



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

FACTORES DE RIESGO EN MADRES GESTANTES ASOCIADO AL BAJO
PESO DEL RECIÉN NACIDO: UNA REVISIÓN DE
LITERATURA, 2018 - 2022

RISK FACTORS IN PREGNANT MOTHERS ASSOCIATED WITH LOW
BIRTH WEIGHT: A LITERATURE REVIEW, 2018–2022

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS
NEONATALES

AUTORA

NELLY AURORA CESPEDES GUTIERREZ

ASESORA

NANCY LAURA SALINAS ESCOBAR

LIMA - PERÚ

2025

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

MG. NANCY LAURA SALINAS ESCOBAR

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-1988-9674

Fecha de Aprobación: 30 de mayo del 2025

Calificación: aprobado

DEDICATORIA

A DIOS

Por el privilegio de la vida, familia y
salud para seguir adelante y
lograr mis objetivos trazados
en pro de la salud de la comunidad.

AGRADECIMIENTOS

A MIS TRES HIJOS

Porque ellos son la razón de mi vida,
porque gracias a su amor y a su apoyo me dieron
fuerzas para continuar y culminar
mis estudios.

A MIS PADRES Y HERMANOS

Por sus oraciones,
porque siempre estuvieron presentes y pendientes
brindándome su apoyo en cada momento de mi vida

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara no tener conflictos de interés

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

FACTORES DE RIESGO EN MADRES GESTANTES ASOCIADO AL BAJO
PESO DEL RECIÉN NACIDO: UNA REVISIÓN DE
LITERATURA, 2018 - 2022

RISK FACTORS IN PREGNANT MOTHERS ASSOCIATED WITH LOW
BIRTH WEIGHT: A LITERATURE REVIEW, 2018–2022

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS
NEONATALES

AUTORA

NELLY AURORA CESPEDES GUTIERREZ

ASESORA

NANCY LAURA SALINAS ESCOBAR

LIMA - PERÚ

2025

19% Similitud Filtros

estándar

Fuentes
Mostrar las fuentes solapadas i

1 Internet ⊗ ∨	
hdl.handle.net 6%	
☰ 24 bloques de texto	☰ 291 palabra que coinciden
2 Internet ⊗ ∨	
sisbib.unmsm.edu.pe 1%	
☰ 5 bloques de texto	☰ 50 palabra que coinciden
3 Internet ⊗ ∨	
pesquisa.bvsalud.org <1%	
☰ 4 bloques de texto	☰ 41 palabra que coinciden
4 Internet ⊗ ∨	

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	8
III. MATERIALES Y MÉTODOS	9
IV. RESULTADOS	12
V. DISCUSIÓN	13
VI. CONCLUSIONES	17
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	18
ANEXO	

RESUMEN

Introducción: El bajo peso al nacer (BPN) se define como un peso menor a 2 500 gramos, y está relacionado con la morbilidad y mortalidad infantil en los pacientes neonatos. **Objetivo:** Evaluar los artículos científicos que evidencian los factores de riesgo de la madre gestante relacionado al bajo peso de recién nacidos durante el periodo 2018 a 2022. **Metodología:** Para lograr los objetivos de la monografía se hizo una indagación de artículos científicos en fuentes de información de SCIELO, HINDAWI, DIALNET, REDALYC, REDIB, MEDIGRAPHIC, FRONTIERS, PLOS GLOB PUBLIC HEALTH, SCIENTIFIC REPORTS, EMHJ, PUBMED y BMC, publicados, a partir del año 2018 al 2022. De donde se obtuvo 200 artículos y se consideró 30 artículos, según los criterios de elegibilidad. **Resultados:** Se identificaron 09 publicaciones del año 2022, 07 artículos del año 2021, 08 artículos del año 2020, 03 artículos del año 2019 y 03 artículos del año 2018; estas se originaron en SCOPUS con 49%, LATINDEX con 19%, LILACS con 14%, DIALNET con 9% y SCIELO con 4%. **Conclusiones:** Se deduce que los estudios científicos realizados demuestran que en los últimos cinco años, los factores de riesgo de la madre gestante respecto al peso bajo del neonato han destacado en madres adolescentes, anemia, síndrome del flujo vaginal, ausencia de control prenatales y madres con hipertensión arterial.

Palabras clave: bajo peso al nacer, recién nacido prematuro, factores de riesgo.

ABSTRACT

Introduction: Low birth weight (LBW) is defined as a weight below 2,500 grams and is associated with infant morbidity and mortality in neonatal patients.

Objective: To identify scientific articles that provide evidence of maternal risk

factors associated with low birth weight. **Methodology:** To achieve the objectives

of this monograph, a literature search was conducted using scientific articles from

information sources such as SCIELO, HINDAWI, DIALNET, REDALYC,

REDIB, MEDIGRAPHIC, FRONTIERS, PLOS GLOBAL PUBLIC HEALTH,

SCIENTIFIC REPORTS, EMHJ, PUBMED, and BMC, published from 2012 to

2020. From this search, 200 articles were initially obtained, of which 30 were

selected based on eligibility criteria. **Results:** A total of 9 publications from 2022,

7 from 2021, 8 from 2020, 3 from 2019, and 3 from 2018 were identified. These

originated mainly from SCOPUS (49%), LATINDEX (19%), LILACS (14%),

DIALNET (9%), and SCIELO (4%). **Conclusions:** It is inferred that the scientific

studies reviewed over the past five years highlight the main maternal risk factors

for low neonatal birth weight as adolescent pregnancy, anemia, vaginal discharge

syndrome, lack of prenatal care, and maternal hypertension.

Keywords: low birth weight, premature newborn, risk factors.

I. INTRODUCCIÓN

En situaciones normales de un proceso de gestación, el nuevo ser crece y nace con peso óptimo y en condiciones adecuadas, dependiendo de su condición genética y del ambiente favorable. El peso con que nacen estos neonatos es un determinante importante de las posibilidades de que experimenten un crecimiento y desarrollo satisfactorios posterior; si esto no cumple existe la posibilidad que el bebé nazca con un peso reducido (1).

El peso al nacer constituye un predictor importante de la mortalidad infantil, sobre todo en neonatos. Además, se considera un problema sanitario tanto para la madre como para el neonato, ya que se vinculan con el estado de salud materno y el aspecto social que vive la madre (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que los recién nacidos prematuros, quienes comúnmente presentan un peso reducido para su nacimiento, tienen una gran probabilidad de muerte, especialmente en países en vías de desarrollo, en donde la tasa de nacimientos prematuros es 18.1 por cada 100 habitantes, como es el caso de países del continente de África. A diferencia de países desarrollados como Estados Unidos que presenta una tasa de 11.55 (3).

El Programa Mundial de Alimentos (PMA) y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), manifiestan que una ingesta reducida de alimentos calóricos y proteicos durante la gestación tiene consecuencias negativas tanto para el recién nacido como para la madre en periodo de lactancia (4).

Datos estadísticos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señalan que el 9% de los recién nacidos presentan un peso disminuido para su nacimiento (5).

Esta situación refleja el modo de vida social, familiar y económico que ha tenido la gestante. Además, estos recién nacidos demandan una mayor inversión en la atención y equipamiento de áreas de críticas (6).

El Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el 2018 reportó que a la fecha se tiene un registro de casi 20 millones de bebés con un peso disminuido para su nacimiento, por debajo a los 2500 g, siendo esto equivalente al 17% de nacimientos (7).

En tanto, que en territorio peruano, el Ministerio de Salud (MINSA) y el Registro del Certificado de Nacido Vivo en Línea (CNV), indicaron la existencia de diversas causas para que un bebé nazca con un peso reducido, donde se incluyen factores relacionados a la demografía y situación obstétrica como la edad materna; ya que los bebés de madres adolescentes, menores de 20 años, tienen 8% de probabilidad para nacer con bajo peso (8).

Durante la pandemia por COVID-19, se evidenció que el 9% de los recién nacidos presentaron un peso disminuido para su nacimiento (BPN), haciéndolos más vulnerables a un riesgo potencial para alteraciones del desarrollo neurológico (9).

En el Hospital Rene Toche Grupo de Chincha, durante el 2021 se registraron un total de 902 nacimientos, de ellos 33 fueron diagnosticados con peso disminuido al nacimiento, lo que representó un 4 % de los nacidos. Dado que este fenómeno constituye una problemática de continuo interés global, se plantea la siguiente interrogante de investigación:

¿Qué factores de riesgo maternos han sido identificados en la literatura científica como asociados al bajo peso al nacer durante el periodo 2018-2022?

De otro lado, el presente trabajo es muy importante a nivel teórico ya que permite actualizar y profundizar el conocimiento relacionado con los factores maternos asociados al peso disminuido al nacimiento, a partir de la evidencia disponible en los últimos años.

A nivel práctico, los hallazgos podrían contribuir al diseño o actualización de protocolos de atención en enfermería neonatal y estrategias de capacitación del personal de salud.

En el ámbito social, los resultados permiten visibilizar la influencia de determinantes como la condición socioeconómica, el acceso al control prenatal y la nutrición materna, elementos clave para el abordaje integral del bajo peso neonatal desde una perspectiva preventiva.

En este sentido, a continuación se presenta una serie de investigaciones como antecedentes del estudio, donde a nivel internacional, Fernández EJ; Del Valle F; y López L; el 2021, en Cuba, realizaron un estudio con el objetivo de describir los factores que propician el bajo peso al nacimiento en una institución sanitaria de Cuba, mostrando que la hipertensión arterial y la anemia en la madre gestante influye en el peso disminuido al nacimiento; asimismo la multiparidad, el periodo intergenésico corto se relacionan con esta situación de peso disminuido en el recién nacido. El estudio concluyó que el peso disminuido al nacimiento tiene un antecedente biológico, social, económicos, ambiental y psicológico (10).

