



## 181 - ÍNDICE DE MASA CORPORAL PREGESTACIONAL Y EFECTO SOBRE LOS RESULTADOS OBSTÉTRICOS Y PERINATALES DE UN ÁREA MEDITERRÁNEA

K.M. Dotres Fallat<sup>1</sup>, I. Rodríguez Rodríguez<sup>1,2</sup>, P. Sanchis Cortés<sup>2</sup>, J. Nicolau Ramis<sup>1,2</sup>, A. Tubau Navarra<sup>3</sup>, R. Fortuny<sup>1</sup>, A. Romano Pompeu<sup>1</sup>, A. Pujol Calafat<sup>1</sup> y Ll. Masmiquel Comas<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y nutrición. Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca. <sup>2</sup>IdiSba. Institut d'Investigació Sanitària Illes Balears (IdiSba). Palma de Mallorca. <sup>3</sup>Ginecología y Obstetricia. Hospital Universitario Son Llàtzer. Palma de Mallorca.

### Resumen

**Introducción:** El índice de masa corporal (IMC) pregestacional está aumentando a nivel mundial, sin disponer de datos específicos en Baleares. Esto tiene un impacto significativo en el embarazo y los resultados perinatales.

**Objetivos:** Determinar la prevalencia de sobrepeso y obesidad pregestacional en mujeres gestantes en Mallorca y analizar los resultados obstétricos y neonatales.

**Métodos:** Se realizó un estudio observacional retrospectivo. Se incluyeron 3.780 gestantes. El IMC pregestacional fue categorizado como: bajo peso: 30 Kg/m<sup>2</sup>. Mediante la revisión de historia clínica se obtuvieron las variables demográficas, clínicas y analíticas.

**Resultados:** Se incluyeron 195 (5,2%) gestantes con bajo peso; 2.092 (55,3%) peso normal; 880 (23,3%) sobrepeso y 613 (16,2%) con obesidad. Se constató un aumento significativo de diabetes gestacional en gestantes con mayor IMC (2,6% vs. 3,4% vs. 6% vs. 11,9%;  $p < 0,0001$ ) así como de hipertensión durante la gestación y preeclampsia (0% vs. 1,4% vs. 2,8% vs. 3,3%;  $p = 0,001$  y 0,5% vs. 2% vs. 2,7% vs. 4,6%;  $p = 0,001$ ). La incidencia de cesárea y parto inducido fue significativamente mayor en los grupos de mayor IMC (8,2% vs. 13,2% vs. 14,4% vs. 22,8%;  $p < 0,001$  y 15,8% vs. 17,4% vs. 21,7% vs. 27,3%;  $p < 0,0001$ , respectivamente) así como de recién nacidos macrosómicos (1% vs. 4,8% vs. 8,3% vs. 13,7%;  $p < 0,0001$ ). No se constataron diferencias significativas en cuanto a la incidencia de parto pretérmino, ni de ingresos en unidades de neonatos.

**Conclusiones:** La prevalencia de sobrepeso y obesidad fue del 23,3% y 16,2% respectivamente. El aumento de la categoría de IMC antes del embarazo se asoció con un mayor riesgo complicaciones durante la gestación y perinatales. Sería importante promover el control de peso pregestacional.