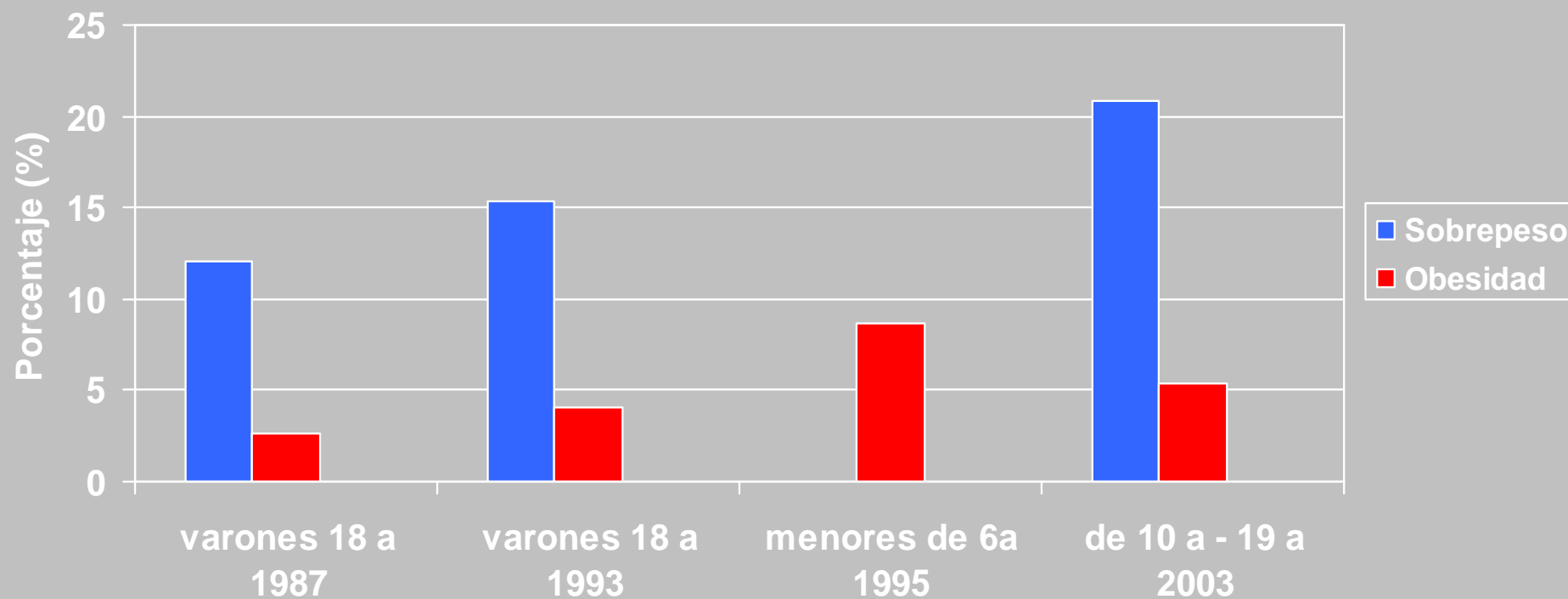


EN ARGENTINA

Prevalencia de sobrepeso y obesidad a nivel nacional



ARGENTINA

- Mendoza (1992) 5-16 años

S: 7,1%

O: 4,7%

(P/T > P90 y 97)

- Córdoba (2000)

5 años S: 12,1%

O: 5,4%

8 años S: 10,6%

O: 7,6%

(P/T > 1,5 Dv y ≥ 2 Dv NCHS/OMS)

