



## 17 - GANANCIA PONDERAL EN GESTANTES CON OBESIDAD Y DIABETES GESTACIONAL: INFLUENCIA EN EL PESO NEONATAL

R. Villar Taibo<sup>1</sup>, C. García Fontao<sup>2</sup>, M.G. Rodríguez Carnero<sup>1</sup>, E. Gómez Vázquez<sup>1</sup>, A. Cantón Blanco<sup>1</sup>, M.Á. Martínez Olmos<sup>1</sup>, P. Bolaño Mariño<sup>1</sup> y D. Araújo Vilar<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Endocrinología y Nutrición. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.<sup>2</sup>Facultad de Medicina. Universidad de Santiago de Compostela.

### Resumen

**Introducción:** La obesidad y la diabetes mellitus gestacional (DMG) se asocian a complicaciones en la gestación (aumento de partos prematuros, cesáreas, macrosomía neonatal) y mayor riesgo de obesidad en la descendencia. Sin embargo, el impacto de la ganancia ponderal materna sobre los resultados materno-fetales está menos claro.

**Objetivos:** Determinar la repercusión de la ganancia ponderal sobre el peso neonatal, en gestantes con obesidad pregestacional y DMG.

**Métodos:** Estudio retrospectivo realizado en una cohorte de 220 gestantes con obesidad y DMG. Se recogieron datos epidemiológicos, peso materno, fetal y complicaciones. Se definió como ganancia ponderal adecuada aquella entre 5-9 Kg (según el Institute of Medicine-IOM), y el peso neonatal normal entre 2,5-4 Kg.

**Resultados:** Edad media materna:  $34,7 \pm 5,3$  años. Un 55,3% presentaba obesidad grado I, un 32% grado II y un 12,7% grado III. El 24,2% tuvo una ganancia ponderal adecuada, mientras que el 41,7% ganó 5 Kg y el 34% > 9 Kg. Respecto al peso neonatal, el 81,9% presentó normopeso, el 3,6% microsomía (2,5 Kg) y el 14,4% macrosomía (? 4 Kg). En las gestantes con ganancia insuficiente (5 kg) se objetivó un mayor % de microsomía (7,4%) respecto a las gestantes con ganancia normal (0%) o excesiva (1,5%). En aquellas con ganancia excesiva (? 9 kg) encontramos un mayor% de macrosomía (24,2%), vs el grupo con ganancia normal (8,5%) y el grupo con ganancia insuficiente (9,9%). La ganancia ponderal materna adecuada se asoció con un mayor% de normopeso neonatal (91,5%), respecto a la ganancia insuficiente (82,7%) o excesiva (74,2%). Estas diferencias alcanzaron la significación estadística ( $p = 0,009$ ).

**Conclusiones:** La ganancia ponderal en gestantes con obesidad y DMG parece influir en el peso neonatal, con mayor tasa de microsomía si es insuficiente y mayor de macrosomía si es excesiva. Las pacientes con ganancia adecuada a la recomendación del IOM (5-9 Kg) presentaron los mejores resultados de peso neonatal.