández Ferrer, Dr. Manuel de Jesús Linares Despaigne, Dra. María Mercedes Arrate Negret. Hospital Psiquiátrico “Gustavo Machín Hoed de Beche”. Santiago de Cuba.

Introducción: Las enfermedades psiquiátricas emplean como tratamiento los antipsicóticos atípicos. Por esta razón, se realizó un estudio prospectivo, longitudinal, descriptivo con 197 pacientes psiquiátricos y con Diabetes mellitus (DM) asociada, y que fueron ingresados en el Servicio de Medicina del Hospital “Gustavo Machín Hoed de Beche” (Santiago de Cuba, Santiago), desde Marzo del 2004 hasta Diciembre del 2014; con el objetivo de evaluar la efectividad del empleo de los antipsicóticos atípicos. **Resultados:** Predominaron el sexo masculino, los adultos mayores, la Diabetes mellitus tipo 2, y la esquizofrenia paranoide. Los antipsicóticos atípicos empleados fueron la olanzapina y la risperidona en asociación principalmente con los hipoglucemiantes orales. Se observó un incremento de la glucemia a las 6 y 12 semanas después de iniciado el tratamiento con tales antipsicóticos. En la mayoría de los pacientes a los que se les suspendió el tratamiento, presentaron cifras normales de glucemia 6 semanas después. Hubo un incremento del peso corporal de los pacientes en ocasión de los pesajes segundo y tercero, pero en el cuarto pesaje se observó un descenso del peso corporal del paciente.

Tema en Cartel #66. Trastornos relacionados con la alimentación en niños con Parálisis cerebral. MSc. Yuneisys Coronados Valladares, MSc. Yamilé Sánchez Castillo, MSc. María Alicia Lantigua Martel, Dr. Víctor Miguel Viltres Martínez, MSc. Suleima Battle Zamora, MSc. Víctor Manuel Cabrera Calvo. Hospital de Rehabilitación “Julio Díaz”. La Habana.

Introducción: La parálisis cerebral (PC) corresponde al cuadro discapacitante más frecuente en la infancia. Los trastornos de la alimentación constituyen un problema común en estos niños. **Objetivo:** Describir el comportamiento de los trastornos relacionados con la alimentación en los niños con PC. **Método:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con 76 niños con PC que ingresaron en el Servicio de Rehabilitación Pediátrica del Hospital “Julio Díaz” entre Enero del 2017 y Enero del 2018. Se aplicaron las técnicas estadísticas correspondientes para examinar la relación entre los diferentes factores relacionados con la alimentación del niño con PC. **Resultados:** Predominó el sexo masculino, las edades entre 1 – 6 años, y la diparesia espástica. Los trastornos posturales, las alteraciones bucodentarias, y las alteraciones del estado nutricional fueron los trastornos alimentarios que se presentaron con mayor frecuencia. Entre las alteraciones bucodentarias se destacaron la mala higiene bucal y la presencia de caries. La mayoría de los niños realizan correctamente las funciones de mordida y masticación, son independientes para comer, y utilizan la vía oral. **Conclusiones:** Cada año un grupo importante de niños ve limitada su capacidad funcional y su integración social como consecuencia de la PC. Además, la enfermedad constituye potencialmente una limitación para la expectativa de vida del niño. Los problemas de la alimentación inciden de manera directa en el desarrollo de estas capacidades funcionales.

Tema en Cartel #67. Diabetes mellitus gestacional y nutrición. Lic. Yureidys González Ramos, Dr. Ignacio Cabrera Figueredo, Lic. Saylis Esquivel García. Hospital Universitario Gineco-obstétrico Provincial “Ana Betancourt de Mora”. Camagüey. Camagüey.

Introducción: La Diabetes mellitus (DM) es una prioridad de la salud pública en el mundo. Cuando se asocia con el embarazo, la Diabetes gestacional (DG) representa un gran desafío para el obstetra por la posibilidad de complicaciones maternas, fetales y perinatales. **Objetivo:** Exponer los elementos diagnósticos, y los pilares del tratamiento, de la DG haciendo énfasis en la educación nutricional. **Métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica con las publicaciones aparecidas sobre la DG en el período que recorre desde Enero del 2019 hasta Mayo del 2019. Se consultaron un total de 15 artículos electrónicos aparecidos en revistas científicas seriadas y monografías. **Resultados:** La DG constituye el principal trastorno endocrino-metabólico que complica la gestación. La culminación exitosa del embarazo depende del correcto control glucémico de la gestante. Es por ello necesario el establecimiento de una dieta basada en los conocimientos más actuales, y que permita mantener cifras adecuadas de la glucemia materna sin que se afecte el aporte que se haga de energía a la gestante. **Conclusiones:** Sin lugar a dudas, la educación nutricional constituye un elemento clave en el logro de objetivos favorables en la gestante con DG, y ello justifica la importancia del reconocimiento de esta condición.

