

INTRODUÇÃO

Obesidade durante a gestação é fator de risco para desfechos obstétricos adversos e excesso de peso na prole tardiamente. Com o crescente aumento da obesidade, cirurgia bariátrica está sendo cada vez mais indicada; aproximadamente metade das mulheres submetidas ao tratamento cirúrgico encontra-se em idade reprodutiva e a associação com desfechos obstétricos e crescimento da prole ainda não foi avaliada em nosso meio.

OBJETIVOS

Avaliar a associação da cirurgia bariátrica do tipo derivação gastrojejunal em *Y-de-Roux* (DGYR) prévia à gestação com desfechos obstétricos e estado nutricional atual da prole.

MATERIAIS E MÉTODOS

- Subanálise de um estudo de coorte retrospectiva e contemporânea;
- Grupo exposto: mulheres submetidas à DGYR antes da gestação (CBM) e sua prole;
- Grupo controle 1 (G1): mulheres sem cirurgia prévia à gestação e com índice de massa corporal (IMC) pré-gestacional <35kg/m² e sua prole;
- Grupo controle 2 (G2): mulheres sem cirurgia prévia à gestação e com IMC pré-gestacional ≥35kg/m² e sua prole;
- Pareamento entre os grupos: idade materna, data do parto e sexo do filho.

RESULTADOS

- 15 gestações CBM, 13 G1 e 11 no G2;
- Mediana de tempo entre a DGYR e o início da gestação: 36,7 (17,3 - 58,9) meses;
- Idade das mães ao engravidar: 30,7 ± 5,6 anos;
- Idade atual dos filhos: 8,1 ± 2,3 (5,1 - 12,7) anos;
- Menor incidência de hipertensão gestacional e de pré-eclâmpsia no CBM vs. G2: OR 0,19; IC 95% 0,04-1,24; *p*=0,07.

Tabela 1: Índice de massa corporal (IMC) e ganho de peso gestacional

CARACTERÍSTICA	CBM (n=15)	G1 (n=13)	G2 (n=11)	<i>P</i>
IMC pré-gestacional (kg/m ²)	31,8 ± 6,9	24,9 ± 3,9	38,4 ± 3,4	<0,001
Ganho de peso gestacional (kg)	8,2 ± 5,9	15,7 ± 4,7	12,8 ± 2,2	0,048

