



# Cardiocre



## 166/110. - PREVALENCIA DEL SÍNDROME METABÓLICO EN UNA POBLACIÓN INFANTIL CON OBESIDAD

M. Muñoz-García<sup>1</sup>, E. Muñoz-García<sup>2</sup> y A.J. Muñoz-García<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Pediatría. Complejo Hospitalario de Jaén. Jaén. <sup>2</sup>Hospital General Universitario Santa Lucía. Murcia.

<sup>3</sup>Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria. Málaga.

### Resumen

**Introducción y objetivos:** La prevalencia de la obesidad infantil ha aumentado en la última década y se asocia con alteraciones en el perfil lipídico, hipertensión arterial y alteraciones en el metabolismo de la glucemia. El objetivo de este estudio fue determinar la prevalencia del síndrome metabólico (SM) en la población infantil con obesidad.

**Material y métodos:** Se ha realizado un estudio observacional de 51 niños de nuestro centro. El SM ha sido definido según la clasificación de la International Diabetes Federation (IDF) y DeFerranti. Se han analizado las características demográficas, bioquímicas y antropométricas.

**Resultados:** La edad media fue de  $10,2 \pm 2,2$  años, con un predominio del sexo femenino (60,8%). La prevalencia de SM según la definición de IDF fue del 27,5% y DeFerranti fue del 45,1%. Los criterios más frecuentes fueron: 14 (100%) el perímetro de la cintura, 13 (92,9%) hipertensión arterial, 11 (78,6%) glucemia, 11 (78,6%) para los triglicéridos y 0% para HDL-colesterol. Y para la definición De Ferranti fueron muy similares: 23 (100%) para el perímetro, triglicéridos 22 (95,7%), 21 (91,3%) para la hipertensión arterial, y 12 (52,2%) para la glucemia. El grado de concordancia entre ambas definiciones fue moderada, con un  $K = 0,631$ ,  $p < 0,001$ .

**Conclusiones:** La prevalencia del SM en la población infantil con obesidad es alta, siendo mayor con la definición DeFerranti. Además del perímetro de la cintura, destaca que los triglicéridos y la presión arterial son los principales componentes alterados.