

VI CONGRESO (REGISTRADO OFICIALMENTE COMO JORNADA)
NACIONAL DE NUTRICIÓN CLÍNICA Y METABOLISMO
La Habana, 14 – 16 de Diciembre del 2011

TEMAS EN CARTEL

INTRODUCCIÓN

En esta Sección se muestran los temas en cartel presentados en las sesiones del VI 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. Los temas contienen ideas muy interesantes que ameritarían una indagación más profunda, así como acomodarlos en el formato de un artículo destinado a una revista biomédica. Se exhorta a los autores a continuar su trabajo, y remitir los resultados de las investigaciones concluidas al Comité Editorial de la RCAN Revista Cubana de Alimentación y Nutrición para evaluar su ulterior publicación.

También se muestran en esta Sección los temas seleccionados para su presentación durante la Sesión de Posters Digitales, el viernes 16 de Diciembre del 2011.

Tema en Cartel #1. Influencia de la ganancia de peso y anemia materna en el bajo peso al nacer. **Ponentes:** María Mercedes Arrate Negret, Manuel de Jesús Linares Despaigne, Vivian Molina Hechavarría, Alberto Fernández Toledano, Raúl Antonio Fernández Ferrer. **Afiliación:** Policlínico Universitario Municipal. Santiago de Cuba.

Se realizó un estudio analítico-observacional retrospectivo para determinar la influencia de la ganancia materna de peso y la anemia en el bajo peso al nacer en el Policlínico Universitario Municipal de Santiago de Cuba, en el período comprendido desde el Primero de Enero del 2008 hasta el 31 de Diciembre del 2008. El universo estuvo constituido por 41 casos y 82 controles para un total de 123 pacientes. Para cada grupo se establecieron criterios de inclusión y exclusión. Se recogieron como variables del estudio el diagnóstico nutricional a la captación, la evaluación de la curva de peso, la ganancia de peso en cada trimestre y al final del embarazo, las cifras trimestrales de hemoglobina, y la asociación de la ganancia insuficiente de peso y la anemia. Cada variable se analizó individualmente, y se calcularon las correspondientes razones de disparidades con sus límites de confianza. Para confirmar la asociación se calculó el χ^2 con un 95% de confiabilidad. Además, se utilizaron el test exacto de Fisher y el test de Mantel y Haenzel. En la mayoría de los casos estuvo presente la ganancia de peso insuficiente en los tres trimestres del embarazo, al igual que la anemia. También fue elevada la frecuencia de madres con una curva inadecuada de peso que tuvieron hijos con bajo peso. Concluimos que la ganancia insuficiente de peso y la anemia materna en el primer trimestre tienen mayor asociación causal

con la aparición del bajo peso al nacer, y que ambas variables tenían una fuerte asociación causal con la ocurrencia del bajo peso al nacer.

Tema en Cartel #2. Principales alteraciones lipídicas en pacientes con dependencia alcohólica. **Ponentes:** Vivian Molina Hechavarría, Raúl Antonio Fernández Ferrer, María Mercedes Arrate Negret, Manuel de Jesús Linares Despaigne. **Afiliación:** Hospital Psiquiátrico Provincial “Comandante Gustavo Machín Hoed de Beche”. Santiago de Cuba.

El alcoholismo es el trastorno conductual que produce la ingestión repetida de bebidas alcohólicas, y conlleva a cambios en la concentración plasmática de los lípidos sanguíneos, principalmente cuando ésta es crónica y elevada. Por tal motivo se realizó un estudio descriptivo-transversal en 67 pacientes con dependencia alcohólica sin otra enfermedad asociada, ingresados en el Servicio de Medicina del Hospital “Gustavo Machín Hoed de Beche”, Santiago, en el período comprendido desde el Primero de Enero del 2007 hasta el 31 de Diciembre del 2008; con el objetivo de determinar las principales alteraciones lipídicas presentes en dichos pacientes. Se emplearon técnicas de Estadística descriptiva en nuestro estudio. Los principales resultados encontrados fueron: el predominio de los pacientes con edades entre 46 y 60 años (edad promedio: 47.6 años); el sexo masculino se halló en más del 90% de los pacientes estudiados, y la mayoría tenían más de 10 años de evolución de la enfermedad. Las principales alteraciones lipídicas halladas fueron la hipertrigliceridemia en más de la mitad de los pacientes; la hipercolesterolemia moderada, y la elevación de las lipoproteínas de alta densidad. Estos resultados nos muestran la repercusión metabólica del alcohol en el metabolismo de los lípidos, y por lo tanto, las acciones enérgicas que se deben emprender para lograr la normalización de los mismos, y así elevar la calidad de vida de estos pacientes.

Tema en Cartel #3. Diabéticos tipo II y terapia hipoglucémica. **Ponentes:** Raúl Antonio Fernández Ferrer, Vivian Molina Hechavarría, María Mercedes Arrate Negret, Manuel de Jesús Linares Despaigne. **Afiliación:** Unidad Las Américas. Santiago de Cuba.

La Diabetes mellitus tipo II es una enfermedad crónica con una elevada incidencia, y necesita para su control el empleo de la terapia farmacológica y las medidas dietéticas y el ejercicio. Por ello, decidimos realizar un estudio descriptivo-transversal en los 98 pacientes con diagnóstico de Diabetes mellitus tipo II pertenecientes al Policlínico “30 de Noviembre”, de la ciudad de Santiago de Cuba, desde el Primero de Octubre del 2007 hasta el 31 de Diciembre del 2007, a los que se les aplicó una encuesta con el objetivo de caracterizar la enfermedad y la terapia hipoglucémica empleada por dichos pacientes. Se emplearon técnicas de Estadísticas descriptivas. Entre los principales resultados encontramos: Predominaron los pacientes de la tercera edad y del sexo femenino, con preponderancia de aquellos con entre 10 y 15 años de evolución de la enfermedad (más del 81 por ciento de los pacientes), y la presencia de sobrepeso moderado en más de la mitad. La mayoría de ellos empleó para su control los hipoglicemiantes orales (72.4%), y dentro de éstos, el fármaco más utilizado es la Glibenclamida, generalmente en dosis máxima. En menor proporción se utiliza la Metformina (solo el 12.7%). Existe un pequeño grupo de pacientes con terapia combinada con insulina. Consideramos que los pacientes deben tener en cuenta aspectos como la dieta y el ejercicio físico, que contribuyen a un mejor control de la enfermedad.

Tema en Cartel #4. Evaluación nutricional de niños asistentes a un seminternado de la ciudad de Santiago de Cuba. **Ponentes:** Yanelis Goris Guerrero, Aleida Castillo Santana, Noelbis Barroso Barroso, Herenia Ofelia Montoya Bandera. **Afiliación:** Área de Salud “Armando García”. Santiago de Cuba.

En el Seminternado “Miguel Alberto Cano”, perteneciente al área de salud “Armando García”, de la ciudad de Santiago de Cuba, entre los meses de Abril del 2011 – Mayo del 2011, se realizó un estudio descriptivo transversal preliminar con una evaluación nutricional completa a 300 escolares entre 6 y 10 años, 11 meses y 29 días. Los indicadores a evaluar fueron clínicos, antropométricos, bioquímicos y dietéticos, y los datos recogidos se procesaron mediante SPSS (SPSS Inc., Nueva York, Estados Unidos). Se utilizó un nivel de significación estadística < 0.05 . Se detectó una marcada tendencia a la obesidad entre las escolares femeninas, relacionada con hábitos alimentarios inadecuados asociados con el consumo excesivo de carbohidratos; anemia en los escolares más jóvenes de ambos sexos. Predominaron los varones con hábitos inadecuados en cuanto al consumo correcto de los grupos de alimentos con precedencia familiar. Se concluye que la evaluación nutricional de los escolares está influida por múltiples factores que pueden corregirse con acciones educativa-modificativa-preventivas, las que serán objeto de otra investigación.

Tema en Cartel #5. Evaluación nutricional en pacientes con dependencia alcohólica. **Ponentes:** Vivian Molina Hechavarría, Raúl Antonio Fernández Ferrer, María Mercedes Arrate Negret, Manuel de Jesús Linares Despaigne. **Afiliación:** Hospital Psiquiátrico Provincial “Comandante Gustavo Machín Hoed de Beche”. Santiago de Cuba.

El alcoholismo tiene una elevada repercusión en el estado nutricional de los pacientes debido a que interfiere en la absorción y aprovechamiento de nutrientes. Por ello, se realizó un estudio descriptivo-transversal en 31 pacientes con dependencia alcohólica que estuvieron ingresados en el Servicio de Medicina del Hospital “Gustavo Machín Hoed de Beche”, Santiago de Cuba, desde el Primero de Enero del 2008 hasta el 31 de Diciembre del 2008, con el objetivo de evaluar el estado nutricional de dichos pacientes. Se emplearon técnicas de Estadística descriptiva. Los principales resultados encontrados fueron: Predominio de los pacientes con edades comprendidas entre los 46 y 60 años, así como del sexo masculino. La hepatopatía alcohólica fue la enfermedad presente con mayor frecuencia, seguida de las infecciones respiratorias. Pudimos evidenciar que más de la tercera parte de los pacientes estudiados presentaban un IMC por debajo del normal, predominando los casos con IMC entre 17.0 – 18.4 Kg.m⁻². En relación con la pérdida de peso en los últimos 3 meses, se mostró que más del 85% de los pacientes tuvo pérdida de peso de alguna magnitud. Según el porcentaje del peso corporal respecto del ideal para el sexo y la edad, el diagnóstico de desnutrición energético-nutricional se halló en el 75% de los casos estudiados. Recomendamos realizar un diagnóstico precoz del estado nutricional de los pacientes dependientes alcohólicos con la finalidad de brindar un tratamiento avanzado para mejorar el estado de salud de los pacientes.

Tema en Cartel #6. Anemia ferropénica en adultos mayores. **Ponentes:** Raúl Antonio Fernández Ferrer, Vivian Molina Hechavarría, María Mercedes Arrate Negret, Manuel de Jesús Linares Despaigne. **Afiliación:** Unidad de Salud “Las Américas”. Santiago de Cuba.

Se estima que la anemia es una de las causas más frecuentes de consulta médica a nivel mundial, donde el déficit de hierro constituye la causa más común. Se realizó un estudio descriptivo con 57 pacientes adultos mayores con diagnóstico de anemia por déficit de hierro que acudieron a la Unidad de Salud “Las Américas”, Santiago de Cuba, con la finalidad de adquirir el tratamiento indicado; a fin de caracterizar la administración del suplemento ferroso en dichos pacientes. El estudio se realizó desde el Primero de Abril del 2008 hasta el 30 de Septiembre del 2008. Los principales resultados fueron: predominio de la enfermedad en las edades comprendidas entre 60 y 65 años; y principalmente en el sexo masculino. La úlcera gastroduodenal fue la causa que se observó con mayor frecuencia, y estuvo relacionada fundamentalmente con las enfermedades cardiovasculares. Se indicó tratamiento principalmente con los alimentos. La constipación fue la reacción adversa más frecuente. En nuestra investigación pudimos demostrar que la anemia ferropénica se encontró en la población estudiada con una mayor frecuencia en el sexo masculino, y una edad promedio de 62.2 años. La causa más frecuente de la anemia fue la úlcera gastroduodenal asociada primordialmente con enfermedades como las cardiopatías y la hipertensión arterial, aunque en un número marcado de casos se desconoce la causa de la anemia. La prescripción del tratamiento fue preferentemente con alimentos. Este estudio demuestra la importancia de realizar estudios en la población adulta, y así brindarle una mejor calidad de vida.

Tema en Cartel #7. Nutrición y cambios en los hábitos dietéticos en adolescentes grávidas. **Ponentes:** María Mercedes Arrate Negret, Manuel de Jesús Linares Despaigne, Vivian Molina Hechavarría, Raúl Antonio Fernández Ferrer. **Afiliación:** Policlínico Universitario Municipal. Santiago de Cuba.

Se realizó un estudio de intervención educativa en la modalidad discusión en grupo con 39 gestantes adolescentes atendidas en el Policlínico Universitario Municipal, en el período comprendido desde el 13 de Mayo del 2008 hasta el 30 de Septiembre del 2008, con el objetivo de modificar hábitos y conductas nutricionales inadecuados mediante el incremento de los conocimientos sobre Nutrición. Aplicamos un instrumento que recogía variables para caracterizar la serie de estudio, y a continuación, un cuestionario para evaluar los conocimientos sobre Nutrición. Además, fueron utilizadas modificaciones de las encuestas semicuantitativas de frecuencias de consumo de alimentos. La intervención educativa se realizó a través de la discusión grupal. Tras un período de observación de 90 días, se aplicaron nuevamente el cuestionario y las encuestas anexas. Los datos recogidos se procesaron manualmente, y se aplicaron técnicas de Estadísticas descriptivas. Predominaron las gestantes con edades entre 18 y 19 años, las casadas, las estudiantes, y aquellas con estado nutricional adecuado. El nivel de conocimiento de Nutrición fue inadecuado antes de la intervención, a expensas de los aspectos generales de la Ciencia de los alimentos, y las características de la alimentación y la nutrición de las gestantes y las madres que lactan. Tras la intervención educativa, aumentó el nivel de conocimientos, siendo en los temas anteriores donde más se evidenciaron los cambios. Se lograron modificaciones en los hábitos dietéticos de las adolescentes gestantes. El cambio más importante fue lograr cambios positivos en la frecuencia de ingestión de nutrientes básicos y en la frecuencia de consumo en especial del desayuno.

