Endocrinol Nutr. 2017;64(Espec Cong 1):14

Endocrinología, Diabetes y Nutrición

P-037 - FACTORES DE RIESGO DE DIABETES EN UNA POBLACIÓN DE ADOLESCENTES DE CANGAS DE MORRAZO (GALICIA)

I. Mera Gallego[a], R. Mera Gallego[b], N.F. Andrés Rodríguez[a], P. García Rodríguez[a], M. Fernández Cordeiro[a], I. Rica Echevarría[c] y J.A. Fornos Pérez[a]

[a]Grupo Berbés-Pontevedra, Maella. [b]Grupo Berbés-Pontevedra, Vigo. [c]Hospital Universitario de Cruces, Bizkaia.

Resumen

Objetivos: Identificar factores de riesgo de desarrollar diabetes en una muestra de adolescentes y proponer cuestionario.

Material y métodos: Estudio epidemiológico, transversal y multicéntrico en alumnos de la ESO (12-17 años) de 4 centros escolares en Cangas de Morrazo (Pontevedra). Variables sociodemográficas: edad, sexo, antecedentes personales y familiares de hipertensión arterial y diabetes. Variables antropométricas: peso, estatura, perímetro de la cintura, IMC y tensión arterial. Cuestionario de riesgo de DM en adolescentes (Findrisc-A), características de la dieta (KIDMED) y de la actividad física (PAQ-A). Consentimiento informado de los padres. Muestra: como se detalla en el trabajo de los autores, se calculó necesario incluir 420 sujetos en el estudio.

Resultados: 630 escolares, 628 sin diabetes y de éstos 294 niñas (46,8%) y 334 niños (53,2%) con edad de 13,8 ± 1,4 años. No refieren patologías 428 (68%). El 7,1% hipercolesterolemia; 1,7% ECV; 0,8% HTA y 0,3% DM. El 5,9% con antecedentes familiares de 1er grado de DM. Antecedentes de 2º grado de DM el 18,3%. Sobrepeso el 23,3%. El 7,5% con obesidad central (PC > P90). El 20,9% índice cintura talla (ICT) > 0,5. El 63,8% TAS > P90 y 23,7% TAD > P90. Dos FRCV (sobrepeso + otro) 16,3%, tres FRCV 4,7%. Puntuación media Findrisc-A 6,0 ± 3,4 sin diferencias respecto al sexo y ni edad. Relación directa entre Findrisc-A y las variables: TAS (r de Pearson = 0,3353 p < 0,001), TAD (r de Pearson = 0,2128 p < 0,001), PC (r de Pearson = 0,6622 p < 0,001), IMC (r de Pearson = 0,6661 p < 0,001); ICT (r de Pearson = 0,6467 p < 0,001) y %grasa (r de Pearson = 0,5858 p < 0,001); e inversa con el KIDMED(r de Pearson = -0,1118 p = 0,001) y la actividad física(r de Pearson = -0,1152 p < 0,001). La puntuación media del KIDMED fue de 4,99 ± 2,18. 21,9% con adherencia baja (< 3 puntos) y 11,8% con adherencia alta (> 8 puntos). Puntuación media PAQ-A (8 primeros items) fue de 2,63 ± 0,67, mayor en niños (2,76 ± 0,66 vs 2,50 ± 0,66; p < 0,001) (tabla).

Valoración del riesgo de padecer diabetes, con el cuestionario Findrisc-A

Finsdrisc-A	Frecuencias	%
Muy alto (≥ 16)	0	0,0
Alto (11-15)	4	0,6
Moderado (8-10)	17	2,7
Ligeramente alto (4-7)	177	28,2

Bajo (0-3)	427	68,0
Total	628	100,0

Conclusiones: Se entrevistó a más de la mitad de los adolescentes escolarizados de Cangas. El 5% presentan antecedentes de diabetes en familiares de primer grado. Presentan adhesión moderada a la dieta mediterránea, mayor entre las chicas y empeora con la edad. La actividad física y es mayor entre los chicos y a menor edad. Mejores que en otras zonas de España. Uno de cada cuatro adolescentes tiene sobrepeso. El riesgo medio de padecer diabetes de los adolescentes fue bajo; pero uno de cada seis presentaba dos factores de riesgo cardiovascular.

2530-0164 © 2017 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.