Tema en Cartel #68. Caracterización clínica y nutricional de las gestantes diabéticas. Lic. Yureidys González Ramos, Dr. Ignacio Cabrera Figueredo.

Introducción: La Diabetes mellitus (DM) es una prioridad de la salud pública en el mundo. Cuando se asocia al embarazo, la Diabetes gestacional (DG) representa un gran desafío para el

obstetra por la posibilidad de complicaciones maternas, fetales y perinatales. **Objetivo:** Caracterizar los aspectos clínico-nutricionales de las gestantes diabéticas. **Métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal con las gestantes atendidas en el Hospital Universitario Gineco-obstétrico Provincial “Ana Betancourt de Mora” (Camagüey, Camagüey) desde el 6 de Mayo hasta el 10 de Mayo del 2019. El universo de estudio quedó constituido por 36 gestantes. Los datos clínico-nutricionales de las gestantes diagnosticadas con DM fueron obtenidos de las historias clínicas, y procesados mediante los métodos estadísticos correspondientes. **Resultados:** De las 36 gestantes evaluadas, 19 de ellas tenían más de 30 años de edad al momento de la pesquisa. De ellas, el 50 % fueron diagnosticadas con DM durante el segundo trimestre del embarazo. Según la evaluación nutricional a la captación, el 33.3 % de las embarazadas eran obesas. Doce de las gestantes tuvieron una ganancia adecuada de peso en el período evaluado. **Conclusiones:** Predominaron las mujeres con más de 30 años de edad y obesas. La mayoría de los casos fueron diagnosticados con DM en el segundo trimestre del embarazo. Con el cumplimiento de las recomendaciones dietéticas hechas, la mayoría de las gestantes logró una ganancia adecuada de peso.

Tema en Cartel #69. Factores relacionados con la práctica de la lactancia materna en los primeros seis meses de vida del bebé. Dr. José Luis Marrero Alonso, Dra. Janet Gaskin Arzuaga, Dra. Lisset Ramos Gómez, Dra. Glehivi Liset Fernández García. Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Ciego de Ávila. Ciego.

Introducción: La alimentación del bebé en sus primeros seis meses de vida depende de factores externos y criterios de quienes lo alimentan, y que generalmente la consideran como un acto de amor. En consecuencia, los cuidadores temen que la alimentación que se le ofrece al niño(a) sea insuficiente. **Objetivo:** Identificar algunos factores relacionados con la práctica de la lactancia materna (LM) en el primer semestre de vida del bebé atendido en el área de salud Norte de la ciudad Ciego de Ávila (Ciego, Cuba), desde Febrero del 2017 hasta Febrero del 2019. **Métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, en madres lactantes y profesionales de la salud involucrados en la atención pediátrica. **Resultados:** Las madres lactantes mayores de 30 años resultaron ser las más preparadas para lactar. Las amas de casa lactaron por más tiempo que las trabajadoras. El grupo de las madres universitarias fue el que obtuvo mejores resultados en la encuesta hecha sobre los conocimientos sobre lactancia materna. Más de la mitad de los profesionales de la salud mostraron un apoyo, y un nivel de conocimientos no óptimos, en lo referido a la práctica de la LM. **Conclusiones:** La edad, el vínculo laboral y el nivel de escolaridad de las madres lactantes fueron proporcionales a la duración de la práctica de la lactancia materna exclusiva, la que no superó los cuatro meses de edad del bebé. El nivel de conocimientos de las madres y los profesionales de la salud sobre la LM se evaluó de “No óptimo”. La mayoría de estas madres recibió un apoyo no óptimo por estos profesionales para la práctica de la LM.

Tema en Cartel #70. Índice de Masa Corporal y mortalidad intrahospitalaria en los pacientes con Infarto Agudo de Miocardio. Nuevos hallazgos. Dr. Miguel Alejandro Rodríguez-Ramos, Dra. Dayani Arteaga-Guerra, Dr. Leonal Simancas-Broche, Dr. Miguel Guillermo-Segredo, Michel. Hospital General Docente “Camilo Cienfuegos”. Sancti-Spiritus. Sancti-Spiritus.