Tema en Cartel #8. Elementos teórico-prácticos en la aplicación de las técnicas de Antropometría en personas sanas y enfermas. **Ponente:** Raúl Beltrán Sureda. **Afiliación:** Hospital Militar Central “Luis Díaz Soto”. La Habana.

La Antropometría es una técnica sistematizada de medir y realizar observaciones en el cuerpo humano utilizando métodos adecuados. La aplicación de las técnicas antropométricas exige el conocimiento de una serie de aspectos básicos para garantizar la calidad de los datos. La experiencia acumulada por el Hospital Militar Central “Dr. Luis Díaz Soto” en este campo nos ha permitido percatarnos de la imperiosa necesidad de poder contar con una metodología uniforme que contribuya a que los técnicos, enfermeras, facultativos y aquellos que se inician en el estudio del maravilloso mundo biológico del ser humano conozcan la importancia del cumplimiento estricto de las técnicas de mediciones antropométricas.

Tema en Cartel #9. Valoración nutricional de pacientes adultos hospitalizados en el Servicio de Cirugía General. **Ponentes:** Rufino Antonio Ramos Armas, Maribel Vicente Medina, Diana Capote Ferrera, Manuel Antonio Ruiz, Victor Vinicio Roman Zambrano. **Afiliación:** Hospital Clínico quirúrgico “Joaquín Albarrán Domínguez”. La Habana.

Objetivo: Obtener la frecuencia porcentual de Desnutrición Energética Nutricional (DEN) y los porcentajes de adecuación energético-nutricional de 81 pacientes hospitalizados en el Servicio de Cirugía General del Hospital Docente Clínico Quirúrgico “Joaquín Albarrán Domínguez”. **Métodos:** Diversos procedimientos se emplearon en la valoración nutricional y a los efectos de su validación estadística los pacientes se dividieron en dos grupos conformes al estado nutricional: Desnutridos/No Desnutridos. **Resultados:** Se evaluaron 81 pacientes, observándose diferentes frecuencias porcentuales de DEN conforme al procedimiento empleado. Dada la solidez metodológica de la Evaluación Subjetiva Global (ESG), se obtuvo que el 28.4% de los pacientes tenía DEN. Mediante el IMC, la DEN ascendió a un 22.5% de prevalencia. Un 46.4% y 36.7% le correspondieron a los indicadores de porcentajes de peso habitual e ideal, respectivamente. El promedio de oferta alimentaria diaria fue de 1,892 kilocalorías y de 66.8 gramos de proteínas. La oferta alimentaria no fue suficiente en los sub-grupos con DEN y el del sexo masculino, con un 72.8% y un 80.3% de adecuación energética, respectivamente. Similar comportamiento se obtuvo en la adecuación proteica: 69.2% y 82.3%, para los grupos citados. **Conclusión:** Se comprobó una frecuencia elevada de DEN e insuficiente cobertura nutricional de los pacientes, imponiéndose elevar los conocimientos del personal facultativo y exigir metodológicamente una valoración nutricional ajustada a las características de cada paciente. Se requiere una reevaluación de las asignaciones alimentarias a las instituciones de salud, a fin de cumplimentar los requerimientos mínimos de los pacientes hospitalizados

Tema en Cartel #10. Nutrición parenteral en el posquirúrgico de cardiopatías congénitas. **Ponente:** Damarys Castillo. **Afiliación:** Cardiocentro “William Soler Ledea”. La Habana.

Tema en Cartel #11. Intervención nutricional perioperatoria con yogurt probiótico en lactantes sujetos a cirugía cardíaca. **Ponentes:** Juana Monteagudo[§], Raquel Maciques[§], Madelín Benítez[§], Damaris Castillo[§], Ivón García[¶]. **Afiliación:** [§]Cardiocentro “William Soler” La Habana. [¶]Grupo Empresarial LABIOFAM. La Habana.

Se realizó un estudio piloto experimental, prospectivo, con asignación aleatoria, en la Unidad de Cuidados Intensivos Posquirúrgicos del Cardiocentro Pediátrico “William Soler Ledea”, de Enero del 2010 a Diciembre del 2010. **Objetivos:** Evaluar la tolerancia de la nutrición enteral en el postoperatorio de cirugía cardiovascular, y determinar si el uso de probióticos se asocia a una

disminución de la incidencia de complicaciones infecciosas en el posoperatorio cardiovascular. **Método:** Se tomó una muestra aleatoria de 80 niños, entre 1 y 11 meses de edad, de ambos sexos, los que se distribuyeron en 2 grupos de 40 lactantes cada uno. El Grupo A recibió intervención nutricional (IN) con una fórmula polimérica, mientras que el Grupo B recibió yogurt prebiótico (Grupo Empresarial LABIOFAM, La Habana). Se determinaron variables demográficas como la edad, sexo, la estadía en UCI y la duración de la ventilación mecánica (VM). Para evaluar la tolerancia a la nutrición enteral (NE) se recogieron síntomas como diarreas, vómitos y distensión abdominal. Se registró la aparición de complicaciones posquirúrgicas. **Análisis estadístico:** El análisis estadístico se efectuó por medio del paquete estadístico SPSS versión 11.5 (SPSS Inc., Nueva York), expresando las variables cuantitativas en forma de media y desviación estándar; y las cualitativas como porcentajes. Se empleó el test de χ^2 para el análisis de las variables cualitativas; y el test “t” de Student para la comparación de las variables cuantitativas entre grupos independientes. Se consideró como significación estadística si la $p < 0.05$. **Resultados:** Existió una distribución equitativa por edades en ambos grupos. No existió significación estadística en cuanto al sexo. La duración promedio de la ventilación mecánica en el Grupo A fue de 4.3 ± 1.74 días; en comparación con el Grupo B, que fue de 1.8 ± 1.16 días ($p = 0.0001$). El 90% del Grupo A presentó algún síntoma de intolerancia a la NE. En el Grupo B se produjo un menor número de complicaciones infecciosas ($p = 0.0000$). **Conclusiones:** El inicio precoz de la NE favorece a una mejor recuperación en el posquirúrgico. El mayor número de complicaciones infecciosas se presentó en el Grupo A. La estadía hospitalaria y la duración de la VM fue menor en el grupo B.

Tema en Cartel #12. SIDE-IN. Sistema integrado de datos de evaluación-intervención nutricional. **Ponentes:** Justo Herrera Nápoles, María Caridad Ramírez Arias, Alberto C. Cervera Ramírez. **Afiliación:** Hospital Juan Bruno Zayas. Santiago de Cuba.

El Grupo de Apoyo Nutricional (GAN) del Hospital General “Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso”, Santiago de Cuba, tiene entre sus objetivos de trabajo la atención especializada a los pacientes y personas viviendo con el virus de Inmunodeficiencia adquirida. Además, se incluyen a los pacientes de otros centros que acuden de forma temporal ambulatoria y los enfermos con complicaciones que ingresan en el centro territorial del dicho hospital. Estos pacientes se deben controlar y evaluar periódicamente desde el punto de vista nutricional por líderes y expertos en Nutrición, como parte de la asistencia integral que reciben, así como registrar los datos que se recuperan durante estos ejercicios clínicos. Actualmente muchos documentos que forman parte de dicha evaluación se rellenan manualmente, actividad engorrosa e inexacta por la gran cantidad de indicadores involucrados en la evaluación nutricional, por requerir de personal entrenado en estas evaluaciones, y por el incremento paulatino en el número de casos. Por ello, fue necesario desarrollar un modelo de Historia clínica como sistema de evaluación nutricional que permitiera lo anterior de manera exacta y rápida, y que a la vez, sirviera como base de datos para el registro y el control de actividades relacionadas con la actividad asistencial y administrativa, como informes mensuales que reflejan el comportamiento de la calidad del trabajo. A tales fines se creó el SIDE-IN Sistema integrado de datos de evaluación-intervención nutricional: un software gestor de base de datos, de fácil aplicación por el personal médico o especialistas en conserjería nutricional de los sistemas secundario y primario de atención que asiste a estos enfermos. Este programa permite almacenar, organizar y preservar toda la evolución del paciente, desde su inclusión en el sistema por una consulta ambulatoria o un ingreso, y hasta el egreso por diversas

causas. SIDE-IN posee un sistema de ayuda al experto en Nutrición en particular, y el médico en general, que alerta sobre factores de riesgo y pronóstico nutricional del enfermo relacionados o no con la utilización de fármacos propios de estos casos; y proporciona al usuario una herramienta útil, de fácil manejo y que es de fiabilidad al estar basadas sus fórmulas en estadiómetros estandarizados de evaluación nutricional y de amplio uso internacional. SIDE-IN posibilita realizar consultas a la base de datos, que se actualizan automáticamente en cada nueva consulta o intervención, para conocer el estado de los casos la según fecha escogida, ajustar el tratamientos médico, o tomar conducta ante determinada complicación, y evaluar en fecha deseada la evolución tanto de casos, como de indicadores escogidos. SIDE-IN permite extraer reportes estadísticos según criterios de selección; y conforma, con el registro de datos, la información para evitar pérdida de la misma en caso de accidente.

Tema en Cartel #13. Anemia en la ciudad de Santiago de Cuba. Prevención y control.
Ponentes: Karelía Paulí Hechavarría, Virtudes Salas Torreblanca, Glenda Pérez Sánchez.
Afiliación: Centro Provincial de Higiene Epidemiología y Microbiología. Santiago de Cuba.

La deficiencia de hierro constituye el problema de salud más extendido en el mundo, y afecta a 2,000 millones de personas: 11% de ellos en los países desarrollados, y más del 50% en el Tercer Mundo. En Cuba constituye la carencia específica de nutrientes más frecuente en la población, con una prevalencia del 40 – 50% en los niños con 6 – 11 meses de edad, 15% en la edad preescolar, y 13-27% de los escolares. En las mujeres en edad fértil prevalece entre el 25-35 %, lo que repercute en la anemia del tercer trimestre del embarazo (donde suele alcanzar cifras del 20 – 25%). La provincia Santiago de Cuba no escapa a esta realidad. Estudios realizados en el año 2007 evidencian que el 42.7% de los niños de 6 meses a 2 años de edad, así como el 50% de las gestantes, tenían anemia en el tercer trimestre, de acuerdo con los resultados de los sitios centinelas. Con el objetivo de conocer el desempeño de las acciones de intervención para la prevención de la anemia que se lleva a cabo en el municipio Santiago de Cuba, se evaluó el conocimiento y las acciones que se ejecutaron durante los primeros seis meses del año 2008 a través de encuestas semi-estructuradas creadas al efecto para los diferentes grupos de intervención, y paralelamente, el conocimiento del personal de salud involucrado en el cumplimiento del programa. Se evidenció falta de percepción de riesgo sobre esta eventualidad, y en el accionar de los involucrados con este problema de salud, al no ejecutarse oportunamente todas las acciones necesarias para su prevención y control.

Tema en Cartel #14. Gastrostomía endoscópica percutánea para nutrición enteral prolongada. A propósito de 2 casos. **Ponentes:** María Caridad Ramírez Arias, Kelly Riverón Quevedo, Coralía Enedina Fabra Ricardo, Yovany Rodríguez Bell, Niurbis Haterman Ayala.
Afiliación: Hospital Provincial “Juan Bruno Zayas”. Santiago de Cuba.

La gastrostomía percutánea endoscópica (GPE) es un método utilizado para la nutrición enteral de pacientes que requieren soporte nutricional artificial prolongado por ventilación mecánica, accidentes vasculares encefálicos, trastornos neuromusculares y degenerativos, traumatismos craneoencefálicos severos, y traumatismos medulares y faciales, entre otros; y que ha ganado adeptos por sus ventajas, ya que puede realizarse a la cabecera del enfermo, no requiere anestesia general, tiene menor coste, es una técnica más rápida de completar, se reportan pocas complicaciones del uso de la misma, y la severidad de las mismas siempre es menor con relación

a la gastrostomía quirúrgica (GQ); y permite iniciar tempranamente el aporte de alimentos y/o nutrientes por la sonda colocada. Sin embargo, aun se ve limitado el uso de la GPE en nuestro centro por cuestiones técnicas y de existencia de sondas apropiadas. Se presentan dos casos atendidos por el GAN Grupo hospitalario de Apoyo Nutricional a los que se le realizó una GEP por el Servicio de Endoscopia y Gastroenterología, y que tuvieron un seguimiento y tratamiento nutricional conjunto. Se obtuvo la recuperación nutricional en uno de los casos, y mejoría de los indicadores nutricionales en el otro, sin reportes de complicaciones. Se concluyó que para la nutrición enteral prolongada, la PEG debería ser considerada el método de elección para la infusión gástrica de alimentos y/o nutrientes en los pacientes, si no existen contraindicaciones para su realización.

Tema en Cartel #15. Desnutrición y autismo. **Ponentes:** Teresa María Pedroso Garriga, Irina Montano Hernández, Darlene Guedes Rodríguez, Raúl Beltrán Sureda. **Afiliación:** Hospital Militar Central “Luis Díaz Soto”. La Habana.

