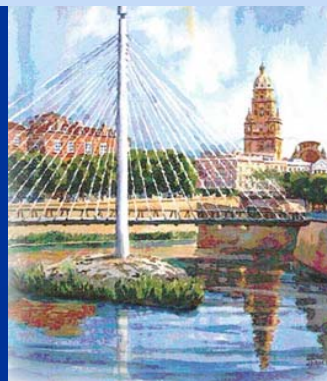




# FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA: ESTUDIO CARMONA

XVII CONGRESO NACIONAL DE LA  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ARTERIOSCLEROSIS

2 - 5 de junio 2004 Murcia



Manuel Almindro  
H.U. Virgen Macarena



INTR

## ENFERMEDADES DEL APARATO CIRCULATORIO TASAS AJUSTADAS DE MORTALIDAD

1999

\* Enferme

\* Ateroscl

\* Existenc

favorece

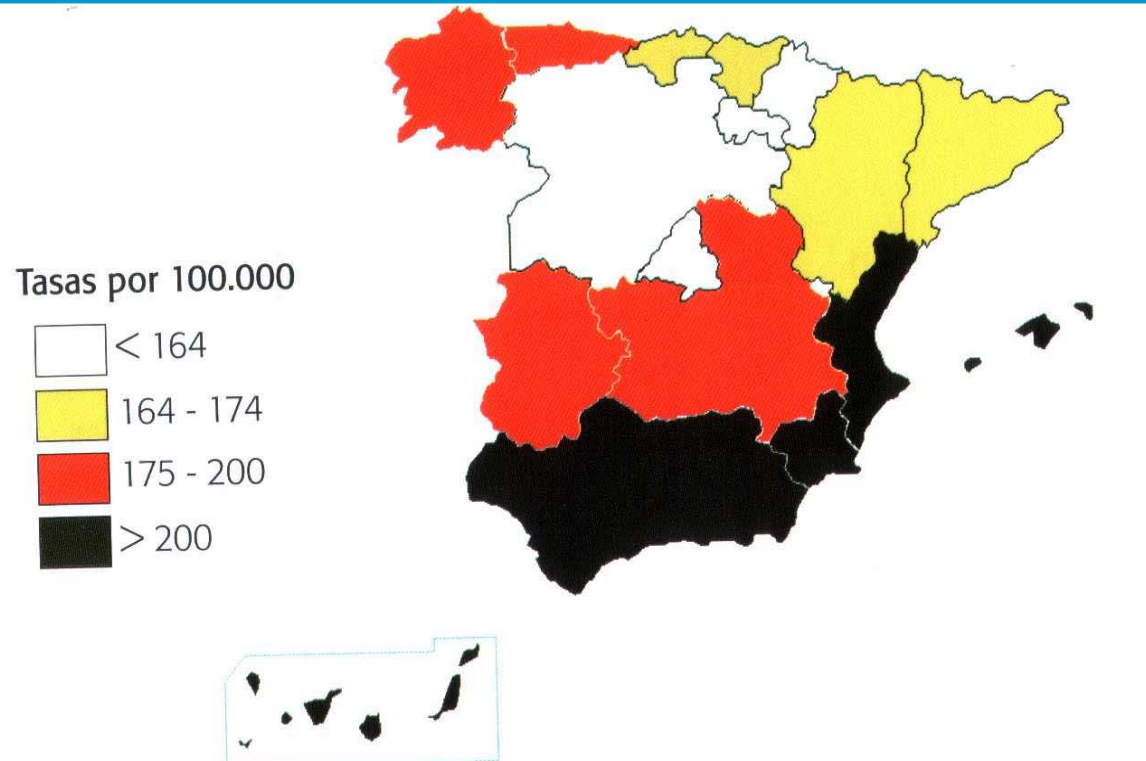
adulto (E

\* Grupo p

de preven

\* Estudios

de mortali



lial.

s ateroma).

ncia.

a etapa

e medidas

rentes tasas

añola”)



## OBJETIVOS:

1. Conocer la prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en la etapa de la infancia-adolescencia en nuestro medio
2. Conocer los hábitos dietéticos del grupo poblacional incluido en el estudio
3. Establecer una comparativa con los principales estudios nacionales e internacionales publicados hasta la fecha



