



XVIII Congreso Latinoamericano de Nutrición

ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA UN PLANETA SOSTENIBLE

DEL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE, 2018 » GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO

Asociación de la ganancia de peso gestacional con desenlaces maternos y neonatales

Reyna Sámano, Gabriela Chico-Barba, Hugo Martínez-Rojano, Estela Godínez, Ana Lilia Rodríguez-Ventura, Christopher Hurtado, María Eugenia Flores-Quijano.



INSTITUTO NACIONAL
DE PERINATOLOGÍA
ISIDRO ESPINOSA DE LOS REYES



XVIII Congreso Latinoamericano de Nutrición

ALIMENTACIÓN SALUDABLE PARA UN PLANETA SOSTENIBLE

DEL 11 AL 15 DE NOVIEMBRE, 2018 » GUADALAJARA, JALISCO, MÉXICO

Declaración de Intereses:

- Ninguno de los autores tiene algún interés que declarar.
- El estudio que se presenta fue financiado por el Instituto Nacional de Perinatología (Reg. 212250-49541).

Antecedentes

- El IMC pregestacional se ha asociado con comorbilidades durante el embarazo como diabetes gestacional e hipertensión inducida por el embarazo, y con características desfavorables en el neonato, como el peso inadecuado al nacer o prematuridad.

Xiao L, et al. Associations of maternal pre-pregnancy body mass index and gestational weight gain with birth outcomes in Shanghai, China. Sci Rep. 2017;7(January):41073.

Antecedentes

- Sin embargo, se ha reportado que además del IMC pregestacional, la ganancia de peso gestacional (GPG) tiene influencia sobre los desenlaces maternos y neonatales.

Objetivo

- Determinar la relación entre la ganancia de peso gestacional con complicaciones maternas y desenlaces del neonato .

Métodos

- Diseño de estudio:
 - Longitudinal
- Criterios de inclusión:
 - Mayores de 20 años
 - Embarazo único
 - Residencia CDMX, área metropolitana
 - Consentimiento informado

Métodos

Sociodemográficos

Cuestionario:
Edad
Escolaridad
Ocupación
NSE

Clínicos

Expedientes:
Edad gestacional por
Capurro

Auto-reportado:
Peso pregestacional

Antropometría:
Peso máximo
gestacional
Estatura

IMC pregestacional

Clasificación OMS:

- Bajo peso <18.5
- Normal 18.5-24.9
- Sobrepeso 25.0-29.9
- Obesidad ≥ 30.0

GPG Recomendada

Con base en IOM:
Peso bajo= 12.5-18.0 kg
Normal= 11.5-16.0 kg
Sobrepeso= 7.0-11.5 kg
Obesidad= 5.0-9.0 kg

Desenlaces maternos

Oligohidramnios
Diabetes Gestacional
Preeclampsia
Cardiacas
Renales
Obstétricas
Hematológicas

Desenlaces neonatales

Peso Bajo al Nacer

Prematuridad

Pequeño/Grande
para la Edad
Gestacional

NSE: Nivel socioeconómico.

Análisis Estadístico

- Medidas de tendencia central y dispersión para variables cuantitativas y frecuencias y porcentajes para variables cualitativas.
- La GPG se categorizó en menor, adecuada y mayor a la recomendada y se calcularon sus frecuencias.
- Para analizar la asociación con la GPG, se realizaron modelos de regresión logística con las complicaciones maternas y desenlaces neonatales como variables dependientes, ajustados por IMC pregestacional, edad de la madre, trimestre de inicio de cuidados prenatales y enfermedades previas al embarazo.

Resultados

- Características sociodemográficas de la muestra (n=530)

Variables	n (%)
Edad	
20 a 34 años	375 (71)
35 o más años	155 (29)
Escolaridad	
Primaria	27 (5)
Secundaria	140 (26)
Preparatoria	225 (43)
Licenciatura	132 (25)
Posgrado	6 (1)
Ocupación	
Hogar	345 (65)
Estudiantes	11 (2)
Empleada	94 (18)
Auto-empleada	80 (15)
Nivel Socioeconómico	
Bajo	410 (78)
Medio	107 (20)
Alto	12 (2)