- Corrientes (2003) 6 -11 años

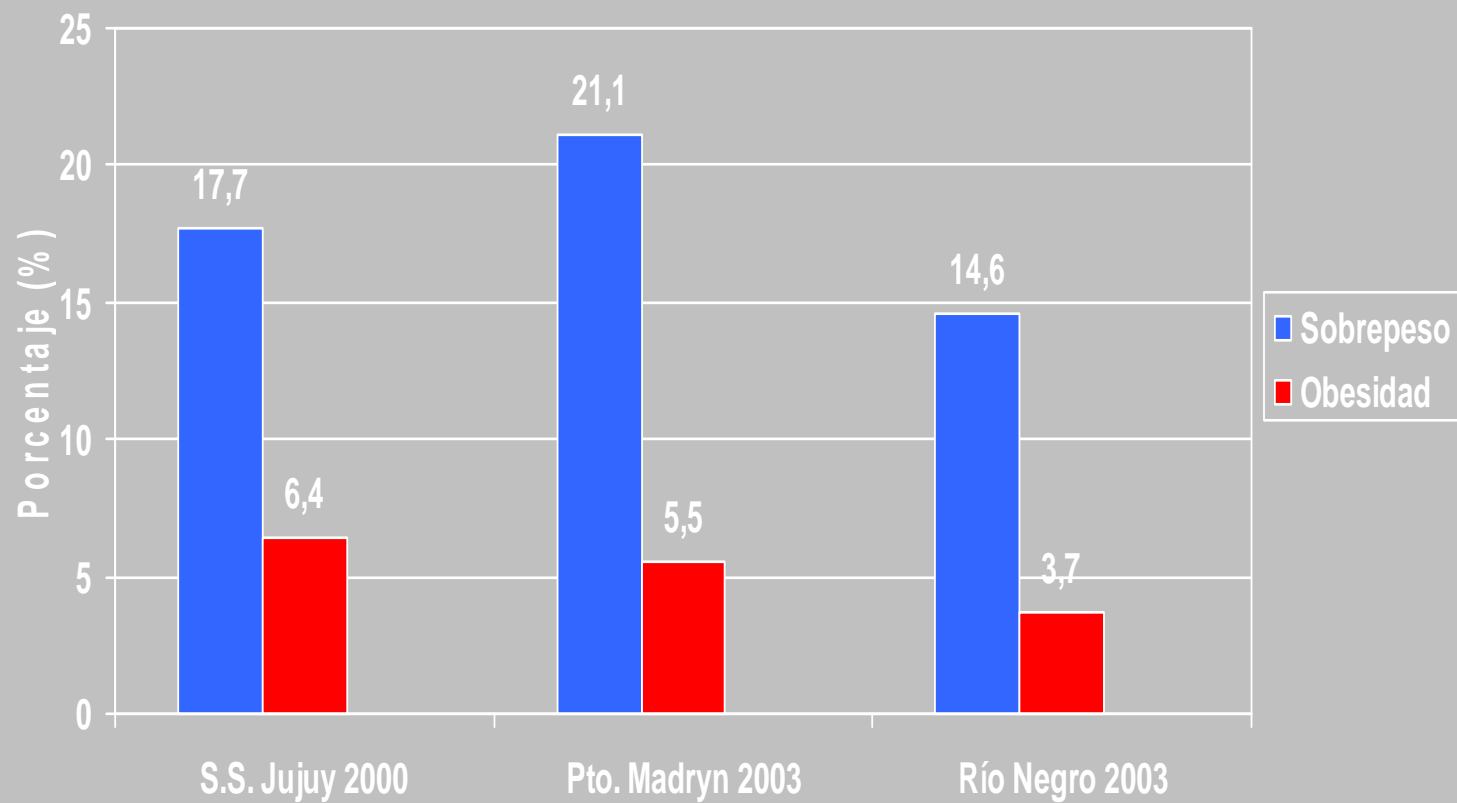
S: 14,1%

O: 8,3%

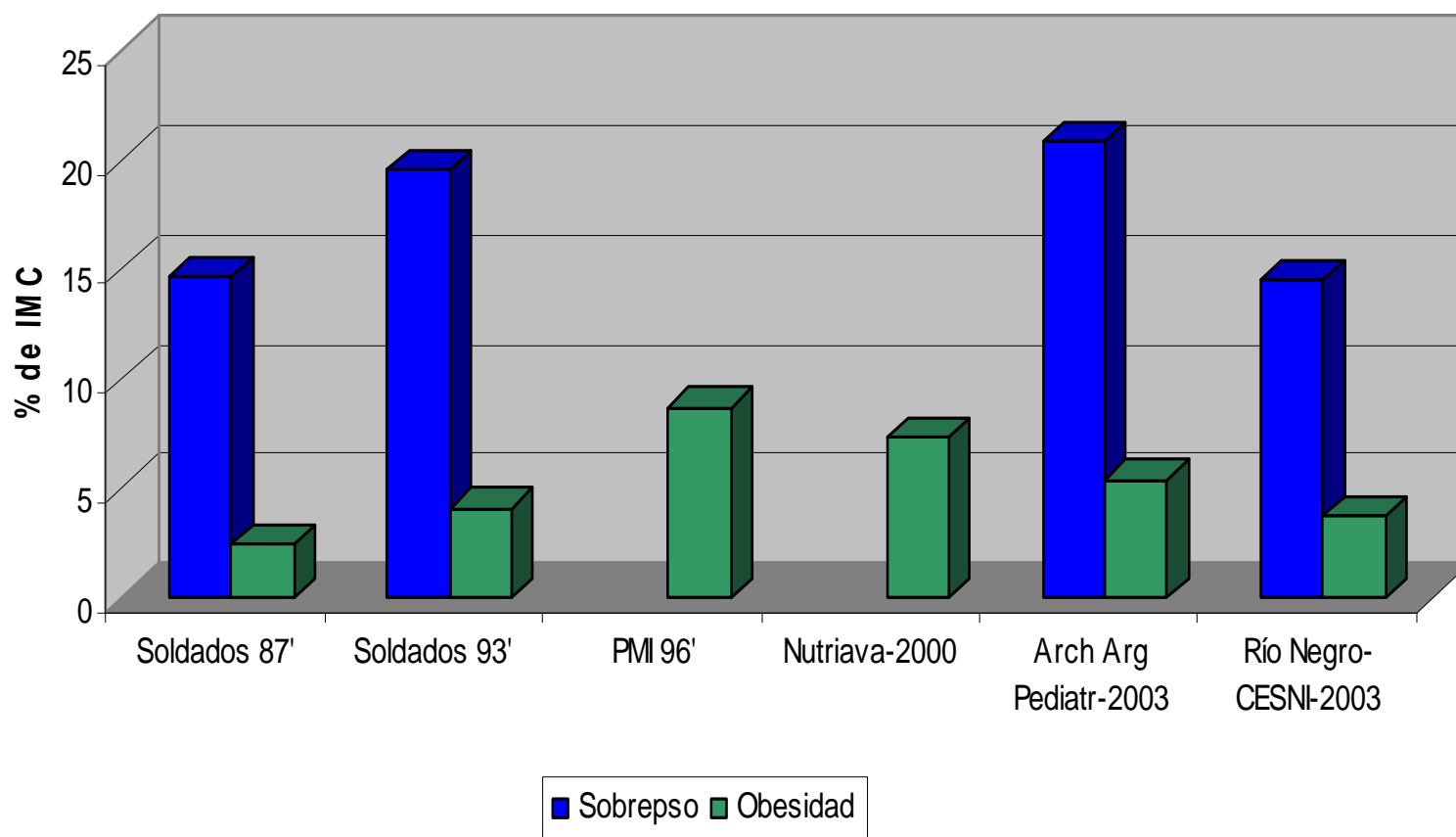
(P/T ≥ 1 Dv y ≥ 2 Dv NCHS/OMS)

ARGENTINA

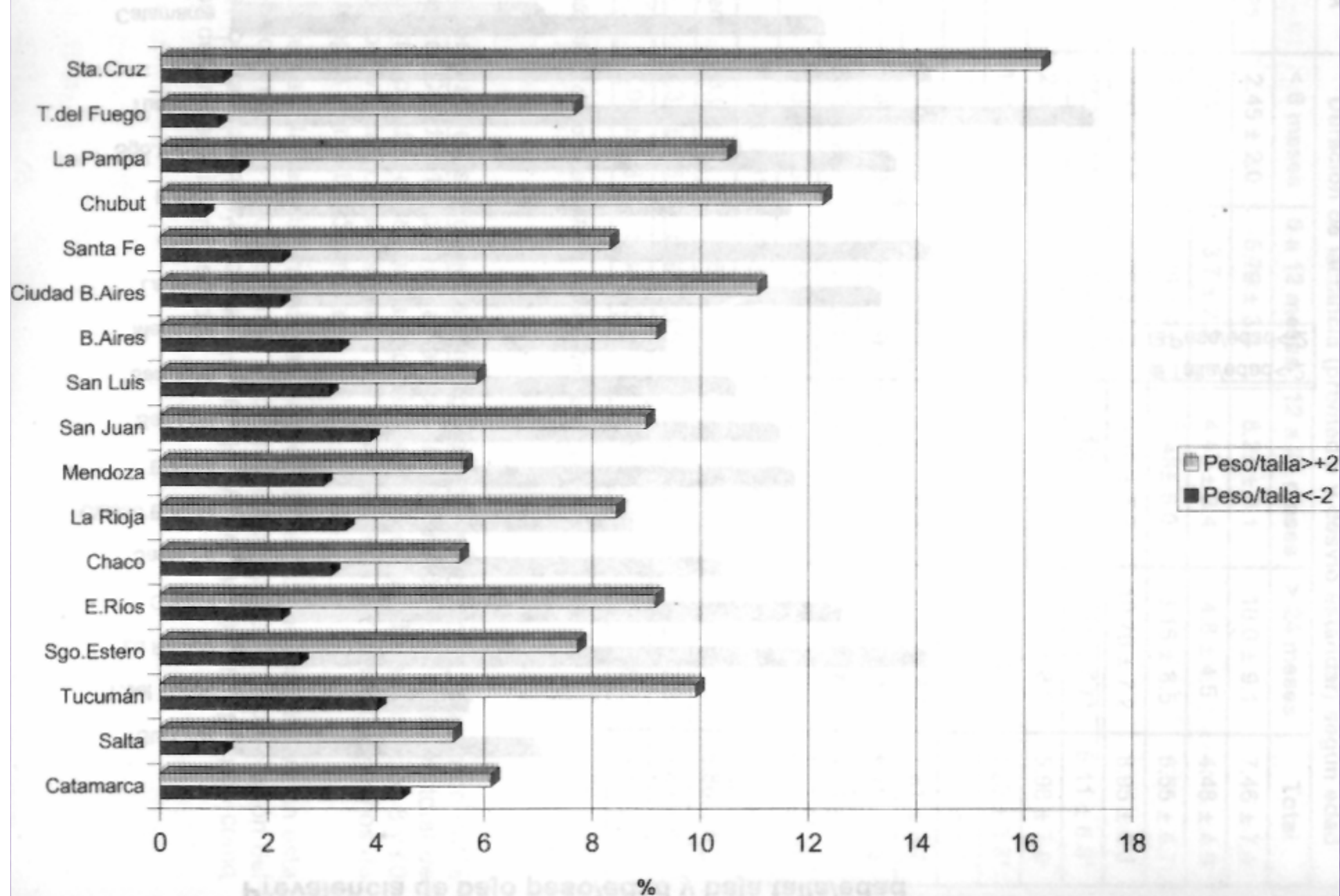
Prevalencia de sobrepeso y obesidad en escolares