Leo Kanner, en 1943, describió el autismo como un trastorno generalizado de la conducta y la comunicación, de inicio precoz, y que constituye una de las alteraciones más graves del desarrollo del ser humano, con bases neuropatológicas, neurofisiológicas, neuroquímicas y genéticas, entre otras. Los autistas exploran el mundo circundante a través del gusto, y podrían mostrar repulsión a ciertos sabores o texturas, lo que pudiera confundirse con disfagia. Entre los factores etiológicos del autismo se encuentran eventos neurológicos, genéticos, gastrointestinales, inmunológicos, metabólicos, tóxicos, y también la hipersensibilidad a ciertos alimentos. Se presenta un caso clínico atendido en conjunto con el Servicio hospitalario de Neurología que constituyó para todos un reto desde el punto de vista de su tratamiento nutricional. Se obtuvieron buenos resultados al egreso del paciente.

Tema en Cartel #16. Evaluación del conocimiento sobre cultura alimentaria en profesionales de la salud. **Ponentes:** Dayamí González González, Yanet González Galán. **Afiliación:** Policlínico Docente “14 Junio”. La Habana.

Para mantener una buena salud y modificar las primeras causas de muertes en el país, es preciso cambiar los hábitos y prácticas alimentarias, pero para lograrlo es necesaria una correcta preparación en nuestros profesionales. Se consideró de utilidad desarrollar un estudio prospectivo, descriptivo, y de intervención mediante el cual se encuestaron 30 profesionales del Policlínico Docente “14 de Junio”, municipio 10 de Octubre, durante el 2010, con el objetivo de evaluar el conocimiento sobre cultura alimentaria que tienen nuestros profesionales. La muestra fue seleccionada siguiendo criterios de inclusión y exclusión definidos por los intereses de las investigadoras, y a los profesionales seleccionados se les aplicó la encuesta correspondiente que sirvió para evaluar el nivel de conocimiento sobre alimentos, grupos de alimentos, y guías de alimentación. Se emplearon técnicas estadísticas no paramétricas para evaluar el significado de los resultados. Veintisiete de los profesionales (90.0% del total) no tenían conocimientos adecuados sobre cultura alimentaria, sólo 2 profesionales (6.6%) tuvieron conocimientos parciales, mientras que solo uno de los encuestados (3.3%) mostró un conocimiento adecuado sobre el objeto de estudio. Se comprobó además que la actividad del consejero nutricional es nula.

Tema en Cartel #17. El futuro de la formación e investigación en Nutrición promovidas por los capítulos de las sociedades científicas. La experiencia en Pinar del Río. **Ponentes:** Zola de la Caridad Fernández Montequín, Maritza Linares Guerra, Yunit Hernández Rodríguez, José Antonio Véliz Gutiérrez, José Sanabria Negrín. **Afiliación:** Universidad Médica de Pinar del Río “Ernesto Guevara de la Serna”. Pinar del Río.

Las sociedades científicas constituyen el ámbito idóneo para la materialización de la rápida evolución del conocimiento, su gestión y extensión, y deben contribuir al desarrollo de la investigación y la aplicación de los logros de su ciencia, creando fondos documentales donde se registren los resultados de su quehacer investigativo y las experiencias de las mejores prácticas de sus miembros. El objetivo de este trabajo fue socializar las experiencias y logros del Capítulo Provincial de Nutrición Clínica en Pinar del Río durante su primer año de existencia. Para ello, se revisaron los registros documentales que asientan en la Junta Provincial de este capítulo. Los resultados muestran la participación de integrantes del capítulo en el Taller de Expertos “Estado de los cuidados alimentarios y nutricionales en los hospitales cubanos”, en el CELAMED Centro Latinoamericano de Eventos Médicos del CIMEQ Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas de La Habana, con tres de sus integrantes; se defendió una Tesis de Terminación de la Especialidad titulada “Desnutrición Energético-Nutricional en pacientes con infarto cerebral”, con excelentes resultados; se logró la participación en el Taller Nacional de Nutrición Clínica; fue constituida la Cátedra de Nutrición Clínica en la provincia; se obtuvo una Mención a nivel provincial en el Premio Anual de la Salud en la categoría “Tesis de Residente”, y un premio en la categoría “Tesis de Maestría” con el trabajo titulado “Pesquisaje del Síndrome metabólico en gerontes en la Atención Primaria de Salud”. Esta tesis también obtuvo el premio provincial de la Academia de Ciencias en el año 2010. El capítulo provincial de Nutrición Clínica cuenta con 7 proyectos 7 de investigación, distribuidos de la siguiente manera: Ramales: 5; Territorial: 1; e Institucional: 1; respectivamente. De ellos, se han terminados 2 (uno ramal y otro territorial); y se encuentran en ejecución los restantes 5 (4 ramales y el institucional). Se ha participado en las reuniones nacionales de la Sociedad; y en el Congreso Internacional LABIOFAM’ 2010 con la presentación de resultados parciales obtenidos con el Proyecto “Ferrical”. Se participó en dos programas de Tele-Pinar relacionados con la promoción de hábitos nutricionales saludables y la nutrición y la alimentación en la época de verano. Se brinda apoyo para el desarrollo de la fase experimental de una tesis de Maestría en Nutrición del Instituto de Nutrición y e Higiene de los Alimentos sobre “Imagen corporal en estudiantes de Medicina”. Por primera vez en el año 2010 la Jornada Científico-Profesoral contó con un Salón de Nutrición donde se presentaron 10 trabajos. Se participó en la Jornada Nacional de los GPSIDA Grupos Provinciales de Atención a las personas que viven con VIH/sida con trabajos sobre Nutrición y sida en las ediciones de los años 2010 y 2011. Se presentaron los resultados de la evaluación nutricional de las personas con VIH/sida de la provincia de Pinar del Río en los Talleres Nacionales sobre los Grupos de Apoyo Nutricional celebrados en Cienfuegos (2010) y Santiago de Cuba (2011). Se publicó un artículo en la RCAN Revista Cubana de Alimentación y Nutrición, y se ha aprobado otro. Un tercer artículo apareció en la Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Durante el año 2010 se concluyó el Estudio Cubano de Desnutrición Hospitalaria Pediátrica en el Hospital Pediátrico “Pepe Portilla”. Se desarrolló la primera sesión científica del capítulo relacionada con la “Adiponectina, obesidad, resistencia a la insulina y enfermedad cardiovascular aterotrombótica”. De lo anterior se concluye que el año 2010 ha marcado el arranque en el trabajo del Capítulo de Nutrición Clínica y Metabolismo en la provincia. Se impone una mayor convocatoria para la

realización de las reuniones y las sesiones científicas del capítulo, así como para la celebración de Jornadas provinciales y territoriales

Tema en Cartel #18. Frecuencia de eventos coronarios en pacientes de hemodiálisis y su relación con categorías nutrimentales seleccionadas. **Ponente:** Miroslaba Dalas, M.D. **Afiliación:** Hospital Clínico quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. La Habana.

Introducción: Los pacientes con insuficiencia renal requieren la identificación de factores de riesgo en etapas tempranas, a manera de prevenir el desarrollo de la enfermedad aterosclerótica. Resulta poco claro si los factores tradicionales de riesgo coronario son suficientes para explicar la alta prevalencia de enfermedad cardiovascular que presentan estos pacientes y que tienen un riesgo equivalente al de los pacientes con enfermedad cardiovascular previa, unido a un deterioro del estado nutricional, lo que empeora el pronóstico. Por ello, es necesario proyectar las acciones terapéuticas necesarias para lograr un estable y adecuado control y evitar la progresión del daño.

Objetivo: Saber la frecuencia de eventos coronarios agudos en población que recibe tratamiento de diálisis iterada y qué relación tienen con el estado nutricional, a partir de la relación entre la IRC y las complicaciones cardiovasculares, siendo de suma importancia su detección e intervención oportuna; y cómo influyen los factores del estado nutricional a tipo desnutrición, inflamación y aterosclerosis en la respuesta a la diálisis. **Propósito:** Evaluar el comportamiento de la desnutrición, inflamación y aterosclerosis coronaria en la población que recibe tratamiento de diálisis iterada, y cómo estos factores influyen en la respuesta al tratamiento. **Método:** Se realizará un estudio prospectivo, analítico, con 2 cortes transversales (el primero a la inclusión en el estudio, y el segundo al cierre del estudio y evaluación de las variables de respuesta) de tipo casos y controles (con el paciente siendo a la vez testigo y control). El universo abarcará a todos los pacientes en el programa de tratamiento dialítico del Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”, en el período de tiempo que abarcará 1 año. La muestra estará constituida por aquellos pacientes que cumplan los criterios de elegibilidad. **Resultados:** Se espera de este estudio que arroje nuevas luces sobre la relación desnutrición-inflamación-ateroesclerosis en la IRC en nuestro medio.

Tema en Cartel #19. Influencia del estado nutricional en la respuesta a la rehabilitación del paciente con trauma raquimedular dorsolumbar. **Ponentes:** Francisca Zamora Pérez, Carmen Santos Hernández, Carmen Rosa Álvarez, María Luisa Rodríguez Cordero, Elizabeth Hernández González, Martha Gorris, Carlos González Martínez. **Afiliación:** CIREN Centro Internacional de Restauración Neurológica. La Habana.

Introducción: El trauma raquimedular es causa de paraplejía, daños viscerales y vegetativos, distrofia muscular, discapacidad, y trastornos nutricionales. **Objetivos:** El estado nutricional pudiera afectar la respuesta a la rehabilitación neuromuscular. **Material y método:** Cuarenta pacientes parapléjicos (Hombres: 75%), menores de 40 años, con secuelas de trauma raquimedular dorso-lumbar, fueron tratados durante 8 semanas en el Programa de Rehabilitación Neurológica del CIREN Centro Internacional de Restauración Neurológica de La Habana (Cuba). El programa prescribió sesiones semanales de 38.5 horas de ejercicios estructurados en diferentes dominios de la función neuromuscular. La discapacidad se estimó mediante la escala ASIA y el índice de Barthel. Se cuantificó la masa muscular esquelética (regional/total) del paciente a partir de la circunferencia del brazo y la excreción urinaria de creatinina. **Resultados:**

La rehabilitación neurológica resultó en mejoría de la actividad motora, la sensibilidad a la estimulación táctil y dolorosa, el validismo y la autonomía. Los cambios en la masa muscular esquelética difirieron según el método de estimación. Se observó un incremento de la circunferencia del brazo como resultado del programa intensivo de rehabilitación neuromuscular. Las diferencias observadas pueden reconciliarse si se tiene en cuenta que la musculatura de la cintura escapular responde mejor a la rehabilitación neuromuscular, antes que otros grupos musculares más afectados por la paraplejía. **Conclusiones:** El régimen de fisioterapia aplicada puede caracterizarse como intensivo y de corta duración, cuando se le compara con la literatura y con normas internacionales. De acuerdo con los resultados del estudio, las variables ASIA motora, la cuantía de la masa magra según la equivalencia de creatinina, la excreción de creatinina en orina de 24 horas y la albúmina constituyen signos mayores del pronóstico de la rehabilitación.

Tema en Cartel #20. Diagnóstico del Síndrome de insulinoresistencia en edad escolar. **Ponentes:** Lizet Leyva Herrera, Arturo Pedro Rodríguez-Ojea Menéndez, Lázaro Aramis Pérez Samper. **Afiliación:** Hospital General Provincial Docente “Roberto Rodríguez”. Morón Ciego de Avila.

Introducción: El Síndrome de insulinoresistencia (SIR) en niños se diagnostica con la presencia de tres ó más de los siguientes criterios: Obesidad global: IMC Índice de Masa Corporal > p 97 para edad y sexo; u obesidad central: ICC Índice Cintura-Cadera > p 97 para edad y sexo; Triglicéridos séricos > p90 ($> 1.547 \text{ mmol.L}^{-1}$), HDL-colesterol < p5 (40 mg.dL^{-1}); Tensión arterial sistólica/diastólica > p95 según edad y sexo; glucemia en ayunas alterada ($\geq 6.1 \text{ mmol.L}^{-1}$). **Objetivo:** Diagnosticar la presencia del SIR en escolares obesos del municipio Morón durante el año 2010. **Métodos:** Se trata de un estudio observacional, descriptivo, transversal, con una muestra no probabilística de 60 escolares obesos de ambos sexos, a los que se les determinó el IMC, el ICC, la presión arterial, el perfil lipídico, la glicemia en ayunas, y la presencia de *Acantosis nigricans*. **Resultados:** De la población estudiada, el 96.6% resultó obesa según el valor del IMC, y el 71.6% mostró un ICC elevado. El 45% fue catalogado como pre-hipertensos, y las cifras de colesterol total y triglicéridos resultaron elevadas (68.4% y 65.0% de la muestra, respectivamente); y el 5.0% presentó glucemia elevada en ayunas, mientras que el 58.3% presentó *Acantosis nigricans*. Se diagnosticó SIR en el 61.7% de los escolares obesos. **Conclusiones:** Prevalcieron el IMC > p97 y el ICC > p97 como criterios diagnósticos del SIR. La prevalencia de SIR en la población estudiada fue elevada.