## MATERIAL Y MÉTODOS:

- \* **Estudio Observacional Transversal**
- \* **Marco comunitario: colegios 1º y 2ª ciudad Carmona (Sevilla)**
- \* **Participantes: niños y niñas entre 9-17 años**
- \* **Tiempo: Trabajo de campo entre finales de 2002- inicio 2003**
- \* **Variables:**
  - ✓ Sociodemográficas
  - ✓ Antropométricas: peso, talla, IMC ( peso/talla<sup>2</sup> )
  - ✓ Analíticas: Tensión arterial (TA), Colesterol Total (CT), Glucemia



## MATERIAL Y MÉTODOS:

- \* Encuesta: (34 “items”)

- Datos sanitarios: Antecedentes personales y familiares

- Tabaco y alcohol

- Actividad física

- Hábitos alimenticios

- \* Peso y talla (sin calzado y ropa ligera)

- \* Tensión arterial

- \* Colesterol total y Glucemia: química seca (sangre capilar), 12 h ayuno.

- Reflotron ® (Precinorm y Precipat)



## RESULTADOS (I):

**\* Total 1534 participantes**

Variable	Media $\pm$ Desviación estándar
Talla (cm)	157 $\pm$ 11
Peso (Kg)	52,67 $\pm$ 14,47
IMC	20,98 $\pm$ 3,92
Índice cintura/cadera	0,8 $\pm$ 0,9
TAS (mmHg)	90,5 $\pm$ 15,7
TAD (mmHg)	50,3 $\pm$ 11,0
Colesterol Total (mg/dl)	162,2 $\pm$ 17,8
Glucemia (mg/dl)	73,7 $\pm$ 17,2

**\* No AP ni AF de enfermedad coronaria**

**\* 93% no fuma, 5% < 10 cig/día**

**82% no alcohol en el último año**

**\* 70% actividad física diaria (2-4 veces/semana)**



## RESULTADOS (II):

### \* Encuesta nutricional:

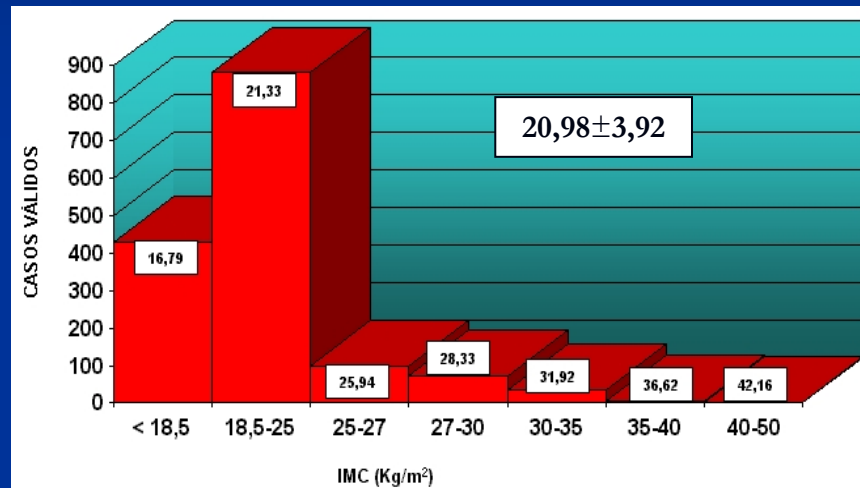
- ✓ comidas rápidas: 56% ocasionalmente  
30% 2 ingestas/día
- ✓ 86% no desayuna
- ✓ carnes → blancas y pescados
- ✓ lácteos → mayoritario
- ✓ postres ricos en grasas 88%
- ✓ aceite de oliva 65%
- ✓ frutas y verduras: 44% ( $\geq 1$ /día)



## RESULTADOS (III):

### \* IMC:

- 86% IMC < 25



- IMC > niñas (p NS)

- Relación directa y positiva con TAS (R= 0,983 p<0,001)

- Mayor IMC con < consumo frutas y verduras

> consumo grasas y comidas rápidas

### Grados de sobrepeso según la SEEDO<sup>(1)</sup>

Grado obesidad	IMC (kg/m <sup>2</sup> )
Peso insuficiente	< 18,5
Normopeso	18,5-24,9
Sobrepeso grado I	25-26,9
Sobrepeso grado II	27-29,9
Obesidad grado I	30-34,9
Obesidad grado II	35-39,9
Obesidad grado III	40-49,9
Obesidad grado IV	>50