También, Pabón YK; Eraso JP, Bergonzoli G y Mera AY, el 2021, en Colombia, realizaron un estudio con el objetivo de determinar los factores asociados con BPN en una institución hospitalaria. Entre sus resultados se encontró los aspectos que se asociaban al peso disminuido al nacimiento fueron: la edad de la madre entre 10 a

19 años, infección vaginal durante el embarazo, nivel educativo de primaria, afiliación al régimen de salud subsidiado. El estudio concluyó que los factores identificados pueden ser prevenibles y abordados de forma oportuna (11).

Así mismo, Rondon J; Morales CL; Estrada A; Alonso M; Rondón RY, el 2021, en Cuba, realizaron un estudio con la finalidad de determinar los factores que llevan a una posibilidad de que un bebé nazca con bajo peso. El estudio tuvo como resultado que la mayor parte de nacimientos con bajo peso, se presentaron en madres jóvenes, en edades gestacionales desde 37 a 42 semanas, así como antecedentes maternos de hipertensión arterial y anemia. El estudio concluyó que la edad materna, la situación nutricional de la madre y un parto pretérmino influyen en un peso disminuido al nacimiento de un bebé (12).

A nivel nacional Yovera M; Reategui X; Acuña E, el 2019, en Lima, realizaron un estudio con el objetivo de establecer una asociación entre la anemia del primer trimestre y peso disminuido al nacimiento en establecimientos de salud de la ciudad de Lima. Entre sus resultados se encontró que el total de casos de anemia fue de 24% y nacidos con peso disminuido fue de 3%. El estudio concluyó que la anemia en la madre incrementó 11 veces la posibilidad de obtener un peso bajo al nacimiento (13).

También, Mercedes MA, el 2019, en Trujillo, desarrolló una investigación con el objetivo de establecer una correlación entre factores sociales y clínicos de la madre con el peso disminuido del recién nacido en un hospital de Trujillo”. Entre sus resultados se menciona que se atendieron madres entre 20 a 34 años (65%), son de nivel educativo secundaria (45%), no trabajan (63%) y tienen conocimiento de cuidados en el embarazo (42%). Se encontró un gran porcentaje de nacimientos con

bajo peso (65%). Este estudio concluyó que el grado de instrucción materna y el nivel de conocimientos de la gestación, influyeron en el peso disminuido de los bebés recién nacidos (14).

De acuerdo a toda la recopilación bibliográfica, se define al Recién nacido, como un producto de la gestación que se categoriza en prematuro antes de las 37 semanas, a término de las 37-40 semanas y post término mayores de 41 semanas, en cualquiera de las tres etapas mencionadas pueden ocurrir neonatos con bajo peso (15); es por ello que la Organización Mundial de la Salud (OMS), considera el Bajo peso al nacer a partir un rango menor a los 2500 gramos (16).

Existen factores de riesgo biológicos del peso disminuido al nacimiento; como es la edad materna, es por ello por lo que una mujer fértil se considera desde los 18 a 35 años, una mujer menor a 18 años o más de 35 años con una gestación, lo más probable es que el producto al nacimiento obtenga un peso bajo (17); así también, el Embarazo en Adolescentes, es un factor para que el bebé nazca con peso disminuido (18). Además de estar relacionado con la muerte neonatal, debido a que el cuerpo y su mente no están preparados, incrementándose también la mortalidad infantil. Estos embarazos de madres adolescentes muchas veces se dan por violación física, psicológica y económica (19). El Peso Pre Gestacional, es otro factor de tipo biológico, por el motivo que un peso menor a 50 kilos al empezar el embarazo no es recomendable en una gestante (20); así también la ganancia insuficiente de peso en la gestante influye para que un recién nacido tenga un bajo peso (21). Se recomienda incrementar el peso en la gestación a 12.5 kg, no se toma en cuenta ni el peso y la talla (22). La Desnutrición en la madre, perjudica el desarrollo de las estructuras placentarias y del feto y puede provocar un retardo del

crecimiento intrauterino (23). La Talla Baja de la gestante por debajo a 1.4 mts (24) o entre 1.4 a 1.56 mts según el origen étnico de la gestante (25) se relaciona con la desproporción céfalo pélvica (26), prematuridad (27), cesárea (28) y bajo peso al nacimiento (29).

Así mismo, existen componentes de riesgo obstétrico que conllevan al peso disminuido al nacimiento: por ejemplo, la paridad señala el número de gestaciones vivos y muertos que se presenta entre las 20 a 24 semanas de gestación (30). Las madres gran multíparas y primigestas tienen más probabilidad de tener un producto con bajo peso (31). El Periodo Intergenésico es otro factor obstétrico, que se sitúa entre la fecha del último embarazo hasta una nueva gestación. El periodo intergenésico menor a un año aumenta el riesgo de tener un nacido con bajo peso (32). La Anemia en la gestación se considera con una hemoglobina menor a 11g/dl. (33), y se categoriza en leve con hemoglobina entre 10 a 10.9 g/dl, moderada (Hb 7 a 9.9 g/dl) y severa (menor a 7 g/dl) (34). La anemia en el embarazo disminuye el transporte de oxígeno y tiene mucha relevancia en la gestación (35). La hipertensión arterial durante la gestación, retarda el crecimiento del feto, y provoca nacidos con el peso disminuido (36). La hipertensión en la gestante puede terminar desarrollando preeclampsia (37), la hipertensión gestacional induce al bajo peso al nacer o nacimiento prematuro causado por un menor flujo sanguíneo entre el útero y la placenta (38).

Así también, existen factores socioeconómicos que influyen con el peso disminuido del recién nacido: tal es el caso de la Ocupación: las mujeres que trabajan en el hogar, la agricultura, la construcción tienen más posibilidad de tener un recién nacido con peso disminuido (39), aquí también se incluye a las amas de casa (40).

El Control prenatal inadecuado es otro factor social, que influye en los partos antes de las 37 semanas de gestación, así como un crecimiento inadecuado e insuficiente del feto y elevadas proporciones de enfermedades y muertes maternas y perinatales (41). La OMS concluyó que un embarazo con una probabilidad mayor de desarrollar complicaciones por sus antecedentes obstétricos, sociales o maternos debería tener más de cuatro revisiones prenatales (42). El Ministerio de Salud advierte que una gestante debería tener mínimo 6 controles prenatales (43). El hábito de fumar en la gestante también es perjudicial para el crecimiento y desarrollo del feto, especialmente del cerebro, siendo la desventaja las alteraciones a nivel pulmonar y bronquial, inclusive muerte neonatal (44).

En resumen, los Factores de riesgo de la gestante que conllevan a un peso disminuido de su bebé ; teniendo en cuenta numerosos estudios realizados por diversos autores, se ha encontrado con mayor frecuencia: el embarazo adolescente, desnutrición materna, fumar, incremento de la presión arterial y la anemia (45).

II. OBJETIVOS

Objetivo general

Evaluar los artículos científicos que evidencian los factores de riesgo de la madre gestante relacionado al bajo peso de recién nacidos durante el periodo 2018 a 2022.

Objetivos específicos

- 1 Identificar los artículos científicos que evidencian los factores de riesgo biológicos en las madres gestantes relacionados con recién nacidos con bajo peso.
- 2 Analizar los artículos científicos que evidencian los factores de riesgo obstétricos en las madres gestantes relacionados con recién nacidos con bajo peso.
- 3 Identificar los artículos científicos que evidencian los factores de riesgo socioeconómicos en las madres gestantes relacionados con recién nacidos con bajo peso.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Metodología:

La presente monografía corresponde a una revisión bibliográfica narrativa. Para ello, se realizó la búsqueda, selección y análisis de artículos científicos relacionados con los factores de riesgo maternos asociados al peso disminuido al nacimiento en los últimos 5 años.

La búsqueda se llevó a cabo en bases de datos científicas como SCIELO, HINDAWI, DIALNET, REDALYC, REDIB, MEDIGRAPHIC, FRONTIERS, Se emplearon los descriptores DeCS/MeSH: *“bajo peso al nacer”*, *“recién nacido prematuro”* y *“factores de riesgo”*, combinados mediante los operadores booleanos **AND** y **OR**. Se identificaron inicialmente 300 artículos. Tras aplicar los siguientes criterios de elegibilidad, se seleccionaron 30 para el análisis final:

Criterios de Inclusión:

- Artículos completos en español e inglés, que aborden los factores de riesgo para el bajo peso al nacer del recién nacido.
- Artículos publicados entre el 1 de enero del 2018, al 31 de agosto del 2022.

Criterios de exclusión:

- Artículos que se encontraron repetidos en las bases de datos, que presentaban solo resúmenes y con fechas de publicación diferentes a los determinados en el estudio.