Tema en Cartel #21. Evaluación nutricional de la dieta de la embarazada en el municipio apitalino de Guanabacoa. **Ponente:** Miralda Chinique. **Afiliación:** Policlínico Docente de Guanabacoa. La Habana.

Tema en Cartel #22. Determinación de bacterias patógenas y resistencia bacteriana en hisopado de manos en manipuladores de alimentos. **Ponentes:** Leany Fonseca Morena[¶], Yamila Puig Peña[§], Eleanis Rey Pérez^{*}. **Afiliación:** Hospital Benéfico Jurídico. Cerro. La Habana.

[¶] Licenciada en Tecnología de la Salud en el Perfil de Nutrición y Dietética. Jefe del Departamento Dietético. [§] Médico, Especialista de Primer Grado en Microbiología. Máster en Nutrición. Investigador Agregado. Profesora Asistente. ^{*} Licenciada en Tecnología de la Salud

en el Perfil de Nutrición y Dietética.

La higiene de las manos se considera la medida de mayor importancia para la prevención de las infecciones, tanto por su eficacia, claramente demostrada, como por su reducido costo. Sin embargo, el incumplimiento de esta medida es altamente preocupante. Con el objetivo de determinar la presencia de bacterias patógenas y resistencia microbiana en hisopado de manos en manipuladores de alimentos, se estudiaron los manipuladores de alimentos del Hospital Benéfico Jurídico, Cerro, municipio 10 de Octubre, La Habana; en el período comprendido entre Julio del 2009 y Octubre del 2009. En el 42.1% de los manipuladores se aislaron microorganismos patógenos: *Staphylococcus aureus*: 26.3%; y *E. coli*: 15.7%. En todos los perfiles ocupacionales de los manipuladores de alimentos se aislaron microorganismos patógenos de relevancia. El aislamiento de *Staphylococcus aureus* en auxiliares de alimentación y dependientes gastronómicos es alarmante por la relación directa con el paciente y las implicaciones clínicas que puede tener la presencia de esta bacteria. Se determinó la resistencia bacteriana de *E. coli* para los antibióticos Tetraciclina, Cefotaxina y Cloranfenicol. En el caso del *Staphylococcus aureus* se determinaron altos porcentajes de resistencia a la penicilina, mientras que dos cepas fueron meticilino-resistentes. Los tres patrones de microorganismos multiresistentes determinados se correspondieron con este género.

Tema en Cartel #23. Obesidad en gerontes con Síndrome metabólico y factores asociados. **Ponentes:** Nohary Fonte Medina¹, Laura Martha Bencomo Fonte², Yunit Hernández Rodríguez³, Zoila Fernández Montequín⁴. **Afiliación:** Facultad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Pinar del Río.

¹ Máster en Ciencias. Profesora Auxiliar. Consultante de Bioquímica. ² Médico Veterinaria. Profesora Asistente. ³ Médico. Profesor Asistente de Fisiología. ⁴ Médico. Profesora Auxiliar de Medicina Interna.

Introducción: El Síndrome metabólico (SM) se presenta como un conjunto de desórdenes metabólicos y médicos. Cuatro de éstos (la obesidad, en especial aquella de distribución central, la alteración del control de la glucosa en sangre, el alto nivel de lípidos en sangre y la hipertensión arterial) se desarrollan a un mismo tiempo con mayor frecuencia de la que puede explicar la casualidad. **Objetivo:** Determinar la prevalencia de obesidad en gerontes con Síndrome Metabólico así como la asociación de la misma con algunos factores seleccionados. **Material y método:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal, en sujetos de 60 años o más que asistieron a dos consultorios del Policlínico “Turcios Lima”, de la ciudad de Pinar del Río, entre Mayo 2006 – Diciembre 2007. **Resultados:** Eran obesos el 42.1% de las mujeres y el 36.4% de los hombres, con un ligero incremento en el grupo de 60 – 64 años para ambos sexos. El 81.6% de las mujeres tenía la circunferencia abdominal elevada. La obesidad aparecía en el 42.3% de los gerontes con antecedentes patológicos personales y el 34.2% sin antecedentes. **Discusión:** La obesidad se incrementa en el grupo de 60-64 años de edad para ambos sexos, sin asociación con el sexo ni la edad, y tampoco con los antecedentes patológicos, aunque es mayor en individuos con antecedentes patológicos personales, pero sin diferencia significativa. La circunferencia abdominal elevada fue más frecuente entre las mujeres. Se encontró asociación significativa entre la circunferencia abdominal elevada y la obesidad en ambos sexos.

Tema en Cartel #24. Comportamiento de la desnutrición hospitalaria en el Hospital “Abel Santamaría Cuadrado”. **Ponentes:** María Esther Hernández Gigato, Deyanira Martínez Sarmiento, Deinier Blanco Pérez, Ernesto Cruz Menor, Everaldo Jerez Hernández, Lina Gutiérrez Gutiérrez. **Afiliación:** Hospital “Abel Santamaría Cuadrado”. Pinar del Río.

Con el objetivo de conocer el comportamiento de la desnutrición hospitalaria después de 10 años de la primera indagación hecha en el 2000, en el Hospital “Abel Santamaría Cuadrado”, de la ciudad de Pinar del Río, se aplicaron las encuestas de Nutrición hospitalaria y Evaluación Subjetiva Global a pacientes seleccionados por sorteo aleatorio simple en los diferentes servicios del centro. La prevalencia de la desnutrición hospitalaria fue del 38.2%, predominó en los mayores de 60 años de ambos sexos, siendo los servicios de mayor riesgo de desnutrición Nefrología, Cuidados críticos y Cirugía General. Determinamos que la desnutrición se acentúa en la medida en que se incrementa la estadía hospitalaria.

Tema en Cartel #25. Valor predictivo de indicadores antropométricos en el estado inmunológico de adultos con VIH/sida después de un año de evolución. **Ponentes:** Elisa Maritza Linares Guerra, Nadia Acosta Núñez, Alina Plá Cruz, Emilia Coniell Linares, José Sanabria Negrín, Yunit Hernández Rodríguez. **Afiliación:** Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Pinar del Río.

Con el objetivo de identificar el posible valor predictivo de los cambios relativos de variables antropométricas después de un año de seguimiento con relación al conteo absoluto de las células CD4 como criterio de evolución inmunológica en personas con VIH, se realizó un estudio observacional analítico, longitudinal y prospectivo en una muestra de 119 individuos con VIH/sida de la provincia de Pinar del Río: Mujeres: 33, Hombres: 86; Sin terapia: 76; Con terapia antirretroviral: 43. A todos se les realizó en el momento inicial del estudio y al año de evolución la determinación del conteo absoluto de las células CD4 por citometría de flujo, junto con una evaluación nutricional que incluyó peso, circunferencia braquial, pliegue tricipital y circunferencia abdominal. Las áreas grasa y muscular del brazo se reconstruyeron de la circunferencia braquial y el pliegue tricipital. Se calculó el gradiente de todas las variables antropométricas como $[(X_k - X_{k-1})/X_{k-1}]$, siendo X_k el valor de las variables al año, y X_{k-1} en el momento inicial. Se utilizaron modelos de regresión logística para predecir el estado inmunológico al año ($CD4 \geq 350$ ó $CD4 < 350$ como variable dependiente) como una función del conteo precedente de los CD4 y de los gradientes de las variables antropométricas (variables independientes), con un intervalo de confianza del 95%. El conteo inicial de los CD4 pudo predecir con una sensibilidad del 40.7% ($p = 0.002$) y del 75% ($p = 0.000$) las personas con $CD4 < 350$ al año de evolución en el grupo sin terapia y con terapia respectivamente, incrementándose el mismo al 70.4 % ($p = 0.000$) y 85.7% ($p = 0.000$) cuando se combinó con el gradiente del peso. Este último manifestó un porcentaje correcto de predicción similar al de todas las variables antropométricas unidas en el grupo sin terapia (44.4%). Se concluye que los cambios relativos del peso durante un año de evolución tienen similar valor predictivo que el conteo inicial de los CD4 en el grupo sin terapia, y que el mismo incrementa la sensibilidad del CD4 inicial como predictor de deterioro inmunológico en personas con VIH/sida, independientemente del uso de antirretrovirales.

Tema en Cartel #26. Prácticas nutricionales en adultos mayores diabéticos tipo 2 del área de salud “Hermanos Cruz” de la ciudad de Pinar del Río. **Ponentes:** María de la Caridad Casanova Moreno, Maricela Trasancos Delgado, Ángel Marcos Gutiérrez Valdés. **Afiliación:** Policlínico Docente “Hermanos Cruz”. Pinar del Río.

Las prácticas nutricionales de los diabéticos expresan el comportamiento humano y la cultura de estos pacientes. Representan, además, cómo el diabético se enfrenta a la enfermedad. El objetivo de este estudio fue identificar y relacionar las prácticas nutricionales con el control metabólico, la edad, el sexo, la escolaridad y el tiempo de evolución de la enfermedad. La muestra estuvo constituida por 91 casos seleccionados por muestreo aleatorio sistemático de cuatro Consultorios del Médico y la Enfermera de la Familia del área de salud “Hermanos Cruz”. Se utilizó un cuestionario de trece preguntas estructuradas, donde se valoró la práctica nutricional con un rango de 0-65 puntos. Los resultados exponen que un porcentaje muy bajo de diabéticos tienen adecuadas prácticas nutricionales. Su relación con la escolaridad y el tiempo de evolución de la enfermedad mostró diferencias estadísticamente significativas. Las prácticas nutricionales adecuadas se observaron predominantemente en el sexo femenino. Surge entonces la necesidad de convocar a este equipo básico de salud a realizar proyectos educativos dirigidos a los diabéticos tipo 2, con el objetivo de que modifiquen a mediano plazo los hábitos y costumbres nutricionales observados.

Tema en Cartel #27. Estado nutricional de los niños ingresados en el Hospital Pediátrico de Pinar del Río. **Ponentes:** Yunit Hernández Rodríguez, Maritza Linares Guerra, Yatson Jesús Sánchez Cabrera, Laura Martha Bencomo Fonte, Zoila de la Caridad Fernández Montequín. **Afiliación:** Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Pinar del Río.

La Encuesta de Desnutrición Hospitalaria Pediátrica (EDHP) constituye el primer esfuerzo organizado para establecer la frecuencia de trastornos nutricionales en los niños y niñas atendido(a)s en los centros pediátricos del país. La conducción de esta encuesta en el Hospital Pediátrico “Pepe Portilla”, de la ciudad de Pinar del Río, permitió estimar la frecuencia de la DEN entre los niños y adolescentes ingresados en este hospital, así como evaluar el estado actual de los regímenes de provisión de alimentos y nutrientes al paciente hospitalizado, y las técnicas de apoyo nutricional corrientemente utilizadas. Para ello fueron incluidos todos los niños ingresados en este Hospital menores de 19 años de edad y que estuvieron ingresados más de 72 horas con posibilidades de responder preguntas ellos, o sus tutores, así como en condiciones de ser tallados y pesados. De cada niño se obtuvieron variables demográficas y clínicas con fines de identificación y trazabilidad: sexo, edad, color de la piel, problema de salud, y estadía hospitalaria (días). Se administraron la Encuesta de Riesgo Nutricional Pediátrico y la Encuesta de Desnutrición Hospitalaria. Los resultados muestran que la desnutrición fue de un 29% entre los niños hospitalizados, con una mayor frecuencia de aparición en los niños con edades menores o iguales de 2 años; así como en los de piel de color blanca. A pesar de la frecuencia de desnutrición encontrada, ésta no fue reconocida como un diagnóstico independiente en la lista de los problemas de salud; y no se completaron los ejercicios de evaluación antropométrica y bioquímica del estado nutricional en la mayoría de ellos. Se constató una baja frecuencia de administración de terapias de Nutrición artificial (enteral/parenteral), y la desnutrición se mostró mayormente presente en niños cuyos principales problemas de salud fueron las afecciones respiratorias y digestivas.

Tema en Cartel #28. Percepción de la imagen corporal como aproximación cualitativa al estado de nutrición. **Ponentes:** Maricela Trasancos Delgado, María de la Caridad Casanova Moreno. **Afiliación:** Policlínico Docente “Hermanos Cruz”. Pinar del Río.

Objetivo: Comparar la percepción de la imagen corporal con el índice de masa corporal (IMC) y valorar su capacidad para clasificar el estado de nutrición. **Material y método:** Se eligió una muestra representativa de la población atendida por el grupo básico de trabajo #1 perteneciente al Policlínico Docente “Hermanos Cruz”, que quedó integrada por 128 hombres y mujeres mayores de 15 años. Las variables recogidas fueron: sexo, edad, nivel educativo, IMC e imagen corporal percibida. Las diferencias entre grupos se estimaron con la prueba de χ^2 . La capacidad de clasificación de la imagen corporal se comparó con el IMC. **Resultados:** El estado nutricional para ambos indicadores mostró mayor sobrepeso en hombres y mayor obesidad en mujeres. Se observó que el sobrepeso y la obesidad se incrementan conforme aumenta la edad, pero disminuyen con un mayor nivel educativo. La percepción de la imagen corporal fue distinta entre sexos, así como por edad y nivel educativo ($p < 0.01$). La comparación entre el IMC y la imagen corporal notificó valores superiores a 0.90 para la sensibilidad y especificidad del test, así como para los valores predictivos positivos y negativos en sujetos que presentaron un estado nutricional que alcanzaba los rangos extremos. La capacidad de clasificación fue mejor en mujeres que en hombres. **Conclusiones:** La percepción de la imagen corporal permitió identificar a los sujetos que presentaban nutrición normal de aquellos en los que era deficiente o excesiva. Por tal motivo, este indicador puede resultar útil en estudios epidemiológicos, aunque tiene algunas limitaciones para diagnósticos individuales.

