

Título: Indicadores de adiposidad abdominal de la embarazada a la captación, aspectos de la evolución y resultado del embarazo; en gestantes sanas de peso adecuado.

Autores: Dra. Danelis García Moya, Dra. Sayrafat Turiño Sarduy*, Dr. Raúl López Pérez , Dra. Yanet Lima Pérez, Dr. Michel Pérez Pino, Dr. Yoel Díaz Muñoz
sayrafatts@infomed.sld.cu

Institución: Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara

Introducción

Las enfermedades no transmisibles, constituyen una de las primeras causas de muerte a nivel mundial y en su génesis juegan un papel importante los excesos ponderales pues los trastornos derivados de ellos, constituyen los principales factores de riesgo de las enfermedades crónico degenerativas, entre las cuales la obesidad es la alteración más representativa principalmente relacionada con el síndrome metabólico. En los países en vías de desarrollo una de las estrategias más costo efectiva para definir la obesidad es el empleo de parámetros antropométricos y entre ellos el índice de masa corporal (IMC), la circunferencia de la cintura, el índice cintura cadera (IC/C) y el índice cintura talla (IC/T) se encuentran entre los más empleados por la facilidad de su determinación en la práctica clínica diaria y su alta sensibilidad en la predicción de eventos adversos relacionados al sobrepeso y la obesidad. Durante el embarazo la masa corporal en la media de las gestantes saludables cambia como promedio debido a crecimientos en tejidos del organismo de la propia embarazada así como de los tejidos fetales. La acumulación de tejido adiposo altera la composición corporal y cuando este cúmulo es excesivo puede provocar diabetes e incremento de la presión arterial, entre otras alteraciones, que pueden afectar la maduración fetal, lo que confiere importancia a la información de los cambios del contenido adiposo del cuerpo para la salud materna y la del feto.

Objetivo:

Relacionar indicadores de adiposidad abdominal de la embarazada a la captación, con aspectos de la evolución y resultado del embarazo; en gestantes sanas de peso adecuado.

Resultados

Tabla 1. Coincidencia del índice cintura cadera con la suma de pliegues subescapular y tricipital

Índice cintura cadera	Suma de pliegues				Total	
	Menor 90 percentil		Mayor igual a 90 percentil			
	No	%	No	%	No	%
Menor 66 percentil	319	62,5	17	43,6	336	61,2
Mayor igual a 66 percentil	191	37,5	22	56,4	213	38,8
Total	510	100	39	100	549	100,0

x²=7,781 p=0,004

Tabla 3. Condición trófica del recién nacido y coincidencia de indicadores de adiposidad abdominal

Condición trófica del recién nacido	Coincidencia de indicadores de adiposidad abdominal				Total	
	No		Si			
	No	%	No	%	No	%
Pequeño	15	3,0	0	0	15	2,9
Adecuado	405	82,4	17	81,0	422	82,3
Grande	72	14,6	4	19,0	76	14,8
Total	492	95,9	21	4,1	513	100,0

x²=0,910 p=0,639

Conclusiones

En gestantes de peso adecuado las ganancias de peso gestacional y la condición trófica del recién nacido; pueden ser superiores si se acompañan de coincidencia de indicadores de adiposidad abdominal como sustento de disfunción metabólica.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, longitudinal y prospectivo en 601 gestantes sanas, normopeso, en edad reproductiva óptima que asistieron a la consulta de captación en el área de salud del policlínico “Chiqui Gómez Lubián” del municipio Santa Clara, en el período comprendido entre enero de 2015 a marzo del 2019 y que tuvieron embarazos simples sin complicaciones maternas ni fetales durante la gestación. Luego de aplicar diferentes criterios de inclusión y exclusión la muestra a estudiar quedó constituida por 549 gestantes.

Tabla 2. Relación entre ganancia de peso gestacional total y coincidencia de indicadores de adiposidad abdominal

Ganancia de peso	Coincidencia de indicadores de adiposidad abdominal				Total	
	No		Si			
	No	%	No	%	No	%
Por debajo	139	26,4	2	9,1	141	25,7
Recomedado	266	50,5	10	45,5	276	50,3
Por encima	122	23,1	10	45,5	132	24,0
Total	527	95,9	22	4,1	549	100,0

x² = 6,932 p=0,031