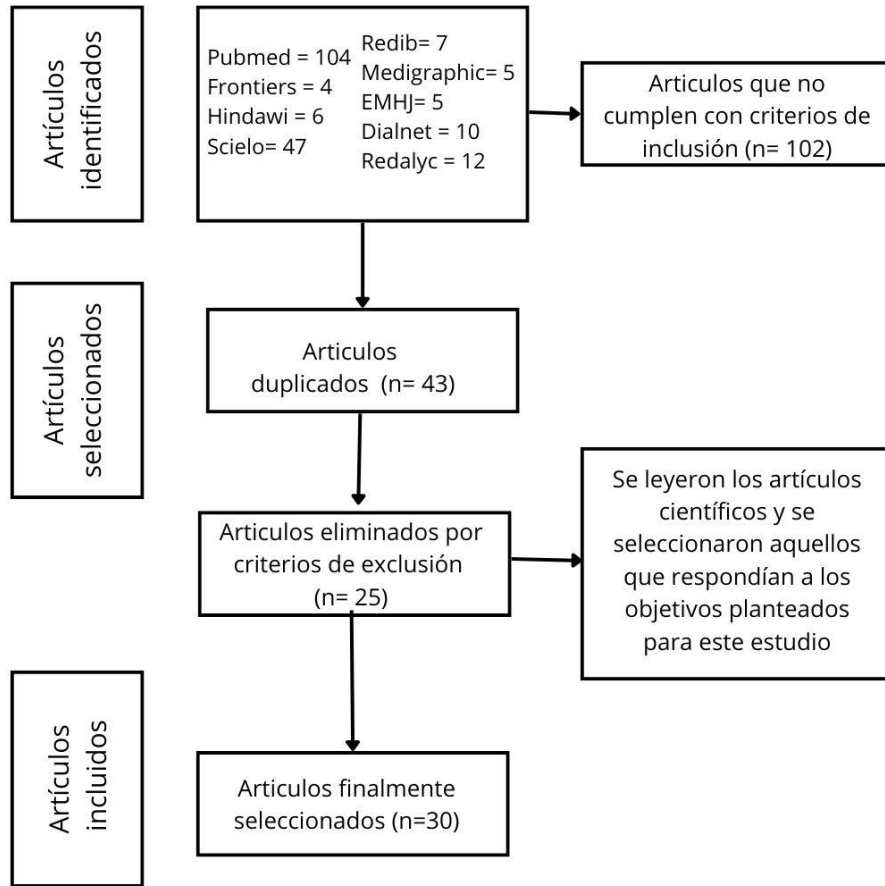
Procedimientos y técnicas de obtención de la información

La estrategia de búsqueda se desarrolló en tres etapas sucesivas. En primer lugar, se realizó una exploración inicial mediante el uso de palabras clave y descriptores

estandarizados (DeCS/MeSH) como “bajo peso al nacer”, “recién nacido prematuro” y “factores de riesgo”, aplicados en bases de datos electrónicas seleccionadas: PubMed (104 artículos), SCIELO (47), Hindawi (6), Frontiers (4), Redalyc (12), Dialnet (10), Redib (7), Medigraphic (5) y EMHJ (5). En segundo lugar, se aplicaron filtros específicos relacionados con el idioma (español o inglés), el año de publicación (entre enero de 2018 y agosto de 2022), y la disponibilidad del texto completo. Esta primera depuración permitió eliminar 102 artículos que no cumplían con los criterios de inclusión definidos. Luego, en una tercera etapa, se identificaron y excluyeron 43 artículos duplicados. A continuación, se eliminaron 25 artículos adicionales que no cumplían con los criterios de exclusión establecidos (como falta de enfoque en factores maternos o ausencia de variables relacionadas con bajo peso al nacer). Finalmente, se seleccionaron 30 artículos para el análisis, los cuales fueron revisados para asegurar su pertinencia respecto a los objetivos planteados en el estudio (Figura 1).

Los artículos seleccionados fueron sistematizados mediante fichas de resumen analítico especializado (RAE), en las que se consignaron datos relevantes como el nombre del autor, año de publicación, país de procedencia, diseño metodológico, factores de riesgo analizados y principales conclusiones de cada investigación (Anexos). Este proceso permitió organizar de manera estructurada la evidencia científica disponible, facilitando así su posterior análisis e interpretación en función de los objetivos del estudio.

Figura 1. Algoritmo de selección de artículos



IV. RESULTADOS

En la presente monografía se hallaron diversos artículos científicos en los últimos 5 años, utilizando los criterios de inclusión y exclusión, teniendo como objetivo detallar los artículos científicos que muestran los factores de riesgo de la madre gestante que se relacionan con el bajo peso del recién nacido.

Se realizó la búsqueda en diferentes países como en Cuba 14 artículos (46.7%), Etiopia 03 artículos (10%), Colombia 02 artículos (6.7%), México 01 artículo (3.3%), Perú 02 artículos (3.3%), China 01 artículo (3.3%), Burkina Faso 01 artículo (3.3%), Ho de Ghana 01 artículo (3.3%), Nepal 01 artículo (3.3%), Nigeria 01 artículo (3.3%), Jordania 01 artículo (3.3%), Malasia 01 artículo (3.3%) y Brasil 01 artículo (3.3%).

En la revisión de los artículos científicos se tuvo en cuenta los años de publicación desde el año 2018 al año 2022. Encontrándose 09 artículos del del año 2022, 07 artículos del año 2021, 08 artículos del año 2020, 03 artículos del año 2019 y 03 artículos del año 2018.

Fueros revisados los artículos seleccionados en la base de datos de SCIELO hallándose 15 artículos (50%), HINDAWI 03 artículos (10%), BMC 03 artículos (10%), DIALNET 01 artículo (3.3%), REDALYC 01 artículo (3.3%), REDIB 01 artículo (3.3%), MEDIGRAPHIC 01 artículo (3.3%), FRONTIERS 01 artículo (3.3%), PLOS GLOB PUBLIC HEALH 01 artículo (3.3%), SCIENTIFIC REPORTS 01 artículo (3.3%), EMHJ 01 artículo (3.3%) y PUBMED 01 artículo(3.3%).

V. DISCUSIÓN

Se utilizaron las 30 Fichas RAE (Resumen Analítico Especializado) en el cual se detallaron diversos artículos en forma resumida considerando los autores, año de publicación, título del artículo, país, revista de ubicación del artículo, volumen y número, tipo y diseño, población y muestra, instrumentos, resultados y conclusiones. Este trabajo de revisión no altera ningún orden bioético de investigación, siendo artículos veraces y fidedignos.

En cuanto a la procedencia de los estudios, la mayoría se originaron en Cuba (46.7 %), seguida por Etiopía (10 %), Colombia (6.7 %) y otros países como Perú, Brasil, Malasia, China, Burkina Faso y Jordania, cada uno con entre 1 y 2 estudios. Esto nos indica que el tema del bajo peso al nacer tiene un abordaje global, especialmente en países de ingresos medios y bajos. En relación con el año de publicación, se evidenció una tendencia creciente en los últimos años, destacando el 2022 como el año con mayor número de publicaciones (9 artículos). En cuanto a las bases de datos, predominó SCIELO con el 50 % de los artículos, seguido por HINDAWI y BMC (10 % cada uno), lo que nos indica que la mayoría de estudios seleccionados se encuentran en repositorios de acceso abierto, favoreciendo así la difusión de conocimiento relevante para la práctica clínica.

En por ello, que en relación con el primer objetivo específico de la monografía, de identificar los artículos científicos que evidencian los factores de riesgo biológicos en las madres embarazadas relacionados con peso bajo en los nacimientos; se ha encontrado que la edad de la madre influye en el peso al nacimiento, evidenciado en Malasia, el 2022, Samsury, et al, donde los productos de una gestación adolescente tuvieron un peso disminuido al nacimiento (19,3 %); también en

Colombia, el 2021, Pabon, et al, encontró esta situación de bajo peso al nacimiento más en mujeres adolescentes de 10 a 19 años de edad; en el caso de Jordania, el 2020, et al, de los 9734 nacimientos analizados, 14% fueron recién nacidos con peso disminuido y el 1% con un peso muy bajo, el 22,4 % fueron adolescentes, siendo la edad materna una causa biológica determinante, porque una madre en este rango de edad, tendrá con más probabilidad un recién nacido con peso disminuido al nacimiento. A diferencia que, en edades superiores a los 18 años en las madres, la posibilidad de bajo peso del bebé al nacimiento se va reduciendo, tal es el caso de un estudio en Perú, el 2022, Yovera, et al, encontró solo una proporción de 3% de nacimientos con peso disminuido cuyas madres tenían de 18 - 35 años.

Así también se ha encontrado que la situación nutricional de la madre tiene relación con cuanto puede llegar a pesar un bebé al nacimiento, tal es el caso que, en Colombia, el 2021, Pabon, et al, encontró que la posibilidad de tener un bebe con peso disminuido es por debajo de 10-12%, en la medida que el peso de la madre gestante se incrementa.

De otro lado, también se halló que la altura es un factor causante para tener un peso disminuido al nacimiento, ya que, en el estudio realizado por Desta, et al, en Etiopía, el 2020, se observó que el 42,5% de las madres cuyos hijos nacieron con bajo peso tenían una talla inferior a 150 cm y , además, solo el 4,7% de los estas gestantes logró una ganancia de peso gestacional > 12 kg durante la gestación.

En relación con el segundo objetivo específico de la monografía, de analizar los artículos científicos que evidencian los factores/causas de riesgo obstétricos en las madres/gestantes relacionados con el bajo peso al nacimiento; se encontró que

existen estudios que respaldan esto, tal es el caso de Thapa, et al, en Nepal, el 2022, que demostró que en los bebés con peso disminuido al nacimiento, sus madres estaban anémicas en 12,3%, misma situación se observó en Etiopía, el 2022, donde Engidaw, et al, encontró que los casos antiguos y nuevos de anemia entre las embarazadas en el último trimestre y los recién nacidos fue de 16,11%: mientras que en Cuba el 2021, Fernández, et al, considera una prevalencia más alta de 26,3% los casos de anemia en la gestante, y el 58 % de las madres habían tenido muchas gestaciones. Y también en Colombia, el 2020, Vega, et al, halló que el 72,7% de madres con bebés de peso disminuido tenían anemia.

Así mismo se encontró que en Cuba, 2020, Quintero, et al, los riesgos maternos previos a la gestación como la hipertensión arterial tuvo una incidencia de 28.2%, los cuales conllevaron a un peso disminuido al nacimiento; del mismo modo en Cuba, el 2019, Reyna, et al, encontró que el peso disminuido al nacimiento estuvo relacionado con síndromes hipertensivos gestacionales (31,25%)

En relación con el tercer objetivo específico de la monografía, de identificar los artículos científicos que evidencian los factores de riesgo socioeconómicos se ha podido encontrar que en Burkina Faso, el 2022, Lingani, et al, de 600 neonatos examinados, la proporción de casos antiguos y nuevos de nacidos con peso disminuido fue 11%. La mayoría de las mujeres estaban desempleadas (69,2%) sin educación o con nivel primario (67,8%); así también en Malasia, el 2022, Samsury, et al, evidenció que las madres de bebés con peso disminuido al nacimiento, tenían un esposo adolescente y un bajo nivel de educación Y esta situación es observada en países latinoamericanos también, como en Brasil, el 2020, Falcao, et al, también

encontró que las probabilidades más altas de bajo peso al nacimiento, se asociaron con bebés de sexo femenino, cuyas madres tenían un bajo nivel educativo.

