

José Ignacio Quinto Romero ^a; Cindy Carolina Chong Wong ^b;
Viviana Vanessa Rivera Mendoza ^c; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez ^d

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Generalities of low birth weight and its importance in the health of infants

*Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. Vol. 2 núm., 3,
Septiembre, ISSN: 2588-0748, 2018, pp. 704-721*

DOI: [10.26820/reciamuc/2.\(3\).septiembre.2018.704-721](https://doi.org/10.26820/reciamuc/2.(3).septiembre.2018.704-721)

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 15/05/2018

Aceptado: 20/07/2018

Publicado: 15/09/2018

Correspondencia: josequintomd@hotmail.com

- a. Magister en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local; Especialista en Gerencia y Planificación Estratégica en Salud; Diploma Superior de Cuarto Nivel en Desarrollo Local y Salud; Especialista en Pediatría; Especialista en Neonatología; Médico; Universidad de Guayaquil; josequintomd@hotmail.com
- b. Especialista en Pediatría; Médica; cindychongw@gmail.com
- c. Especialista en Pediatría; Médica Cirujana; vivirm_1987@hotmail.com
- d. Especialista en Pediatría; Médica; melizabethv@hotmail.com

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;
Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

RESUMEN

Se realizó una revisión bibliográfica relacionada con el bajo peso al nacer sus principales características así como, los factores determinantes en su aparición, las consecuencias para el recién nacido y las patologías que concomitan con esta entidad lo anterior con el objetivo de ampliar los conocimientos sobre el tema, permitiendo a los profesionales de la salud conocer con profundidad los factores relacionados con el bajo peso para poder actuar adecuadamente en su atención a la gestante con este riesgo . Para ello se consultaron 6 referencias bibliográficas con un alto grado de actualización. Arribándose a las siguientes conclusiones: el bajo peso al nacer constituye una preocupación mundial y es más frecuente en países subdesarrollados, en su aparición cobran gran importancia los factores maternos relacionados con la nutrición además de las condiciones socioeconómicas donde se desarrolle la gestación trayendo serias complicaciones en el desarrollo del recién nacido y el niño durante toda su vida.

Palabras Claves: Bajo peso al nacer, salud materna infantil, crecimiento fetal retardado.

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;

Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

ABSTRACT

A bibliographic review related to low birth weight was carried out, its main characteristics as well as the determining factors in its appearance, the consequences for the newborn and the pathologies that accompany this entity, with the aim of expanding knowledge about the subject, allowing health professionals to know in depth the factors related to low weight to be able to act adequately in their care for the pregnant woman with this risk. For this, 6 bibliographical references with a high degree of updating were consulted. Arriving at the following conclusions: low birth weight is a global concern and is more frequent in underdeveloped countries, in its emergence maternal factors related to nutrition are of great importance in addition to the socioeconomic conditions where gestation develops leading to serious complications in the development of the newborn and the child throughout his life.

Key Words: Low birth weight, infant maternal health, delayed fetal growth.

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;
Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

Introducción.

El nacimiento de un niño con bajo peso constituye un problema sanitario de envergadura para los profesionales de la salud y constituye un indicador del estado de salud de la población. Un neonato con déficit en su peso aumenta las posibilidades de que no ocurra un crecimiento y desarrollo satisfactorio.

Durante años, los factores relacionados con el bajo peso al nacer, así como la morbilidad y mortalidad relacionadas con este grupo de neonatos, ha sido sometidos a intensa investigación por los profesionales de la medicina. (Organización Mundial de la Salud , 2016)



La prevalencia de bajo peso al nacer (BPN, peso al nacer [PN] < 2500 g) además de constituir un indicador general de salud, es ilustrativo de las circunstancias socioeconómicas y ambientales del individuo y la sociedad. Se calcula que cada año nacen en el mundo 20.5

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;

Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

millones de niños con bajo peso al nacer para un 17%, la mayor parte en países subdesarrollados para un 19%. (Organización Mundial de la Salud , 2016)

El periodo más crítico y de mayor riesgo de un ser humano, es aquel que corresponde a la vida intrauterina, incluyendo el parto. Las condiciones de un individuo al nacer, repercuten de manera definitiva en su desarrollo físico e intelectual a lo largo de su existencia, lo cual justifica la prioridad que se debe dar a la atención a la embarazada, con el fin de proporcionarle a su bebé las mejores condiciones posibles durante su desarrollo. (Victora C, 2015)

El crecimiento fetal normal, está definido como aquel que resulta de una división celular sin interferencia, y da como resultado final un recién nacido a término. Resulta entonces que el evento del bajo peso al nacer, es la consecuencia de un insuficiente desarrollo fetal. (Victora C, 2015).

