

El aumento de peso durante el embarazo se correlaciona con el peso del recién nacido

Weight gain during pregnancy is associated with birthweight

Ludwig DS y col. Lancet 2010;376:984-90.

Objetivos

Evaluar la asociación entre ganancia de peso materno y peso al nacimiento comparando distintos embarazos en la misma madre.

Diseño

Estudio de cohortes de base poblacional. Tomando en cuenta todos los nacimientos ocurridos en Michigan y New Jersey (EE.UU.), entre 1989 y 2003, se seleccionaron aquellos gestados a partir de embarazos únicos en madres que tuvieron más de un parto. Se excluyeron las gestaciones de menos de 37 o más de 41 semanas, y aquellas con peso al nacimiento < 500 o > 7000 g; también a las madres con diabetes y aquellas en las cuales no hubieren adecuados registros. Se incluyeron 513.501 mujeres y sus 1.164.750 recién nacidos (RN).

Evaluación de factores de riesgo

Se evaluaron las variables: ganancia de peso durante el embarazo, peso al nacimiento, diabetes gestacional, semanas de gestación, edad materna, educación materna, estado civil de la madre, grupo étnico, tabaquismo, control prenatal adecuado, modo de nacimiento, sexo del RN, y año de nacimiento.

Resultados principales

Se evaluó la asociación entre la ganancia de peso materno en

dos o más embarazos y el peso del RN. Se reporta una relación lineal estimando un aumento de 7,35g en el peso del RN por cada kilo de aumento de peso de la madre (IC 95% 7,1 a 7,59 p <0,0001).

Para reducir los confundidores posibles, se utilizó un tipo especial de modelo de regresión lineal múltiple* y se confirmaron los hallazgos restringiendo el análisis a los subgrupos específicos pre-establecidos en base a los factores de riesgo más importantes (edad gestacional entre 39 y 40 semanas, no fumadoras, parto vaginal, y control prenatal adecuado).

Los RN de las pacientes que aumentaron más de 24 kg durante el embarazo fueron 148,9 g (141,7 a 156) más pesados que los RN de las mujeres que aumentaron entre 8 a 10 kg (grupo de referencia) y el odds ratio* de tener un RN con un peso >4.000 gr. fue 2,26 (IC95% 2,09 a 2,44).

Conclusiones

El aumento de peso materno durante el embarazo se correlaciona con el aumento del peso del RN independientemente de la influencia de factores genéticos.

Palabras claves: macrosomía fetal, ganancia de peso materno, peso al nacimiento.

Key words: fetal macrosomia, maternal weight gain, birth weight.

Fuente de financiamiento: US National Institutes of Health.

Comentario

El aumento excesivo de peso durante el embarazo ha sido asociado a complicaciones maternas y fetales con posibles repercusiones a largo plazo¹. El alto peso al nacimiento está relacionado con un mayor riesgo de nacimientos por cesárea, desgarros del canal del parto, hemorragias postparto y otras complicaciones para la madre, y de distocia de hombros y otros traumatismos para el RN^{2,3}.

La ganancia de peso durante el embarazo recomendada por el Instituto de Medicina⁴ (en inglés, IOM) depende del índice de masa corporal (IMC) de la mujer antes del embarazo: para mujeres con un IMC bajo (<18,5 kg/m²), entre 12,7 y 18 kg; en aquellas con un peso normal (IMC 18,5 a 24,9 kg/m²), entre 11,3 y 15,9 kg; en aquellas con sobrepeso (>25 a 29,9 kg/m²) entre 6,8 y 11,3 kg; y en obesas (IMC >30 kg/m²), entre 5 a 9 kg.

En una revisión sistemática de 35 estudios, Siega-Riz y colaboradores evaluaron las consecuencias de la ganancia de peso materno, concluyendo que una ganancia de peso menor a la recomendada se asociaba a RN de bajo peso, mientras que la

ganancia excesiva se asociaba con RN de mayor peso al nacimiento, crecimiento fetal acelerado y mayor retención de peso postparto⁵.

En este trabajo, los autores utilizaron los certificados de nacimiento de más de medio millón de mujeres para evaluar la relación entre la ganancia de peso materno y el peso del RN, encontrando correlación positiva entre aumento durante el embarazo y el peso del RN, así como correlación intra-sujeto, al aparear los pesos de distintos embarazos de la misma madre. Sin embargo, por utilizar datos de registros vitales no permite controlar todos los potenciales confundidores.

Conclusiones de los comentaristas

El control prenatal brinda una oportunidad única para ayudar a las embarazadas a evitar una ganancia de peso excesiva, y de esta manera prevenir resultados perinatales adversos.

*Ver glosario

María Laura Giménez [Servicio de Obstetricia del Hospital Italiano de Buenos Aires. marial.gimenez@hospitalitaliano.org.ar]

Gustavo Izbizky [Subjefe del Servicio de Obstetricia del Hospital Italiano de Buenos Aires. gustavo.izbizky@hospitalitaliano.org.ar]

Recibido el 01/11/2010 y aceptado el 02/01/2011

Gimenez ML, Izbizky G. El aumento de peso durante el embarazo se correlaciona con el peso del recién nacido. Evid Act Pract Ambul. 14(2). 47. **Comentado de:** Ludwig DS, Currie J. **The association between pregnancy weight gain and birthweight: a within-family comparison.** Lancet 2010;376:984-90. PMID: 20691469.

Referencias

1. Artal R y col. Weight gain recommendations in pregnancy and the obesity epidemic. Obstet Gynecol 2010;115(1):152-5.
2. Ferber A. Maternal complications of fetal macrosomia. Clin Obstet Gynecol 2000;43:335-39.
3. Grassi AE, Giuliano MA. The neonate with macrosomia. Clin Obstet Gynecol 2000;43:340-48.
4. Institute of Medicine. Committee to reexamine IOM pregnancy weight guidelines. In: Rasmussen KM, Yaktine AL, eds. Weight gain during pregnancy: reexamining the guidelines. 2009.
5. Siega-Riz AM y col. A systematic review of outcomes of maternal weight gain according to the Institute of Medicine recommendations: birthweight, fetal growth, and postpartum weight retention. Am J Obstet Gynecol 2009;201(4):339.e1-14.

L M M J V S D
1 2 3 4
5 6 7 8 9 10 11
12 13 14 15 16 17 18
19 20 21 22 23 24 25
26 27 28 29 30 31

Pronóstico