



## V-041 - DIETA Y PARÁMETROS BIOQUÍMICOS ASOCIADOS A LA OBESIDAD

C. Rodríguez Leal<sup>1</sup>, R. Toro Cebada<sup>2</sup>, I. Ríos Holgado<sup>1</sup>, N. Caro Gómez<sup>1</sup>, I. Tinoco Racero<sup>1</sup>, E. Ruiz Blasco<sup>1</sup>, C. Perez<sup>3</sup>, A. Mangas Rojas<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Puerta del Mar. Cádiz. <sup>2</sup>Servicio de Cardiología.

<sup>3</sup>Departamento de Medicina. Universidad de Cádiz. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** El incremento de la prevalencia de obesidad en niños y adolescentes durante las últimas décadas junto con la evidencia creciente de que el establecimiento de obesidad en etapas precoces de la vida, está asociado con un incremento de la comorbilidad y del riesgo de muerte prematura, a expensas de las enfermedades cardiovasculares. 1. Establecer la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes de una población representativa del El Puerto de Santa María (Cádiz). 2. Determinar la influencia de la dieta y parámetros bioquímicos asociados al sobrepeso y la obesidad.

**Métodos:** Seleccionamos una población de 127 sujetos (58 niñas y 69 niños) con las siguientes características: Ausencia de enfermedades, edad comprendida entre 12 y 18 años, excluyéndose los pacientes con enfermedades crónicas, síndrome de down, enanismo y diabetes. Determinamos el IMC (índice de masa corporal), pliegues cutáneos, valoración antropométrica, colesterol total (CT), HDL-c, LDL-c, glucosa y triglicéridos. A su vez pasamos un cuestionario de frecuencia de consumo alimenticio.

**Resultados:** Observamos en nuestra población, 20 niños con IMC normal (48,7%) con un porcentaje mayor de niñas que de niños (60% vs 40%), y 21 niños con un IMC elevado (51,2%), (76% niños y el 24% niñas). Los parámetros nutricionales que se observaron en nuestra población general, en la población con sobrepeso y con obesidad, detectó, un aporte calórico inferior en la población con sobrepeso y obesidad, con un incremento de carbohidratos, lípidos y proteínas en la población con IMC > 25, ( $p < 0,004$ ). Sin embargo, el análisis del aporte de grasa en esta población muestra un descenso del consumo de ácidos grasos saturados y poliinsaturados en la población con sobrepeso y obesidad ( $p < 0,004$ ), sin evidenciarse diferencias estadísticamente significativas en relación con el consumo de ácidos grasos monoinsaturados. No encontramos ninguna correlación entre el IMC alto y el aporte calórico desglosado en los diferentes nutrientes. En nuestra población con un IMC normal, entre los nutrientes ingeridos obtenidos en la encuesta dietética de frecuencia de alimentos por nuestros niños y el perfil lipídico de los mismos encontramos una correlación inversa entre el HDL-c y el aporte ingerido de verduras, y legumbres expresados porcentualmente ( $p < 0,05$ ). Asimismo, se detectó una correlación positiva entre las concentraciones de CT y el aporte ingerido de dulces y pastelería industrial ( $p < 0,05$ ).

**Discusión:** Nuestros resultados muestran una prevalencia de sobrepeso/obesidad del 51,2% (76,2%

niños y 23,8% niñas), en la muestra de 41 niños/as. Al analizar la evolución de la obesidad infantil en España, se observa un aumento de la prevalencia de sobrepeso y obesidad que puede ser debido a una ingesta energética que sobrepasa el gasto metabólico y a una disminución del ejercicio físico en la edad escolar.

*Conclusiones:* 1. Se observa una prevalencia de obesidad muy elevada para cada edad y sexo. 2. Detectamos una dieta hipercalórica, con un exagerado aporte de grasa, especialmente saturada y poliinsaturada en la población con IMC < 25. 3. Los niños con baja ingesta de grasa saturada, aunque consumen más calorías, no pesan más. 4. Encontramos un incremento de las concentraciones plasmáticas de glucosa y disminución de las de HDL-c en la población con sobrepeso y obesidad.