Média ± DP

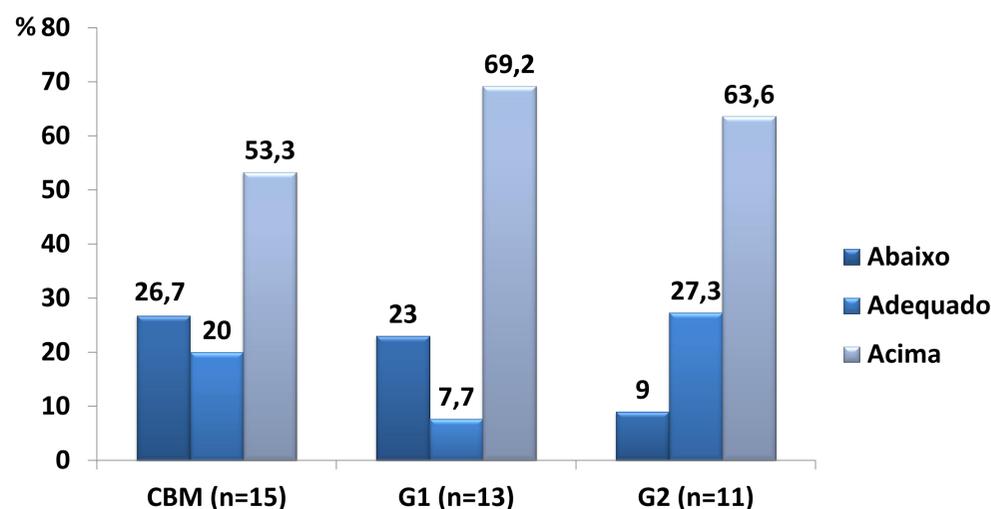
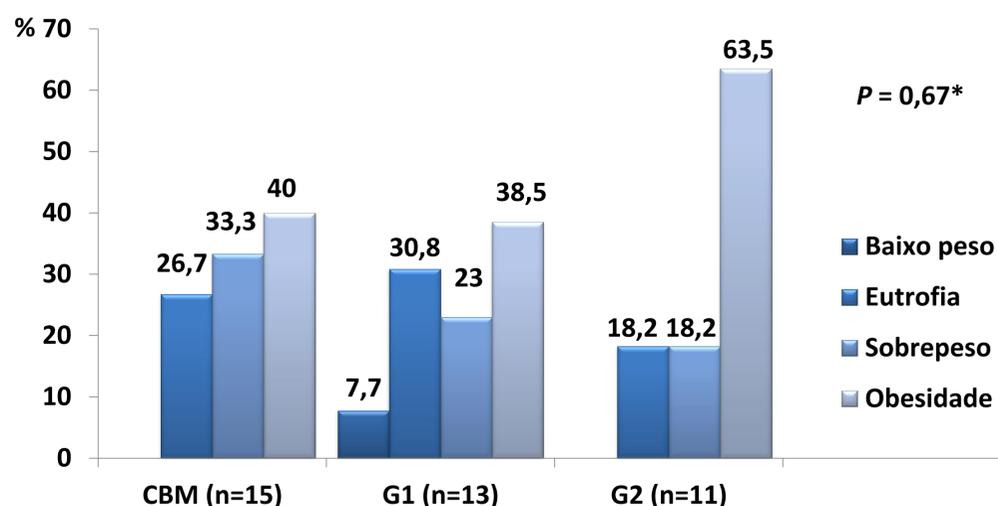


Figura 1: Ganho de peso gestacional (kg) conforme o *Institute of Medicine*, 2009

Tabela 2: Desfechos obstétricos

DESFECHOS	CBM (n=15)	G1 (n=13)	G2 (n=11)	<i>P</i>
Parto cesáreo	60 (9)	38,5 (5)	54,5 (6)	0,51
Idade gestacional (semanas)	38,7 ± 1,54 (36 - 41)	38,4 ± 1,04 (37 - 40)	39,2 ± 0,87 (38 - 41)	0,29
Apgar 1'	9 (7 - 10)	9 (7 - 10)	9 (5 - 10)	0,52
Apgar 5'	10 (8 - 10)	9 (8 - 10)	9 (9 - 10)	0,81
Peso ao nascer (g)	3043,6 ± 326,8 (2540 - 3820)	3291,1 ± 586,7 (2460 - 4370)	3637,7 ± 365,5 (3025 - 4060)	<0,001
Comprimento ao nascer (cm)	48,3 ± 1,4 (45 - 51)	48,7 ± 2,6 (44 - 53)	49,4 ± 1,8 (47 - 53)	0,36
Macrossomia (≥4000g)	-	7,7 (1)	27,3 (3)	0,054
Peso ao nascer vs. Idade gestacional				
PIG (<P ₁₀)	20 (3)	23 (3)	-	0,28
AIG (P ₁₀ -P ₉₀)	80 (12)	69,2 (9)	81,8 (9)	0,79
GIG (>P ₉₀)	-	7,7 (1)	19,9 (2)	0,19

Frequências absolutas % (n); Média ± DP; Valores mínimo e máximo; Apgar expresso em mediana; Pequeno para idade gestacional (PIG); Adequado para idade gestacional (AIG); Grande para idade gestacional (GIG).



* *P* referente à comparação entre os três grupos

Figura 2: Estado nutricional atual dos filhos

CONCLUSÃO

A cirurgia bariátrica prévia à gestação não se associou ao aumento no risco de eventos obstétricos adversos e no estado nutricional atual da prole, exceto menor peso ao nascer quando comparado com mulheres com IMC pré-gestacional ≥ 35kg/m².