Resultados

Características maternas

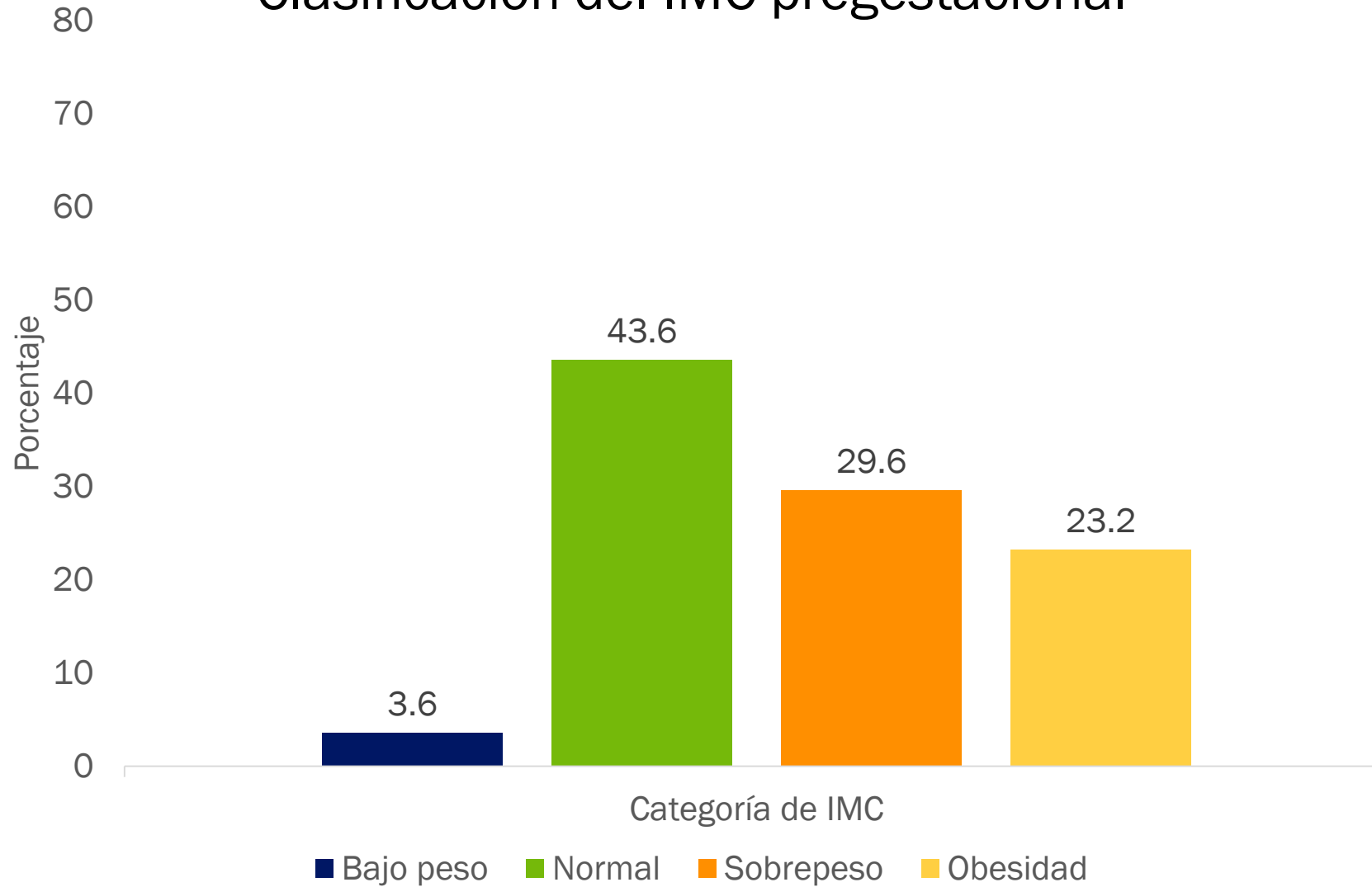
Variables	n (%)
Inicio de Cuidados Prenatales	
1er trimestre	287 (54)
2do trimestre	196 (37)
3er trimestre	47 (9)
Enfermedades previas	276 (52)
Cesárea	371 (70)

Características neonatales

Variables	n (%)
Parto Pretérmino	77 (15)
Peso Bajo al Nacer	88 (17)
Macrosomía	11 (2)
Pequeño para la Edad Gestacional	72 (14)
Grande para la Edad Gestacional	29 (5)