Introducción: La obesidad ha alcanzado proporciones epidémicas con predominio creciente. En la enfermedad coronaria aguda (ECA), algunos estudios muestran el mejor pronóstico del

paciente obeso (en lo que se ha dado en llamar la paradoja de la obesidad). **Objetivo:** Determinar la asociación entre el Índice de Masa Corporal (IMC) y la mortalidad intrahospitalaria en una serie de casos no consecutivos (y atendidos en 4 momentos, a saber: Junio del 2014, Febrero del 2016, y Mayo 2017, y Julio del 2018), y que ingresaron con ECA en el Hospital Provincial “Camilo Cienfuegos” (Sancti-Spiritus, Sancti-Spiritus). **Métodos:** El IMC del paciente fue delimitado al momento del ingreso como sigue: *Bajo peso:* $IMC < 20 \text{ kg.m}^{-2}$; *Normopeso:* $IMC \text{ entre } 20 - 25 \text{ kg.m}^{-2}$; *Sobrepeso:* $IMC \text{ entre } 25 - 30 \text{ kg.m}^{-2}$; y *Obesidad:* $IMC > 30 \text{ kg.m}^{-2}$; respectivamente. Se estudiaron variables clínicas (entre ellos los factores de riesgo cardiovascular), el estado hemodinámico al ingreso, los datos electrocardiográficos, las complicaciones intrahospitalarias, y el estado al egreso. Los pacientes se dividieron en dos grupos diagnósticos de acuerdo con los hallazgos electrocardiográficos: *Grupo I:* IMACEST: Pacientes con infarto coronario con elevación del segmento ST vs. *Grupo II:* ECA. **Resultados:** Fueron admitidos 825 pacientes en el estudio. La distribución según los grupos de estudio fue como sigue: *IMACEST:* 57.7 % vs. *ECA:* 42.3 %. La mortalidad global fue del 8.5 % (lo que equivalió a 70 pacientes). El comportamiento de los factores de riesgo cardiovascular fue similar para cada grupo de estudio. Teniendo como base de comparación los pacientes con $IMC < 20 \text{ kg.m}^{-2}$, la asociación entre el IMC y la mortalidad de los pacientes con IMACEST fue como sigue: *Normopesos:* $OR = 0.22$ (IC 95 %: 0.05 – 0.86; $p < 0.05$); *Sobrepeso:* $OR = 0.03$ (IC 95 %: 0.02 – 0.23; $p < 0.05$); *Obesos:* $OR = 0.52$ (IC 95 %: 0.11 – 2.4; $p > 0.05$). Por el contrario, en la ECA el impacto del IMC sobre la mortalidad fue como sigue: *Normopesos:* $OR = 0.30$ (IC 95 %: 0.10 – 1.18; $p < 0.05$); *Sobrepesos:* $OR = 0.05$ (IC 95 %: 0.01 – 0.32; $p < 0.05$); y *Obesos:* $OR = 0.62$ (IC 95 %: 0.14 – 2.6; $p > 0.05$). También se identificaron otros indicadores con una fuerte asociación con la mortalidad. **Conclusiones:** Aunque no se demostró una diferencia significativa entre los valores extremos del IMC, existen elementos para plantear una “paradoja de la obesidad” en los pacientes con ECA y un IMC entre 20 – 30 kg.m^{-2} .

Tema en Cartel #71. Morbilidad asociada al abandono de la lactancia materna. MSc. Yadira Álvarez Rigual, Dr. Eugenio Rodríguez Somodeville, Dra. Mercedes Morell Contreras, Dr. Randy Grillo Fortún. Hospital Pediátrico Docente “Juan Manuel Márquez”. Marianao. La Habana.