Prevalencia de la obesidad infantil en la Argentina



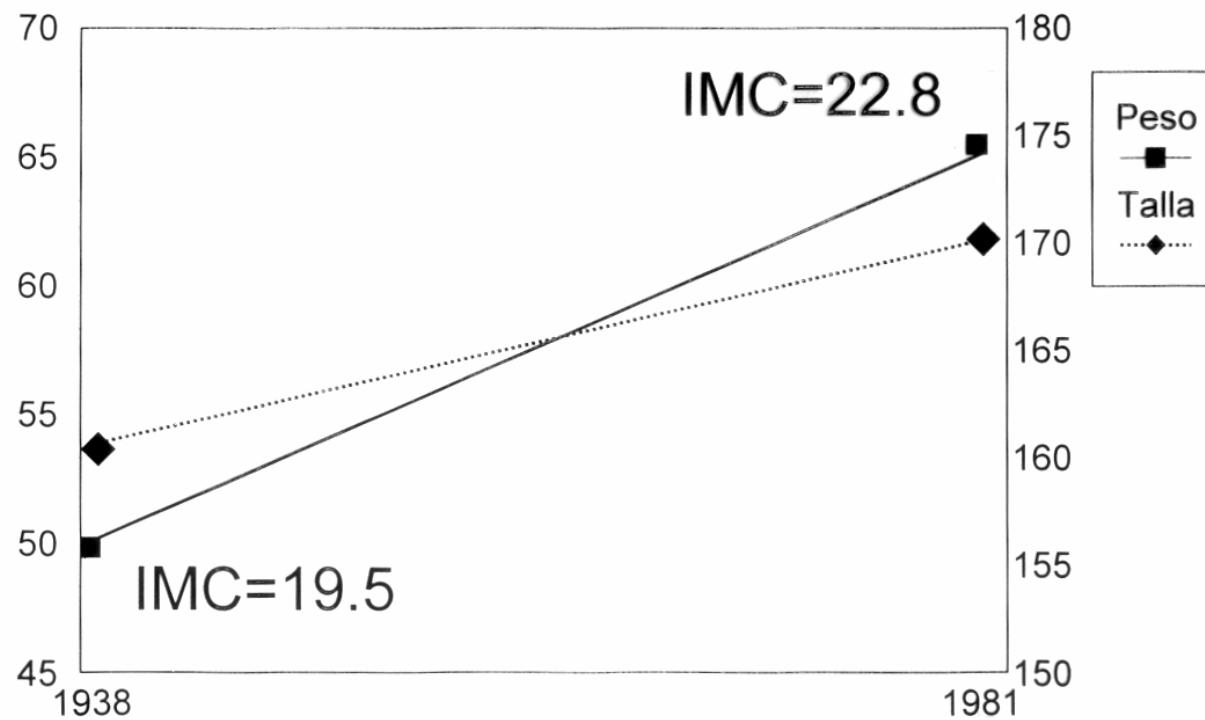
Prevalencia de bajo y alto peso para talla



CONCLUSIONES

- La prevalencia de sobrepeso se encuentra cercana al 15% en los diferentes rangos etáreos
- La prevalencia de obesidad: 5%
- Si proyectamos estos datos sobre la población correspondiente al censo 2001, estimamos que el total de niños y adolescentes entre 2 y 19 años con sobrepeso y obesidad rondaría los 2.5 millones

Evolución de Índice de Masa Corporal en Argentina 1938 - 1981



Cambio Secular 1938-1975

1.2 cm / década

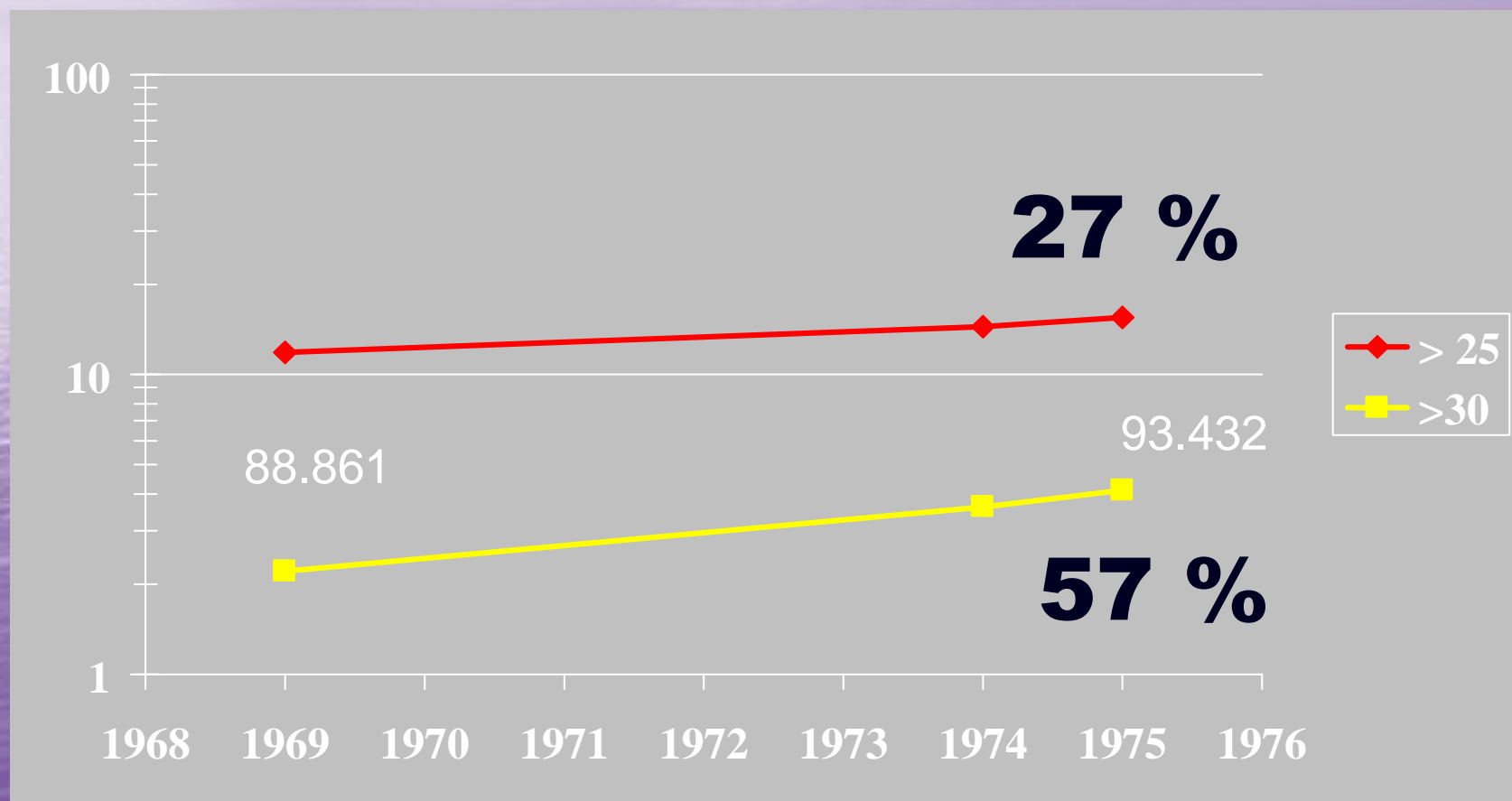
3.5 kg / década

En 40 años: IMC de 19.5 a 22.8

Conscriptos 18 años

- **Clase 1967(88.861)** O: 2-3 %
S: 14,7% (Nacional)
(18% Capital y Neuquén)
- **Clase 1975(93.432)** IMC: 22.4
S: 19 %
- **En ocho años**  S: 30 %
O: 86 %

TENDENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN CONSCRIPTOS



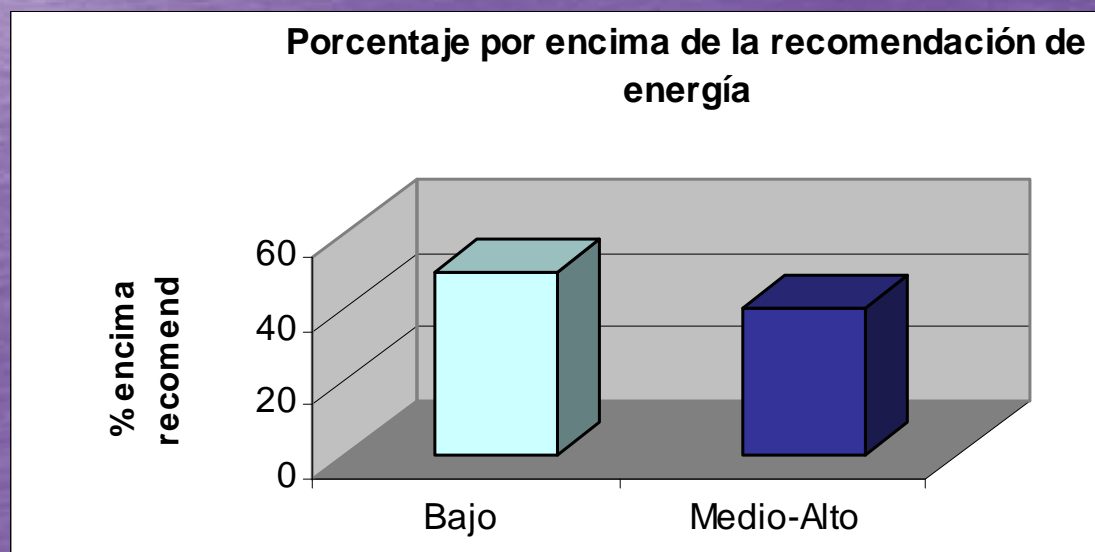


Encuestas analizadas según NSE y edad 1999-2003

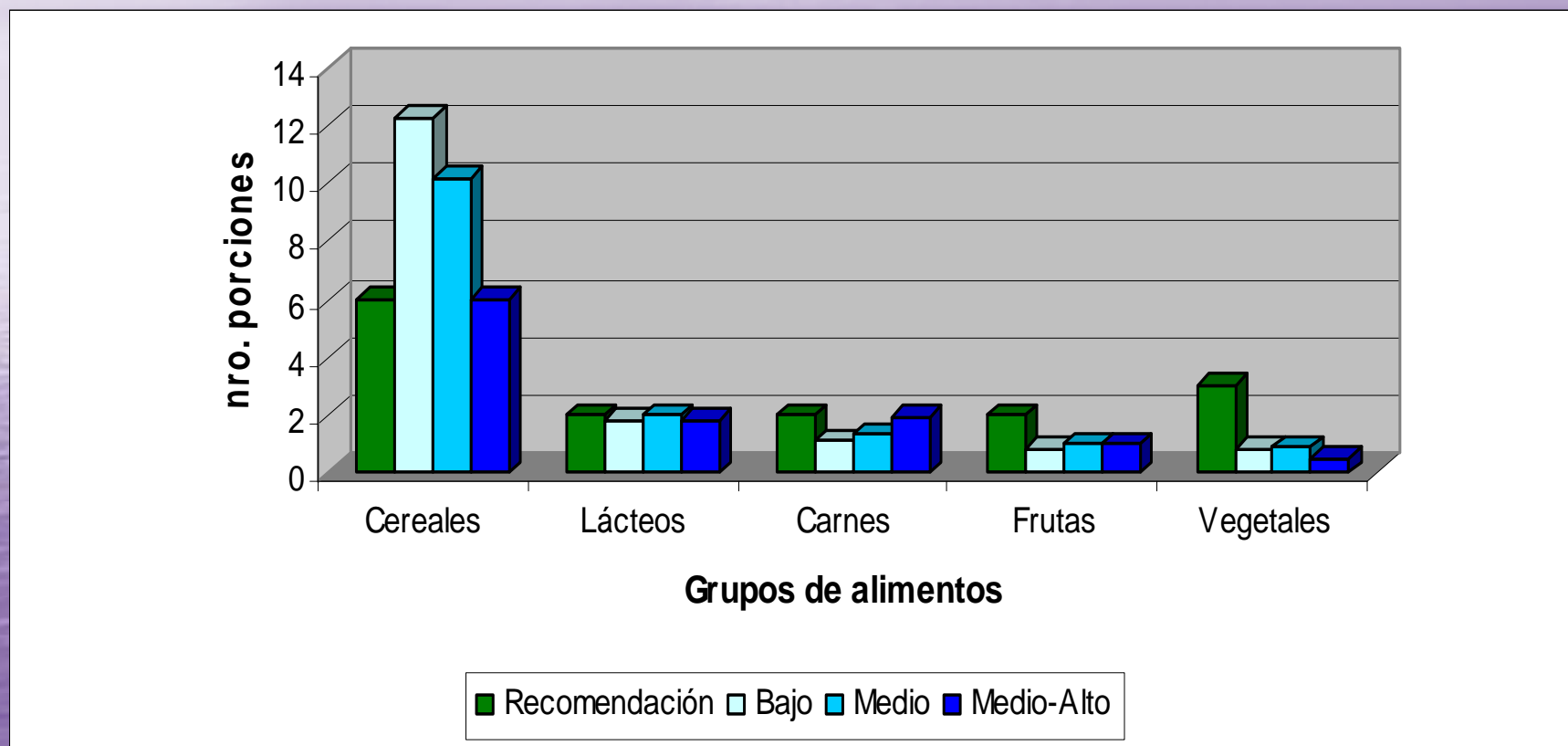
NSE	Lugar	Edad (años)	n
Medio- Alto	Cap Fed y Gran Bs As	4 a 13	791
Medio	Córdoba	4 a 6	177
Bajo	Río Negro y Gran Bs As.	4 a 13	403

