



RELACIÓN ENTRE EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD CON LA FERTILIDAD EN MUJERES ADULTAS EN EDAD FÉRTIL: UNA REVISIÓN NARRATIVA

JOSEFINA ARMAS, RENATO CARABELLI, JULIETA FIRPO, ROMINA GARCÍA, BAUTISTA GONZÁLEZ, KEVIN PAIZA.

Tutora: Profa. Agda. Lic. Angela Torres MSc ^{1*} ; Cotutora: Ayud. Profa. Asist. Lic. Victoria Tejera ¹

¹ Unidad Académica de Prácticas

Escuela de Nutrición, Universidad de la República, Montevideo, Uruguay. *atorres@nutricion.edu.uy

INTRODUCCIÓN

La fertilidad, definida por la medicina reproductiva como la capacidad de iniciar con éxito un embarazo clínico, puede verse influenciada por factores biológicos, ambientales y del estilo de vida (1). A nivel mundial, el sobrepeso y la obesidad presentan una elevada prevalencia en mujeres en edad fértil, constituyendo un problema relevante de salud pública (2). Estas condiciones se caracterizan por un exceso de tejido adiposo que actúa como órgano endocrino, alterando procesos metabólicos y hormonales fundamentales para la función reproductiva. Los mecanismos implicados incluyen alteraciones del eje HPO, desequilibrios hormonales y modificaciones en adipocinas como leptina y adiponectina, capaces de afectar la ovulación y la receptividad endometrial (3).

OBJETIVO

Conocer la relación entre el sobrepeso y la obesidad con la fertilidad en mujeres adultas a partir de la evidencia científica disponible.

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión narrativa mediante una búsqueda de artículos que fueron publicados en la base de datos Pubmed, Timbó y Biblioteca Virtual en Salud (BVS).

Sintaxis de búsqueda: “obesity” OR “overweight” AND “female” OR “women” AND “fertility”

Criterios de inclusión: mujeres adultas en edad fértil entre 18 y 49 años (OMS). Publicaciones académicas arbitradas publicadas a texto completo, de acceso libre, correspondientes a diversos tipos de estudios cuantitativos, realizados en los últimos 10 años (2015-2025), realizados únicamente en humanos y en idiomas inglés, español y portugués.

Criterios de exclusión: revisiones narrativas, sistemáticas (con o sin meta análisis), estudios pilotos, protocolos de investigación, opiniones de editor, productos provenientes de exposiciones orales y tesis. Estudios en adolescentes, en mujeres estériles, pacientes diagnosticadas con SOP y estudios exclusivamente con población de sexo masculino o aquellos en los que los factores de infertilidad estaban asociados al hombre.

CONCLUSIONES

Esta revisión evidencia una relación negativa entre el sobrepeso y la obesidad con diversos determinantes de la fertilidad en mujeres adultas, incluyendo una menor fecundabilidad, alteraciones endometriales y reducción en la calidad embrionaria durante tratamientos de FIV.

DIAGRAMA DE PRISMA

IDENTIFICACIÓN

Artículos recuperados Base de datos (n=3) Registros (n=645)

Artículos filtrados antes del screening: Artículos duplicados (n = 43)

SCREENING

Artículos recuperados (n= 602)

Artículos excluidos por título (n =326)

Artículos recuperados (n = 276)

Artículos excluidos por resumen (n = 224)

Artículos recuperados (n = 52)

Artículos excluidos por texto completo (n = 46)

INCLUIDOS

Estudios incluidos en la revisión (n= 6)

Fuente: adaptada de Page et al., PRISMA 2020

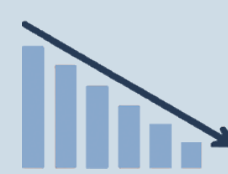
BIBLIOGRAFÍA
1 Matorras Weinig JR. Libro blanco sociosanitario la infertilidad en España: situación actual y perspectivas. Las Matas, Madrid: Imago Concept & Image Development; 2011.
2 Rodríguez Temesio G. Obesidad en Uruguay. Es tiempo de actuar. Rev Cir Urug [Internet]. 2024. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12812024000101101.
3 Kauer-Horwitz M, Pérez Hernández JF, Kauer-Horwitz M, Pérez Hernández JF. La obesidad: aspectos fisiopatológicos y clínicos. Inter Discip [Internet]. abril de 2022. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2448-57052022000100147&lng=es&nrm=iso&tlng=es

RESULTADOS

FECUNDABILIDAD

Asociación inversa IMC-fecundabilidad

Fecundabilidad



Disminuye significativamente con $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$.

Reducción significativa en aumentos uniformes de peso corporal

DESEQUILIBRIOS HORMONALES Y ALTERACIONES MORFOLÓGICAS

➔ Disminución de **estradiol (E2)** en fase folicular en sobrepeso y obesidad, más marcada en obesidad.

➔ La **progesterona sérica** disminuye progresivamente con el aumento de peso.

➔ Niveles elevados de **leptina sérica** y folicular en sobrepeso/obesidad.

➔ Mayor riesgo de **anovulación**: más del doble en mujeres con sobrepeso y con ciclos no ovulatorios (OR 2,69; IC 95%: 1,04–6,98).

➔ **Anovulación** como causa de infertilidad: 47,1% (sobrepeso), 53,3% (obesidad I), 57,2% (obesidad II) vs. 26,7% (normopeso).

➔ **Alteraciones endometriales** (inflamación, fibrosis, hiperplasia glandular) más frecuentes en obesidad I–II, con menor receptividad.

➔ Correlación positiva entre **IMC y fallos de FIV**.

TIEMPO PARA CONCEBIR, TASAS DE EMBARAZO Y ABORTO ESPONTÁNEO

Probabilidad de subfertilidad

+35%
Sobrepeso



+67%
Obesidad

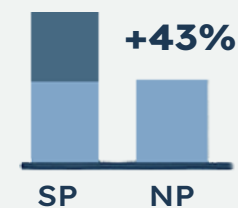
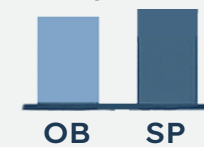


Más concepciones tempranas en mujeres con obesidad

Riesgo de aborto por semana de gestación

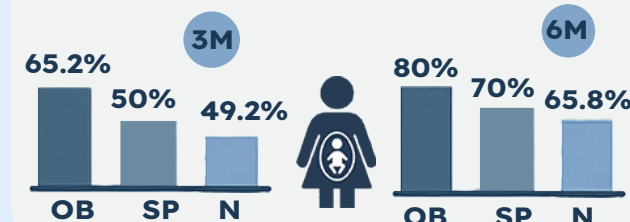
+44%

+49%



Riesgo de aborto espontáneo

Tasa de embarazo acumuladas



CALIDAD EMBRIONARIA Y PARÁMETROS DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA



Aumento de leptina en mujeres con sobrepeso y obesidad se asoció con menor calidad embrionaria.

No se hallaron diferencias significativas en número de ovocitos, tasa de segmentación, embriones disponibles, fertilización ni implantación entre grupos de IMC.