

# Ingesta de ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga N-3 en mujeres embarazadas

N. Asus<sup>1,3</sup>; M. L. Vargas<sup>2,3</sup>; S. Suarez<sup>1</sup>; D. Flores<sup>3</sup>; A. Mampel<sup>1</sup> y S. Salomón<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Hospital Universitario. Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza

<sup>2</sup>Hospital L. C. Lagomaggiore, Mendoza

<sup>3</sup>Universidad Juan Agustín Maza, Mendoza  
nazarenaasus@hotmail.com

## Introducción

El ácido docosahexaenoico (DHA) es fundamental para el desarrollo neurológico y retiniano durante la gestación y en los primeros seis a doce meses de la vida extrauterina.

## Objetivos

1) Evaluar la ingesta real de DHA en embarazadas. 2) Conocer el grado de información materna sobre la importancia del DHA.

## Metodología

Estudio protocolizado, observacional y descriptivo. Criterio de inclusión: embarazadas que asistan al Hospital Universitario o Lagomaggiore, > 18 años, > 24 semanas de gestación (SG), feto único, ausencia de patologías crónicas y alergias a pescados y mariscos. Tamaño muestra: 1:100 embarazadas.

Se realizó una encuesta de consumo de pescados grasos de mar valorada como: nunca o rara vez (deficiente), 1 vez cada 15 días (insuficiente), 1 a 3 veces/ semana (adecuado), 4 a 7 veces/semana (excesivo). Se evaluó el conocimiento sobre el consumo DHA en la gestación. Se determinó el estado nutricional de las embarazadas y recién nacidos.

Se realizará un análisis comparativo entre un grupo al que se suplementará con DHA durante un mes a través del consumo de atún (243 mg de DHA/día) (Grupo Intervención (n=15)) y un grupo control (n=15). Se determinará DHA en membrana de glóbulo rojo por HPLC en el Laboratorio de la Universidad J. A. Maza. Método estadístico: medidas de tendencia central e I.C. de 95%.

## Resultados

Informe preliminar. Se incluyeron 31 pacientes, edad promedio 27,48 (DS+5,9) años; 35,67 (DS+4,3) SG. El 71% (I.C.95%51,96-85,78) presentó Índice de Masa Corporal (IMC) normal para las SG. El 80,6% finalizaron su embarazo, con 38,7 (DS+1,2) SG. El

70,8% (I.C. 95% 48,91-87,38) tuvo parto normal. El 72% (I.C. 95% 50,61-87,93) presentó IMC normal para las SG al finalizar el embarazo. El incremento de peso fue de 12,84 + 5,06 kg. El promedio de peso, talla y circunferencia craneana de los recién nacidos 3.393 (DS+530) g, 49,5 (DS+2,1) cm y 35 (DS+1,2) cm respectivamente.

El 87,1% (I.C.95%70,17-96,37) no consumió pescados el día anterior a la encuesta. El 61,3% (I.C.95% 42,19-78,15) presenta un consumo deficiente de DHA.

El 37% (I.C.95%19,40-57,63) y 33,3% (I.C.95%16,52-53,96) no consume pescados debido a la falta de costumbre y costo. El 58% (I.C.95%39,08-75,45) desconoce la importancia en el desarrollo neurológico y retiniano del aporte de DHA en la gestación. El 61,5% (I.C.95%31,58-86,14) de las que informan conocer su importancia, no pueden precisar cuál sería su función.

Se cuenta con 4 muestras de sangre las cuales se encuentran conservadas sin procesar a fin de optimizar la utilización de los solventes y del patrón de DHA.

## Conclusión

De los datos obtenidos, podemos inferir que las embarazadas presentarían un aporte insuficiente de DHA para cubrir la recomendación y las necesidades del feto. Además se observa una falta de conocimiento sobre su incorporación durante la gestación y la finalidad del mismo.

## Publicaciones

III Foro Provincial de Investigación para la Salud, DICYT, Ministerio de Salud. Gobierno de Mendoza, XII Jornadas de Investigación F.C.M. UNCuyo, y I Jornadas de Investigación del Hospital Universitario, UNCuyo.

Proyecto de Investigación Bial 2011-2013 financiado por la Secretaría de Ciencia, Técnica y Posgrado. UNCuyo. (Res. N° 2737).