

Título: Adiposidad abdominal y fenotipo normopeso metabólicamente obeso en gestantes

Autores: Dra. Betty Cruz Pérez, Dra. Celidanay Ramírez Mesa, Dra Beatriz Machado Diaz, Dra. Yanet Limas Pérez, Dra. Sayrafat Turiño Sarduy, Dra. Nailan Nóbregas Pérez, Dra Danelis García Moya

Correo electrónico del autor para la correspondencia: ydexiomara@gmail.com

Institución: Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Medicina

Introducción

Un importante factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares y metabólicas, es la obesidad central, en la que quedan encubiertas las adiposidades subcutánea y visceral asociadas a fenotipos metabólicamente discordantes; que en las gestantes adquiere particular importancia debido a su vínculo con la preclampsia, diabetes mellitus, parto pre-término entre otras.

Objetivos: Determinar la relación entre la adiposidad abdominal y el fenotipo normopeso metabólicamente obeso en gestantes.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio analítico en una población de 336 gestantes con edad reproductiva óptima, pertenecientes al área de salud “Capitán Roberto Fleites” del municipio de Santa Clara durante los años 2017-2019. La muestra no probabilística de 213 gestantes, de las cuales se trabajó con 101 para el análisis de variables de respuesta metabólica. A la totalidad de la muestra le fue aplicada la fórmula de Garaulet. Las variables de estudio fueron adiposidad abdominal, variables antropométricas, grasas abdominales, estado nutricional, LAP, VAI y riesgo metabólico. Se utilizaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos.

Resultados

Tabla 2 Distribución de las gestantes con peso adecuado según tertiles de la Grasa preperitoneal, riesgo metabólico y adiposidad abdominal

Tabla 1 Distribución de las gestantes por estado nutricional, adiposidad abdominal y riesgo metabólico

Estado nutricional	Adiposidad abdominal										
	Sin predominio visceral					Predominio visceral					
	Riesgo metabólico					Riesgo metabólico					
	No Riesgo		Riesgo			No Riesgo		Riesgo			Total
n	% ^a	n	% ^b	n	% ^c	n	% ^d	n	% ^e	n	% ^e
Peso deficiente	4	12	4	10,3	1	7,7	0	0	9	8,9	
Peso adecuado	21	64	21	53,8	8	62	6	37,5	56	55,4	
Sobrepeso	8	24	10	25,6	3	23	3	18,8	24	23,8	
Obesidad	0	0	4	10,3	1	7,7	7	43,8	12	11,9	
Total	33 ^a	32,7 ^e	39 ^b	38,6 ^e	13 ^c	12,9 ^e	16 ^d	15,8 ^e	101 ^e	100	
x ² (p)	3,748 (0,290)				5,535 (0,137)						

Tertiles de la Grasa Preperitoneal	Adiposidad abdominal											
	Sin predominio visceral					Predominio visceral					Total	
	Riesgo metabólico					Riesgo metabólico						
	No Riesgo		Riesgo			No Riesgo		Riesgo			N	% ^e
n	% ^a	n	% ^b	N	% ^c	n	% ^d	N	% ^e	N	% ^e	
Primer	8	38.1	5	23.8	3	37.5	0	0	16	28.6		
Segundo	5	23.8	6	28.6	4	50	0	0	15	26.8		
Tercer	8	38.1	10	47.6	1	12.5	6	100	25	44.6		
Total	21 ^a	37.5 ^e	21 ^b	37.5 ^e	8 ^c	14.3 ^e	6 ^d	10.7 ^e	56 ^e	100		
x ² (p)	1,001 (0,605)					10,500 (0,005)						

Los resultados revelan como la muestra se distribuyó en dos grupos de adiposidad abdominal(predominio visceral o no),una vez que se aplicó el 75 percentil a los resultados de la fórmula de Garaulet. El estado nutricional que predominó fue el de peso adecuado, siendo el más frecuente en todas las categorías de riesgo metabólico y de adiposidad abdominal. Seis gestantes de peso adecuado y adiposidad de predomino visceral tuvieron riesgo metabólico. Al analizar las gestantes con peso adecuado con o sin adiposidad de predominio visceral según tertiles de la grasa preperitoneal y riesgo metabólico, muestra que en el grupo de adiposidad abdominal de predominio visceral existieron diferencias estadísticas significativas, donde el 100% de las gestantes que clasificaron como riesgo presentaron cifras de la grasa preperitoneal en el tercer tercil.

Conclusiones

La aplicación del 75 percentil a los resultados de la formula de Garaulet en la identificación del tipo de adiposidad abdominal, unido a los valores de riesgo del índice de adiposidad visceral (VAI) y del producto de acumulación de los lípidos (LAP), permitieron identificar a las gestantes portadoras del fenotipo normopeso metabólicamente obesas.