En nuestro país, el 2022, Mucha, et al, reportó una situación social más preocupante ya que en su estudio demostró que el 44% de mujeres con bebés de bajo peso al nacimiento, indicaron que presentaron violencia de parte de sus parejas desde el primer trimestre de gestación, donde la violencia física fue de 31.4%, la violencia psicológica fue de 75,2% y violencia sexual 13,3%, y concluye que si la gestante ha vivido en un entorno violento, lo más probable es que su hija nazca con peso disminuido.

La presente monografía, demuestra que las madres deben recibir asesoramiento específico sobre el problema de bajo peso al nacer por parte del profesional de enfermería, teniendo en cuenta cuales son los factores biológicos, obstétricos y sociales que tiene una gestante. Es por ello que la especialista en enfermería neonatológica debería ampliar su visión, y campo de trabajo ya que la atención a los nacimientos con peso disminuido, es observable desde que características tiene su madre, y como a través de enfermería apoyar a la madre con consejería nutricional o incluso derivar a las autoridades o a la asistencia social en caso de observar factores sociales que no se puedan manejar clínicamente.

VI. CONCLUSIONES

- Se evidenció que los factores de riesgo biológicos de la madre gestante en relación con el bajo peso del recién nacido están enfocados en la edad, talla y estado nutricional de la madre.
- Se encontró que los factores de riesgo obstétrico de la madre gestante que influyen en el bajo peso del recién nacido en los últimos cinco años fueron la paridad, el periodo intergenésico y la hipertensión arterial.
- Los resultados sugieren que los factores de riesgo social de la madre gestante que influyen en el bajo peso del recién nacido fueron el grado de instrucción y situación de empleo de la madre.
- La investigación permite mejorar la calidad de las prácticas de atención y cuidado que brindan los profesionales de enfermería, esenciales para promover el crecimiento y formación adecuado del recién nacido, para generar y potencializar su desarrollo adecuado futuro.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutierrez-Alarcon R, Cuadra-Moreno M, Alarcon -Gutierrez R, Alarcon Gutierrez J, Alarcon Gutierrez C, Chavez-Bazan T. Factores de riesgo maternos preconceptionales de bajo peso al nacer en gestantes del hospital Belén, Trujillo. [Online]; 2007-2010. SCIENDO. Disponible en: <http://revista.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1024/952>.
2. Araujo Rodriguez H, Martin Rodriguez L, Delgado Gutierrez G, Rodriguez Elias D, Lara Rodriguez N. Comportamiento de algunos factores del bajo peso al nacer. Policlínico Docente Luis Enrique de la Paz Reyna. [Online]; 2008-2010 Multimed. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/multimed/mul-2013/mul133d.pdf>.
3. Kestler E, Villar J, Calvert W. Identificación de embarazos de alto riesgo de bajo peso al nacer en zonas urbanas de America Latina:II. Índice simplificado de detección precoz en la ciudad de Guatemala. [Online].; 2015.. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/16601>.
4. OPS/OMS. Indicadores básicos. [Online].; 2018.. Disponible en: <http://iris.paho.org/org/handle/10665.2/49511>.
5. Custodio O , Lucia E. Efecto de la Prematuridad como factor de Riesgo en la Mortalidad Neonatal. Universidad Privada Norbert Wiener. [Online].; 2017.. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1064>.
6. Arraz Betegón A, Garcia Moliner M, Montenegro Nadal G, Camacho Sáez A, Parés Tercero S, Goberna Tricas J, et al. La influencia del estrés o ansiedad de la gestante en el peso fetal o neonatal: revision bibliografica. Matronas Prof. [Online].; 2017;18(2):69-77.. Disponible en: <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/revbibliografica-estres-gestante-y-peso-fetal.pdf>.

7. Ministerio de Salud Pública de Cuba Dirección de Registros Médicos y Estadísticos. Anuario Estadístico de Salud. [Online]; 2015.44 ed. La Habana MINSAP; 2016.
8. Dávila-Aliaga C, Hinojosa-Perez R, Espinola-Sanchez M, Torres-Marcos E, Guevara-Rios E, Espinoza-Vivas Y, et al. Resultados materno-perinatales en gestantes con COVID-19 en un hospital nivel III del Perú. Rev. Perú.medexp. salud publica. [Online].; 2021. Acceso 28 de Set de 2022. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci-arttex&pid-1726-46342021000100058&ING-ES>.
9. Perez Martinez M, Basain Valdés J, Calderon Chappotin G. Factores de Riesgo del bajo peso al nacer. Acta Médica del Centro. [Online].; 2018. 12(3).. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro,sld.cu/index.php/amc/article/view/885>.
10. Fernández Brizuela EdJ, Del Valle Piñera , López Labarta L. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Camagüey. Cuba. MEDISAN. 2021; 25(4,PP. 856-867).
11. Pabrón-Salazar YK, Eraso-Revelo JP, Bergonzoli- Pelaez G, Mera-Mamian AY. Factores asociados al bajo peso al nacer en un hospital universitario del departamento de Nariño. UNIVERSIDAD Y SALUD. 2021; 23(3).
12. Rondon Carrasco J, Morales Vázquez C, Estrada Pérez A, Alonso Aguilera M, Rondon Carrasco R. Factores de riesgo asociado al bajo peso al nacer. Municipio Guisa, Cuba. Enero- diciembre 2019. Multimed. 2021; 25(4).
13. Yovera Aldana M, Reategui Estrada X, Acuña Hualpa E. Relación entre anemia del primer trimestre y bajo peso al nacer en cuatro Centros de Salud Materno-Infantiles de Lima Sur durante el 2019. Acta Medica Peruana. 2021; 38(4, pp.264-272).
14. Mercedes Pesantes MdIA. Factores maternos relacionados con el bajo peso en recién nacidos del hospital Víctor Lazarte Echegaray de Trujillo. [Online],

Trujillo; 2019. Disponible en:
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/12202>.

15. M. TG. El recién nacido México: El Manual Moderno. 2014.
16. Organización Mundial de la Salud. Documento Normativo sobre bajo peso al nacer Ginebra. 2017.
17. Caballero Hernández M. Bajo peso al nacer y tabaquismo. Revista Cubana Salud. 199; 25(64-9).
18. Furzán J, Yuburí A, Eizaga S, García-Benavides. Embarazo en adolescentes y resultado perinatal adverso: análisis multivariado de factores predictivos de riesgo. Gac, Med, Caracas. [Online]. Disponible en: [2010;118\(2\):119-126](#).
19. Fundación Plan Internacional España. Embarazo adolescente o embarazo precoz. [Online]. Disponible en: <https://plan-international.es/girls-get-equal/embarazo-adolescente>.
20. F D. Seguimiento neurológico en el recién nacido de muy bajo peso. En: Pediatría 89, XXII Congreso Nacional de Pediatría, Nov-Dic. La Habana. 1089;(129).
21. Kominiarek MA, Peaceman AM. Gestacional weight gain. Am J Obstet Gynecol. [Online]; 2017;217(6):642-51. doi:10.1016/j.ajog.2017.05.040.
22. Mardones F, García-Huidobro T, Ralph C, Farias M, Domínguez A, Rojas I, et al.. Influencia combinada del índice de masa corporal pregestacional y de la ganancia de peso en el embarazo sobre el crecimiento fetal. Med. Chi. 2011; 6(139).
23. L B. Maternal undernutrition influences placental-fetal development. Biol Reprod. [Online].; 2010;83:325-331.. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S1018-130X202100010005200010&lng=en.

24. Norma tecnica de salud para la atención integral de salud mayterna, NTS N° 105-MINSA/DGSP-V-01. Resolución Ministerial-N°827-2013/MINSA. [Online]; del 24 de diciembre de 2013. Perú: Ministerio de Salud.
25. Cruz C , Cruz L , Lopez M , Diago J. Nutrición y embarazo: algunos aspectos generales para su manejo en la atención primaria de salud. [Online].; Rev, Habanera Ciencias Med.2012;11(1):168-75... Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1804/180424319020.pdf>.
26. Pacora p , Ingar W , Buzzio Y , Reyes M , Oliveros M. Desproporcion feto pelvica en un hospital de Lima:prevalencia, consecuencias, predicción y prevención. Rev Per Ginecolol Obstet.. [Online].; 2007;53:193-8.. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/ginecologia/vol53_n3/pdf/a10v53n3.pdf.
27. Arias G , Torres M , Perez N , Milian M. Factores prenatales relacionados con la prematuridad. Rev Cubana Pediatr. [Online].; 2001;73(1):11-5.. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v73n1/ped02101.pdf>.
28. Guzmán V , García P , Liu H. Talla materna baja como factor de riesgo para cesárea. Ginecol. Obstet. [Online].; 2001;47(2):117-20.. Disponible en: <http://www.spog.org.pe/web/revista/index.php/RPGO/article/view/485/452>.
29. Cruz Y , Arrastia M , Sanchez R , Lugones M , Vasquez M. Estudio de algunos factores maternos asociados con el bajo peso. Rev Cubana Obstet Ginecol. [Online].; 1998;24(1):54-7.. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/gin/vol24_1_98/gin10198.pdf.
30. Creinin M, Simhan H. Can we communicate gravidity and parity better. Obstetrics an Gynecology. 2009.
31. R T. Influencia de la Paridad en el Peso del REcien Nacido en Hospitales del Ministerio de Salud del Perú. Ciencia &Desarrollo. 2011; 13.