La bibliografía refiere que en 1919 se realiza por primera vez una clasificación de los recién nacidos según el peso, y se les llama prematuros a los de menos de 2 500 g de peso al nacer. En 1947 se señala que algunos recién nacidos tenían bajo peso debido a un crecimiento intrauterino lento y que éstos debían distinguirse de aquéllos cuya afectación del peso responde a una gestación acortada. En 1960, los expertos de la OMS recomendaron que la edad gestacional fuera considerada y el término prematuro se reservara para los niños nacidos antes de las 37 semanas de gestación y el término bajo peso para todos los niños con menos de 2 500 g sin tener en cuenta su edad gestacional, aunque hay variaciones según los países y el desarrollo de la neonatología, alrededor de 30 a 60 % de las muertes neonatales ocurre en los niños de menos de 1 500 g y entre 60 a 80 % de todas las admisiones a las unidades de cuidados intensivos neonatal

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;
Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

están condicionadas por problemas derivados de la prematuridad. Cabe agregar que el Bajo Peso al Nacer es de causa multifactorial y se atribuye a factores maternos, fetales y ambientales, los cuales no son absolutos y varían de un lugar a otro, para influir de manera especial en el nivel de desarrollo socioeconómico. (Organización Mundial de la Salud , 2016)

La OMS define bajo peso (BP) como el PN para la EG < P3 del estándar WHO Child Growth Standards, que resulta apropiado para los RN a término en los que la EG no es fiablemente conocida y para los que no presentan BPN. (Organización Mundial de la Salud , 2016)

En 1961, un comité de expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), estableció estándares para el peso esperado en el nacimiento, con respecto a la edad sugiriendo que el término prematuro fuera reemplazado por el más apropiado de recién nacido bajo peso (BPN), para todos los niños nacidos vivos con menos del gramaje anteriormente expuesto, independientemente del tiempo de gestación; y que pretérmino fuera empleado sólo para referirse a los niños nacidos antes de las 37 semanas de gestación contando a partir de la última menstruación de la madre. (MC, 2005)

Se calcula que en el mundo cada año 20,5 millones de niños nacen bajo peso, con una incidencia mundial del 17%, si bien algunas estimaciones mostraron una proporción en países subdesarrollados que ascendía al 19% frente a cifras muy inferiores en países desarrollados; no obstante, las estadísticas muestran que en Estados Unidos, una de las potencias más desarrolladas en el mundo, cada año uno de cada 14 bebés nace con bajo peso, situándose la incidencia de bajo

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;

Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

peso entorno al 7%, el Reino Unido entorno al 6%, y en España en torno al 5% (Organización Mundial de la Salud , 2016).

Sin embargo con respecto a la incidencia de bajo peso al nacer, existen grandes variaciones entre regiones. En Asia meridional, que tiene la incidencia más alta, el 31 % de todos los bebés presentan este problema al nacer, en Asia Oriental y el Pacífico, el 7 % de los bebés nacen con bajo peso, lo que representa la incidencia más baja. En la India se registra aproximadamente el 40 % de todos los nacimientos de bajo peso del mundo en desarrollo. El 14 % de los lactantes de África subsahariana, y el 15 % de los de Oriente Medio y África del Norte, nacen también con bajo peso. (Organización Mundial de la Salud , 2016)

Dado que en el mundo en desarrollo, el 58 % de los bebés no se pesan tan pronto como nacen, es muy difícil llevar un control fiable de este indicador vital. No obstante las anteriores estadísticas antes mencionadas sugieren que en el mundo subdesarrollado los grandes problemas de insalubridad, la atención médica deficitaria, el bajo nivel de escolaridad, el embarazo en la adolescencia y los serios problemas sociales en los que se ve involucrada la mujer antes y durante su gestación así como en la atención conjunta durante el embarazo del resto de los hijos contribuye a empeorar el panorama del bajo peso en el mundo. Organización Mundial de la Salud , 2016)

El peso al nacer está definido tanto por la duración de la gestación, como por la tasa de crecimiento fetal. Es por eso que en la actualidad el BPN se clasifica en dos condiciones:

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;
Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

-
- Restricción del crecimiento intrauterino (CIUR): los que teniendo un tiempo de gestación superior a las 37 semanas pesan al nacer menos de 2 500 g.
 - Bajo peso pre-término: los que no habiendo llegado el término del embarazo nacen adelantadamente y pesan por debajo de 2 500 g.