(1) Astorga R. Med Clin 2000;115:587-97



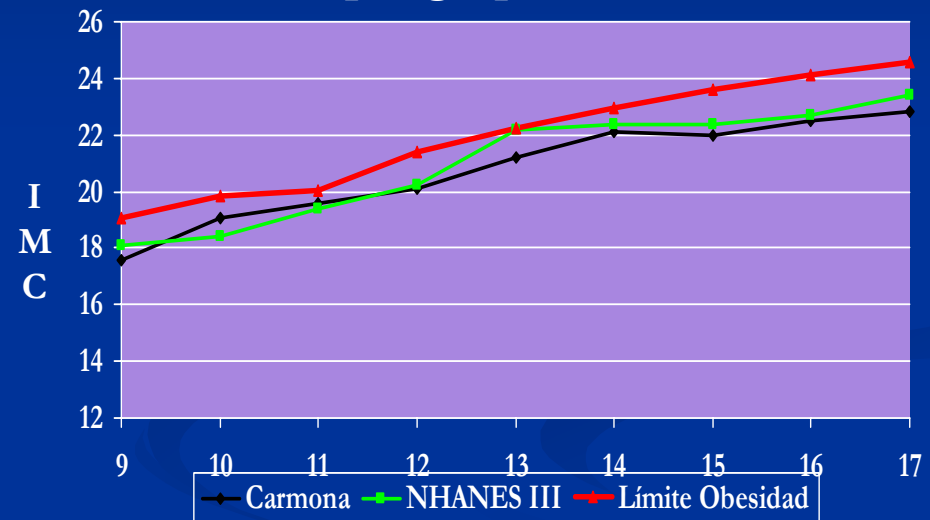


## RESULTADOS (III):

### \* IMC:

Edad	IMC 25		IMC 30	
	Hombres	Mujeres	Hombre	mujeres
9	19,1	19,07	22,17	22,81
10	19,84	19,86	24	24,11
11	20,55	20,74	25,1	25,42
12	21,22	21,68	26,02	26,67
13	21,91	22,58	26,84	27,76
14	22,62	23,34	27,63	28,57
15	23,29	23,94	28,30	29,11
16	23,9	24,37	28,88	29,43
17	24,46	24,70	29,41	29,69

