

PROGRAMA DE BACTERIOLOGÍA Y LABORATORIO CLÍNICO

2022

Boletín No. 36

Divulgación: trabajo de investigación

El programa de Bacteriología y Laboratorio Clínico de la Universidad de Santander ha venido desarrollando trabajos de investigación, los cuales dejan un impacto en la comunidad. Ejemplo de ello el proyecto titulado “Estudio piloto de frecuencia de anemia ferropénica en adolescentes en embarazo de estratos bajos que acuden al servicio de ginecología de la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita (UIMIST) y el Hospital Local del Norte HLN)” desarrollado por las estudiantes: María Mercedes Porras Uribe y Karen Yuliana Caicedo Hernández, bajo la dirección del profesor Mike Alexander Celis Rodríguez. A continuación de detalle el trabajo desarrollado.

Introducción. La anemia es una patología la cual indica que las concentraciones de hemoglobina se encuentran disminuidas, esto está acompañado de diversas variaciones en los eritrocitos tanto en tamaño como en número, indicando que hay un descenso en el debido transporte de oxígeno en sangre.¹

Según la OMS de un 20% al 25% de las embarazadas se encuentran cursando con anemia haciendo referencia a que se superan los 1630 millones de personas que presentan anemia a nivel mundial. Diversos estudios desarrollados en el mundo cuentan las razones de presentar esta patología que principalmente se genera por el poco consumo de alimentos que contengan los requerimientos nutricionales que necesita el crecimiento fetal como lo es el hierro.²

La anemia ferropénica es una de las principales patologías generadas durante el embarazo debido a la necesidad del feto de captar el hierro para el debido proceso metabólico. Como consecuencia de esta carencia se han presentado el bajo peso del bebe al nacer, presenta depresión posparto, mayor riesgo de muerte infantil ya sea antes o después del embarazo. Es necesario reconocer que los requerimientos totales de hierro durante la gestación son aproximadamente de 1200 mg. Estos van destinados principalmente a los eritrocitos de la madre (450mg), el feto (250-300mg), la placenta (90-100mg), perdidas generales (200-250mg) y durante el parto (150mg).³

Este proyecto de investigación se centra en la determinación de anemia ferropénica que tiene relación con los diferentes estilos de vida y condiciones sociodemográficas de las mujeres adolescentes en embarazo en nuestra población.

Contenido

1. Divulgación: trabajo de investigaciónPág. 1
2. ObjetivosPág. 2
3. Folleto informativo.....Pág. 2
4. Resultados.....Pág. 2, 3 y 4
5. ConclusiónPág. 5
6. RecomendacionesPág. 5

Objetivos

Objetivo general. Determinar la frecuencia de anemia ferropénica en adolescentes en embarazo (14 a 19 años) de estratos bajos (1 y 2) que acuden al servicio de ginecología de la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita (UIMIST) y el Hospital Local del Norte (HLN) en el año 2021.

Objetivo específicos. -Conocer la proporción de anemia ferropénica en adolescentes embarazadas que acuden al servicio de ginecología de Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita (UIMIST) y el Hospital Local del Norte (HLN) durante el año 2021.

-Evaluar factores socioeconómicos con la frecuencia de anemia ferropénica en la muestra de adolescentes embarazadas de estratos bajos que acuden al servicio de ginecología de Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita (UIMIST) y el Hospital Local del Norte (HLN) durante el año 2021.

-Capacitar a las adolescentes en edad fértil y en embarazo que acuden al servicio de ginecología de Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita (UIMIST) y el Hospital Local del Norte (HLN) en el año 2021, sobre las anemias carenciales y sus riesgos potenciales.

Resultados

Este proyecto fue basado en la recolección de datos significativos para el buen desarrollo, contando con un total de 50 participantes, de las cuales se obtuvieron 20 pacientes a partir de muestreo sistemático. Esto se desarrolló durante noviembre del 2021 y enero del 2022, captadas en la Unidad Intermedia Materno Infantil Santa Teresita UIMIST y el Hospital Local del Norte. Respecto a las edades manejadas se logró evidenciar que la mediana de edad fue de 17 años. La mayoría de las pacientes se encontraban entre 16 (24%) y 19 (26%) años de edad. La edad de menor prevalencia se encontraba en 18 años de edad con un (6%).