Incluso en ocasiones puede existir una tercera causa que combina las dos anteriores: un nacimiento antes del término de la gestación, con un peso insuficiente a su edad gestacional. (MC, 2005)

El peso del niño al nacer se relaciona con factores del orden genético, materno, placentario, ambiental, fetal y otros, los cuales actúan de forma combinada, ya sea aumentando o disminuyendo su influencia en dicho indicador, en el momento del nacimiento. Esta entidad es la consecuencia de un insuficiente mecanismo de desarrollo intrauterino fetal y es un importante indicador de la salud, por la cercana relación que existe entre el mismo y la morbi-mortalidad infantil; estudios revelan que la mortalidad infantil es 40 veces mayor en los recién nacidos de bajo peso que en los niños nacidos con peso normal y a término, aumentando a 200 veces en aquellos niños con un peso menor de 1 500g. (Victoria C, 2015)

Desarrollo.

El bajo peso al nacer (recién nacido con cifras inferiores a 2 500 g de peso), es una de las causas más importante de morbilidad y mortalidad infantil y perinatal, se considera que la mortalidad en el primer año de vida es 14 veces mayor en los recién nacidos con bajo peso, que los niños que nacen con un peso normal. (Organización Mundial de la Salud , 2016)

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;

Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

Esta entidad (BPN), es el índice predictivo más importante de la mortalidad infantil pues se ha demostrado que al menos la mitad del total de muertes perinatales ocurren en recién nacidos con bajo peso. (Victora C, 2015)

Un bebé prematuro bajo peso, tiene grandes posibilidades de padecer problemas respiratorios y cardíacos graves. Antes del nacimiento, una arteria grande llamada ductus arteriosus permite que la sangre se desvíe y no pase por los pulmones del bebé, que aún no funcionan, la arteria puede no cerrarse debidamente después del parto y provocar insuficiencia cardíaca. (Rey Vilchez A, 2014)

Algunos prematuros tienen enterocolitis necrotizante, una inflamación potencialmente mortal del intestino cuyas causas todavía no se conocen bien; a su vez, la retinopatía resultante de un parto prematuro, que es un crecimiento anormal de los vasos sanguíneos de los ojos, puede provocar problemas de vista o incluso ceguera; otros neonatos bajo peso pudieran padecer un desequilibrio en la cantidad de sales o de agua, o bajo contenido de azúcar en sangre (hipoglucemia), y estos trastornos pueden provocar daños cerebrales. Rey Vilchez

Los bebés prematuros son más proclives a desarrollar ictericia porque el hígado todavía no está listo para funcionar debidamente, y la ictericia severa puede provocar también daños cerebrales, el niño bajo peso; puede ser anémico. Normalmente el feto almacena hierro durante los últimos meses de la gestación y lo utiliza después del nacimiento para producir glóbulos rojos; por tanto es muy probable que los estos niños prematuros no hayan tenido suficiente tiempo para acumular hierro; también es posible que los bebés de bajo peso no tengan suficientes

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;
Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

grasas para mantener una temperatura corporal normal, y la baja temperatura puede producir cambios químicos en la sangre y un crecimiento más lento. (Rey Vilchez A, 2014)

Ante todas estas alteraciones en las diferentes salas de cuidados neonatales se lleva a cabo el uso de equipos especiales y de surfactante en las salas de cuidados intensivos prenatales lo que contribuye a mantener con vida a los infantes prematuros que, de otro modo, podrían no sobrevivir. Los bebés que tienen problemas para respirar pueden necesitar oxígeno adicional y asistencia mecánica para mantener expandidos sus pulmones. A veces es necesario un pequeño tubo de aire a través de la nariz o la boca del bebé hasta atravesar la tráquea. Este tubo facilita la respiración del bebé, pero no respira por él. Algunos necesitan la asistencia temporal de un respirador. Durante el tratamiento de problemas respiratorios, los niveles de oxígeno de un bebé deben ser cuidadosamente controlados porque el oxígeno en demasiada cantidad contribuye a provocar la retinopatía de los bebés prematuros. (Silvia Estelvina Retureta MilánI, 2015)