32. Althabe Fernando, , Carroli Guillermo , Lede Roberto , Blizan José M , Althabe Omar H.. El parto pre termino: detccción del riesgo y tratamiento preventivos. Panam Salud Publica. 1999; 373-85(5).
33. Ozturk M , Ozturk O , Ulubay M , Karasahin E. Anemia prevalence at the time of pregnancy detection. Journal of Turkish Society of Obstetric and Gynecology. 2017;(14(3)).
34. Espitia De La Hoz F , Orozco Santiago L. Anemia en el embarazo, un problema de salu que prevenirse. Medicas UIS. 2013;(23(3)).
35. Anderso A , Lichorad A. Hypertensive disorders, diabetes mellitus, and anemia there common medicinal complications of pregnancy.Primary care: clinics in office practice. [Online]; 2000; 27 (1):185-201.
36. Fernandez s , Ceriani JM. Efectos de la hipertensión arterial durante elembarazo sobre el peso al nacer, el retardo delcrecimiento intrauterino y la evolución neonatal. Medicina Fetal y Neonatologia. 1999; 50(1).
37. Medine Plus. Presion Arterial alta en el embarazo. [Online]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/highbloodpressureinpregnancy.html#:~:text=A%20veces%20puede%20ser%20grave,o%20antes%20de%20quedar%20embarazada.>
38. D. G. Fisiologia de la hipetension arterial. En: Alfonso JP. salud Haelapd, editor. La Habana: Ciencias Medicas; 2010. p. 99-100.
39. Ronda E, Hernandez Mora A, Garcia M, Regidor E. Ocupacion Materna, duración de la gestacion y bajo peso al nacimiento. Geceta Sanitaria. [Online]; 2009 Junio;23(3).
40. Ulloa Ricardez A, Del Castillo Medina J, Antonio Moreno M. Factores de riesgo asociados a bajo peso al nacer. Neonatologia. [Online]; 2016;83(4).

41. Prual A , De Bernis L , El Joud DO. Potential role of prenatal care in reducing materna and perinatal mortality in sub Saharan Africa. J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris). 2002;31(1):90-99.
42. Organización Mundial de la Salud. Ensayo clinico aleatorizado de control prenatal de la OMS:Manual para la puesta en practica del nuevo modelo de control prenatal. [Online]. Disponible en: http://www.who.int/reproductivehealth/publications/rhr_01_30_sp/RHR_01_30contents.sp.html.
43. Ministerio de Salud. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. Lima, Perú: MINSA. URL. [Online]; 2011. Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/download/esn/ssr/GuiasAtencionIntegraYSSR.pdf>.
44. Araya T Ch ea. Efectos fetales y posnatales del tabaquismo durante el ambarazo. Med. leg. Costa rica. 2019; 32(2 Heredia).
45. J G. Factores asociados al bajo peso al nacer. Rev Cubana Med Gen Integr. 2001; 17(5).

ANEXOS

FICHAS RAE DE LOS ARTÍCULOS SELECCIONADOS

FICHA RAE 1:

TÍTULO	Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Santiago de Cuba
AUTORES	Bertrán J, Muguercia JL, Verdaguer L, Morejón I, García MC
AÑO	2019
OBJETIVO	Identificar algunos factores de riesgo sociobiológicos asociados al bajo peso al nacer en el área de salud del Policlínico Docente 30 de noviembre de Santiago de Cuba durante el 2016.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio analítico, retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	El 75% de nacimiento de los niños con la condición de bajo peso fue superior en las mujeres de 30 y más años de edad, la anemia carencial tuvo un 62,5% en relación entre las enfermedades previas al embarazo y el bajo peso al nacer
CONCLUSIONES	Se evidencia la relación que existe entre la edad materna y el nacimiento de niños con bajo peso. La anemia se ha asociado con la prematuridad y el bajo peso neonatal. La anemia nutricional es la más frecuente en el embarazo y, específicamente la ferropenia.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	CUBA
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente en madres mayores de 30 años
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1029-30192019000400619

FICHA RAE 2:

TÍTULO	Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en San Juan y Martínez
AUTORES	Rivera D, González W, Fernández NI, Acosta CA, Herrera DG.
AÑO	2018
OBJETIVO	Caracterizar los factores de riesgo de bajo peso al nacer en el municipio San Juan y Martínez durante el período octubre 2015 a abril 2016.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio observacional, retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	Según grupo de edad, un 39,1 % de mujeres se encuentran entre 23 a 27 años, el 60,8 % que aportaron bajo peso eran fumadoras, seguidas de las que ingieren café con un 56,5 %, de ellas el 43,5 % tuvieron una edad gestacional de pretérmino, las afecciones asociadas a la gestación resultaron ser en un 34,8 % la anemia, seguida de un 30,4 % con infección vaginal y se evidenció que presentaban una valoración nutricional de desnutridas un 39,1 %, manteniendo una ganancia de peso regular durante la gestación.
CONCLUSIONES	El mejor conocimiento del comportamiento de los factores de riesgos asociados al bajo peso al nacer en las gestantes, contribuye a mejorar la atención que reciben.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente el habito de fumar
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942018000600019&script=sci_arttext&tlng=en

FICHA RAE 3:

TÍTULO	Índice pronóstico de bajo peso al nacer
AUTORES	Cobas L, Emelda Y, Mezquia de Pedro N, León M.
AÑO	2021
OBJETIVO	Aplicar y validar un índice pronóstico para la estratificación de riesgo de recién nacidos con bajo peso al nacer
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio observacional de corte longitudinal, prospectivo o de cohortes.
RESULTADOS	En el estudio realizado se identificó que el 73,07% presentaron síndrome de flujo vaginal, el 43.40% eran fumadoras, el 31.31 padecían de Infección urinaria y el 28,57 con antecedente de periodo intergenésico corto.
CONCLUSIONES	Son diversos los factores relacionados a un mayor riesgo de bajo peso al nacer en las gestantes. Se debe identificar a las gestantes de mayor riesgo en el seguimiento prenatal, con peor pronóstico a corto plazo, constituye un reto para el profesional de la salud
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente las que presentaron síndrome de flujo vaginal
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000102771

FICHA RAE 4:

TÍTULO	Escala pronostica de bajo peso al nacer en gestantes del municipio Guanabacoa.
AUTORES	Cobas L, Navarro YE, Mezquia de Pedro N.
AÑO	2020
OBJETIVO	Obtener una escala pronostica de bajo peso al nacer en gestantes atendidas en el área de salud del municipio Guanabacoa.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio observacional de corte longitudinal, prospectivo o de cohortes
RESULTADOS	Predominó el síndrome de flujo vaginal en 87 pacientes con recién nacidos bajo peso para un 47,80 % seguido del hábito de fumar con 51 pacientes para un 28,02 %
CONCLUSIONES	Las variables estudiadas mostraron asociación significativa con la posibilidad de aparición de bajo peso al nacer en las gestantes de la muestra. Se obtuvo una escala pronostica con una correcta capacidad de predicción.
BASE DE DATOS	Dialnet
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	. Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente el flujo vaginal
FUENTE (enlace web)	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7847118

FICHA RAE 5:

TÍTULO	Estrés durante el embarazo como factor de riesgo para el bajo peso del recién nacido en el Hospital San Juan de Lurigancho
AUTORES	Aguilar-A,S; Barja-O,J; Cerda-S, M.
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar si el estrés durante el embarazo es un factor de riesgo para el bajo peso en el recién nacido.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio analítico, retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	El 43,3 % de los recién nacidos con bajo peso tuvieron una madre de 18 a 24 años y 91,9 % tuvo una madre que era ama de casa. El estado actual emocional fue más estresante en las madres de un recién nacido con bajo peso con los problemas relacionados al trabajo.
CONCLUSIONES	El estrés materno es un factor de riesgo significativo para presentar bajo peso en el recién nacido, que eleva casi 6 veces la probabilidad de padecer esta complicación frente a la exposición del estrés.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente las madres amas de casa
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572020000200006

FICHA RAE 6:

TÍTULO	Factores de riesgo de Bajo peso al nacer
AUTORES	Quintero-Paredes PP.
AÑO	2020
OBJETIVO	Caracterizar los factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer y al nacimiento pretérmino
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	El estado civil que prevaleció fue el soltero con un 38,8%, las adolescentes con 37,7 . Riesgos médicos durante el embarazo y BPN son trastornos hipertensivos del embarazo y la anemia con el 34.8%
CONCLUSIONES	Los resultados mostraron que el bajo peso al nacer constituye una problemática aún sin resolver, asociada a diversos factores de riesgo. Intervenir en la identificación precoz y oportuna de ellos constituye una necesidad, lograr modificar estos proporcionará bienestar materno infantil
BASE DE DATOS	REDALYC
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente las madres solteras.
FUENTE (enlace web)	https://www.redalyc.org/journal/2111/211166536007/html/

FICHA RAE 7:

TÍTULO	Factores maternos asociados con bajo peso al nacer en hospitales públicos de la ciudad de Mekelle, Etiopía: un estudio de casos y controles
AUTORES	Desta SA , Damte A y Hailu T
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar los factores de riesgo maternos asociados con el bajo peso al nacer en hospitales públicos de la ciudad de Mekelle, Tigray, norte de Etiopía
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	El 70,1% eran amas de casa, el 46,5% eran primigrávidas, el 57,5 % de los casos tuvieron 1 o 2 visitas de atención prenatal, el 42,5% de los casos tenían la altura de < 150 cm y el 4,7% de los casos tienen ganancia de peso gestacional > 12 kg
CONCLUSIONES	Los profesionales de la salud deben evaluar y asesorar a las madres embarazadas que corren el riesgo de tener bebés con bajo peso al nacer y garantizar que las mujeres tengan acceso a información de salud esencial sobre las causas del bajo peso al nacer.
BASE DE DATOS	BMC
PAIS	Etiopía
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente eran amas de casa
FUENTE (enlace web)	https://ijponline.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13052-020-00890-9