Folleto informativo

ANEMIA EN EL EMBARAZO
Universidad de Santander
ISABU

ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO

¿QUÉ ES?
Es una falta de hierro en la sangre y como consecuencia menor hemoglobina y un menor transporte de oxígeno en la sangre.

¿CÓMO ME PUEDO SENTIR?

- Cansancio general.
- Mareos.
- Palidez.
- Dolor de cabeza.

DIAGNOSTICO

- Cuadro hemático.
- Recuento de Reticulocito.
- Medicion de Ferritina.
- Frotis de Sangre Periférica.

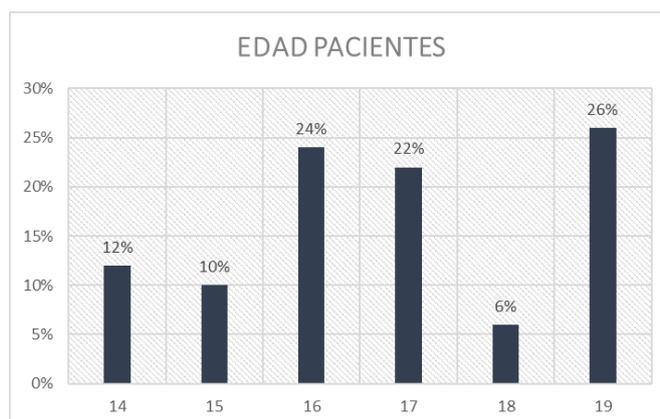
CONSEJOS Llevar un estilo saludable.
¡Hacer ejercicio y alimentarse es clave!
Tomar suplementos vitamínico.

Frecuencia de anemia ferropénica En adolescentes en embarazo de estratos bajos que acuden al servicio de ginecología de la unidad intermedia materno infantil Santa Teresita y el hospital local del norte.

Resultados

Las anemias nutricionales son la causa más importante de anemia en la población mundial, especialmente la ferropenia. Teniendo en cuenta que el 42% de las participantes se alimentan 3 o menos veces al día, aumenta la prevalencia de padecer anemia por deficiencia de hierro.

	PARTICIPANTES	%
PARTICIPANTES CON ANEMIA	2	10%
PARTICIPANTES SIN ANEMIA	18	90%
TOTAL	20	100%



La siguiente tabla muestra los resultados obtenidos de la encuesta de las 50 participantes.

RESPUESTAS	PACIENTES	PORCENTAJE (%)
ESTRATO AL QUE PERTENECE		
1	24	48%
2	26	52%
PREVIAMENTE ¿LE HAN DIAGNOSTICADO ANEMIA		
SI	9	18%
NO	41	82%
PREVIAMENTE ¿LE HAN DIAGNOSTICADO PATOLOGÍAS GASTROINTESTINALES?		
SI	6	12%
NO	44	88%
A NIVEL FAMILIAR ¿TIENE ANTECEDENTES DE CÁNCER DE COLON, DE ESTÓMAGO O RELACIONADOS?		
SI	8	16%
NO	42	84%
¿USTED TIENE CONOCIMIENTO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN HIERRO?		
SI	9	18%
NO	41	82%
¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA USTED CONSUMÍA ALCOHOL?		
OCASIONALMENTE	12	24%
1 VEZ A LA SEMANA	6	12%
2 VECES A LA SEMANA	3	6%
3 VECES A LA SEMANA	4	8%
4 O MAS VECES A LA SEMANA	2	4%
NO CONSUMO ALCOHOL	23	46%
¿CUÁNTAS VECES AL DÍA USTED SE ALIMENTA?		
1 VEZ AL DÍA	1	2%
2 VEZ AL DÍA	4	8%
3 VECES AL DÍA	16	32%
4 O MAS VECES AL DÍA	29	58%
¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA USTED COME PROTEÍNA ANIMAL?		
1 VEZ A LA SEMANA	2	4%
2 VEZ A LA SEMANA	7	14%
3 VECES A LA SEMANA	12	24%
4 O MAS VECES A LA SEMANA	27	54%
NO CONSUMO	2	4%

Resultados

¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA USTED COME FRUTAS?

1 VEZ A LA SEMANA	2	4%
2 VEZ A LA SEMANA	6	12%
3 VECES A LA SEMANA	15	30%
4 O MAS VECES A LA SEMANA	27	54%
NO CONSUMO	0	0%

¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA USTED COME VERDURAS?