En 1990, el Food and Drug Administration (FDA) aprobó la venta del primer surfactante sintético para bebés que sufren del síndrome de dificultad respiratoria. Ese mismo año, la cantidad de bebés que falleció de RDS disminuyó un 24 por ciento, y las tasas de mortalidad debida al RDS continúan disminuyendo. El surfactante, que se administra a través de un tubo introducido en la tráquea, va a los pulmones y ayuda a los bebés a respirar con más facilidad. Los niños prematuros con poca azúcar en la sangre reciben glucosa a través de un tubo intravenoso. A medida que se van recuperando, se les puede alimentar con leche materna por medio de un tubo estomacal. Los bebés con desequilibrios de agua o de sal pueden recibir líquidos especiales por vía oral o intravenosa. (World Health Organization, 2017)

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;

Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

Aquellos neonatos que padecen de ictericia pueden ser tratados con luces azules especiales mediante un proceso llamado fototerapia así mismo los anémicos pueden tratarse con suplementos dietéticos de hierro o, en casos extremos, con una transfusión de sangre. Los que sufren de baja temperatura son mantenidos en camas abiertas con calefactores o en incubadoras cerradas para regular la temperatura del cuerpo. (Silvia Estelvina Retureta MilánI, 2015)

Para corregir la hemorragia cerebral que se suele producir en bebés extremadamente prematuros, el personal médico puede examinar el cerebro mediante ultrasonidos, imágenes por resonancia magnética (MRI: magnetic resonance imaging) o tomografías computadas del cerebro ("CAT scan"). Si los espacios llenos de fluido (ventrículos) se expanden muy rápidamente, puede insertársele un tubo en el cerebro para drenar el líquido y reducir así el riesgo de daños cerebrales. Cuando el ductus arteriosus de un bebé no se cierra, se lo puede tratar con oxígeno y con una droga que ayuda a que esta arteria se cierre. A veces puede ser necesaria una intervención quirúrgica. La enterocolitis necrótica se trata con antibióticos y líquidos intravenosos. Ocasionalmente, es necesario extraer los intestinos dañados. (Silvia Estelvina Retureta MilánI, 2015)

Teniendo en cuenta lo anterior vemos que las alteraciones con que nace cada niño bajo peso tiene serias implicaciones para su vida lo que hace que sean tratados en unidades de cuidados intensivos elevando el riesgo de complicaciones y el costo de su atención con repercusión negativa en ocasiones del bajo peso más allá del período perinatal, de la niñez y puede llegar hasta la edad adulta.

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;
Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

Los avances en la atención médica neonatal han reducido considerablemente la tasa de mortalidad asociada con el bajo peso, sin embargo, un pequeño porcentaje de los bebés que sobreviven experimenta retraso mental, problemas de aprendizaje, parálisis cerebral, pérdida de la vista y la audición; pueden sufrir alteraciones del sistema inmunológico y a tener, más adelante en la vida, una mayor incidencia de enfermedades crónicas, como diabetes y cardiopatías; pueden presentarse además dificultades en su adaptación al medio o diferentes impedimentos físicos y mentales que atentan contra un adecuado desenvolvimiento social y que se hacen innegables al llegar a la edad escolar. (MC, 2005)

Aún se desconoce qué tan bajo debe ser el peso al nacer para contribuir a estos trastornos en la adultez. No obstante, es posible que el crecimiento limitado antes del nacimiento cause cambios permanentes en ciertos órganos sensibles a la insulina, como el hígado, los músculos esqueléticos y el páncreas. Antes del nacimiento, estos cambios pueden ayudar al feto desnutrido a consumir todos los nutrientes disponibles. No obstante, después del nacimiento estos cambios pueden contribuir a problemas de salud. (Silvia Estelvina Retureta MilánI, 2015)