Tema en Cartel #29. Seguimiento durante el primer año de vida en el menor con un peso al nacer menor de 1800 gramos. **Ponentes:** Inalvis Peña Reyes, Ivette Varona Capiro, Milagros Yasell Rodríguez. **Afiliación:** Hospital Gineco-Obstétrico “Eusebio Hernández”. La Habana.

Se realizó el seguimiento de los recién nacidos con un peso inferior a los 1800 gramos en su primer año de vida, en el período entre 2009-2011. Se observó que el 30% de nuestros pacientes fueron pretérminos. De ellos, el 41.5% eran hipotróficos, de los cuales el 20.0% se consideraron severos. En la evolución nutricional, el 85% de los pacientes con un bajo peso para su edad gestacional logró al año de vida ubicarse en el décimo percentil (o superior). Evaluamos la lactancia materna en los primeros 6 meses, donde obtuvimos que solo el 18% de las madres la mantenían de forma exclusiva. Como dato importante vimos que la afección más frecuente en el hogar eran las infecciones respiratorias. El grupo de los hipotróficos severos fue el más afectado por las mismas.

Tema en Cartel #30. Método piel-piel. **Ponentes:** Milagros Yasell Rodríguez, Ivette Varona Capiro, Inalvis Peña Reyes. **Afiliación:** Hospital Gineco-Obstétrico “Eusebio Hernández”. Marianao. La Habana.

Se recibieron en la sala de piel-a-piel 174 pacientes, de los cuales el 76% eran recién nacidos (RN) menores de 1800 gramos de peso. Se realizó la caracterización según la edad gestacional, el peso y la valoración nutricional. El 77% de los RN eran pacientes con bajo peso para la edad gestacional, y de ellos el 54% eran severos. La ganancia promedio diaria de peso fue de 30 gramos. La salida de la UCI se produjo, como promedio, a los 20 días, lo que constituyó un

ahorro del costo hospitalario. El alta para el área de salud se produjo con una edad promedio del RN de 46-58 días. El 95% de los pacientes se alimentaron con leche materna exclusiva.

Tema en Cartel #31. Nutrición del recién nacido crítico. **Ponentes:** Ivette Varona Capiro, Inalvis Peña Reyes, Milagros Yasell Rodríguez. **Afiliación:** Hospital Gineco-Obstétrico “Eusebio Hernández”. La Habana.

Se revisaron las historias clínicas de los recién nacidos (RN) ingresados en el Servicio hospitalario de Neonatología durante el periodo 2008-2011. De un total de 2,319 pacientes, 233 fueron atendidos en la Terapia intensiva, para un 10%, lo cual es una cifra importante. Por ello, decidimos caracterizar esta población según la edad gestacional y el peso. Predominaron los RN pretérminos (81.5%) y aquellos con un peso menor de 2,000 gramos (47.25%). La alimentación con leche materna fue predominante (45%), lo cual es un logro positivo. Solo el 5% de los RN se alimentó con leche artificial.

Tema en Cartel #32. Anemia y factores asociados. **Ponente:** Yoandra León. **Afiliación:** Hospital Pediátrico de Cienfuegos. Cienfuegos.

Tema en Cartel #33. Desnutrición intrahospitalaria. **Ponente:** Amalia Quesada. **Afiliación:** Hospital Pediátrico de Cienfuegos. Cienfuegos.

Tema en Cartel #34. Relación del Índice de Masa Corporal con la letalidad general y por causas específicas. **Ponentes:** Beatriz Valdés Girona, Jesús Barreto Penié. **Afiliación:** Hospital Clínico quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. La Habana.

Se estima que en el año 2030 las personas sobrepeso superarán los 2,000 millones mientras que las obesas serán más de 1,000 millones. El análisis colaborativo de 57 estudios prospectivos de mortalidad señala que el Índice de Masa Corporal (IMC) es un fuerte predictor de mortalidad general y por causas específicas, cuando los valores del mismo se encuentran fuera del aparente rango óptimo de 22.5 – 25.0 Kg.m⁻². El IMC es, además, un indicador de adiposidad. Este estudio descriptivo transversal tiene por objetivo relacionar las causas de mortalidad y el IMC. Se revisaron 125 historias clínicas de pacientes fallecidos (el 26% del total) durante el año 2010. El 52% correspondió al sexo femenino. Existió un incremento de las defunciones a partir del grupo de 40 – 49 años hasta las edades de 70 – 79 años. El 42.4% de los fallecidos se agrupó según el IMC como pre-obesos y obesos grado I, II y III. Los fallecidos con valores del IMC por debajo de 22.5 Kg.m⁻² lo fueron por neoplasias de colon, estómago, páncreas, vesícula, vías biliares, esófago y pulmón, existiendo asociaciones inversamente fuertes para los fumadores. El 37.6% de los integrantes de la serie de estudio fueron fumadores activos o exfumadores. **Conclusiones:** Este análisis preliminar permite sostener la relación entre el IMC y la letalidad global y por todas las causas. En estudios posteriores la serie de estudio se completará con los fallecidos durante los años 2010 y 2011, a los fines de comparaciones.

Tema en Cartel #35. Repercusión de la educación alimentaria y el estado nutricional sobre la hipertensión arterial en niños. **Ponentes:** Bárbara Gavilla Hernández. **Afiliación:** Policlínico Universitario “José Antonio Echeverría”. Cárdenas. Matanzas.

Introducción: La educación alimentaria juega un importante papel en la salud de la población infantil, ya que de ella depende en gran medida el estado nutricional y la aparición de enfermedades crónicas no transmisibles como la Hipertensión arterial (HTA), que es la más frecuente de ellas en nuestro medio. La población pediátrica puede padecerla también, y a largo plazo afecta órganos vitales como cerebro, corazón y riñón. **Métodos:** Realizamos un estudio de corte transversal, con niños entre 3 y 5 años, y evaluamos la talla, el peso, el estado nutricional, la dieta, y los factores de riesgo personales/familiares para la HTA. El universo de estudio fue la matrícula de un círculo infantil con las edades antes establecidas. Formaron la muestra los niños obesos y sobrepesos, cuyos padres dieron su consentimiento para la participación en el estudio. **Objetivos:** Identificar los alimentos que predominan en su dieta, los factores de riesgo para padecer HTA, buscar la presencia de HTA en edades tempranas, y ver la relación con el estado nutricional. **Resultados:** Los carbohidratos fueron los alimentos que predominaron en la dieta de los niños. Un número considerable de niños están obesos o sobrepesos. Ya existen niños con una TA (aunque normal) alta para la edad; y los factores de riesgo más frecuentes son modificables.

Tema en Cartel #36. Estudio de tolerancia al Sapropterin (KUVAN) en pacientes con hiperfenilalaninemias. **Ponentes:** Georgina María Zayas Torriente, Hilda Noemí Chávez Valle, Dianelys Domínguez Álvarez, Raquel Castanedo Valdés, Santa Caridad González O'Farrill. **Afiliación:** INHA Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos. La Habana.

Introducción: Las Hiperfenilalaninemias se producen por un déficit o ausencia de la enzima Fenilalanina hidroxilasa, que cataliza la conversión de la fenilalanina en tirosina. El 1 – 2% de las Hiperfenilalaninemias son debidas a un déficit en el cofactor de esa enzima, siendo el más frecuente el déficit de Dihidrobiopterina reductasa, que es la enzima que recicla la tetrahidrobiopterina a dihidrobiopterina. El diagnóstico debe hacerse antes del mes de edad para comenzar el tratamiento dietético. El abandono o no cumplimiento de la terapia nutricional hace que los pacientes desarrollen una variedad de síntomas clínicos. **Objetivo:** Evaluar la tolerancia al Sapropterin en un grupo de pacientes con Hiperfenilalaninemias. **Metodología:** Se realizó un estudio de tolerancia con 7 pacientes con fenilcetonuria clásica y que fueron mayores de 4 años de edad. El nutriente se administró en dosis de 10 mg/Kg/día durante 2 días. Todos los pacientes se mantuvieron con dieta libre. Los niveles de fenilalanina subieron en todos los pacientes por encima de 8 mg/dL. Se aplicaron dos esquemas de tratamiento consecutivos: Dieta libre más Sapropterin y Dieta restrictiva más Sapropterin. Para identificar los pacientes que respondían al nutriente se utilizó como punto de corte la disminución del 30% de los valores de fenilalanina en sangre. **Resultados:** Al administrar el nutriente con una dieta libre ningún paciente disminuyó los niveles de fenilalanina. Con una dieta restrictiva, solo 2 pacientes disminuyeron más del 30% los niveles de fenilalanina. **Conclusiones:** Al administrar Sapropterin con dieta restrictiva los pacientes sensibles al cofactor mejoraron los niveles de fenilalanina.

Tema en Cartel #37. Evaluación antropométrica de pacientes con hiperfenilalaninemias en Cuba. **Ponentes:** Georgina María Zayas Torriente, Hilda Chávez Valle, Dianelys Domínguez Álvarez, Santa Caridad González O'Farrill, Raquel Castanedo Valdés. **Afiliación:** INHA Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos. La Habana.

Introducción: La evaluación del estado nutricional tiene gran importancia en los pacientes con Hiperfenilalaninemias. El estado de nutrición adecuado es un indicador de respuesta satisfactoria

al tratamiento alimentario-nutricional que se les indica desde el diagnóstico y durante toda la vida. **Objetivo:** Realizar la evaluación antropométrica a pacientes con Hiperfenilalaninemias, e identificar los que presentan mala nutrición. **Método:** Se realizó un estudio de corte transversal. Fueron evaluados 24 pacientes. Catorce (56.3%) eran del sexo masculino, y 18 (75.0%) menores de 20 años. La edad de diagnóstico fue: Antes de los 3 meses: 17; Entre 3 y 8 meses: 3; Después del año: 4. Veintiuno (87.5%) de ellos se presentaron con Fenilcetonuria clásica (Fenilalanina \geq 20 mg.dL), mientras que 3 (12.5%) con Hiperfenilalaninemias (valores de fenilalanina entre 4 y 19.9 mg.dL). Los criterios de control metabólico fueron como sigue: Para los $<$ 5 años: Fenilalanina en sangre: Entre 4 – 6 mg/dL; Para los mayores de 5 años: Entre 4 y 8 mg/dL. Los criterios de control metabólico se cumplieron en 18 niños (75.0%). Se les tomó la talla, el peso, la circunferencia braquial, y el pliegue tricípital. Se calcularon el Índice de Masa Corporal (IMC), y las áreas muscular (AM) y grasa (AG) del brazo. Para los enfermos con edades \leq 19 años se calcularon los índices de peso/talla, peso/edad y talla/edad, según las tablas de referencia para la población cubana. **Resultados:** En los menores de 20 años, 6 (33.3%) tenían sobrepeso, y uno (5.5%) era obeso. En los mayores de 20 años uno (16.6%) presentaba deficiencia energética crónica grado III con pérdida de grasa y masa magra. **Conclusiones:** La mayoría tenía los indicadores antropométricos en los rangos considerados como normales.

Tema en Cartel #38. Experiencias en el tratamiento alimentario y nutricional de los pacientes con hiperfenilalaninemias en Cuba. **Ponentes:** Georgina María Zayas Torriente, Hilda Chávez Valle, Dianelys Domínguez Álvarez, Santa Caridad González O'Farrill, Raquel Castanedo Valdés. **Afiliación:** INHA Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos. La Habana.

Introducción: La Fenilcetonuria clásica fue la primera alteración metabólica descrita en los humanos en la que se demostró una deficiencia enzimática específica. En Cuba, el valor de corte considerado para el diagnóstico de esta condición es de 4 mg/dL. El Programa Nacional de Detección Precoz de las Hiperfenilalaninemias en los recién nacidos se generalizó a todo el país a partir del año 1986. El Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos (INHA) es el encargado de establecer las normativas del seguimiento alimentario y nutricional a todos los pacientes con el diagnóstico de Hiperfenilalaninemias. **Objetivo:** Mostrar la evolución clínica, antropométrica, bioquímica, dietética y psicométrica de los pacientes con Hiperfenilalaninemias en Cuba. **Resultados:** Se han diagnosticados 72 pacientes con Hiperfenilalaninemias, 35 de ellos menores de 20 años de edad. Se diagnosticaron 55 (76.4%) de ellos antes del año. Las formas de la enfermedad se distribuyeron como sigue: Fenilcetonuria clásica (valores de fenilalanina \geq 20 mg/dL): 62 (86.1%); e Hiperfenilalaninemias (valores de fenilalanina entre 4 y 19.9 mg/dL): 10 (13.9%); respectivamente. Se observó retardo mental de moderado a severo en 21 (29.0%) de los pacientes estudiados. El 95.0% presenta una evolución clínica y antropométrica adecuada. El 90.0% mantiene los niveles de fenilalanina en rangos aceptables. El control metabólico se estableció ante valores de fenilalanina entre 4-6 mg/dL para los $<$ 5 años de edad; y entre 4 y 8 mg/dL para los mayores de esa edad. **Conclusiones:** La evolución ha sido satisfactoria, a pesar de que el diagnóstico fue tardío en algunos niños, y otros no han seguido de forma estable el tratamiento alimentario nutricional indicado, y necesario a seguir durante toda la vida.

