



Anales de la Facultad de Medicina  
ISSN: 1025-5583  
anales.medicina@unmsm.edu.pe  
Universidad Nacional Mayor de San  
Marcos  
Perú

Larrabure, Gloria; Farfán, Humberto; Aragón, Ronal; Cruz, Víctor  
Características del crecimiento y desarrollo fetal en hiperémesis gravídica  
Anales de la Facultad de Medicina, vol. 1, núm. 73, 2012, p. S46  
Universidad Nacional Mayor de San Marcos  
Lima, Perú

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37957747099>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica  
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal  
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

---

## **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.