Ingesta de energía según NSE

NSE	% adecuación (X)
Bajo	102
Medio-Alto	94

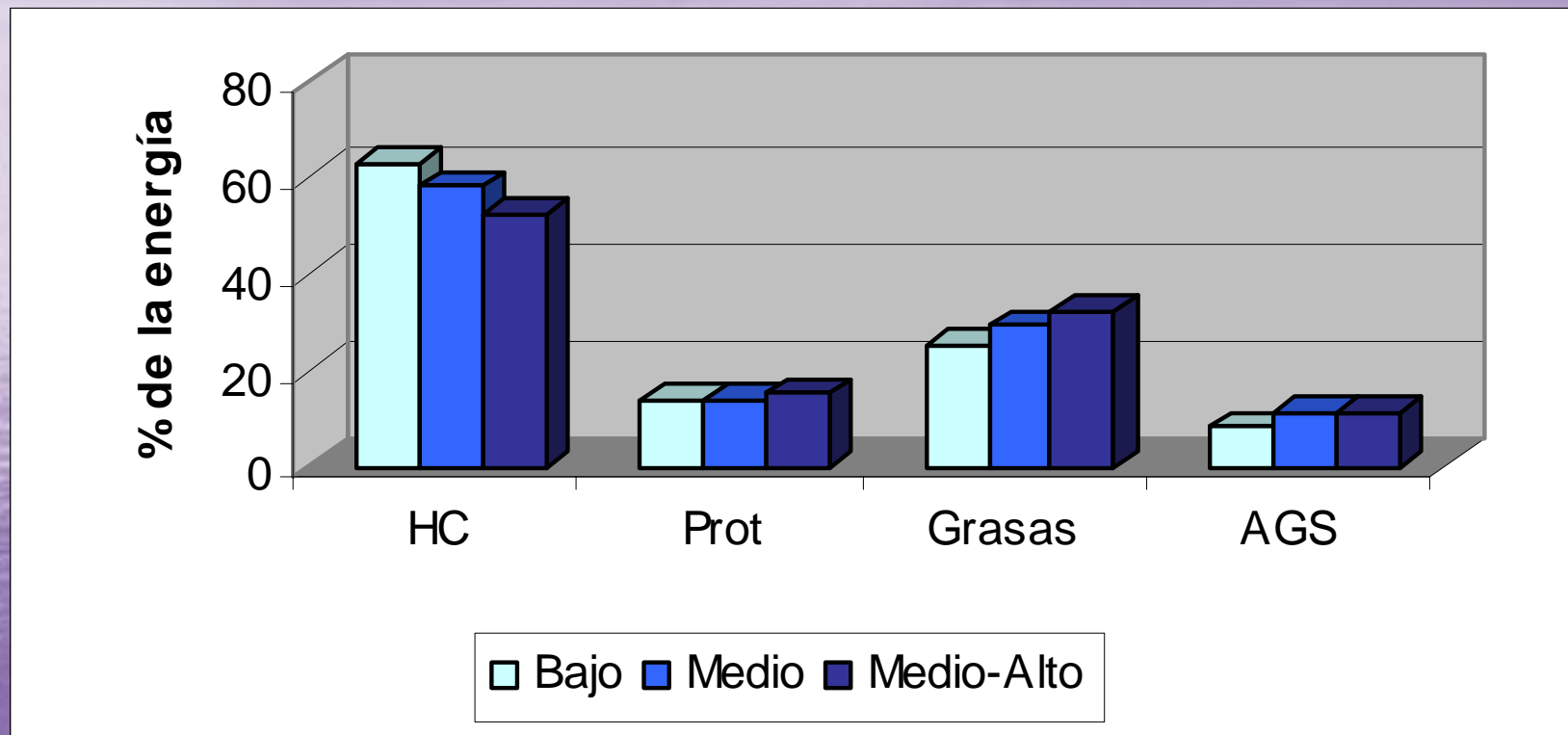


Porciones consumidas comparadas con la recomendación*



*grupos de alimentos de la Pirámide

Nutrientes expresados como porcentaje de la energía (kcal)



Consumo de frutas y vegetales promedio

- Menores de 9 años: 155 g
- Mayores de 9 años: 190 g

Recomendación*:

Consumir 400g/d o más de frutas y verduras (excluyendo los tubérculos)

* *“Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas”. Informe FAO/OMS, 2003.*



CONCLUSIONES

- Bajo consumo de vegetales y frutas en ambos niveles.
- Mayor NSE mayor ingesta de grasas y alimentos obesogénicos.
- Menor NSE mayor ingesta de cereales, % de la energía como HC > 60%.
- Mayor porcentaje de individuos por encima de las recomendaciones en el nivel bajo.



Qué podemos hacer?? Hagamos lo que mejor sabemos hacer...

- **Hablemos con las familias**
- **Examinemos prolijamente a los niños**
- **Detectemos precozmente niños en riesgo**
- **Evaluemos genes, medio ambiente y familia**
- **Estemos atentos al síndrome metabólico y a DB tipo II**
- **No sólo prescribamos dietas que sirven de poco; cambiemos a las familias y a los pacientes en sus hábitos de actividad física, alimentación.**

La TV y el sedentarismo

- A los 9 años 4 hs día de TV a los 12-15 años, 5 o más horas.
- Los niños como target de marketing
- Consumo de snacks
- Ocio sedentario cada vez más atractivo
- 10,8 mill de hogares; 8 con TV, 5 con cable
- TV en el dormitorio: +1,8 RR de SP

Consumo de TV según Edad (COMFER 2003; U de Quilmes 1998)

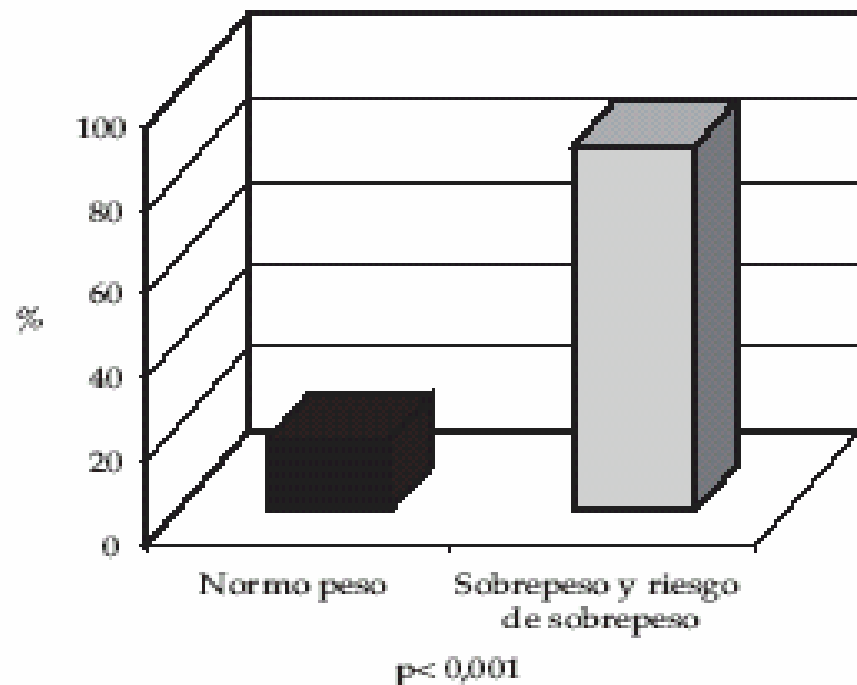
Horas por día	Grupos de edad		
	Niños %	Adolescentes %	Adultos %
Hasta 2 hs	23	21	41
+ 2 a 4 hs	47	49	44
+ 4 a 8 hs	23	24	13
+ 8 hs x día	7	6	2