FICHA RAE 8:

TÍTULO	Desenlaces obstétricos en mujeres embarazadas con enfermedad renal crónica y factores asociados
AUTORES	Guzmán MC, Sánchez O, Montaña A, Peredo DE, Paniagua R, Trejo MÁ, Hernández JC
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar los factores asociados con los desenlaces fetales, maternos y renales en embarazadas con enfermedad renal crónica.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	Se estudiaron 48 pacientes; de éstas 16 cursaron con preeclampsia. La cesárea fue la vía de finalización del embarazo más común en 32 de los 48 casos. En relación con los recién nacidos: 41 sobrevivieron, 22 de 41 fueron prematuros, 19 de 41 nacieron a término, 29 de 41 recién nacidos no experimentaron complicaciones. Se registró elevación de la creatinina de 0.28 mg/dL y descenso de la tasa de filtración glomerular de 9.67 mL/min.
CONCLUSIONES	La maduración pulmonar y las enfermedades crónico-degenerativas representaron riesgo de prematuridad. La enfermedad renal crónica influye de forma directa en desenlaces adversos para la madre y el feto; el embarazo influye en mayor deterioro renal.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	MEXICO
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la elevación de la creatinina y el descenso de la tasa de filtración glomerular de las madres con enfermedad renal crónica
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412020000400005&script=sci_arttext_plus&tlng=es#:~:text=En%20la%20mujer%2C%20la%20enfermedad,0.03%25%20de%20to dos%20los%20embarazos.

FICHA RAE 09:

TÍTULO	Determinantes del peso al nacer en hijos de mujeres venezolanas migrantes irregulares en Barranquilla y Riohacha
AUTORES	Vega MM, Fernández JA, Rojas ML.
AÑO	2020
OBJETIVO	Describir los factores determinantes del peso al nacer en los hijos de mujeres venezolanas en condición migratoria irregular durante la gestación, en Barranquilla y Riohacha, en el periodo 2018-2019.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	En este estudio se halló que 82.7% sin controles prenatales, el 72,7 tiene anemia, el 31.8 son adolescente y 29,5% son fumadora pasiva.
CONCLUSIONES	Se encontró que la probabilidad de bajo peso al nacer en los recién nacidos de aquellas madres que no se realizaron controles prenatales es superior a la de los hijos de las madres que tuvieron cuatro controles prenatales o más.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Colombia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente por falta de controles prenatales
FUENTE (enlace web)	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642020000400204

FICHA RAE 10

TÍTULO	Factores asociados al bajo peso al nacer en un hospital universitario del departamento de Nariño.
AUTORES	<u>Pabon YK</u> , <u>Eraso JP</u> , <u>Bergonzoli G</u> , <u>Mera AY</u> .
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar los factores asociados con BPN en el Hospital Universitario Departamental de Nariño.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	El riesgo de BPN fue mayor en mujeres con edad entre 10-19 años, el 62,5% con antecedente de infección vaginal durante el embarazo, nivel educativo primaria incompleta o primaria completa, afiliadas al régimen de salud subsidiado. El riesgo de tener un recién nacido con BPN se redujo un 10% por cada incremento en una unidad de Índice de Masa Corporal y un 76% por cada incremento en una semana de gestación.
CONCLUSIONES	La mayoría de factores de riesgo identificados pueden ser prevenidos o intervenidos precozmente desde un enfoque de salud pública.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Colombia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la infección vaginal
FUENTE (enlace web)	http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v23n3/2389-7066-reus-23-03-179.pdf

FICHA RAE 11:

TÍTULO	Factores de riesgo asociado al bajo peso al nacer. Municipio Guisa. Enero- diciembre 2019
AUTORES	Rondón J, Morales CL Estrada A, Alonso M, Rondón RY
AÑO	2021
OBJETIVO	Determinar los principales factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer Guisa, Granma.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	Se produjeron 511 nacimientos, 37 mostraron un peso inferior a 2500 g. La edad gestacional entre 37-42 semanas fueron las que más aportaron bajo peso, no ocurrieron nacimientos en gestantes con menos de 32 semanas. Predominaron los crecimientos intrauterinos restringidos. Entre los antecedentes patológicos resalta, la hipertensión arterial, seguida por el asma bronquial, la anemia ligera.
CONCLUSIONES	Las edades extremas no resultaron factores de incidencia en el bajo peso al nacer al igual que el estado nutricional. Las principales causales son el crecimiento intrauterino restringido y el parto pretérmino.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	. Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente el crecimiento intrauterino restringido debido a la hipertensión arterial
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000400004

FICHA RAE 12:

TÍTULO	Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en el municipio Pinar del Río
AUTORES	Monzón MJ, Peterssen MG, X González X, Díaz JA, Sánchez JL
AÑO	2021
OBJETIVO	Identificar los principales factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en el municipio Pinar del Río, durante el año 2018.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	La incidencia del bajo peso al nacer fue de 4,4 %, donde la edad materna de 27 a 34 años (48 %) fue la más representada, el 52 % de ellos nacieron antes de la semana 37 de gestación. La sepsis vaginal estuvo presente en el 42,6 %, la ganancia de peso durante la gestación fue mayor de 8 kilogramos en el 54,7 %.
CONCLUSIONES	Tanto la modificación como el conocimiento de los factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer, serán impactos favorables para su disminución.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente las infecciones vaginales.
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942021000300009&lng=pt&nrm=iso

FICHA RAE 13:

TÍTULO	Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Camagüey
AUTORES	Fernández EJ, Del Valle F,
AÑO	2021
OBJETIVO	Describir los factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en el Policlínico Universitario de Previsora, de la ciudad de Camagüey durante 2019.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	Las enfermedades más frecuentes relacionadas con estos nacimientos fueron el 26.3% la hipertensión arterial y la anemia, asimismo, 57,8 % de las madres eran multíparas y 3 de ellas presentaron un periodo intergenésico corto.
CONCLUSIONES	El bajo peso al nacer se debe a la asociación de varios factores biológicos, socioeconómicos, ambientales y psicológicos, por lo que resulta difícil definir una causa única en su aparición.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente madres multíparas
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000400856#:~:text=Resultados%3A,presen

FICHA RAE 14:

TÍTULO	La fecundidad de las adolescentes granmenses en el período 2015-2020
AUTORES	PEREZ, Arelis Rosalen Mora.
AÑO	2021
OBJETIVO	Describir el comportamiento de la fecundidad adolescente en Granma y sus territorios para el período 2015-2020.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	El peso relativo de las madres adolescentes con niños bajo peso al nacer en el 2015 fue de 16,9 %, y en el 2020 se incrementó a 23,4 %.
CONCLUSIONES	Deben integrarse acciones para disminuir la fecundidad y el embarazo adolescente en la provincia. Aunque existen programas de educación en salud sexual y reproductiva, debe integrarse el trabajo de las instituciones para reducir este comportamiento en las adolescentes.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	. Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente el incremento de embarazo en adolescente
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v19n4/1727-897X-ms-19-04-599.pdf

FICHA RAE 15:

TÍTULO	Maltrato en la gestante adolescente y su efecto en el peso del recién nacido en la altura geográfica peruana, Huancayo, Perú
AUTORES	Mucha1 L, Hernani1 LA, Mejia CR
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar si existe asociación entre el maltrato en la gestante adolescente y su efecto en el peso del recién nacido en la altura geográfica peruana.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	Reportaron violencia el 44,0% (376) indicaron que esta empezó desde el primer trimestre en las gestantes adolescentes, se encontró más riesgo de que el niño tuviera un peso inadecuado cuando hubo violencia física (31.4%), violencia psicológica (75,2%) y violencia sexual (13,3%), tuvieron un parto pretérmino según Capurro (54,3%)
CONCLUSIONES	Se concluye que existe una asociación entre sufrir violencia durante la gestación y un inadecuado peso al nacer; además, se encontró que el inadecuado peso al nacer estuvo asociado a ser pretérmino (según Capurro), tener complicaciones en el parto y el trimestre en que inició la violencia en la madre
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Perú
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la violencia psicológica en las gestantes adolescente.
FUENTE (enlace web)	https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262022000300171&lng=es&nrm=iso&tlng=es

FICHA RAE 16:

TÍTULO	Relación entre anemia del primer trimestre y bajo peso al nacer en cuatro Centros de Salud Materno-Infantiles de Lima Sur durante el 2019
AUTORES	Yovera M, Reategui X, Acuña E
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar la relación entre la anemia materna del primer trimestre y el bajo peso al nacer de cuatro centros de salud maternos de Lima-Sur durante el 2019.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	Se incluyó 221 gestantes y el 69.2 % tuvo una edad entre 18 a 35 años. Un 53.9% fue primigesta, un 52 % presentó exceso de peso y el 60 % realizó 6 o más controles prenatales. Un 23,5 % de gestantes presentó anemia en el primer trimestre y se halló una incidencia de 2,7 % casos con bajo peso al nacer. La anemia del primer trimestre elevó en 11 veces la incidencia de recién nacidos con bajo peso, independiente de la edad, índice de masa corporal y paridad
CONCLUSIONES	De la muestra estudiada, una de cada cuatro gestantes presenta anemia durante el primer trimestre incrementando la incidencia acumulada de tener un neonato con bajo peso hasta en 11 veces.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Perú
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la anemia en madres primíparas.
FUENTE (enlace web)	http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172021000400264

FICHA RAE 17:

TÍTULO	Algunos indicadores de bajo peso al nacer en Las Tunas durante el período 2016-2018
AUTORES	Hernández Y, López O, Torres KL, Cedeño Y
AÑO	2019
OBJETIVO	Caracterizar aspectos relacionados con la morbilidad y mortalidad de neonatos con bajo peso al nacer, en Las Tunas, durante el período 2016-2018.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	El número de recién nacidos de bajo peso creció de 337 en 2016 a 358 en 2018. De igual forma aumentó el índice de bajo peso de 5,7 a 6,2 x 1000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad en los menores de 2500 g tuvo una disminución considerable de 38,4 en 2017 a 19,5 x 1000 nacidos vivos en el 2018. Los recién nacidos pretérmino representaron el 46,1 % de los fallecidos en el período estudiado. Las principales causas de muerte fueron: inmadurez y hemorragia intraventricular en el 2016 y 2018, no así en el 2017, que fue la sepsis adquirida.
CONCLUSIONES	El bajo peso al nacer se incrementó en los últimos años, con predominio de la prematuridad, causando cerca de la mitad de la mortalidad neonatal.
BASE DE DATOS	REDIB
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	. Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la inmadurez y la hemorragia intraventricular la causa de muerte neonatal.
FUENTE (enlace web)	http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/1874/pdf_612

FICHA RAE 18:

TÍTULO	Caracterización del neonato bajo peso hijo de madre adolescente
AUTORES	Alonso RA, Rodríguez B, Yanes CD, Castillo E
AÑO	2018
OBJETIVO	Caracterizar al neonato bajo peso hijo de madre adolescente en el Hospital Docente Gineco obstétrico de Guanabacoa.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	Hubo 718 madres adolescentes en el trienio (11 %). Los neonatos bajo peso fueron 41 (4,7 %). El año más afectado fue el 2016 (5,7 %). Predominó la etapa adolescencia tardía con 65,8 % y edad gestacional de menor de 37 semanas (61 %). Del total de recién nacidos, 73,5 % nació con peso entre 2000-2499 gm. Como complicaciones, el crecimiento intrauterino retardado y la bronconeumonía fueron las más prevalentes y hubo 3 defunciones (7,3 %).
CONCLUSIONES	La edad en las madres adolescentes fue un elemento presente en los neonatos bajo peso, pues más de las tres cuartas partes de ellos presentó complicaciones severas, coincide en que las más fatales en los hijos de las adolescentes menores de 17 años.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente madres adolescente menores de 17 años que presentaron complicaciones
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2018000100006

FICHA RAE 19:

TÍTULO	Comportamientos clínico y epidemiológico del bajo peso al nacer, en el Policlínico “Pedro Díaz Coello”, Holguín, Cuba
AUTORES	Reyna S, Font D, Cruz I, Rodríguez A, San José DA
AÑO	2019
OBJETIVO	Determinar el comportamiento clínico-epidemiológico del BPN en un área de salud.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	El menor índice de BPN se logró en el año 2017 (3,64%). La Restricción del Crecimiento Intrauterino (RCI) representó el 75% de los casos, de los cuales 10 niños (31,25 %) eran pretérminos. El 56,25% de los recién nacidos tenían menos de 37 semanas. Los factores de riesgo gestacionales encontrados fueron: infecciones vaginales (53,13%) y del tracto urinario (40,63%), anemia (37,50%), desnutrición materna (34,38%), trastornos hipertensivos gestacionales (31,25%) y madres adolescentes (25%).
CONCLUSIONES	En el año 2017, el índice de BPN disminuyó en relación con años anteriores. La RCI fue la forma clínica predominante. Se destacaron los recién nacidos pretérmino. Predominaron las infecciones vaginales y del tracto urinario.
BASE DE DATOS	SCIELO
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente los que tenían menos de 37 semanas y presentaron infecciones vaginales y del trato urinario.
FUENTE (enlace web)	http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200380

FICHA RAE 20:

TÍTULO	Morbilidad, mortalidad y supervivencia en recién nacidos con peso menor a 1500 gr
AUTORES	Pérez JA, Martínez O, Jiménez SE, Rodríguez
AÑO	2018
OBJETIVO	Caracterizar a los neonatos con peso al nacer menor a 1500 g, según morbilidad, mortalidad y supervivencia
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	Predominaron los recién nacidos femeninos (56.1%), la edad gestacional mayor de 32 semanas (53.0%) y los nacidos por cesárea (89.4%). Las enfermedades más frecuentes fueron la Enfermedad de membrana hialina (25.7%) y la sepsis (12.1%). La principal causa de muerte fue la sepsis neonatal y la supervivencia de estos neonatos fue de un 84.8%.
CONCLUSIONES	En conclusión, la incidencia encontrada de recién nacidos de muy bajo peso osciló entre un 1.6 y 2.4 %. La mayor morbilidad y mortalidad se encontró en los recién nacidos de extremadamente bajo peso (<1000 g), la enfermedad de mayor incidencia en este grupo de recién nacidos fue la Enfermedad de membrana hialina y la principal causa de muerte la sepsis neonatal.
BASE DE DATOS	MEDIGRAPHIC
PAIS	Cuba
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la Enfermedad de membrana hialina y la principal causa de muerte la sepsis neonatal.
FUENTE (enlace web)	https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedinteme/cie-2018/cie181g.pdf

FICHA RAE 21:

TÍTULO	Factores de riesgo maternos y resultados neonatales asociados con bajo peso al nacer
AUTORES	Yang Shaohua, Zheng bin, Liu Mei, Zhai Jingfei, Qiao Pingping, He Yanping, Zhu Liping, Mao Guoshun
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar la incidencia de bajo peso al nacer (BPN) y los factores de riesgo maternos relacionados (durante el embarazo o el parto) y los resultados neonatales.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	La incidencia de BPN fue del 4,77%. En comparación con las mujeres embarazadas solteras, la probabilidad de recién nacido con BPN en mujeres embarazadas casadas es un 40 % menor En comparación con la edad gestacional de menos de 37 semanas, la probabilidad de BPN de edad gestacional de 37–42 y 42 semanas o más es 85 y 81 % más baja, respectivamente en comparación con las gestantes normales, la probabilidad de BPN neonatal entre gestantes hipertensas es un 94 % mayor En comparación con los recién nacidos con peso normal al nacer, los recién nacidos con bajo peso al nacer están en Apgar 1 min y la puntuación de Apgar 5 min es inferior a 7 mayor riesgo
CONCLUSIONES	En conclusión, el estado civil de las mujeres (solteras), la edad gestacional (<37 semanas) y la hipertensión combinada se asocian de forma independiente con el BPN, y el mayor riesgo de puntajes de Apgar 1 min y Apgar 5 min <7 es un resultado independiente del BPN.
BASE DE DATOS	.FRONTIERS
PAIS	China
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la hipertensión arterial
FUENTE (enlace web)	https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fgene.2022.1019321/full

FICHA RAE 22:

TÍTULO	Bajo peso al nacer y sus factores de riesgo asociados en un distrito de salud rural de Burkina Faso: un estudio transversal
AUTORES	Lingani M, Zango SH, ValeaI, Some G, Sanou M, Samadoulougou S, Ouoba S, Ruamba E, Roberto A, Dramaix M, Donnen P y Tinto H
AÑO	2022
OBJETIVO	Determinar la prevalencia y los factores asociados del BPN en el distrito de salud de Yako en una zona rural de Burkina Faso.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	De 600 neonatos examinados, la prevalencia de bajo peso al nacer fue del 11,0%. La mayoría de las mujeres estaban desempleadas (69,2%) sin educación o con nivel primario (67,8%). el 92% afirmó usar mosquiteros tratados con insecticida la noche anterior al ingreso a la clínica de parto como prevención de la malaria, La infección por paludismo se diagnosticó en el 17,5%
CONCLUSIONES	La prevalencia de BPN se mantuvo alta en el área de estudio. La malaria materna, la fiebre y la baja absorción de dosis de sulfadoxina-pirimetamina se asociaron significativamente con el bajo peso al nacer y deben abordarse adecuadamente mediante intervenciones de salud pública.
BASE DE DATOS	BMC
PAIS	Burkina Faso - Africa
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la malaria y el paludismo
FUENTE (enlace web)	https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-022-04554-w#Tab2

FICHA RAE 23:

TÍTULO	Prevalencia y factores asociados con bajo peso al nacer y parto prematuro en el municipio de Ho de Ghana
AUTORES	Newton Binka y Margaret Kweku
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar la prevalencia y los factores asociados con el bajo peso al nacer y el parto prematuro en el municipio de Ho de Ghana.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	La prevalencia de bajo peso al nacer y parto pretérmino fue de 12,9% y 14,1%, respectivamente. Entre las enfermedades infecciosas el 19,9% malaria, el 15% tenían hipertensión, mientras que el 57,4% tenían anemia. Las mujeres que dieron a luz por cesárea tenían un 94 % más de probabilidades de tener bebés con bajo peso al nacer en comparación con las que tuvieron partos vaginales. Además, las mujeres que tomaron más de tres dosis de Sulfadoxina pirimetamina (SP) para tratamiento intermitente de la malaria (IPTp) tuvieron un 57 % menos de probabilidades de dar a luz bebés con bajo peso al nacer que aquellas que tomaron menos de tres dosis de SP
CONCLUSIONES	Este estudio muestra que la edad materna, la paridad, el número de visitas de control prenatal, la hipertensión, la SP/IPTp y la cesárea se asociaron de forma independiente con el bajo peso al nacer y el parto prematuro. La educación y las intervenciones deben priorizarse como de vital importancia sobre estos factores para reducir el riesgo y las complicaciones asociadas con estos resultados del nacimiento.
BASE DE DATOS	HINDAWI
PAIS	Ho de Ghana - . Africa
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la anemia
FUENTE (enlace web)	https://www-hindawi-com.translate.google.com/journals/aph/2022/3955869/?x_tr_sl=en&x_tr_tl=es&x_tr_hl=es-419&x_tr_pto=sc

FICHA RAE 24:

