

ASOCIACIÓN DE TRIGLICERIDOS MATERNOS MEDIDOS EN LA 2º MITAD DE EMBARAZO E INCREMENTO DEL RIESGO DE MAYOR PESO AL NACER.

Marcos Estica Rivas³, Pilar Durruty Alfonso¹, Gloria López Stewart³, Gabriel Cavada Chacón², Esteban Pinto Kaliski³, Edith Vega Santibañez³, María Gabriela Sanzana González³, Patricia Gómez Gómez³, Cecilia Vargas Reyes³, Marcela Candia Hernández³, Ana Claudia Villarroel Barrera³

¹Hospital Clínico Universidad de Chile, ²Escuela de Salud Pública Universidad de Chile, ³Hospital Clínico Universidad de Chile.

Objetivo

Pronosticar el peso de nacimiento a través del nivel de triglicéridos plasmáticos de embarazadas, medidos a las 24-28 semanas de gestación, ajustando por la condición de diabetes gestacional.

Diseño experimental Estudio prospectivo, observacional y analítico.

Sujetos y Métodos Se estudiaron 244 embarazos de gestación única, a las cuales durante el screening de diabetes gestacional (DG) entre la semanas 24 a 28 de gestación, se determinó el nivel de triglicéridos de ayunas (TG). Los recién nacidos (RN) y su peso de nacimiento fue estandarizado y percentilado mediante las tablas de Alarcón y Pitaluglia, agrupándolos en 7 categorías. El estudio fue aprobado por el comité de ética local.

Análisis Estadístico:

Las variables continuas fueron descritas mediante promedio y desviación estándar; las categóricas mediante frecuencias y proporciones.

Las categorías de peso, dadas por los percentiles de Alarcón Pitaluglia, fueron asociadas con el nivel de triglicéridos mediante una regresión logística ordinal, usando la medida de Odds Ratio.

Se utilizó una significación del 5%, ($p=0.05$) los intervalos de confianza fueron de nivel 95% y los datos se procesaron en STATA versión 14.0

Resultados

La edad gestacional promedio de los RN fue de 38.5 ± 1.9 semanas, el peso promedio de los RN fue 3233 ± 544 gramos y el nivel de TG en sus madres a las 24-28 semanas de gestación fue de 189.7 ± 82.9 mg/dl. La prevalencia de DG fue de 11.5 % (28 de 244 madres) con IC [7.8-16.2 %]. La distribución las categorías de peso al nacer según Alarcón Pitaluglia se muestran en la tabla 1.

El OR crudo de asociación entre los Percentiles categorizados del peso del RN y los TG de la madre fue= 1.006 (IC: 1.003-1.008; $p=0.000$), es decir por cada punto de aumento en los TG la chance de escalar en una categoría de peso aumenta en un 0.6%. Se evidenció una interacción significativa entre el nivel de TG y DG ($p= 0.011$), de modo que al estratificar la relación de percentil categórico de peso y TG maternos por la condición de DG se encuentra: un OR= 1.004 (IC: 1.002-1.007; $p=0.002$) en las madres sin DG y de OR=1.013 (IC: 1.004-1.022; $p=0.007$), es decir el impacto del riesgo de escalar en los percentiles de peso entre hijos de madres con DG es 2.8 veces mayor que sin DG.

Conclusiones

El nivel de triglicéridos de la madre a las 24-28 semanas de gestación, es capaz de pronosticar un incremento en los percentiles de peso de los RN. La magnitud de este incremento es mucho más marcado en embarazadas con DG.

Los resultados presentados están acordes con la literatura que postula un rol de los TG en la génesis de la macrosomía fetal, que estaría presente en embarazadas no diabéticas y que podría potenciar el conocido efecto de la hiperglicemia de las DG.

Tabla 1: Percentiles de peso de RN

Percentiles de Peso	n	%	% acumulado
min-P2	11	4.5	4.5
P3-P9	24	9.8	14.3
P10-24	33	13.5	27.9
P25-P49	68	27.9	55.7
P50-P74	58	23.8	79.5
P75-P89	30	12.3	91.8
P90-max	20	8.2	100.0
Total	244	100.0	

Financiamiento: no