Consumo de TV según Nivel de Educación

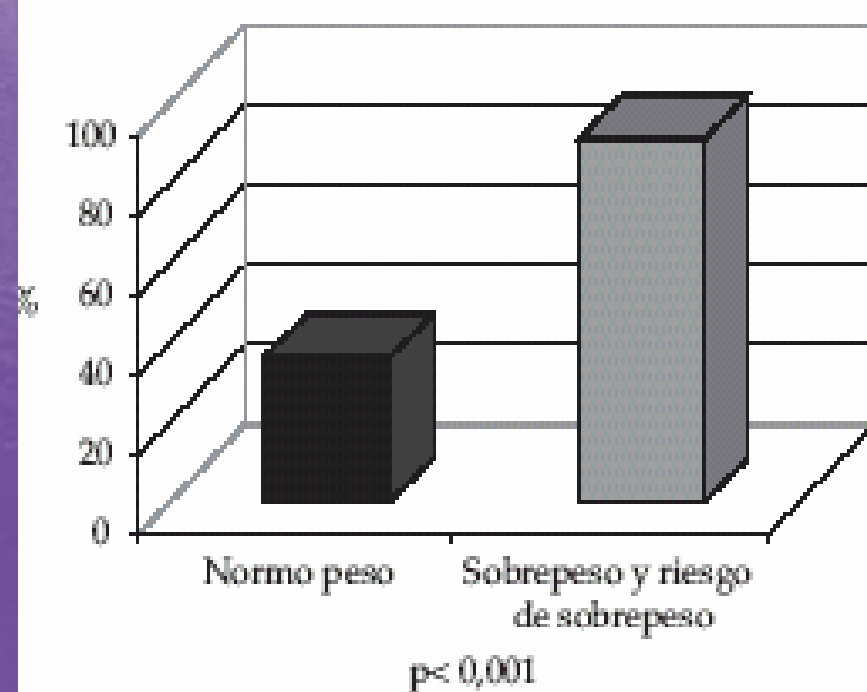
Horas por día	Nivel educativo		
	Bajo %	Medio %	Alto %
Hasta 2 hs	25	27	45
+ 2 a 4 hs	46	49	42
+ 4 a 8 hs	22	20	12
+ 8 hs x día	7	4	1

Como perciben las madres de preescolares a sus hijos con sobrepeso

Prevalencia de distorsión de imagen corporal: normopeso vs. sobrepeso



Prevalencia de distorsión de hábitos alimentarios: normopeso vs. sobrepeso



Como perciben las madres de preescolares a sus hijos con sobrepeso

- **Madres de niños con sobrepeso (59)**

 - 23,7% creían que su niño tenía sobrepeso

 - 84% creían que su niño comía adecuadamente o poco

- **Madres de niños con riesgo de sobrepeso (61)**

 - 1,6% creían que el riesgo de sobrepeso de su niño era real

 - 97% creían que su niño comía adecuadamente o poco

- **Madres de niños con obesidad severa (11)**

 - 45% consideraban que tenían peso normal

 - 72% consideraban que su niño comía adecuadamente



Obesidad al inicio del embarazo (IMC > 30 Kg/m²) y peso de los hijos a los 2, 3 y 4 años (modificado de Whitaker R, Pediatrics 2004;114:29-36)

	2 años	3 años	4 años
Obesidad	15%	21%	24%
> Per 85 IMC	28%	37%	41%

RR respecto a madres IMC 18.5-25 : 2.4 a 2.7

Prevalencia de obesidad en adultos jóvenes (22-29 años) según su grado de obesidad en la niñez y la de sus progenitores (Whitaker et al NEJM 1997; 337:869-873)

Edad (años)	No obesos en la niñez		Obesos en la niñez		Muy obesos en la niñez	
	Ninguno obeso	Uno obeso	Ninguno obeso	Uno obeso	Ninguno obeso	Uno obeso
1-2	10	28	8	40	14	40
3-5	8	23	24	62	33	83
6-9	7	17	37	71	55	77
10-14	8	15	64	79	75	82
15-17	5	14	54	73	60	81

Mensajes de este estudio

- No intervenir en niños menores de 3 años con sobrepeso que no tienen progenitores obesos
- Si hacerlo a los 1-2 años de edad si tienen uno o los dos progenitores obesos.
- Niños obesos de 3-9 años con progenitores obesos: deben trabajar con esmero
- Mayores de 10 años: dependerá del grado de obesidad del niño.

Riesgo de obesidad (RR) a los 35 años según BMI en diferentes momentos de la niñez y de la adolescencia en relación a niños de peso normal

Edad	> percentilo 85	> percentilo 95
1 – 3 años	1,3	1,7
3 - 6 años	3,0	4,3
6 – 10 años	5,5	6,3
10 – 15 años	7,5	8,3
15 -18 años	7,4	8,6