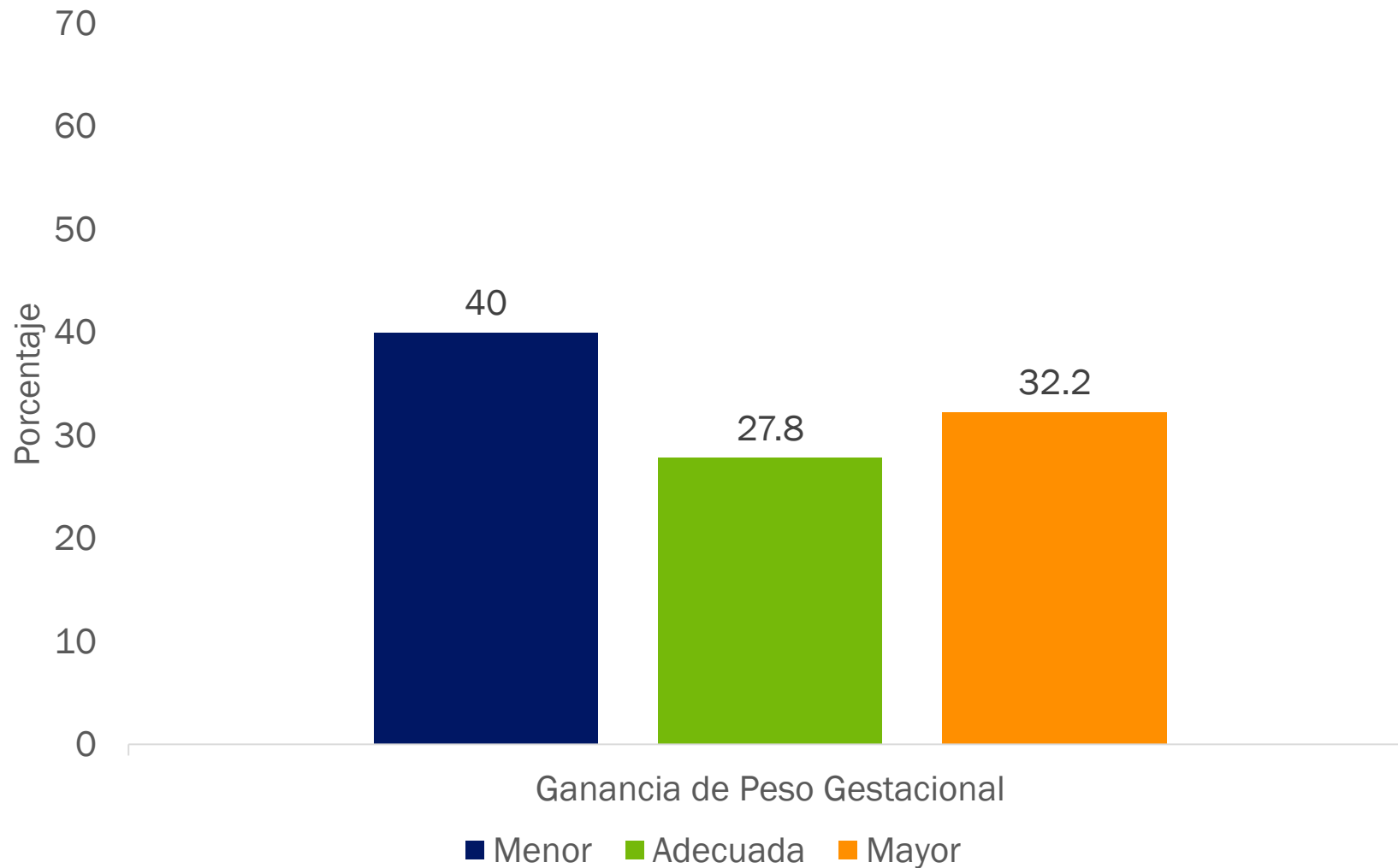
Resultados

Clasificación del IMC pregestacional



Resultados

Ganancia de Peso Gestacional de acuerdo al IMC pregestacional



Asociación de los desenlaces maternos y neonatales con la GPG

GPG		Diabetes Gestacional	Peso Bajo	Prematuridad
		aOR (IC95%)	aOR (IC95%)	aOR (IC95%)
	Edad	1.81 (1.12-2.92)	1.46 (0.86-2.45)	0.93 (0.53-1.62)
Inicio Cuidados Prenatales				
	1er trimestre	Ref.	Ref.	Ref.
	2do trimestre	1.25 (0.76-2.06)	0.73 (0.42-1.27)	1.26 (0.72-2.18)
	3er trimestre	2.77 (1.24-6.18)	3.30 (1.60-6.70)	2.83 (1.32-6.07)
IMC pregestacional				
	Bajo peso	0.24 (0.03-2.05)	0.45 (0.10-2.20)	1.00 (0.26-3.83)
	Normal	Ref.	Ref.	Ref.
	Sobrepeso	1.43 (0.80-2.54)	0.60 (0.33-1.11)	1.04 (0.56-1.92)
	Obesidad	0.92 (0.49-1.72)	0.70 (0.33-1.50)	0.78 (0.36-1.70)
Ganancia de Peso Gestacional				
	Menor	2.73 (1.50-4.98)	2.90 (1.50-5.60)	2.20 (1.14-4.21)
	Adecuada	Ref.	Ref.	Ref.
	Mayor	1.69 (0.90-3.17)	1.70 (0.82-3.50)	1.26 (0.61-2.59)
Enfermedad previa				
		6.53 (3.62-11.76)	0.95 (0.53-1.70)	1.28 (0.71-2.29)

Conclusiones

- Una menor ganancia de peso gestacional, junto con iniciar tardíamente los cuidados prenatales, independientemente del IMC pregestacional, se relacionaron con mayor probabilidad de diabetes gestacional, prematuridad y peso bajo al nacer.

¡Gracias!

gabyc3@gmail.com

Departamento de Nutrición y Bioprogramación.

Instituto Nacional de Perinatología.

Ciudad de México, México.

