

Título:Caracterización antropométrica de la adiposidad abdominal en gestantes adolescentes no obesas supuestamente sanas.

Dra. Yuliet Calaña Domínguez *, Dra. C. Celidanay Ramírez Mesa, Dra. C. Nélida Liduvina Sarasa Muñoz, Dra. C.

Elizabeth Álvarez-Guerra González, Dra. Yaima García Milera, Dra. Yiset Menéndez Pedraja.

Correo electrónico del autor para la correspondencia: yulietcdom@infomed.sld.cu

Institución: Facultad de Ciencias Médicas de Sagua la Grande

Introducción

El seguimiento ponderal de la gestante adolescente habitualmente se realiza solo basado en el índice de masa corporal (IMC) pregestacional; sin embargo otros indicadores antropométricos pudieran constituir herramientas para la presunción de desviaciones del peso al nacer, así como del riesgo cardiometabólico de la gestante. Hasta el presente no existe suficiente individualización investigativa sobre esta problemática.

Objetivo

Caracterizar los indicadores antropométricos de adiposidad abdominal por estado nutricional pregestacional en gestantes adolescentes no obesas supuestamente sanas.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio observacional analítico, en una población inicial de 177 gestantes adolescentes aparentemente sanas, no obesas, pertenecientes al Policlínico “Chiqui Gómez Lubián” del municipio Santa Clara, durante el período noviembre 2016 – junio 2019. La muestra no probabilística fue de 86 gestantes según criterios de inclusión, exclusión y salida. Previo consentimiento informado se le realizaron mediciones antropométricas para lo que se tuvieron en cuenta conocimientos sobre la anatomía desuperficie. Se estudiaron variables antropométricas maternas simples y combinadas Se utilizó la estadística descriptiva para obtener medidas de tendencia central o de dispersión. De la estadística inferencial se utilizó el test no paramétrico de Kruskal Wallis.

Resultados

Tabla 1 Descripción de indicadores antropométricos de adiposidad según estado nutricional pregestacional de la gestante.

Estado nutricional	CA	CC	Índice Cintura/talla	Suma de Pliegues subescapular y tricipital	Porciento de grasa
	Media (SD)				
Peso deficiente	71,8(4,4)	86,1(3,6)	0,46(0,02)	19,83 (3,61)	20,76(2,22)
Peso adecuado	81,4(7,9)	94,5(6,4)	0,52(0,04)	34,67(9,2)	28,96(3,75)
Sobrepeso	90,7(8,5)	106,0(3,8)	0,57(0,05)	47,37(9,79)	33,58(2,38)
p*	0,000	0,000	0,001	0,000	0,000

Al clasificar a las gestantes por el IMC la mayoría queda incluida en la condición de peso adecuado. La media de todos los indicadores antropométricos de adiposidad estudiados (Tabla1) presentaron diferencias estadísticas significativas entre las diferentes categorías del estado nutricional. En el presente estudio el valor medio de la circunferencia abdominal (CA) en el caso de las de peso adecuado y sobrepeso se encuentra por encima del punto de corte de 80 cm propuesto para la definición de obesidad abdominal en la mujer. La circunferencia de la cadera (CC) valora el patrón de distribución de la grasa a nivel central, sin ser influenciado por la estatura.

El índice cintura/talla (IC/T) se asocia significativamente con factores de riesgo cardiovascular, en este estudio en la condición de peso adecuado no existió correspondencia entre el IMC y la clasificación por el IC/T, detectándose que existen gestantes que quedan incluidas en la categoría de riesgo. Indicando que este indicador tiene mayor poder discriminativo de la adiposidad abdominal que el IMC. Se carece de valores de referencia para evaluar la suma de los pliegues subescapular y tricipital en gestantes adolescentes, pero varios estudios coinciden en que es el indicador de mayor capacidad diagnóstica, tanto de adiposidad general como central. Al analizar el porciento de grasa corporal nutricional, se encontró que este indicador antropométrico coincide con el IMC en la clasificación de las gestantes con peso deficiente y peso adecuado, no así en las que clasifican como sobrepeso, que las identificó como sugestivas de obesidad.

Conclusiones

Aun cuando el estado nutricional de la gestante se relaciona con todos los indicadores antropométricos de adiposidad, algunos de ellos muestran valores que clasifican como riesgo de obesidad sin estar en la categoría de obesas, lo que les atribuye mayor confiabilidad que al IMC.