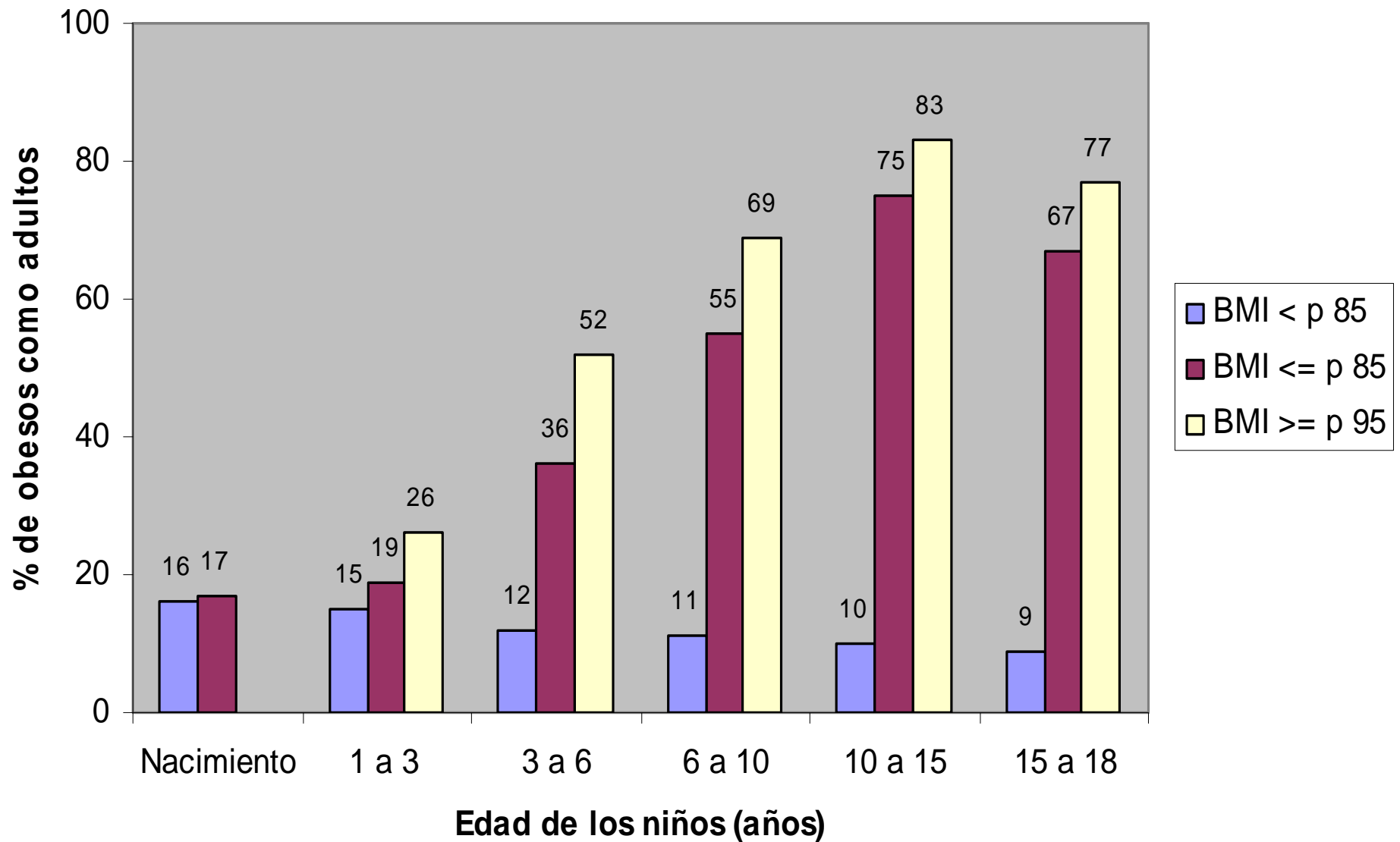
Fuente: Adaptado de Whitaker 1997

Edad de inicio del sobrepeso (IMC > percentilo 85) en niñas de 16-17 años

Edad de inicio del sobrepeso	Porcentaje de niños (%)
9 – 10 años o menos	62
11 – 12 años	6
12 – 13 años	7
13 – 14 años	5
14 – 15 años	7
15 – 16 años	4
16 – 17 años	3

Fuente: NHLBI Growth & Health Study 1988-1995 (n=1890)

Evolución del BMI para la edad desde el nacimiento hasta los 18 años con el porcentaje de niños con sobrepeso que son obesos a los 25 años

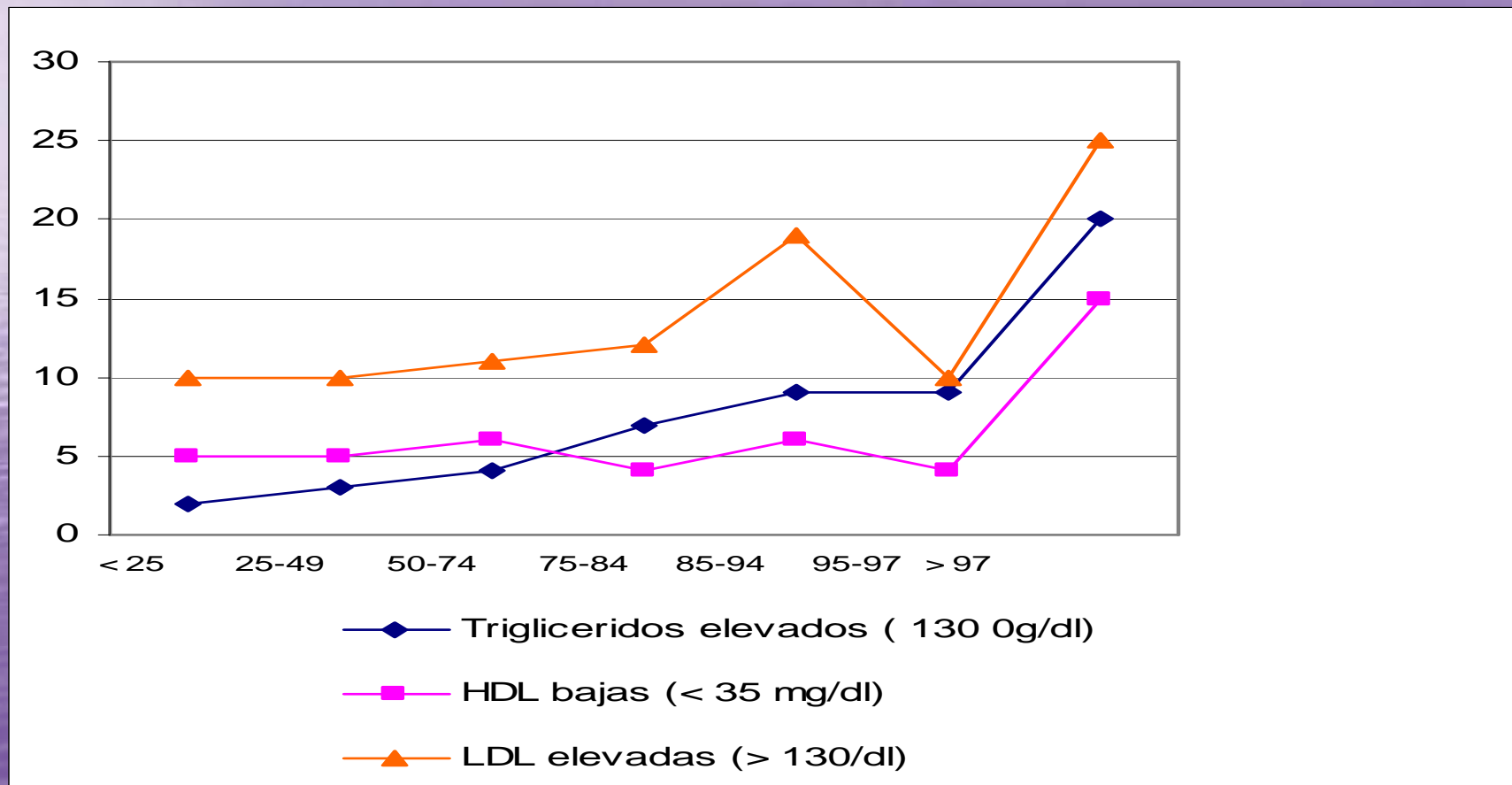


Relación entre obesidad desde la niñez hasta la adultez y el síndrome metabólico (OR; porcentajes)

