

La alimentación del feto

En el útero, los bebés obtienen todo lo que necesitan del cuerpo de su madre. ¿Qué sucede cuando hay problemas con su dieta?

Sobrepeso y peso por debajo de lo normal

En todo el mundo, el **9,7 %** de las mujeres tienen un peso por debajo de lo normal y el **14,9 %** tienen obesidad.

La obesidad materna se asocia con:

- ! el aumento de la morbilidad materna
- ! partos prematuros
- ! mortalidad infantil
- ! mayor riesgo de padecer diabetes mellitus gestacional

El peso materno por debajo de lo normal se asocia con:

- ! partos prematuros
- ! bajo peso del neonato
- ! mortalidad antes de los cinco años
- ! problemas en el desarrollo mental y físico

En las mujeres con peso por debajo de lo normal, múltiples suplementos de micronutrientes redujeron el riesgo de:

- bajo peso al nacer ▼12-14 %
- parto prematuro ▼4-8 %
- bebés pequeños para la edad gestacional* ▼3-8 %



Peso antes de la concepción de <43 kg o aumento de peso durante la gestación de <8 kg.

=

tres veces más riesgo de bebés por debajo de la edad gestacional* o con bajo peso al nacer.

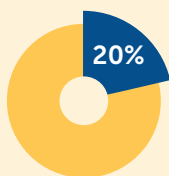
El feto puede verse afectado si la mujer no recibe los nutrientes adecuados desde antes de la concepción.

Las deficiencias de micronutrientes y la anemia son frecuentes entre las mujeres en edad reproductiva.



A nivel mundial, el **29 %** de las mujeres no embarazadas y el **38 %** de las mujeres embarazadas tienen anemia.

Cada año nacen 15 millones de bebés prematuros (<37 semanas).



Parto muy prematuro** <34 semanas

Los bebés de <34 semanas de gestación tienen un mayor riesgo de padecer problemas de salud a corto/largo plazo, incluidos:

- ! pulmonares
- ! intestinales
- ! afecciones del sistema inmunitario
- ! de visión
- ! auditivos
- ! dificultades en el desarrollo

Parto prematuro

Segunda causa principal de muerte en niños antes de los cinco años.

Desequilibrio de ácidos grasos omega-3 y omega-6:

Maduración cervical prematura

Contracciones uterinas

Parto prematuro

Recomendación de la OMS sobre la ingesta de ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga omega-3 (AGPICL ω-3)

durante el embarazo:

300 mg/día

Ingesta media

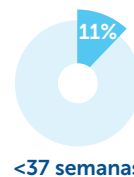
(en edad de procrear):

<100 mg/día

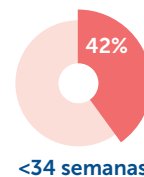
La corrección de los niveles maternos bajos de omega-3 mediante suplementos puede reducir el riesgo de parto muy prematuro.**



Los suplementos de AGPICL Omega-3 durante el embarazo reducen la posibilidad de parto prematuro:



<37 semanas



<34 semanas

Diabetes mellitus gestacional (DMG)



La DMG se produce cuando el metabolismo de una mujer embarazada no puede mantener la normoglucemia, que regula la transferencia de glucosa y nutrientes al feto.

1 de cada 6 mujeres embarazadas en todo el mundo padece DMG.

Esta puede provocar cambios epigenéticos irreversibles en el feto.

La DMG aumenta riesgos:

A corto plazo	A largo plazo
Sobrecrecimiento fetal	Enfermedades no transmisibles tanto para la madre como para el niño
	Obesidad infantil
Nacimiento por cesárea	Anomalías cardiovasculares
Trastornos hipertensivos.	Disfunciones de glucosa/insulina
	Problemas alérgicos, respiratorios y de neurodesarrollo



* Pequeño para la edad gestacional
** Nacimiento muy prematuro

Annals of Nutrition and Metabolism 76/S3/20

Annals Nestlé Vol. 78/1/20-21

Las estrategias nutricionales pueden ayudar a reducir la incidencia de DMG en mujeres en riesgo

Probióticos

L. rhamnosus y *B. lactis* Bb12:
▼63 % frente a placebo

Mioinositol

▼50-60 % en mujeres de alto riesgo

NMI Nestlé Nutrition Institute

Karger