Tema en Cartel #39. Estado nutricional de la población infantil de 1 a 5 años del poblado de Pálpite, Ciénaga de Zapata. **Ponentes:** Eldalina Rodríguez Hernández, Norge Estupiñán Rodríguez. **Afiliación:** Atención Primaria de la Salud. Matanzas.

Descripción del estudio: Se realizó un estudio descriptivo, transversal, que comprendió desde Junio a Septiembre del 2009, en el poblado de Pálpite, municipio Ciénaga de Zapata, provincia de Matanzas, con el objetivo de determinar el estado nutricional de los niños en edad preescolar. El universo y la muestra utilizada fueron coincidentes, y estuvieron conformados por todos los niños con edades entre 1 a 5 años del poblado. A todos los niños se les realizó una evaluación nutricional que incluyó un examen antropométrico, un examen clínico físico individual buscando signos clínicos sugerentes de desnutrición, sobrepeso u obesidad; una evaluación bioquímica, donde se tomó como medida la determinación de la hemoglobina; y una evaluación dietética, para la cual se llenó un cuestionario de frecuencia de consumo de alimentos de 24 horas. Se usó la Tabla de Composición de los Alimentos Cubanos Los datos obtenidos fueron analizados con CERES©®: programa de computación para la nutrición. Se obtuvieron la distribución porcentual energética de la dieta, y el porcentaje de adecuación de ésta a la edad y sexo de cada niño estudiado. Para el procesamiento estadístico se confeccionó una base de datos mediante el sistema SPSS (SPSS Inc., Nueva York, Estados Unidos). Se utilizaron técnicas de Estadística Descriptiva. **Objetivos:** *General:* Determinar el estado nutricional de la población infantil de 1 a 5 años del poblado. *Específicos:* Identificar la población infantil de edad preescolar según edad, sexo y estado nutricional; Determinar la prevalencia de la desnutrición energético-nutricional, el sobrepeso y la obesidad en nuestra casuística; y Precisar el aporte de macro- y micro-nutrientes en la dieta de los niños estudiados. **Resultados:** La población infantil del poblado de Pálpite que fue estudiada en esta investigación estuvo compuesta por 51 niños. Predominó el sexo masculino, con un 54.9%. El 7.8% estaba desnutrido, y solo 4 niños de la muestra estudiada tenía sobrepeso (5.8%). No se identificaron obesos. Al 37.3% de los niños estudiados se les encontró algún signo o síntoma de déficit carencial de vitaminas ó micronutrientes. De forma general, la dieta de la población preescolar del poblado de Pálpite es adecuada en carbohidratos, alta en proteínas, y baja en lípidos. Al analizar la adecuación de la energía de la dieta para esta edad se encontró que era deficiente en un 62.2% También fue deficiente la ingestión de proteínas y lípidos para la edad. El 80.3% de los niños estudiados tiene una ingesta insuficiente de hierro en la dieta. **Conclusiones:** La evaluación nutricional de los niños estudiados demostró que a pesar de que la mayoría tiene un estado nutricional medido antropométricamente adecuado, la dieta que ingieren y la adecuación de ésta con la edad y el sexo son deficientes, lo que implica un riesgo para su salud y desarrollo venidero, y dicta la necesidad de estructurar programas de atención más certeramente dirigidos a la atención nutricional de este grupo poblacional.

Tema en Cartel #40. Nutrición parenteral en recién nacidos. **Ponentes:** Lourdes Pupo Portal, Alina González Hernández. **Afiliación:** Hospital Docente Ginecobstétrico de Guanabacoa. Guanabacoa. La Habana.

La Nutrición Parenteral (NP) es hoy día tan segura como eficaz, y no se acompaña ya de los trastornos metabólicos que hicieron considerarla en otros tiempos como una práctica peligrosa en el recién nacido con muy bajo peso al nacer. Su uso precoz minimiza el estrés metabólico producido por la respuesta a la inanición a la cual se expone innecesariamente el recién nacido en las primeras horas de vida, cuando es imposible que por vía enteral se cubran sus necesidades energéticas y nutrimentales. Con el propósito de caracterizar el uso de esta técnica, se realizó un estudio descriptivo y prospectivo desde el año 2005-2009 en el Servicio de Neonatología del Hospital Ginecobstétrico de Guanabacoa. Recibieron NP 47 neonatos, de los cuales el 55.3% recibió lípidos. En el 91.5% de ellos la duración del esquema fue inferior a los 15 días. La

Nutrición Enteral mínima fue precoz en el 68.1%. Los macronutrientes se utilizaron como promedio en las siguientes proporciones: *Carbohidratos*: 9.8 g/Kg/día; *Lípidos*: 1.3 g/Kg/día; y *Proteínas*: 2.4 g/Kg/día; respectivamente. La vía de administración predominante fue a través de catéteres percutáneos (87.2%) insertados en un 87.2% de las veces en la fosa antecubital, seguido de otros sitios como el arco dorsal de la mano y la región femoral.

Tema en Cartel #41. Impacto del Centro de Mezclas Parenterales Pediátricas en la morbilidad de los neonatos graves. **Ponentes:** Alina González Hernández, Lourdes Pupo Portal. **Afiliación:** Hospital Docente Ginecobstétrico de Guanabacoa. Guanabacoa. La Habana.

Tema en Cartel #42. Evolución nutricional de recién nacidos hipotróficos durante el primer año de vida. **Ponentes:** Lourdes Pupo Portal, Alina González Hernández. **Afiliación:** Hospital Docente Ginecobstétrico de Guanabacoa. Guanabacoa. La Habana.

Introducción: Los recién nacidos con CIUR constituyen un grupo de alto riesgo nutricional. Su seguimiento resulta imprescindible para evitar las secuelas que ocasiona la malnutrición en estos períodos críticos del desarrollo que no solo afectan la esfera morfofisiológica sino también la conducta y la capacidad de aprendizaje. **Objetivo:** Evaluar el estado nutricional del neonato con CIUR durante el primer año de vida y realizar intervenciones para mejorarla. **Método:** En la consulta de Nutrición del Hospital Ginecobstétrico de Guanabacoa se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y longitudinal cuyo universo fueron todos los lactantes que asisten a esta consulta, y la muestra aquellos que al nacimiento tuvieron una valoración nutricional inferior al percentil 10. **Resultados:** Cuarenta y cuatro lactantes cumplieron los criterios de inclusión en el estudio. El 66.0% de los pacientes recuperó el peso que debía haber tenido al nacimiento durante la segunda semana de vida. Sin embargo, solo el 36.4% de ellos se mantuvo con lactancia materna exclusiva en el primer semestre. Otro 50.0% tuvo lactancia mixta, y en un 13.6% se hizo una ablactación precoz. La ganancia de peso fue adecuada en más del 70%. La mitad de los pacientes alcanzó una talla correspondiente según su edad corregida. A pesar de los suplementos con hierro administrados, la anemia se presentó en el 66.0% de los pacientes (50.0% de ellos con formas leves). Los suplementos de hierro más utilizados fueron el Fumarato ferroso en suspensión (59.0%) y tabletas (18.2%), seguido del Forferr (11.4%).

Tema en Cartel #43. Estudio de la desnutrición hospitalaria en un hospital universitario. **Ponentes:** Carmen Sara Gómez Hernández, Marcelino Feal Suárez. **Afiliación:** Hospital Universitario “Comandante Manuel Fajardo”. La Habana.

Se realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, con el objetivo de analizar la desnutrición energético-nutricional (DEN) en los pacientes ingresados en el Hospital Universitario “Comandante Manuel Fajardo” (La Habana) durante el tercer trimestre del 2011. Se seleccionó una muestra aleatoria de 200 pacientes a los cuales se les evaluó mensualmente el estado nutricional, para determinar la frecuencia de la DEN. En el período del estudio se encuestaron 600 pacientes. El 61.2% de los pacientes encuestados correspondió a servicios clínicos, el 21% fue atendido en salas de atención al grave, y el 17.5% restantes en los servicios quirúrgicos. El 42% de los pacientes egresó entre 8 y 15 días después de ser hospitalizados. De los 600 pacientes estudiados, 224 clasificaron como desnutridos (37.3%). De ellos, el 68.3% egresó vivo. Las edades más afectadas fueron entre 80 y 94 años de edad. Los servicios clínicos

y de Terapia Intensiva fueron los de mayor frecuencia de DEN. Entre las enfermedades asociadas más reportadas se encontraron las degenerativas, las bronconeumonías bacterianas y las anemias. Entre las complicaciones más frecuentes estuvieron la sepsis respiratoria, la anemia y la sepsis urinaria. Entre los desnutridos, los más afectados fueron los clasificados como moderados y severos.

Tema en Cartel #44. Variaciones en el estado nutricional en lactantes con Enfermedad Diarreica Aguda. **Ponentes:** Magalys Puente Perpiñán¹, Elba Caballero Pineda², Tania Ricardo Falcón³, Alina de los Reyes Losada⁴. **Afiliación:** Policlínico Docente “Camilo Torres Restrepo”. Santiago de Cuba.

¹ Especialista de II Grado en Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Profesor Asistente. Policlínico Docente Universitario “Camilo Torres Restrepo”. ² Especialista de I Grado en Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Hospital Infantil Sur. ³ Especialista de I Grado en Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Profesor Asistente. Policlínico Docente “Carlos Manuel Ramírez Corría”. ⁴ Especialista de I Grado en Pediatría. Máster en Atención Primaria de Salud. Profesor Instructor. Policlínico Docente Universitario “José Martí”.

Conjuntamente con la diarrea, la desnutrición constituye una de las principales causas de mortalidad infantil y retardo en el crecimiento y desarrollo. Se realizó un estudio descriptivo transversal en el período comprendido desde Marzo del 2010 hasta Agosto del 2010 con el objetivo de determinar la variación del estado nutricional de los lactantes con diarreas durante el ingreso en el Hospital Infantil Sur. El universo quedó constituido por 30 pacientes. Los datos se obtuvieron de las historias clínicas durante la hospitalización. Para validar los resultados se utilizó el test de χ^2 con un nivel de confianza del 95%. El mayor número de pacientes no recibió lactancia materna exclusiva, y mostró cierto deterioro del estado nutricional y anemia ligera. El peso durante el ingreso disminuyó sobre todo en los mayores de cuatro meses alimentados con lactancia artificial o mixta.

Tema en Cartel #45. Hipertensión arterial en pacientes con dependencia alcohólica. **Ponentes:** Vivian Molina Hechavarría, Raúl Antonio Fernández Ferrer, Manuel de Jesús Linares Despaigne, María Mercedes Arrate Negret. **Afiliación:** Hospital Psiquiátrico Provincial “Comandante Gustavo Machín Hoed de Beche”. Santiago de Cuba.

El consumo de alcohol tiene una estrecha relación con la elevación de las cifras de tensión arterial, lo que nos motivó a realizar un estudio descriptivo-transversal en 29 pacientes dependientes alcohólicos e hipertensos, ingresados en el Servicio de Medicina del Hospital Psiquiátrico “Comandante Gustavo Machín Hoed de Beche”, Santiago de Cuba, desde el Primero de Noviembre del 2006 hasta el 31 de Noviembre del 2007, con el objetivo de determinar aspectos epidemiológicos, electrocardiográficos, humorales y neuroimagenológicos en estos pacientes. Predominó el sexo masculino. La edad más afectada fue entre 46 y 60 años. Se observó un predominio de los pacientes dependientes de más de 15 años de evolución, así como los hipertensos de más de 10 años de diagnosticados. Un porcentaje elevado de pacientes presentaron alteraciones electrocardiográficas, humorales y neuroimagenológicos. Recomendamos promover estudios de intervención comunitaria con la finalidad de reducir las manifestaciones encontradas.

Tema en Cartel #46. Influencia del tipo de parto, estadía hospitalaria y la primera tetada en la lactancia materna exclusiva en un área de salud. **Ponentes:** José Angel Veliz, Noéys Pérez Díaz, Giselda Zanabria Ramos, Dania Veliz Martínez, Zoila Fernández Arce. **Afiliación:** Policlínico Docente Comunitario “Hermanos Cruz”. Pinar del Río.

Introducción: El contacto inmediato entre la madre y su bebé aprovecha los reflejos naturales del bebé tras un parto vaginal normal y favorece el lazo afectivo entre ellos. **Objetivos:** Identificar cómo influyó el tipo de parto, la estadía hospitalaria y la primera tetada en el tiempo de duración de la Lactancia Materna Exclusiva en el Policlínico “Hermanos Cruz”, Pinar del Río. **Método:** Se realizó un estudio analítico, longitudinal y prospectivo de todos los niños nacidos en el período de tiempo comprendido entre Enero del 2010 a Diciembre del 2010, pertenecientes a los grupos básicos de trabajo 3 y 4 del Policlínico Docente “Hermanos Cruz” de la ciudad de Pinar del Río. Se aplicó un modelo de encuesta, administrados por el personal de la salud (médico y enfermera de la familia) adiestrados para dicho fin, a todas las madres al cumplir el niño los cuatro meses de edad. Las variables estudiadas se relacionaron entre sí, y se aplicó el test χ^2 . El parto eutócico y la menor estadía hospitalaria fueron condiciones favorables para la lactancia materna exclusiva. Se demostró que mientras más tempranamente comenzaba la primera tetada, mayor era el tiempo de la lactancia materna exclusiva.