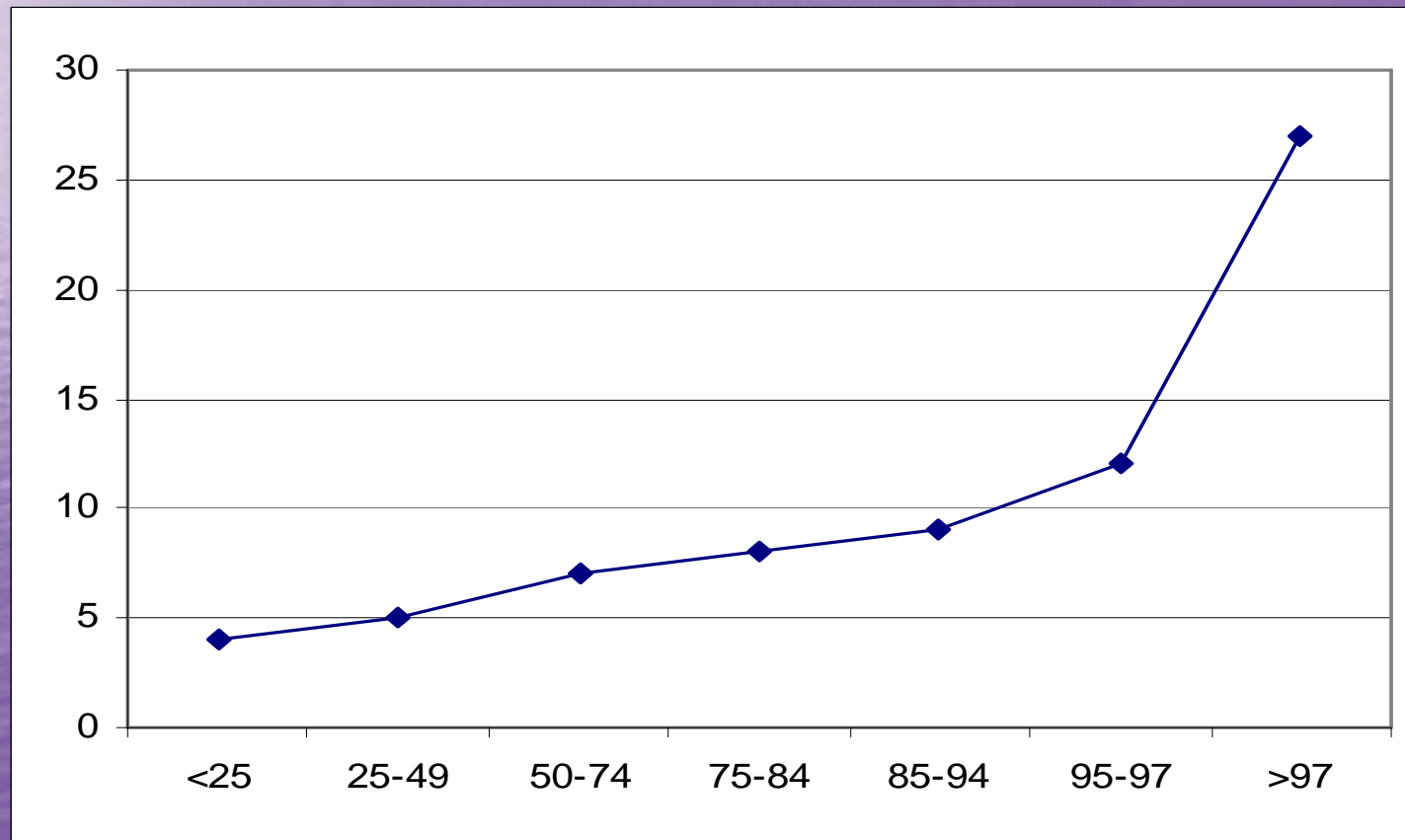
Vanhala et al BMJ 1998;317:319

	Adultos no obesos	Adultos obesos	
		No obesos en la niñez	Obesos en la niñez
Varones	2 (1)	4 (13)	12 (29)
Mujeres	0	3 (8)	9 (36)
Total	2 (1)	7 (10)	21 (28)
OR (95% IC)	1	16 (2,9 de 159)	56 (13 de 504)

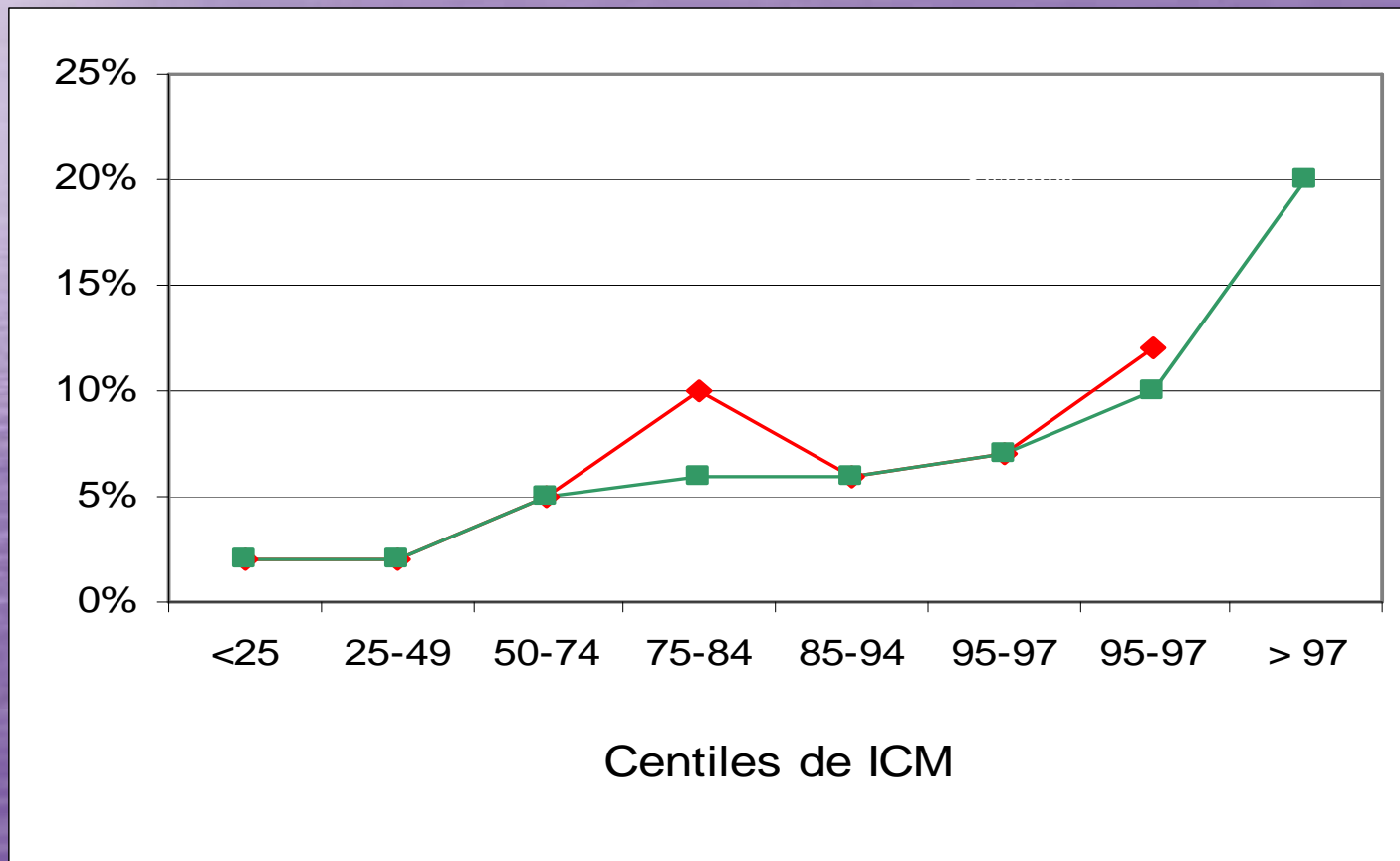
Proporción de niños con dislipidemias según su índice de masa corporal (Freedman 2000)



Porcentaje de niños con niveles elevados de insulina (> percentilo 95) según su IMC (Freedman et al, 2002)



Porcentaje de niños con presión arterial elevada según su IMC (Freedman et al 2002)



Diagnóstico de DB tipo II

- Examen físico, IMC, acantosis, distribución grasa, historia familiar, péptido C, lípidos sanguíneos, transaminasas, glucemia en ayunas
- Si péptido C está elevado, curva oral de glucosa 2 horas, con dosajes de insulina



Muchas gracias
