

Pérdida del efecto protector de la adiponectina asociado a obesidad pregestacional en el tercer trimestre de la gestación.

Martínez Portilla Raigam Jafet,1 Escobar-Razo Jose Adrian,1 Solís-Paredes Juan Mario,1 Montoya-Estrada Araceli,2 Martínez-Ruiz Armando, 1

1. Subdirección de Investigación Clínica, 2. División de Endocrinología, 3. Dirección de Investigación. Instituto Nacional de Perinatología



Iberoamerican Research Network
in Obstetrics, Gynecology and Translational Medicine



Medicina y Cirugía Fetal
CDMX
Diagnóstico prenatal avanzado



Instituto Nacional de Perinatología
Isidro Espinosa de los Reyes



UNIVERSIDAD ANÁHUAC
UNICE IN BONO MALUM

Resultados

Se evaluaron 74 mujeres (peso normal: 27; sobrepeso: 23; obesidad: 24). Las mujeres con obesidad presentaron una concentración menor de adiponectina sin observarse diferencias en la concentración de 8-oxodG (Tabla 1).

Se observó correlación positiva entre adiponectina y 8-oxodG en mujeres con peso pregestacional normal (Figura 2A), mientras que en mujeres con obesidad pregestacional no se observó correlación (Figura 2B).



Antecedentes



La obesidad se considera un estado de inflamación, estrés oxidativo y se relaciona con alteración en las concentraciones de adipocinas. A medida que avanza el embarazo se observa una adaptación antioxidante progresiva.



Objetivo

Evaluar la influencia de la obesidad pregestacional sobre adiponectina y marcadores de estrés oxidativo en el tercer trimestre del embarazo.



Métodos

Universo: mujeres con embarazo de tercer trimestre.

Grupos de comparación: IMC pregestacional: normal, sobrepeso y obesidad

Determinaciones de adiponectina y 8-oxodG: técnica de ELISA

Comparación entre grupos: prueba de ANOVA

Correlación de adiponectina con 8-oxodG: rho de Spearman

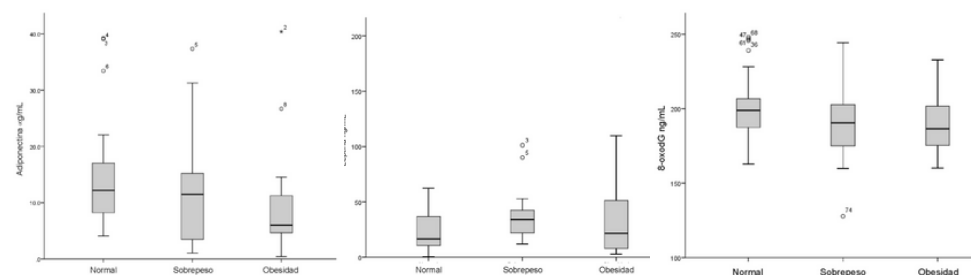


Figura 1: concentraciones de adiponectina, leptina y 8-oxodG por IMC pregestacional en el tercer trimestre del embarazo.

Variables	Total (n=74)	Categoría de IMC pregestacional (kg/m ²)		
		Normal (n=27)	Sobrepeso (n=23)	Obesidad (n=24)
Edad (años)	30.2 ± 0.96	28.0 ± 1.77	30.4 ± 1.80	32.7 ± 1.26*
IMC pregestacional (Kg/m ²)	27.9 ± 0.70	22.2 ± 0.33	27.4 ± 0.33	34.8 ± 0.94*
Edad gestacional al muestreo (semanas)	35.2 ± 0.37	34.5 ± 0.68	35.4 ± 0.50	35.9 ± 0.70
Glucosa en ayunas (mg/dL)	83.1 ± 1.61	78.6 ± 2.23	86.1 ± 2.54	85.3 ± 3.40
Triglicéridos (mg/dL)	234 ± 8.94	221 ± 15.0	240 ± 16.7	244 ± 15.0
Adiponectina (µg/mL)	12.5 ± 1.19	15.4 ± 2.15	12.3 ± 2.13	9.32 ± 1.74*
Leptina (ng/mL)	32.4 ± 3.89	23.1 ± 3.34	36.7 ± 4.99	39.0 ± 10.0
8-oxodG (ng/mL)	193 ± 2.77	200 ± 5.06	189 ± 4.94	189 ± 4.02

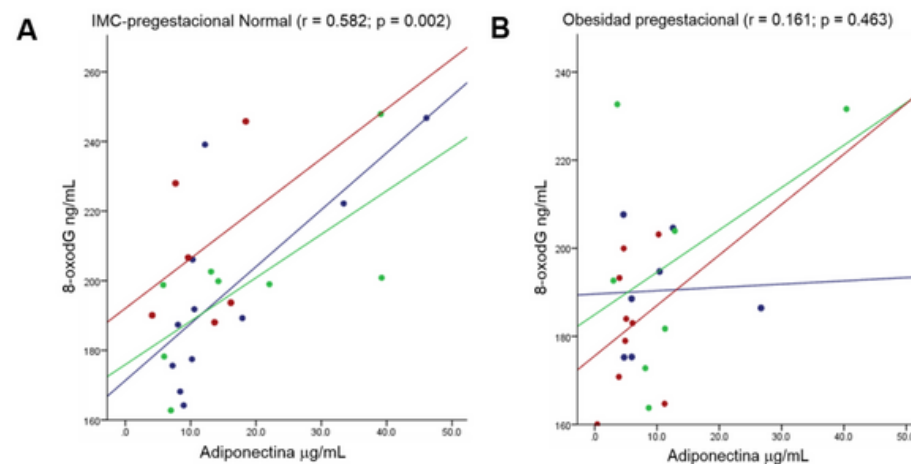


Figura 2. Correlación entre adiponectina con 8-oxodG por ganancia de peso gestacional. A IMC pregestacional normal. B IMC pregestacional con obesidad



Conclusiones

La obesidad pregestacional incrementa el estrés oxidativos contrarrestando el efecto protector de la adiponectina.



Referencias

