
Evaluación de la ingesta calórica en pacientes diabéticos tipo 2 descontrolados, en Lima Metropolitana, durante el año 2011

Clever Arias, Marco Núñez, Miriam Inga, Felipe Sosa, Oscar Acosta
Departamento Académico de Ciencias Dinámicas, Facultad de Medicina, UNMSM

Objetivos: Determinación de la TMB y GET en pacientes diabéticos tipo 2, durante el año 2011.

Diseño: Observacional con sistema de medición, descriptivo.

Institución: Departamento Académico de Ciencias Dinámicas, Facultad de Medicina, UNMSM.

Participantes: Pacientes con diabetes mellitus tipo 2.

Intervenciones: En 300 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 se realizó encuestas socio- económicas, medidas antropométricas, evaluación de la tasa metabólica basal (TMB) y gasto energético total (GET) de los pacientes diabéticos tipo 2; posterior a ello se tomó una muestra de sangre para los análisis bioquímicos.

Principales medidas de resultados: Peso, talla, IMC, TMB, GET, glucosa mg%.

Resultados: El 58% de los pacientes presentó obesidad de primer y segundo grado y 17,6% sobrepeso; 64,7% no desarrollaba dieta y presentó hiperglucemia. El 60% de los pacientes presentó TMB muy por debajo de lo normal e hiperglicemia. El 56% de los pacientes presentó GET muy bajo en relación con su elevada ingesta calórica; en ellos se apreció obesidad de primer y segundo grado. El 59% de los pacientes no desarrollaba actividad física y presentó hiperglucemia.

Conclusiones: Al tener un 64,7% de los pacientes que no desarrollaba dieta adecuada y 59% de estos sin desarrollar actividad física, un 56% de los mismos presentó un GET muy por debajo de lo requerido y 60% una TMB baja, lo cual puede estar provocando un aumento en la hiperglicemia que presenta dicha población.

Palabras clave: Diabetes mellitus, tasa metabólica basal (TMB), gasto energético total (GET).

Características del crecimiento y desarrollo fetal en hiperémesis gravídica

Gloria Larrabure, Humberto Farfán, Ronal Aragón, Víctor Cruz
Instituto Nacional Materno Perinatal

Introducción: La hiperémesis gravídica (HG) cursa con restricción del crecimiento intrauterino (RCIU) y peso bajo al nacer.

Objetivos: Determinar en gestante con HG las curvas de crecimiento fetal por ecografía (CCF) y peso al nacer (PAN).

Diseño: Descriptivo, prospectivo.

Institución: Hospitalización y consultorio de endocrinología, Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP).

Participantes: Gestantes con HG y sus recién nacidos (RN).

Intervenciones: En los recién nacidos (RN) de 45 gestantes con diagnóstico de HG, se obtuvo antropometría del RN (peso, talla) y CCF. Se consideró RCIU al peso fetal estimado por biometría por debajo del percentil 10 en la curva de crecimiento fetal; macrosomía, al peso al nacer de 4 kilos o mayor; peso bajo al nacer, al peso menor de 2,5 kilos.

Principales medidas de resultados: Características de gestantes y de los recién nacidos.

Resultados: Promedios maternos: edad gestacional 10,7 semanas, edad 24,5 años, ganancia de peso durante la gestación 12,2 kg, parto a las 38,8 semanas. Promedios de los RN: peso 3 430,5 g (dos macrosómicos), talla 50,2 cm. Nacimiento de los niños en Lima 66,7%, sierra 22,3%, costa no Lima 6,6%, selva 4,4%; parto en el INMP 31,1% (14); primigestas 57%, secundigestas 28,5% tercigestas 14,5%, parto eutócico 50% (nueve RN femeninos, cinco masculinos), Apgar a los 5 minutos 92%. No hubo peso menor de 2 500 g ni RCIU.

Conclusiones: La hiperémesis gravídica en el Instituto Nacional Materno Perinatal no se relacionó con peso bajo al nacer o con restricción del crecimiento intrauterino. Hubo 2 macrosómicos.

Palabras clave: Hiperémesis gravídica, restricción del crecimiento intrauterino, curva de crecimiento fetal por ecografía.