

AUTORES/AUTHORS:

Marcelino Pérez-Bermejo, María Luisa Alcalá-Dávalos, Juan Pedro López-Galán, María Teresa Murillo-Llorente

TÍTULO/TITLE:

Factores de riesgo de obesidad infantil y juvenil en la Comunidad Valenciana. Estudio SONEV.

Introducción: El sobrepeso y la obesidad infantil se han convertido en una epidemia a nivel mundial causante de gran preocupación en los últimos tiempos. La obesidad infantil es una patología crónica y multifactorial caracterizada por un exceso de peso debido a un incremento del tejido adiposo, donde una correcta intervención a tiempo puede reducir problemas como el síndrome metabólico, cardiopatías, problemas afectivos en la vida del niño. Es importante determinar los factores de riesgo del sobrepeso y obesidad infantil. La importancia de esta enfermedad metabólica radica en su alta prevalencia y la comorbilidad asociada que presenta a corto y largo plazo. Determinados hábitos dietéticos y la falta de actividad física son considerados como los factores más determinantes en la génesis de la obesidad.

Objetivo: Identificar los factores de riesgo asociados al sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes así como determinar la influencia de los hábitos dietéticos y de la práctica deportiva en el desarrollo de sobrepeso y obesidad infantil.

Metodología: Estudio observacional, analítico, descriptivo y de corte transversal. Los criterios de inclusión fueron: niños y adolescentes con edades comprendidas entre los 6 y 18 años residentes en la Comunidad Valenciana que presentaron el consentimiento informado firmado y la encuesta de frecuencia de consumo de alimentos cumplimentada. El periodo de estudio fue de mayo a noviembre de 2017. Se recogieron variables sociodemográficas, antropométricas y de frecuencia de consumo de alimentos mediante cuestionario validado (Food Propensity Questionnaire) con Adendas en la que se incluyen otros parámetros como el peso al nacer, la suplementación con yodo de la madre durante el primer trimestre de gestación y tipo de lactancia y duración. El material utilizado para la medición de la altura (cm) y peso (kg) se empleó una báscula mecánica con tallímetro incorporado, marca SECA 711 Clase III, de 220 kg de capacidad (0,1 kg de precisión) para el peso y de rango 750-2000 mm de precisión milimétrica para la talla. Estas determinaciones se realizaron con la persona en posición erecta, pies juntos, descalza, con ropa ligera y de espaldas al tallímetro, manteniendo la cabeza en el plano correcto (de Franckfort) para la medición siguiendo las recomendaciones de Norton y colaboradores. Para la obtención del perímetro abdominal se utilizó una cinta métrica anatómica con medidor de Índice de Masa Corporal de precisión milimétrica. La medición del contorno se realizó con el sujeto de pie, en posición erecta, con el abdomen relajado, una respiración normal y con los pies juntos siguiendo el procedimiento de Guzman Padilla y colaboradores.

Los datos obtenidos fueron procesados en una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2013 y posteriormente, se exportaron al programa estadístico SPSS, v. 23. Las bases de datos empleadas para la búsqueda y lectura de artículos fueron, Biblioteca Virtual en Salud (BVS), Scientific Electronic Library Online (SCIELO), Pubmed, Cuiden y Google Académico. La selección de artículos web se realizó teniendo en cuenta la antigüedad de los documentos (hasta 10 años) y la disponibilidad de artículos científicos en texto completo. En cuanto al idioma, se han seleccionado referencias bibliográficas en español e inglés.

Se obtuvo información de páginas Web oficiales (OMS), estudios realizados como: AVENA, THAO, Estrategia NAOS, ALADINO 2013 y 2015 y Planes y Encuestas Nacionales de Salud.

Resultados: Participaron 208 sujetos, 57,7% mujeres. Edad media 12,3 años (DT=1,45) máximo 15 y mínimo 8. Según el patrón de referencia de la OMS, con las puntuaciones z se obtuvo que el 44,6% presentó normopeso; el 43,6% sobrepeso; el 6,3% obesidad; el 1,9% obesidad mórbida y el 0,5% infrapeso, no encontrando diferencias por sexo ($p=0,074$). Encontramos mayor obesidad con respecto al consumo de bollería industrial, patatas fritas, frutos secos, pescado azul, pescado ahumado, salchichas y embutidos ahumados, leche de fórmula, queso, batidos industriales, salsas industriales, refrescos azucarados y chuches ($p<0,05$) y menor con respecto al consumo de fruta fresca o frutos naturales, legumbres, carne fresca y pollo/pavo ($p>0,05$). Encontramos una asociación

positiva entre la prevalencia de obesidad y el nivel de estudios de la madre ($p=0,014$) y si es la madre quien cocina ($p= 0,001$). No encontramos ninguna asociación entre los niveles de obesidad, las actividades de ocio/deportivas o el tipo de lactancia ($p>0,05$).