Recientemente, se publicaron los estándares de peso, talla y circunferencia craneana para RN por sexo y edad gestacional (EG) del International Fetal and Newborn Growth Consortium for the 21st Century Project (INTERGROWTH-21st). Se trata de un estudio transversal, multicéntrico y transcultural del crecimiento del RN, realizado con el mismo enfoque prescriptivo y diseño metodológico que el utilizado para la producción de los estándares de evaluación del crecimiento infantojuvenil de la Organización Mundial de la Salud (OMS). (World Health Organization, 2017)

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;

Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

Cuando la EG es conocida con precisión y los RN presentan retardo del crecimiento, es preferible utilizar un estándar o una referencia apropiada de PN por EG, definen 2 fenotipos distintos del crecimiento fetal alterado, análogos a los propuestos por la OMS, para definir malnutrición en RN: acortado y emaciado. La definición de estos fenotipos se basa en las mediciones de la longitud (acortamiento) y del índice de masa corporal (emaciación) al nacer menores del P3 de INTERGROWTH-21st. (World Health Organization, 2017)

El bajo peso al nacer constituye una preocupación mundial y es más frecuente en países subdesarrollados. La incidencia de bajo peso al nacer en países en desarrollo es 4 y 6 veces superior a la misma incidencia en países desarrollados y la prematuridad es el doble. (Organización Mundial de la Salud , 2016)

Más del 96 % de los casos de bajo peso al nacer ocurren en el mundo en desarrollo, lo que demuestra que es más probable que esta situación se presente en condiciones socioeconómicas de pobreza. En esas circunstancias, las mujeres son más propensas a contraer infecciones y a tener una dieta pobre en nutrientes. (World Health Organization, 2017)

Asímismo, no es raro que, durante el embarazo, sigan desempeñando trabajos demasiado exigentes desde el punto de vista físico. Esto refleja un ciclo generacional de desnutrición, cuyas consecuencias pasan a los hijos a través de madres desnutridas o con una salud precaria. (Silvia Estelvina Retureta MilánI, 2015)

El progreso científico técnico de los últimos años ha repercutido de forma positiva en la salud de la población. Muchos de los esfuerzos han sido dedicados a la infancia lo que se plasma

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;
Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

en el programa de salud reproductiva, que constituye desde el punto de vista socioeconómico un indicador del desarrollo de un país.

Los programas diseñados para prevenir el recién nacido de bajo peso dependen de la identificación de las gestantes susceptibles de tener un parto prematuro, basado en la presencia de factores de riesgo. Un elemento a tener en cuenta es la detección precoz de los embarazos de alto riesgo tomando las medidas necesarias para eliminar o modificar estos factores de forma tal que los daños o perjuicios sean mínimos. (Silvia Estelvina Retureta MilánI, 2015)

En las dos últimas décadas, en países desarrollados o en vías de desarrollo la atención perinatal sea enfocado en lograr mayor supervivencia de los fetos y neonatos de alto riesgo, a través del estudio clínico intensivo durante el período perinatal, ya que en este período se presentan las tasas más elevadas de morbilidad y mortalidad, especialmente en los recién nacidos pretérmino o con bajo peso al nacer, quienes a pesar de tener una incidencia aproximada de 7-8 % en algunas series, contribuyen hasta con el 75 % de la mortalidad neonatal en los primeros 7 días de vida. (World Health Organization, 2017)

Diversos estudios indican la existencia de factores socioeconómicos, hábitos, antecedentes obstétricos maternos o enfermedad asociada a la gestación, en la epidemiología del recién nacido pretérmino o de bajo peso. (MC, 2005)

Dentro de estos factores socioeconómicos se encuentran los bajos ingresos y la falta de educación que también tiene relación con el incremento del riesgo de tener un bebé de peso demasiado bajo, aunque no se conocen las razones subyacentes a este fenómeno. Las madres

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;

Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

con bajos ingresos puede que no sean capaces de afrontar los costos de una nutrición y un seguimiento médico adecuados. Las mujeres que experimentan demasiado estrés y otros problemas sociales, económicos y psicológicos y las que son víctima de abusos domésticos o de otro tipo, también pueden tener mayor riesgo de dar a luz un niño de peso demasiado bajo.