1 VEZ A LA SEMANA	3	6%
2 VEZ A LA SEMANA	10	20%
3 VECES A LA SEMANA	14	28%
4 O MAS VECES A LA SEMANA	20	40%
NO CONSUMO	3	6%

¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA USTED COME GRANOS Y LEGUMBRES?

1 VEZ A LA SEMANA	5	10%
2 VEZ A LA SEMANA	7	14%
3 VECES A LA SEMANA	15	30%
4 O MAS VECES A LA SEMANA	22	44%
NO CONSUMO	1	2%

¿HA CONSUMIDO SUPLEMENTOS VITAMÍNICOS DURANTE EL EMBARAZO?

SI	21	42%
NO	29	58%

¿CONSUME ALGÚN MEDICAMENTO ACTUALMENTE?

SI	7	14%
NO	43	86%

¿ANTES DE ENTRAR EN EMBARAZO SU PERIODO MENSTRUAL ERA REGULAR?

SI	32	64%
NO	18	36%

¿CUÁNTOS DÍAS EN PROMEDIO DURÓ SU PERIODO MENSTRUAL?

1	0	0%
2	1	2%
3	8	16%
4	13	26%
5	15	30%
6	4	8%
7	3	6%
8	3	6%
9	2	4%
10	1	2%

¿HA TENIDO COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO?

SI	9	18%
NO	41	82%

Conclusiones

Las edades evaluadas en el presente estudio, donde la mayoría de las pacientes se encontraban entre los 16 y 19 años (74%) demostró que la prevalencia de anemia por deficiencia de hierro es menor a la reportada en Colombia y a nivel mundial, a pesar de que las características sociodemográficas de la población evaluada nos arrojan unos resultados que indican se trata de una población de riesgo para desarrollar esta enfermedad dado el consumo inadecuado del suplemento de sales ferrosas, déficit nutricional por consumo de hierro de origen animal y vegetal por debajo de lo ideal e ingresos económicos bajos. Teniendo en cuenta esto, porque en esta investigación se determinó la anemia ferropénica en una muestra no significativa de pacientes, por esto, se toma este proyecto como un estudio piloto.

Autores

Monica Y. Arias Guerrero

Editores

María Cristina Vásquez

Campus Universitario
Lagos del Cacique

Línea Gratuita 018000917144

PBX 57-7-6516500
extensión 1391-1395

Es importante tener en cuenta que, aunque la guía de control prenatal del Ministerio de Protección Social tiene el hemograma como único examen para la tamización de anemia ferropénica en el embarazo, teniendo en cuenta la evidencia este único no es el adecuado para el diagnóstico de anemia por deficiencia de hierro en el embarazo. Por esto, se decidió añadir la medición de Ferritina y el Frotis de Sangre Periférica como exámenes complementarios para el diagnóstico final de esta enfermedad. Estos dos nos permitieron medir los niveles de hierro en la sangre para poder clasificar esta anemia como por deficiencia de hierro y definirla según su morfología y color.

Es importante que durante las visitas al control prenatal se haga énfasis en la importancia del consumo adecuado del hierro, ya que en este estudio se encontró una alta proporción de pacientes que no lo tomaban o que lo tomaban incorrectamente, aspecto que puede estar relacionado directamente con la presencia de anemia a lo largo de la gestación.

Recomendaciones

Ministerio de salud:

- Reforzar la educación por medio de pedagogías didácticas que permitan a las mujeres en embarazo tomar este tema como parte de su vida, recibiendo charlas desde las primeras semanas de gestación, motivando a la prevención de la enfermedad.
- Reforzar la concientización sobre la importancia de consumir los debidos suplementos que cumplan con el requerimiento de hierro tanto para la madre como para el feto como sulfato ferroso + ácido fólico y vitaminas, donde entiendan la forma adecuada de consumir cada uno.

Profesional de la salud:

- Implementar sin excepción los controles y exámenes prenatales necesarios para proveer la enfermedad.
- Aumentar campañas donde se enfatice en los métodos anticonceptivos a la sociedad.

Adolescentes en embarazo y acudientes:

- Enfatizar en la importancia de asistir a controles prenatales en las unidades de salud a donde se pertenezca.