

Título: Evaluación antropométrica de la adiposidad abdominal en gestantes obesas

Autores: Dra. Dianet Cordovés Rodríguez, Dr. C. Celidanay Ramírez Mesa, Dr. C. Anselmo Leonides Guillen Estevez, Dr. C. Nelida Liduvina Sarasa Muñoz, Dr. C. Elizabeth Álvarez-Guerra González, Dr. Noslen Miguel Acosta Molina, Est. Gabriela Martínez Duran

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

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

Introducción

La obesidad impacta en la salud metabólica lo que es más frecuente cuando el tejido adiposo se acumula en el abdomen. La obesidad central en el embarazo se asocia con complicaciones maternas o desviaciones del crecimiento fetal. Varios indicadores antropométricos de obesidad central permiten evaluar de forma precisa, rentable y asequible la aparición de alteraciones de la salud durante el embarazo.

No se constatan estudios locales que brinden información sobre los rasgos antropométricos de adiposidad abdominal de las gestantes obesas que permitan estratificar el riesgo de alteraciones metabólicas, de manera que favorezca un seguimiento individualizado.

Objetivo: Caracterizar antropométricamente la adiposidad abdominal al inicio del embarazo en gestantes obesas

Materiales y métodos

Estudio transversal en una población de 213 gestantes obesas que se captaron desde enero 2018 hasta enero del 2020, en los Policlínicos Chiqui Gómez Lubian y Capitán Roberto Fleites de Santa Clara, Villa Clara. La muestra no probabilística por criterios fue de 174 gestantes, las que se clasificaron según presencia de criterios internacionales de obesidad central en: S/C sin criterios, 1C un criterio, 2C dos criterios y 3C tres criterios. Se estudiaron variables antropométricas, metabólicas y mixtas. Se utilizaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos.

Las mensuraciones se realizaron por el equipo de investigadores, previamente entrenados, según las recomendaciones del Manual de Medidas Antropométricas (SALTRA).

Resultados

Tabla 1 Descripción de los indicadores antropométricos que se utilizaron como criterios de obesidad central

Indicadores	Criterios de obesidad central				p* (Post hot)
	S/C n=25	1C n=69	2C n=29	3C n=51	
Mediana (rango intercuartílico)					
CCi	91 (88-97,4)	100,7 (98-102,3)	107 (105-108)	114 (110,5-120,1)	<0,001 (Todos pares menos S/C-1C)
ICI/T	0,59 (0,54-0,62)	0,63 (0,61-0,65)	0,66 (0,65-0,68)	0,71 (0,69-0,75)	<0,001 (S/C-1C y 1C-2C)
I Ci/Ca	0,80 (0,75-0,83)	0,90 (0,89-0,94)	0,93 (0,90-0,98)	0,99 (0,95-1,03)	<0,001 (Todos pares menos S/C-1C)

En gestantes obesas fueron más frecuentes las que tenían incremento de la adiposidad abdominal. En ellas se constataron valores de los indicadores antropométricos que se utilizaron en su identificación y del LAP que aumentan en la medida que cumplen con mayor número de criterios de obesidad central.

Los hallazgos anteriores muestran la diferencia en cuanto a la distribución y cuantía del tejido adiposo presente en gestantes con similar IMC. La presencia de valores significativamente más altos del LAP en las gestantes que cumplieron con los tres criterios de obesidad central, constata la disfuncionalidad del tejido adiposo incrementado en la región abdominal, lo que indica mayor riesgo cardiovascular y metabólico.

Tabla 2 Descripción de otros indicadores antropométricos metabólicos y mixtos

Indicadores	Criterios de obesidad central				p* (Post hoc)
	S/C n=25	1C n=69	2C n=29	3C n=51	
Mediana (rango intercuartílico)					
CCa	115,7 (113-121)	109,7 (106,6-112)	112 (108-118,5)	116 (112-120)	<0,001 (Solo 2C-3C)
Sum PC T y SubE	53,7 (48,1-58,9)	56,6 (51-62)	58,7 (56-64)	66 (61-72,6)	<0,001 (Todos pares menos 2C-3C)
Glucose mia	4,0 (3,7-4,3)	4,1 (3,8-4,7)	4,1 (3,8-4,7)	4,1 (3,9-4,8)	0,163
Colest erol	4,5 (3,9-5,1)	4,5 (4,1-5,1)	4,5 (4,2-4,9)	4,5 (4-5,1)	0,721
Triglic éridos	1,3 (1,2-1,6)	1,2 (1-1,7)	1,2 (1,1-1,6)	1,3 (1,2-1,6)	0,374
Ácido úrico	210 (195-280,5)	236 (197,8-287,3)	270 (207,5-309,3)	278 (208-310,6)	0,317
LAP	40,8 (33-54,4)	50,3 (43,7-67,9)	61,1 (51,7-77,1)	67,2 (56,1-102,6)	0,042 (Todos pares menos 2C-3C)
VAI	2,08 (1,89-2,55)	2,14 (1,83-2,82)	2,35 (2,10-3,04)	2,19 (1,90-3,26)	0,276

Conclusiones

Los indicadores antropométricos de obesidad central permiten identificar el incremento del tejido adiposo en la región abdominal y su repercusión metabólica en gestantes obesas. En la medida que cumplen con mayor cantidad de criterios aumenta la disfuncionalidad del tejido adiposo y el riesgo cardiovascular y metabólico.