(Silvia Estelvina Retureta MilánI, 2015)

Es indudable que cualquier infección vaginal presente es también un factor de gran importancia en la génesis del parto pretérmino, ya sea por modificaciones precoces, la aparición de ruptura prematura de membranas o el desencadenamiento de la actividad uterina antes del término de la gestación, lo que trae consigo que el feto no logre su total crecimiento y madurez y se obtengan finalmente neonatos con peso inferior a los 2 500 g. (MC, 2005)

La hipertensión arterial inducida produce alteraciones vasculares placentarias con disminución del riego útero-placentario, con envejecimiento precoz de la placenta y a veces asociación a toxemias que pueden llevar a consecuencias sumamente graves como eclampsia y desprendimiento de la placenta normo inserta, los cuales provocan la terminación del embarazo, en ocasiones pretérmino, con inminente peligro de muerte, o pesos incompatibles para su vida. Algunos autores encuentran un alto número de pacientes con hipertensión arterial durante el embarazo y que tuvieron neonatos bajos de peso. (Rey Vilchez A, 2014)

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;
Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez



A través del trabajo diario conocemos que existen afecciones a las cuales hay que darle seguimiento como la hipertensión arterial (HTA), la sepsis urinaria y vaginal, la anemia y otras que desencadenan el nacimiento de los niños antes del término, de ahí que aportan recién nacidos bajo de peso y complicaciones para la madre y el feto. (Rey Vilchez A, 2014)

Otro de los factores predisponentes a tener en cuenta lo constituye la edad materna, factor este importante, por lo que se plantea que se debe tener en cuenta en la mujer cuando se habla de reproducción, ya que se ha demostrado que por debajo de los 20 años los órganos femeninos no han alcanzado la madurez total que le permita llevar a feliz término con el menor riesgo el período de gestación. Las mujeres con mayor riesgo de tener bebés de peso bajo son las que tienen menos de 17 o más de 35 años de edad, las que no están casadas y las que han tenido varios hijos seguidos. Las adolescentes pueden no tener buenos hábitos de salud. (MC, 2005)

Los hábitos tóxicos, entre ellos, el de fumar, también influyen en el bajo peso al nacer dada la nocividad del hábito de fumar como riesgo en la morbilidad y la mortalidad materno-infantil se hace necesario su detención no solo en la primeras consultas prenatales sino desde el

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;

Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

curso preconcepcional, e intentar que la mujer y su pareja dejen de hacerlo para evitar sus fatales consecuencias.

A nivel mundial 1 de cada 6 niños nace con peso insuficiente, de ahí la preocupación que para obstetras, pediatras y neonatólogos representa la posibilidad del nacimiento de un niño con estas características de causa multifactorial, pues se debe tanto a causas maternas como fetales y ambientales. (Rey Vilchez A, 2014)

Conclusiones.

El bajo peso al nacer constituye una preocupación mundial y es más frecuente en países subdesarrollados, en su aparición cobran gran importancia los factores maternos relacionados con la nutrición además de las condiciones socioeconómicas donde se desarrolle la gestación trayendo serias complicaciones en el desarrollo del recién nacido y el niño durante toda su vida.

Bibliografía.

MC, A. (2005). El lactante de alto riesgo. *PediatrClin North Am*, 3, 505-518. Recuperado el 20 de Enero de 2018

Organización Mundial de la Salud . (2016). *Nacimientos prematuros*. Recuperado el 25 de Diciembre de 2018, de www.who.int/mediacentre/factsheets/fs363/es/.

Rey Vilchez A, Á. P. (2014). Factores nutricionales maternos y el bajo peso al nacer en un área de salud. *Rev Finlay*, 3(1). Recuperado el 15 de febrero de 2018, de www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/172

Silvia Estelvina Retureta MilánI, L. H. (2015). Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer. Municipio de Ciego de Avila 2012-2013. *Mediciego*, 21(3).

Victoria C, V. J. (2015). Anthropometric Characterization of Impaired Fetal Growth: Risk Factors for and Prognosis of Newborns with Stunting or Wasting. *JAMA Pediatr*, 169(7), 151431.

Generalidades del bajo peso al nacer y su trascendencia en la salud de los neonatos

Vol. 2, núm. 3., (2018)

José Ignacio Quinto Romero; Chong Wong Cindy;
Viviana Vanessa Rivera Mendoza; Mariana Elizabeth Vargas Sánchez

World Health Organization. (2017). *WHA Global nutrition targets 2025: low birth weight policy brief*. Geneva. Recuperado el 20 de Septiembre de 2018, de www.who.int/nutrition/topics/globaltargets_lowbirthweight_policybrief.pdf