Discusión

Observamos incrementos del 66,46% en la prevalencia de sobrepeso y del 15,2% en la de obesidad en los últimos 25 años. Los resultados obtenidos sobre consumo de alimentos están en la línea de los artículos consultados. Parece que el incremento de titulación de la madre coincide con mejor situación laboral fuera de casa lo que implica más comida fuera de casa. Con respecto a los estilos de vida, no pudimos concluir estadísticamente la relación entre horas de sueño, actividades de ocio y deporte y un menor riesgo de padecer sobrepeso u obesidad. La principal limitación del estudio fue no haber realizado la medición de pliegues cutáneos. También encontramos problemas de sesgo de memoria a la hora de preguntar en los cuestionarios sobre la frecuencia de consumo. Implicaciones para la práctica: Es fundamental conocer la prevalencia de sobrepeso y obesidad de la población infantil. Así podremos llevar a cabo programas de salud concretos para mejorar la asistencia sanitaria a la población infantil en riesgo de padecer obesidad infantil o que ya la presenten. Es importante la detección de casos en edad escolar para llevar a cabo proyectos de Educación para la Salud.

Este estudio forme parte del proyecto I+D+i emergente GV/2017/159

BIBLIOGRAFÍA/BIBLIOGRAPHY:

- 1 OMS WHO Multicentre Growth Reference Study Group. WHO child growth standards based on length/height, weight and age. *Acta Paediatr.* 2006; Suppl 450:76–85.
- 2 Duelo M, Escribano E, Muñoz F. Obesidad. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2009; 11 (Supl 16): 239-254.
- 3 Serra L, Ribas L, Aranceta J, Pérez C, Saavedra P, Peña L. Obesidad infantil y juvenil en España. Resultados del Estudio enKid (1998-200). *Med Clin (Barc).* 2003; 129(19): 725-728.
- 4 Estrada-Velasco B, Cruz M, García-Mena J, Valladares A, Peralta J, Guna M et al. La obesidad infantil como consecuencia de la interacción entre firmicutes y el consumo de alimentos con alto contenido energético. *Nutr Hosp.* 2015; 31(3): 1074-1080.
- 5 Medina K, Fernández X, Ureña R, Reyes J. Factores del entorno de familias con escolares de dos escuelas con diferentes prevalencia de obesidad infantil en el cantón de La Unión. *PSM.* 2015; 15(1): 1-12.
- 6 Sánchez-Martínez F, Torres P, Serra G, Valmayor S, Castell C, Ariza C. Factores asociados al sobrepeso y la obesidad en escolares de 8 a 9 años de Barcelona. *Rev. Esp. Salud Pública.* 2016; 90(2): 2-9.
- 7 Martín A, Cervero M, González A, Molinero A, Carmen M^a, Partearroyo T. Equidad y desigualdad nutricional en dos centros escolares de la ciudad de Madrid (España). *Nutr. Hosp.* 2014; 29(1): 128-134.
- 8 Owen CG, Martin RM, Whincup PH, Smith GD, Cook DG. Effect of infant feeding on the risk of obesity across the life course. A quantitative review of published evidence. *Pediatrics.* 2005;115: 820-835.
- 9 Grummer-Strawn LM, Mei Z. Does breastfeeding protect against pediatric overweight? Analysis of longitudinal data from the centers for disease control and prevention pediatric nutrition surveillance system. *Pediatrics.* 2004; 113: 10-25.
- 10 Baird J, Fisher D, Lucas P, Kleijnen J, Roberts H, Law C. Being big or growing fast: systematic review of size and growth in infancy and later obesity. *BMJ.* 2005;331: 900-929.
- 11 Lumeng JC, Somashekar D, Appugliese D, Kaciroti N, Corwyn RF, Bradley RH. Shorter sleep duration is associated with increased risk for being overweight at 9 to 12 years. *JCSM.* 2007; 7(2): 153-156.
- 12 Edo Á, Montaner I, Bosch A, Casademont M.R, Fábrega M.T, Fernández Á, Gamero A, et al. Estilos de vida, hábitos dietéticos y prevalencia del sobrepeso y la obesidad en una población infantil. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2010; 12(45): 53-62.