TÍTULO	Factores asociados con el bajo peso al nacer a término: un estudio de vinculación basado en la población de la cohorte de 100 millones de brasileños
AUTORES	Falcão IR , Ribeiro RC, de Almeida MC Fiaccone RL, Rocha AS, Ortelán N, Silva NJ, Paixao ES, Ichihara MY, Rodrigues LC y Barreto ML.
AÑO	2020
OBJETIVO	Identificar los factores asociados al bajo peso al nacer a término en mujeres brasileñas empobrecidas.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	Las probabilidades más altas de bajo peso al nacer a término se asociaron con recién nacidos de sexo femenino, cuyas madres eran negras (4,4%) , tenían un bajo nivel educativo (5.4%), tenían una edad ≥ 35 años (4,7%) , tenían un bajo número de visitas de control prenatal (7,0%) y eran primíparas (4,4%). Se encontraron probabilidades más bajas de bajo peso al nacer a término entre los bebés cuyas madres vivían en las regiones del norte, noreste y centro-este de Brasil en comparación con los del sur.
CONCLUSIONES	Múltiples aspectos fueron asociados al bajo peso al nacer a término, destacando la necesidad de examinar integralmente los mecanismos subyacentes a estos factores, especialmente en las poblaciones brasileñas más vulnerables, para contribuir a la elaboración de políticas de salud y promover mejores condiciones de vida para las madres y los niños pobres y extremadamente pobres.
BASE DE DATOS	BMC
PAIS	Brasil
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente las que tenían un bajo número de visitas de control prenatal.
FUENTE (enlace web)	https://bmcpregnancychildbirth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12884-020-03226-x

FICHA RAE 25:

TÍTULO	Evaluación del bajo peso al nacer y los factores asociados entre los recién nacidos en el Hospital General de Butajira, sur de Etiopía, estudio transversal, 2019
AUTORES	Toru T y Anmut W
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar la prevalencia y los factores asociados de bajo peso al nacer entre los recién nacidos en el Hospital General de Butajira, en el suroeste de Etiopía
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	La mayoría de las madres 175 (92,1%) tenían entre 20 y 34 años, presentaron bajo peso al nacer fue del 12,5%, tienen una historia del aborto (20,7%), Intervalo de nacimiento <24 meses (37,5%), tienen una historia de parto prematuro (30,0%), han tomado hierro y ácido fólico solo el 3,8%
CONCLUSIONES	El hallazgo del estudio indicó que un número significativo de recién nacidos midió bajo peso, que está por debajo del nivel normal de peso al nacer.
BASE DE DATOS	HINDAWI
PAIS	Etiopía - Africa
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente las que tenía un periodo intergenésico corto
FUENTE (enlace web)	https://www.hindawi.com/journals/ijpedi/2020/5841963/

FICHA RAE 26:

TÍTULO	Prevalencia de bajo peso al nacer y sus factores asociados: estudio transversal basado en hospitales en Nepal
AUTORES	Thapa P, Poudyal A, Poudel R, Upadhyaya DP, Timalsina A, Bhandari R, Baral J, Bhandari R, Joshi PC, Thapa P, Adhikar N.
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar la prevalencia y los factores de riesgo asociados con el bajo peso al nacer en Nepa
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	Los hallazgos mostraron que el 15,3% de los niños tenían bajo peso al nacer. El 12,3% de las madres estaban anémicas, el 77,6% de los participantes eran amas de casa. El 6 % de las participantes había asistido a cuatro o más consultas de atención prenatal durante el embarazo, el riesgo de un bebé con bajo peso al nacer era más probable para las madres que pertenecían a la etnia dalit
CONCLUSIONES	Concluyó que aproximadamente uno de cada siete niños tenía bajo peso al nacer. Las madres pertenecientes a la etnia dalit, que no tuvieron visitas prenatales según el protocolo recomendado (4 o más veces) y las madres que no cumplieron con la suplementación con hierro y ácido fólico tenían más probabilidades de tener bebés con bajo peso al nacer.
BASE DE DATOS	PLOS GLOB PUBLIC HEALTH
PAIS	Nepal
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la falta de visitas prenatales
FUENTE (enlace web)	https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0001220#sec016

FICHA RAE 27:

TÍTULO	Resultados y Espectro de Enfermedades de los Recién Nacidos con BPN en un Establecimiento de Salud Secundario
AUTORES	Oluwafemi RO, Adesina FP, Hassan AO
AÑO	2022
OBJETIVO	Investigar los resultados y el espectro de la enfermedad entre los recién nacidos de bajo peso al nacer.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	Hubo 137 recién nacidos de bajo peso al nacer (BPN), con una edad 49,6% fueron pretérmino, Hubo 64 neonatos femeninos (46,7%) y 73 masculinos (53,3%). La sepsis neonatal fue la mayor morbilidad 51 (37,2%) entre los neonatos de BPN, seguida de la prematuridad 47 (34,4%) y la ictericia neonatal 18 (13,1%). Los hombres tenían 2,36 veces más probabilidades de ser prematuros entre los recién nacidos de bajo peso al nacer. El 60% de las madres presentadas Rotura Prolongada de Membranas (RPM). Las morbilidades como hipotermia (72,2 %), apnea (63,6 %), enfermedad hemorrágica del recién nacido (66,7 %) y síndrome de dificultad respiratoria (SDR) (66,7 %) se observaron más en los recién nacidos prematuros con bajo peso al nacer.
CONCLUSIONES	Se debe enfatizar la importancia de la atención prenatal cualitativa; la anticipación y la prevención de nacimientos de bajo peso al nacer, ayudar a reducir algunos de los problemas a los que son probables
BASE DE DATOS	HINDAWI
PAIS	Nigeria
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente el sexo masculino, la primera causa de morbilidad fue la sepsis neonatal.
FUENTE (enlace web)	https://www-hindawi-com.translate.google.com/journals/jhe/2022/9974636/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es-419&_x_tr_pto=sc#conclusions

FICHA RAE 28:

TÍTULO	El efecto de la anemia materna en el bajo peso al nacer entre los recién nacidos en el noroeste de Etiopía
AUTORES	Engidaw MT, Eyayu T y Tiruneh T
AÑO	2022
OBJETIVO	Evaluar el efecto de la anemia materna durante el último trimestre en el bajo peso al nacer entre los recién nacidos en el noroeste de Etiopía
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional.
RESULTADOS	La prevalencia de anemia entre las embarazadas en el último trimestre y los recién nacidos fue de 16,11%, la proporción de recién nacidos con bajo peso al nacer fue de 12,32%, las mujeres embarazadas que tenían anemia durante la última parte del embarazo tenían 4,19 veces más probabilidades de tener un recién nacido con bajo peso al nacer en comparación con aquellas que no tenían anemia.
CONCLUSIONES	La prevalencia de anemia entre las mujeres embarazadas fue un problema moderado de salud pública. La magnitud del BPN entre los recién nacidos fue relativamente alta. La anemia durante el embarazo es el predictor más significativo de BPN solo.
BASE DE DATOS	SCIENTIFIC REPORTS
PAIS	Etiopía
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes en relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente la anemia.
FUENTE (enlace web)	https://www.nature.com/articles/s41598-022-19726-z#Sec13

FICHA RAE 29:

TÍTULO	Prevalencia y factores de riesgo de bajo peso al nacer en Jordania y su asociación con la mortalidad de menores de cinco años: un análisis basado en la población
AUTORES	Islam MM, Ababneh F, Akter T y Khan HR
AÑO	2020
OBJETIVO	Determinar la prevalencia y los factores de riesgo del bajo peso al nacer en Jordania y su asociación con la mortalidad de menores de 5 años.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	De los 9734 nacimientos analizados, el 13,8% fueron de bajo peso al nacer y el 1,3% de muy bajo peso al nacer, el 22,4 % de los partos con bajo peso al nacer fueron de madres < 20 años, el 18,3% de los niños con BPN nacieron de madres sin educación, (9,8%) de los embarazos fueron no planeados, las madres (14,5%) fumaron durante el embarazo.
CONCLUSIONES	La prevención de los recién nacidos con bajo peso al nacer y el aumento de su supervivencia deben ser una prioridad en la estrategia nacional de salud. Se debe tener especial cuidado con los grupos de alto riesgo identificados en este estudio.
BASE DE DATOS	EMHJ
PAIS	Jordania
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes con relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente las madres menores de 20 años
FUENTE (enlace web)	https://www.emro.who.int/emhj-volume-26-2020/volume-26-issue-10/prevalence-and-risk-factors-for-low-birth-weight-in-jordan-and-its-association-with-under-five-mortality-a-population-based-analysis.html

FICHA RAE 30:

TÍTULO	Bebé con bajo peso al nacer entre los embarazos adolescentes en Terengganu, Malasia: un estudio transversal
AUTORES	Samsury SF, Tengku TA y Hassan R
AÑO	2022
OBJETIVO	determinar los factores asociados con los bebés de bajo peso al nacer (BPN) en el embarazo adolescente
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con un diseño correlacional
RESULTADOS	Los bebés con bajo peso al nacer fueron el resultado perinatal más común entre los embarazos adolescentes (19,3 %), seguidos del parto prematuro (9,0 %) y tanto la puntuación de Apgar baja como la muerte fetal (1,4 % cada uno). La mayoría de las madres estaban casadas (299 [83,8%]) y desempleadas (317 [88,8%]). El desenlace obstétrico más frecuente fue la anemia en 148 casos (41,5%). Los factores asociados con los bebés de bajo peso al nacer en el embarazo adolescente en Terengganu fueron un esposo adolescente y una madre con bajo nivel educativo
CONCLUSIONES	El esposo adolescente y el bajo nivel de educación de la madre son factores significativos que deben abordarse para mejorar los resultados del embarazo adolescente. Deben seguir alentándose las intervenciones para mejorar estos factores.
BASE DE DATOS	PUBMED
PAIS	Malasia
APORTE DEL ESTUDIO PARA SU TRABAJO ACADÉMICO	Factores de riesgo de la madre gestantes con relación al bajo peso del recién nacido fueron mayormente las adolescentes casadas y desempleadas.
FUENTE (enlace web)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9004437/