Tema en Cartel #47. Comportamiento de la anemia ferropénica en las gestantes atendidas en un consultorio de la Misión venezolana “Barrio Adentro”. **Ponente:** Valentín Caballero Ortiz. **Afiliación:** Misión “Barrio Adentro”. Venezuela.

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en el consultorio de la Misión “Barrio Adentro”, de la comunidad Ma’vieja (Caracas, Venezuela) en el período comprendido entre Mayo del 2006 y Diciembre del 2006. El universo estuvo constituido por la totalidad de las gestantes que acudieron al consultorio, mientras que fueron consideradas para admisión en la muestra de estudio las gestantes que cumplieran los criterios de inclusión y exclusión. Los datos fueron procesados y analizados mediante técnicas de Estadística descriptiva, utilizando para ello una computadora personal Pentium IV equipada con los programas WORD y EXCEL de OFFICE para WINDOWS (Microsoft, Redmond, Virginia). Se confeccionaron tablas de acuerdo al plan de tabulación. Se analizó toda la información obtenida. Se efectuó el análisis y la discusión de los resultados, lo cual permitió alcanzar los objetivos propuestos y emitir conclusiones y recomendaciones a través de los métodos deductivo e inductivo. En el estudio participaron 78 gestantes. La mayoría de ellas tenía entre 20-35 años de edad. Se determinó que 71 de las gestantes (para un 91% de la muestra) que acudieron a la consulta tuvieron anemia. La frecuencia de anemia alcanzó su mayor porcentaje en aquellas que tenían un tiempo gestacional entre las 14-27 semanas. Una proporción importante de las gestantes presentó cifras bajas de hemoglobina en los tres trimestres, independientemente de la edad. Un 56.3% de las gestantes mostraron bajo peso en el momento del estudio, destacándose las que tenían edades entre 30-34 años y las menores de 20 años. Las variables más involucradas con la anemia fueron los malos hábitos alimentarios, la hiperémesis gravídica, y los antecedentes de dispositivos intrauterinos en el último año. La mayoría de las mujeres con anemia que concibieron en el período estudiado aportaron recién nacidos con menos de 3000 gramos de peso, siendo el 12.0% de éstos con bajo peso.

Tema en Cartel #48. Evaluación nutricional y magnitud del daño miocárdico en pacientes infartados. **Ponentes:** Mirtha López Ramírez¹, Rosa Jiménez Paneque, Alberto Quirantes Moreno, Nereida García Roblejo, Rolando Rogés Machado, Eneida Cruz Escalona, Daymir López Ramírez. **Afiliación:** Hospital Clínico quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. La Habana

¹ Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral y Cardiología

La obesidad es considerada actualmente una epidemia mundial. Varios estudios han demostrado que el sobrepeso, la obesidad y el exceso de grasa abdominal se relacionan directamente con el riesgo cardiovascular. Sin embargo, el valor del estado nutricional en relación con el daño miocárdico en el infarto no está bien definido. Teniendo en cuenta lo anterior se llevó a cabo esta investigación con el propósito de evaluar la asociación entre el estado nutricional y la extensión del infarto del miocardio, la posibilidad de su relación con la severidad de la enfermedad arterial coronaria; y su eficacia como marcador de mayor daño miocárdico, condicionada por esta asociación. Se realizó un estudio descriptivo transversal en el Cardiocentro del Hospital “Hermanos Ameijeiras”, desde Mayo del 2011 hasta Noviembre del 2011. La muestra se constituyó por 56 pacientes consecutivos con diagnóstico de infarto del miocardio con menos de 30 días de evolución, a los cuales se les realizó ecocardiograma y coronariografía en ese período. En todos los pacientes se determinaron los valores del índice de masa corporal (IMC) y circunferencia abdominal (CA), así como la presencia de otros factores de riesgo cardiovascular. Se comprobó la existencia de una asociación positiva entre la presencia de un mayor IMC y mayor tamaño del infarto del miocardio, la cual se reafirma con el hallazgo de una CA superior en aquellos con una mayor extensión del área infartada. No se confirmó asociación del IMC elevado y la CA de alto riesgo con la extensión de la enfermedad arterial coronaria. A partir de los resultados de este estudio se puede inferir que la asociación entre el mayor IMC y el tamaño del infarto es independiente de los factores conocidos de riesgo cardiovascular, por lo que puede considerarse un marcador clínico de magnitud del daño miocárdico, aunque no de un mayor número de vasos afectados.

Tema en Cartel #49. Presentación de libro: “Ganarle el tiempo a la Obesidad”. **Ponente:** Moisés Hernández. **Afiliación:** INHA Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos. La Habana.

Se trata de un libro que aborda los elementos más importantes sobre la Obesidad, considerada actualmente como una enfermedad, dirigido fundamentalmente a la comunidad, y también para ser usado por el personal de la atención primaria de salud en la educación nutricional. El libro consta de 125 páginas que dan respuesta a los títulos de 11 capítulos, contiene elementos teóricos sobre la enfermedad, y hace énfasis en las medidas prácticas a emplear por la población tanto para evaluar el estado nutricional de niños como de adultos, conocer la clasificación de la obesidad y su importancia en la repercusión futura de la salud del individuo. La presentación de las Guías Alimentarias para la Población Cubana aporta conocimientos sobre una alimentación saludable. El manejo integral del paciente obeso aparece de manera concreta, aconsejando medidas que incluyen tomar tiempo extra para lograr el éxito fundamentalmente en la ejercitación física. La alimentación del niño menor de 2 años, con énfasis en la importancia de la lactancia materna, constituye uno de los aspectos más destacados en el material, para la prevención de la enfermedad, que en los tiempos actuales ofrece tendencia al incremento y que es en esas etapas tempranas de la vida donde se crean los hábitos alimentarios y precisamente es

donde podemos ejercer acciones de salud efectivas para la prevención. El material fue revisado por el Centro Nacional de Promoción y Educación par la Salud, otorgando el aval pertinente por considerarlo de gran utilidad para la educación nutricional, y ser único con las características esbozadas en Cuba.

Tema en Cartel #50. Estado nutricional de adultos mayores que viven el municipio capitalino de Marianao. **Ponente:** Cecilia de Paula Duardo. **Afiliación:** Policlínico “Carlos Manuel Portuondo”. Marianao. La Habana.

En Cuba se espera que tenga lugar una aguda intensificación del envejecimiento, de modo que para el año 2015 se prevé que uno de cada cinco cubanos sea un anciano; para el año 2025, que lo sea uno de cada cuatro; y para el 2035, uno de cada tres, proporción no alcanzada hasta el momento por país alguno a nivel mundial, la cual se mantendría sin grandes cambios hasta el año 2050. La alimentación y la vigilancia del estado nutricional son de gran importancia en la prevención, tratamiento y rehabilitación de todo proceso mórbido, así como en el período involutivo de la vida, y no tenerlos en cuenta entorpece su evolución. Este trabajo tributa a conocer el estado nutricional de una muestra poblacional de adultos mayores en la consulta del Equipo Multidisciplinario de Atención Gerontológica (EMAG) perteneciente al Policlínico “Carlos Manuel Portuondo”, del municipio Marianao (La Habana) en el año 2010, para lo cual se realizó un estudio descriptivo, transversal. Para ello, se determinaron los indicadores antropométricos como la talla estimada, peso, índice de masa corporal (IMC), y circunferencias del brazo, cintura y cadera de la población seleccionada. Paralelo a esto, se realizó extracción de sangre para definir los indicadores bioquímicos como hemoglobina, colesterol, triglicéridos y glicemia. La mayoría de la población resultó ser normopeso, mientras que una minoría estaba desnutrida. Por otra parte, predominó el riesgo de desnutrición (según la circunferencia media del brazo) en el sexo masculino. La obesidad y el sobrepeso predominaron en el sexo femenino, con riesgo de alteraciones metabólicas. las mujeres mostraron un índice cintura-cadera superior al encontrado en el sexo masculino. El mayor porcentaje de ancianos con valores bioquímicos normales fueron los normopeso.

Tema en Cartel #51. Evaluación nutricional en infantes menores de un año por un grupo básico de trabajo en un policlínico docente comunitario. **Ponente:** Mariela Sosa Zamora. **Afiliación:** Policlínico Docente Comunitario “Josué País García”. Santiago de Cuba.

Tema en Cartel #52. Suplementación nutricional de gestantes anémicas por un Grupo de Apoyo Nutricional. **Ponente:** Magaly Pérez Faez. **Afiliación:** Atención Primaria de la Salud. Santiago de Cuba.

Tema en Cartel #53. Soporte nutricional en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en un hospital general provincial. **Ponente:** Niurbis Haterman Avila. **Afiliación:** Hospital General “Juan Bruno Zayas”. Santiago de Cuba.

Tema en Cartel #54. Factores de riesgo nutricional en pacientes atendidos en la Terapia intensiva de un hospital general provincial. **Ponente:** Yaile Arias Bravo. **Afiliación:** Hospital General “Juan Bruno Zayas”. Santiago de Cuba.

Tema en Cartel #55. Intervención nutricional a madres con neonatos de bajo peso en un hospital general provincial. **Ponente:** Marta Miranda Benítez. **Afiliación:** Hospital General “Juan Bruno Zayas”. Santiago de Cuba.

Tema en Cartel #56. Intervención educativa para la prevención de la anemia en mujeres en edad fértil en un policlínico docente comunitario. **Ponentes:** Nelbis Infante Favier, Albis Nuvia Favier Ramírez, María Caridad Ramírez Arias. **Afiliación:** Universidad Médica de Santiago de Cuba. Santiago de Cuba.

La educación permanente es un proceso de perfeccionamiento continuo de los recursos humanos. Es óptima cuando es asequible y accesible a todos los habitantes o grupos poblacionales, y es capaz de transformar la calidad de vida y los indicadores de salud. A pesar del trabajo realizado por el Ministerio de Salud Pública, sigue siendo un problema la educación del paciente, especialmente cuando se trata de corregir estados carenciales como la anemia nutricional, que tiene una alta prevalencia en la provincia de Santiago de Cuba, y es el factor que más influye en el bajo peso al nacer y otros indicadores del PAMI Programa de Atención Materno-Infantil. Se aplicó una estrategia de intervención educativa en las mujeres de edad fértil en el área de salud “Carlos J. Finlay”, de la ciudad de Santiago de Cuba, desde Enero del 2011 hasta Agosto del 2011, consistente en un plan temático que comprendió charlas, exposición de multimedias, y trabajos de discusión grupal para modificar los hábitos nutricionales, diversificar la alimentación, y corregir los factores de riesgo para la anemia nutricional. La muestra y el universo del estudio estuvieron constituidos por la totalidad de las mujeres en edad fértil radicadas en el área de salud. Se aplicó una encuesta en dos momentos diferentes: al inicio y el final de estudio, diseñada para medir conocimientos antes y después de la intervención educativa. Se utilizaron técnicas de Estadística descriptiva (promedios) e inferencial (test de McNemar) en el análisis estadístico de los resultados. La totalidad de las mujeres tenía un conocimiento nutricional global inadecuado sobre la prevención de la anemia carencial a la inclusión en el estudio. Al concluir el mismo se corrigió esta insuficiencia cognoscitiva en tres cuartas partes de los sujetos de estudio. **Palabras claves:** Estrategia educativa, Prevención, Anemia carencial, Edad fértil.

Tema en Cartel #57. LACTANRAP. Herramienta informática para la elaboración de planes de alimentación para lactantes. **Ponente:** Juan Castellanos Caballero. **Afiliación:** Dirección Provincial de Salud. Santiago de Cuba.

LACTANRAP es una herramienta de la Guía Alimentaria para niñas y niños cubanos menores de 2 años de edad diseñada para el cálculo rápido de los planes de alimentación durante el proceso de elaboración de patrones de dieta para lactantes de 6 a 23 meses de edad. LACTANRAP utiliza una base de datos cuya fuente principal es una lista específica de intercambios anexa a la Guía de Alimentación Complementaria. Este programa consta de 4 hojas de cálculo, ordenadas de la siguiente forma: *Hoja 1:* Para el cálculo de la dieta de niños con lactancia artificial, e incluye, además del Lactosán (MINAL Ministerio de la Industria Alimenticia de Cuba): el sustituto recomendado de la leche materna, el ADN Pediátrico sin lactosa (B|BRAUN, Alemania) y el Prolacsín (IIIA Instituto de Investigaciones de la Industria Alimenticia, La Habana), para casos de niños con intolerancia a la lactosa. Las Hojas 2-4 sirven para el cálculo de la dieta de niños con lactancia materna en los grupos de edades de 6 a 8 meses, 9 a 11 meses, y 12 a 23 meses; respectivamente; y utilizan la información sobre el aporte

energético estimado de la leche materna, contenida en la sección sobre lactancia materna incluida en la ya citada Guía Alimentaria. Se escogió un formato en EXCEL de OFFICE para WINDOWS (Microsoft, Redmond, Virginia), similar a la hoja de cálculo de los planes de alimentación del DIETARAP debido a la sencillez, eficacia, y la experiencia acumulada en su utilización.