Introducción: A pesar de los beneficios de la lactancia materna exclusiva (LME), existen factores que la limitan durante los primeros seis meses de vida, aumentando con ello el riesgo de morbimortalidad del recién nacido. **Objetivo:** Conocer el comportamiento de la morbilidad por abandono de la LME. **Método:** Se realizó un estudio prospectivo, longitudinal, descriptivo en los 608 niños menores de dos años que ingresaron en el Servicio de Enfermedades Digestivas del Hospital Pediátrico Docente “Juan Manuel Márquez” (Marianao, La Habana), entre Enero del 2018 y Diciembre del 2018. Las variables del estudio fueron el sexo, la edad, y el diagnóstico hecho en el niño, la edad y la escolaridad de la madre, el tiempo de la LME, el motivo del abandono, el tipo de lactancia al ingreso hospitalario, el estado nutricional, las complicaciones, la estadía hospitalaria, el número de niños con reingresos durante la ventana de observación del estudio, y la disposición al rescate. Para la recolección de los datos se utilizaron las historias clínicas y las encuestas hechas a las madres. Se utilizaron las técnicas estadísticas convencionales en el procesamiento de los datos. **Resultados:** La mayoría de los niños fueron lactantes (64.5 %) y masculinos (53.1 %). Predominó la EDA (80.1 %) como diagnóstico de salud, seguida por la anemia (34.0 %). Cuando se examinó la relación entre la práctica de la LME y la edad de la madre, se observó una mayor práctica de la LME en las mujeres con edades entre 20 – 25 años de

(49.5%). El tiempo de duración de la LME fue de 2 meses (58.7 %). La escolaridad preuniversitaria fue predominante (53.9 %). El motivo prevaleciente del abandono de la LME fue la hipogalactia referida por la madre (57.9 %). Entre los niños examinados, el 42.7 % se encontraba con un peso para la talla entre los percentiles 10 – 25. El 66.8 % de ellos se encontraba con lactancia artificial. La estadía hospitalaria promedio fue de 5 – 7 días (el 44.9 % de la serie de estudio). La infección intrahospitalaria fue la complicación más frecuente (22.5 %) entre los niños estudiados. **Conclusiones:** Predominaron los lactantes masculinos. Influyeron las madres jóvenes con nivel educativo preuniversitario. La duración de la LME fue de 2 meses. El motivo prevaleciente para el abandono de la LME fue la hipogalactia referida por la madre. El niño tenía un peso para la talla entre los percentiles 10 – 25. Las enfermedades digestivas fueron las complicaciones más reportadas en la serie de estudio, seguidas por la anemia. Un número considerable de los niños requirió múltiples ingresos. Las madres estuvieron de acuerdo con el rescate de la lactancia materna.

Tema en Cartel #72. Caracterización del exceso de peso en los pacientes diabéticos tipo 2 en la comunidad. Dr. Roberto Estalella Daudinot, Dra. Liudmila Verdaguer Pérez. Policlínico Docente Municipal. Santiago de Cuba. Santiago.

Introducción: El incremento paralelo de las cifras de incidencia y prevalencia del sobrepeso y la obesidad con las propias de la Diabetes mellitus (DM) se ha denominado como “diabesidad”. Este fenómeno es también llamado como el de las “epidemias gemelas”. La diabesidad es el desafío más importante para la salud en el siglo XXI, y se ha convertido en una epidemia mundial que reduce la esperanza de vida de los sujetos y las poblaciones. **Objetivo:** Caracterizar el exceso de peso en los pacientes diabéticos tipo 2 que viven en la comunidad. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal con los pacientes diabéticos tipo 2 que asistieron por primera vez a la Consulta integral del paciente diabético del área de salud donde los autores se desempeñan, durante el primer cuatrimestre del año en curso. **Resultados:** Cerca del 70 % de los pacientes tiene exceso de peso (según el IMC). Prevalcieron las féminas y los mayores de 60 años. La mitad de los diabéticos normopesos y todos los que se presentaron con exceso de peso tienen un riesgo moderado y alto de complicaciones metabólicas y cardiovasculares, según el valor corriente de la circunferencia abdominal. Los pacientes diabéticos tipo 2 estudiados mostraron un valor promedio de la grasa abdominal (reconocida en todas partes como el contribuyente más poderoso, y por lo tanto, más peligrosa, al riesgo cardiovascular) superior en un 20 % superior al de la grasa corporal. **Conclusiones:** Se evidencia el exceso de peso como el principal problema de salud en los diabéticos tipo 2 para desencadenar las peores complicaciones de la enfermedad, y el peligro inminente de muerte prematura.

Tema en Cartel #73. Evaluación de la calidad alimentaria de la merienda escolar. Lic. Damaris Mendoza Flores, Lic. Angel Gabriel Infante Pineda. Dirección Provincial de Salud. Santiago. Santiago de Cuba.

