

CARTAS AL EDITOR

Retención de peso posterior a 12 meses posparto

Señor editor: Con la presente enviamos algunos resultados de un estudio realizado sobre la prevalencia de retención de peso posterior a 12 meses posparto.

Después del embarazo, la cantidad promedio de peso retenido es relativamente pequeña. Sin embargo, entre 14 y 20% de las mujeres retienen más de 5 kg.¹ El factor más importante asociado a la retención de peso posparto (RPP) es una ganancia gestacional de peso (GGP) mayor a la recomendada.^{2,3} Actualmente, casi la mitad de las mujeres embarazadas mexicanas inician sus embarazos teniendo sobrepeso u obesidad, y 38% tienen una GGP mayor a lo recomendado. De septiembre de 2010 a enero de 2011 se incluyeron en una muestra 397 mujeres con un promedio de 13 meses posparto, derechohabientes del IMSS, que acudieron a control del niño sano al servicio de enfermería materno-infantil (EMI) en la unidad de medicina familiar (UMF) No 27, IMSS, Tijuana BC. Se revisaron los expedientes clínicos para la obtención del peso previo, durante y al final del embarazo y se realizó medición de peso, talla e índice de masa corporal (IMC) para determinar el peso posterior al embarazo. Se consideró RPP a la retención igual o mayor a 4.5 kg, a los 12 meses posteriores al parto.¹

Cincuenta y dos mujeres (29.5%) tuvieron RPP. En comparación con el IMC previo al embarazo, hubo un aumento en

la frecuencia de mujeres con obesidad de 20 a 29% en el posparto. Las mujeres con RPP tuvieron significativamente mayor frecuencia de peso normal (IMC=18.5-24.9 kg/m²) que de sobrepeso u obesidad (IMC \geq 25 kg/m²) previo a su embarazo (62 vs. 38%, $p=0.001$), y mayor frecuencia de una GGP mayor a la recomendada (53 vs. 35%, $p=0.001$). Las mujeres con peso normal antes del embarazo tuvieron casi dos veces más riesgo de tener RPP (RM=1.9; IC 95% 1.3-2.4) que las mujeres con sobrepeso u obesidad antes del embarazo (RM=0.73; IC 95% 0.62-0.88). Nuestros resultados muestran que un tercio de las mujeres tuvieron RPP de 5 kg o más hasta 12 meses después del parto, y el riesgo de RPP fue dos veces mayor principalmente en las mujeres con peso normal previo al embarazo. Es importante que durante la preconcepción, el embarazo y el posparto las mujeres reciban información sobre este tema y, de ser necesario, alguna intervención (dieta, ejercicio) para evitar una GGP excesiva, RPP y disminuir el desarrollo de obesidad posterior al embarazo.

Declaración de conflicto de intereses: Los autores declararon no tener conflicto de intereses.

Abraham Zonana-Nacach, MC.⁽¹⁾
zonanaa@yahoo.com
Helena Alexandra Rodríguez-Medina, MC.⁽²⁾

⁽¹⁾ Unidad de Investigación Clínica y Epidemiológica, Hospital General Regional No. 20. Instituto Mexicano Seguro Social (IMSS). Tijuana BC, México.

⁽²⁾ Médico Familiar, Unidad de Medicina Familiar No 27. IMSS. Tijuana BC, México.

Referencias

- Olson CM, Strawderman MS, Hinton PS, Pearson TA. Gestational weight gain and postpartum behaviors associated with weight change from early pregnancy to 1 y postpartum. *Int J Obes Relat Metab Disord* 2003;27:117-127.
- Vesco KK, Dietz MP, Rizzo J, Stevens JV, Perrin AN, Bachman JD, et al. Excessive gestational weight gain and postpartum weight retention among obese women. *Obstet Gynecol* 2009; 114:1069-1075.
- Mamun AA, Kinarivala M, O'Callaghan MJ, Williams JM, Najaman JM, Callaway LK. Associations of excess weight gain during pregnancy with long-term maternal overweight and obesity: evidence from 21 y postpartum follow-up. *Am J Clin Nutr* 2010;91:1336-1341.
- Zonana-Nacach A, Baldenebro-Preciado R, Ruiz-Dorado MA. Efecto de la ganancia de peso gestacional en la madre y el neonato. *Salud Publica Mex* 2010;52:220-225.

Awareness that HPV is a risk factor for cervical cancer in Northeast Mexico

Dear editor: Hereby, we send the results of a survey about the awareness that Human Papillomavirus (HPV) is a risk factor for the development of cervical cancer (CC) in a sample of women from the metropolitan area of Monterrey, Mexico (MMM). It is well known that chronic infection with HPV is largely associated with the development of CC and that screening with Pap smear allows the detection of women with high grade squamous intraepithelial lesions; however¹ partici-