### IMC por grupos de edad (\*)



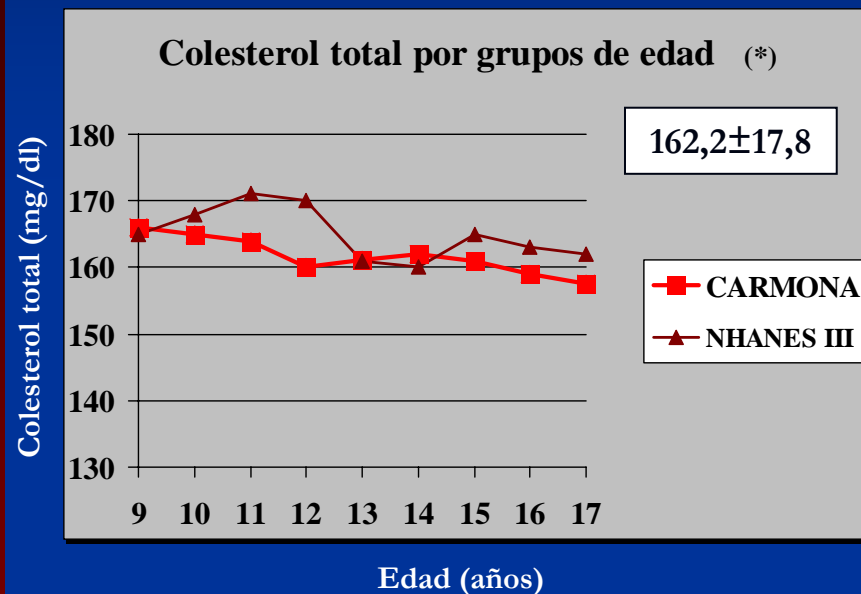
(\*) representadas medias

95% de las determinaciones IMC → 17-24,9



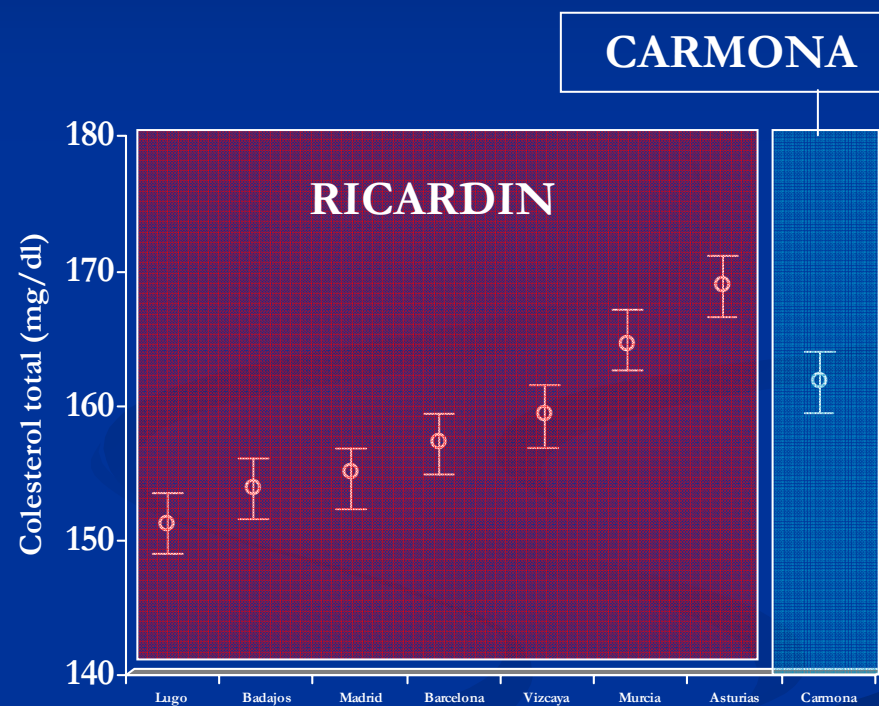
## RESULTADOS (III):

### \* Colesterol Total:



(\*) representadas medias

Hickman Prev Med 1998;27: 879-90



Med Clin (Barc). 2000;115(17):644-9



## CONCLUSIONES:

- ✓ Dieta niños-adolescentes se aleja del patrón mediterráneo (ENS 2001)
- ✓ Alto índice de actividad física (ENS 2001)
- ✓ IMC ligeramente superiores a los registros nacionales<sup>(1)</sup>
- ✓ Colesterol total : valores aproximados Murcia y Vizcaya, e inferiores a los de Asturias (RICARDIN)<sup>(2)</sup> , DRECE<sup>(3)</sup> y los registros americanos (NHANES III, LRC)<sup>(4)</sup>
- ✓ Glucemia y TA por debajo de los registros nacionales<sup>(2)</sup>
- ✓ Los niños y adolescentes de Carmona representan una población mediterránea, que se beneficiaría de medidas de intervención nutricional, que corrigiesen los valores de IMC

(1) Aten Primaria 1996;17(9):549-554; An Esp Pediatr 1993; 38: 159-166  
(2) Med Clin (Barc). 2000;115(17):644-9  
(3) Med Clin (Barc) 1999; 113: 730-735  
(4) Prev Med 1998;27: 879-90; Pediatr Res 1980; 14: 194-202



# ESTUDIO CARMONA



SEBASTIÁN MARTÍN RECIO  
ISABEL ORTIZ  
ISABEL GÓMEZ CABEZA  
EVA MARIA MANCERA MOLERO  
JOSEFA RODRÍGUEZ BELLOSO  
JUAN POLO  
CLARA LÓPEZ  
MARIANO GARCÍA TOSCANO  
JOSEP MARIA SOL MAURI  
FRANCISCO HERNÁNDEZ VICENTE  
VICTOR LÓPEZ GARCÍA-ARANDA  
MANUEL ALMENDRO DELIA



Manuel Almendro  
H.U. Virgen Macarena