Introducción: El consumo de alimentos permite identificar tanto factores de riesgos como factores protectores del estado de salud. **Objetivo:** Evaluar la ingesta per cápita de alimentos, energía y algunos nutrientes selectos, así como los porcentajes de adecuación nutricional, de la dieta seguida por alumnos de las secundarias básicas de la provincia Santiago de Cuba. **Métodos:** Se realizó un estudio de corte descriptivo, transversal, durante el primer semestre del año 2018. Se realizó la evaluación dietética en 12 secundarias básicas de la provincia. Se evaluaron la oferta

de alimentos de, y el consumo hecho por, 1433 alumnos mediante el método de apreciación visual. Los datos colectados fueron analizados por el sistema automatizado Ceres+ (Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos de La Habana). En cada caso fueron calculados los porcentajes de adecuación de las variables oferta y consumo respecto de las recomendaciones alimentarias para la población cubana mayor de 2 años de edad. **Resultados:** La oferta de alimentos se comportó de forma similar en ambos trimestres, con un aporte excesivo de proteínas y grasas, pero deficiente en carbohidratos. La ingestión de energía alimenticia fue deficiente en el primer trimestre del año. La vitamina A mostró un aporte excesivo en el primer trimestre, pero en el segundo trimestre fue óptimo. El aporte de hierro fue deficiente. No estuvieron presentes todos los Grupos Básicos de Alimentos en la merienda escolar, no cumpliéndose así lo establecido en las guías alimentarias para la población cubana. Existió una oferta excesiva de cárnicos y derivados lácteos. **Conclusiones:** La alimentación mantiene la supremacía de desajuste con insuficiencias y excesos, situación que se reitera, y que puede conllevar a cambios desfavorables en el estado nutricional de adolescentes con una intensa actividad física y mental.

Tema en Cartel #74. Caracterización clínica y epidemiológica de la esteatosis hepática en pacientes pediátricos con sobrepeso y obesidad. Dra. Zoe Amanda Rodríguez Herrera, Dr. José María Basain Valdés, Dra. María del Carmen Valdés Alonso, Dra. Emilia Miyar Pieiga. Policlínico Universitario “Carlos Manuel Portuondo Lambert”. Marianao. La Habana.

Introducción: La prevalencia del sobrepeso y la obesidad en los niños ha aumentado en los últimos decenios. En ambas condiciones nutricionales se producen alteraciones estructurales y funcionales del hígado, motivo por el cual la esteatosis hepática en el sobrepeso y la obesidad aumenta cada vez más entre las enfermedades crónicas del hígado en las edades pediátricas. **Objetivo:** Identificar la frecuencia de aparición de esteatosis hepática en los pacientes pediátricos con sobrepeso y obesidad, así como caracterizar la esteatosis hepática desde el punto de vista clínico y epidemiológico. **Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo y de corte transversal en 57 pacientes en edades pediátricas con sobrepeso y obesidad, y que cumplieron con los criterios de inclusión en el estudio, y que se atendían en el área de salud que pertenece al Policlínico Universitario “Carlos Manuel Portuondo Lambert” (Marianao, La Habana), desde Enero del 2014 hasta Enero del 2018. Las variables del estudio fueron la edad, el sexo, el tiempo de evolución del exceso de peso y la obesidad, el grado de la obesidad, y la ecografía hepática. Los datos obtenidos de los pacientes estudiados se procesaron mediante la herramienta “Análisis de datos” del programa EXCEL® para OFFICE® de WINDOWS® (Microsoft, Estados Unidos). Mediante técnicas de Estadísticas descriptivas se obtuvieron distribuciones de frecuencias y porcentajes para describir los datos. La asociación entre las variables categóricas se exploró mediante tests de independencia basados en la distribución χ^2 y la probabilidad exacta de Fisher. En todas las pruebas estadísticas realizadas se consideró un nivel de significación $\alpha < 0.05$. Los resultados se expusieron en tablas para la mejor comprensión del lector. **Resultados:** De los 57 pacientes estudiados, 36 presentaron una ecografía hepática positiva a esteatosis hepática. El 100 % de ellos tenía más de 10 años de edad. Cinco de los pacientes con esteatosis hepática se presentaron con obesidad grave (IMC > percentiles 99). **Conclusiones:** La realización de una ecografía hepática en los pacientes pediátricos con sobrepeso y obesidad permitió identificar la presencia de esteatosis hepática en ellos. La edad, el sexo y el grado de la obesidad se relacionaron con los hallazgos de la ecografía hepática. No existió asociación entre el resultado de la ecografía hepática y el tiempo de evolución de la obesidad.