Tema en Cartel #58. SiAN. Sistema informatizado para la intervención nutricional en un hospital general provincial. **Ponentes:** Alexei Gómez Ruiz, María Caridad Ramírez Arias. **Afiliación:** Hospital General “Juan Bruno Zayas”. Santiago de Cuba.

Se muestra el SiAN: un sistema informático utilizado por el Grupo de Apoyo Nutricional (GAN) del Hospital General “Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso”, de la ciudad de Santiago de Cuba, para la atención especializada a los pacientes con riesgo de desnutrición, o desnutrición establecida. A pesar de que el diagnóstico y la intervención nutricional están protocolizados según el Manual de Operaciones del GAN, este proceso es engorroso por la cantidad de cálculos que es necesario realizar para evaluar, e intervenir, nutricionalmente e(a)l paciente. El sistema SiAN reduce considerablemente el tiempo empleado en estas tareas. Además, su funcionamiento permite una el mantenimiento de una base de datos que sirve para evaluaciones futuras, y el motor de búsqueda novedoso incorporado garantiza que el ejecutable sea utilizado tanto por especialistas médicos como paramédicos sin alto grado de entrenamiento en informática. La operación del SiAN ahorra material gastable de oficina y energía, y se puede extender a otros centros hospitalarios y de servicios. Se concluye que el SiAN es de gran utilidad para un grupo hospitalario de soporte nutricional. Palabras clave: Sistema informático, Intervención nutricional, Base de datos, Ejecutable.

Tema en Cartel #59. Evaluación dietética de personas con VIH/sida atendidas en las consultas de descentralización. **Ponentes:** Dianelys Domínguez Álvarez, Georgina María Zayas Torriente, Santa Caridad González O’Farrill, Raquel Jacinta Castanedo Valdés, Hilda Noemí Chávez Valle. **Afiliación:** INHA Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos. La Habana.

Introducción: La infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) constituye un grave problema de salud pública por sus consecuencias sanitarias, económicas, psicológicas y sociales, a pesar de la mejor situación nutricional de los enfermos. Pretender que tengan una buena calidad de vida implica que cuanto antes iniciemos una valoración nutricional y hagamos recomendaciones dietéticas, mejor preparado estará el paciente para enfrentarse a todas las posibles condiciones adversas a lo largo de su enfermedad. **Objetivos:** Realizar la evaluación dietética a personas con VIH/sida en las consultas descentralizadas de La Habana. **Método:** Se realizó una investigación retrospectiva con una muestra de 30 personas que viven con VIH/sida (PVs) de ambos sexos, con edades entre 18 y 54 años. Se aplicaron encuestas de recordatorio de 24 horas. Los datos fueron codificados e introducidos en CERES (Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos, La Habana) para ser procesados. Se halló la contribución de los macronutrientes a la energía, y la distribución de frecuencia de los porcentajes de adecuación utilizando los siguientes puntos de corte: *Deficitaria:* Ingresos energéticos $\geq 70\%$ y $\leq 90\%$ de las Recomendaciones; *Adecuada:* $> 90\%$ y $\leq 110\%$; y *Excesiva:* $> 110\%$; respectivamente. **Resultados:** Fueron encontrados 16 (53.2%) personas con ingresos deficientes de proteínas, 8 (26.6%) con ingresos excesivos de proteínas, y 6 (20.0%) con ingresos adecuados. También se

hallaron 23 (76.6%) con consumo excesivo de grasas, y 6 (20.0%) con déficit en el consumo de este macronutriente. Los ingresos de carbohidratos se presentaron como adecuados en 6 (20.0%) de las PVs, pero deficientes en 22 (73.3%) de ellas. La evaluación dietética demostró que la mayoría de las PVs estudiadas no llevaban una alimentación equilibrada. Proponemos profundizar las consejerías nutricionales de las consultas descentralizadas y ampliar los medios de difusión masiva para contribuir a elevar la calidad de vida de las PVs.

Tema en Cartel #60. Guía para la Dietoterapia en las instituciones de salud. **Ponente:** Orlando Heredia Colás. **Afiliación:** Departamento de Nutrición y Dietética. Dirección Provincial de la Salud. Santiago de Cuba.

La dieta y la nutrición son muy importantes para promover y mantener una buena salud. La Dietoterapia (también denominada Dieta terapéutica) se aplica a los individuos enfermos, siendo un plan de alimentación modificada que utilizamos en el tratamiento de determinadas afecciones para conseguir un buen estado nutricional. En muchas ocasiones, el cumplimiento de las dietas terapéuticas por parte de los pacientes es escaso, sobre todo en el caso de las enfermedades crónicas, por razones que algunas dependen del propio paciente, y otras del médico. Todo lo anterior motivó a realizar este trabajo con el objetivo de dar a conocer una guía para la dietoterapia que permita, de forma sencilla, en los diferentes servicios médicos aplicar los principios de la dieta para la atención alimentaria y nutricional a pacientes. La guía se estructura con una introducción, la presentación de las dietas más utilizadas en las instituciones de salud, y su clasificación atendiendo a las modificaciones de la dieta basal como son la consistencia y textura; y el contenido de energía, proteínas, grasas, hidratos de carbono, vitaminas y minerales de la dieta. En cada tabla se describen las características de la dieta, la indicación médica, objetivos, y las restricciones de alimentos. Se presenta una metodología para confeccionar el patrón de alimentación teniendo en cuenta la indicación médica y los requerimientos nutricionales, junto con varios estudios de casos de pacientes con diferentes afecciones. La guía puede ser utilizada también como material docente para la educación en el trabajo de los alumnos de la Licenciatura en Nutrición. Se espera con la generalización de la guía fortalecer el trabajo del nutricionista en sus diferentes esferas de actuación.

Tema en Cartel #61. Cardiopatías congénitas y su impacto nutricional en el lactante. **Ponentes:** Katia Rivera Ladino, Raquel Maciques, Omar Machado, Fernando Frías. **Afiliación:** Cardiocentro "William Soler Ledea". La Habana.

Introducción: No todas las cardiopatías congénitas se comportan de la misma manera a la hora de evaluar su afectación nutricional. Los niños con cardiopatía congénita que cursan con flujo pulmonar aumentado tienen mayor deterioro del estado nutricional. Son diversas las consecuencias de la desnutrición, y entre ellas se destacan la hipoproteïnemia, anemia, y la afectación del estado inmunológico, entre otras. Estas modificaciones metabólicas hacen que el niño se enfrente a una cirugía en una posición de desventaja, por lo que una evaluación nutricional adecuada es imprescindible en estos pacientes. **Método:** Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo, sobre la repercusión nutricional preoperatoria de 125 niños portadores de cardiopatías congénitas operados entre Enero del 2006 y Diciembre del 2008. La población se conformó por los lactantes operados, que cumplieron los criterios de inclusión-exclusión de ellos, los cuales fueron divididos en cuatro grupos de estudio, en dependencia de su cardiopatía

congénita: *Grupo I*: Acianótica con flujo pulmonar aumentado; *Grupo II*: Acianótica con flujo pulmonar normal; *Grupo III*: Cianótica con flujo pulmonar aumentado; y *Grupo IV*: Cianótica con flujo pulmonar disminuido. Para evaluar el estado nutricional se utilizaron las variables antropométricas Talla para la Edad (T/E), Peso para la Edad (P/E), y Peso para la Talla (P/T); y las variables hemoquímicas: proteínas totales, albúmina, hemoglobina, y conteo absoluto de linfocitos. **Resultados**: El 54.4% de los lactantes se encontraron desnutridos. El 60.2% de los pacientes del Grupo I, y el 80.0% de los del Grupo III presentaban desnutrición. La hipoalbuminemia fue más frecuente en las CC cianóticas, mientras que la anemia lo fue en las CC acianóticas. **Conclusiones**: Se recoge que las cardiopatías congénitas con flujo pulmonar aumentado son las que desnutren más. La presencia de hipoalbuminemia y anemia presentan una relación significativa con el tipo de cardiopatía congénita.

Tema en Cartel #62. Superación profesional de posgrado para el mejoramiento del modo integral de actuación y desempeño de los profesionales de la atención primaria de salud. **Ponentes**: Aglae Cáceres Diéguez¹, Silvia Sofía Cruz Baranda², Edgar Bayés Cáceres³, Antonio Fong Estopiñán⁴. **Afiliación**: Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba.

¹ Licenciada en Nutrición y Máster en Ciencias. ² Arquitecta. ³ Ingeniero. ⁴ Licenciado.

El trabajo presenta un perfeccionamiento de la superación profesional de posgrado para el mejoramiento del modo integral de actuación y desempeño de los profesionales de la atención primaria de salud, quienes han evidenciado limitaciones en las acciones educativas de prevención y promoción salubrista. El objetivo a cumplimentar es el diseño de una estrategia didáctica de superación profesional de posgrado a través de alternativas emergentes que contribuya al mejoramiento del modo de actuación profesional para la modificación de comportamientos y conductas a favor de estilos de vida saludables en la atención primaria de salud. Ello está sustentado en la sistematización de una dinámica alternativa y emergente del proceso de superación profesional de posgrado, desde la relación fundamental entre las posibilidades del posgrado para intervenir sobre las realidades sociales y los requerimientos de la actuación profesional integral en la atención primaria de salud para la modificación de comportamientos y conductas a favor de estilos de vida favorables en la población, sobre la base de un proceso de investigación-acción.

Tema en Cartel #63. Desnutrición infantil en un área de salud del municipio de Cienfuegos. **Ponentes**: Bladimir Arteaga Valdés¹, Lázaro Alfonso Novo². **Afiliación**: Policlínico Docente Comunitario. Área VI de Salud. Cienfuegos.

¹Especialista de Primer Grado en Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Profesor Instructor. Cienfuegos. ²Especialista de Primer Grado en Pediatría. Máster en Nutrición. Profesor Auxiliar. Hospital "William Soler Ledea". La Habana.

Introducción: La desnutrición energético-nutricional es un síndrome que se caracteriza por un estado pluricarencial donde predomina el déficit proteico y energético, resultado de una dieta inadecuada en términos de cantidad y calidad, que no provee al organismo de suficiente proteína, energía y nutrientes para cubrir las necesidades corporales. **Objetivo**: Evaluar la desnutrición infantil en los niños atendidos en el área VI del municipio de Cienfuegos a través de indicadores

antropométricos y bioquímicos. **Material y Método:** Se realizó una investigación descriptiva, prospectiva, analítica en el Área VI de Salud del municipio Cienfuegos. El universo lo constituyeron 68 pacientes menores de 18 años diagnosticados como desnutridos. **Resultados:** El grupo de edad que predominó fue el de 5 a 9 años (35.2%), con ligero predominio del sexo femenino (52.9%). La escolaridad de la madre resultó ser mayor del noveno grado en el 89.7%; y el 47.0% de ellas tenía entre 25 – 34 años de edad. Entre los factores prenatales predominó la anemia en el embarazo (55.0%). Los factores natales no influyeron de forma evidente en el estado nutricional del niño. El 50.0% de las madres practicó lactancia materna 4 meses o más. Entre los factores sociales, el incumplimiento de los controles de salud (66.1%) estuvo entre los que influyeron sobre la situación nutricional encontrada. **Conclusiones:** Predominaron las formas leves de desnutrición, con frecuente asociación de anemia (25%), sin repercusión importante sobre los valores de la albúmina sérica y los conteos de linfocitos. **Descriptor DeCS:** DESNUTRICION ENERGETICO-NUTRIMENTAL/etiología, FACTORES DE RIESGO, RECUPERACION NUTRICIONAL.

Tema en Cartel #64. COMBIFER® vs. PRENATAL® en la prevención de la anemia en el embarazo. **Ponentes:** Norma Silva, Jorge René Fernández, Elisa Aznar, Tatiana Roque, Félix Ramos, Eybis Suárez, Ana Quizhpe. **Afiliación:** Centro de Capacitación en Lactancia Materna. Hospital Docente Materno-Infantil “10 de Octubre”. La Habana.

Tema en Cartel #65. Banco de Leche Humana: Su extensión a la Atención Primaria de Salud. **Ponentes:** Asunción Téllez, Josefa Rodríguez, Raynaldo Pérez, Nay García, Elizabeth Martínez. **Afiliación:** Centro de Capacitación en Lactancia Materna. Hospital Docente Materno-Infantil “10 de Octubre”. La Habana.

Tema en Cartel #66. Cumplimiento de las recomendaciones nutricionales en un medio hospitalario. **Ponentes:** Orquídea Wong Deng, Katia Alcoa. **Afiliación:** Centro de Capacitación en Lactancia Materna. Hospital Docente Materno-Infantil “10 de Octubre”. La Habana.

Tema en Cartel #67. Estado nutricional y macrosomía fetal en la diabetes gestacional. **Ponentes:** Jesús Guzmán, María Elena Maúriz, Omaris Medina, Isabel Méndez, José Herrera, Yamila Ramos, Eybis Suárez. **Afiliación:** Centro de Capacitación en Lactancia Materna. Hospital Docente Materno-Infantil “10 de Octubre”. La Habana.