

Artículo original

Prevalencia de depresión y dislipidemia en un grupo de adolescentes obesos mexicanos



Prevalence of Depression and Dyslipidemia in a Group of Obese Mexican Adolescents

Prevalência de depressão e dislipidemia em um grupo de adolescentes obesos mexicano

Reyna A. Angulo-Valenzuela,* Edna G. Delgado-Quiñones,** Lizbeth C. Urióstegui-Espíritu,*** José G. Del-Río Patiño,*
Gustavo Figueroa-Hernández,* José M. Montalbán-Castellanos****

Resumen

Objetivo: determinar la prevalencia de depresión y dislipidemia en un grupo de adolescentes obesos de 10 a 19 años. **Métodos:** estudio transversal y descriptivo con muestreo no probabilístico que incluyó a 74 adolescentes obesos de 10 a 19 años, que acudieron a la unidad de medicina familiar no. 171 del Instituto Mexicano del Seguro Social, Zapopan, Jalisco, México. Se efectuó punción capilar mediante glucómetro para determinar el nivel de colesterol y triglicéridos; fue aplicada la escala de *Birleson* para identificar trastornos depresivos mayores en los adolescentes; y se realizó el análisis estadístico respectivo. **Resultados:** se entrevistó a un total de 74 adolescentes, 39 mujeres y 35 hombres; 93.1% presentó obesidad grado I, 5.4% grado II y 1.4% grado III; 59.5% no mostró síntomas compatibles con depresión, en el resto de la muestra (40.5%) si los hubo. Presentó cifras de colesterol (≥ 200 mg/dl) 59% y 41% cifras normales; 41% resultó con triglicéridos ≥ 150 mg/dl y 59% con niveles normales. **Conclusiones:** la prevalencia de depresión en adolescentes obesos fue de 40.5%; 59% de los adolescentes presentó alteraciones en el colesterol y 41% en los triglicéridos.

Summary

Objective: to determine the prevalence of depression and dyslipidemia in a group of obese adolescents aged from 10 to 19 years. **Methods:** cross-sectional and descriptive study with non-randomized sampling that included 74 obese adolescents from 10 to 19 years, who attended the Family Medicine Unit no. 171 of the Mexican Institute of Social Security, in Zapopan, Jalisco, Mexico. It was made a capillary puncture using a glucometer to determine the level of cholesterol and triglycerides; the Birleson scale was applied to identify major depressive disorders in adolescents; and it was conducted an statistical analysis. **Results:** 74 adolescents were interviewed, 39 women and 35 men; 93.1% presented obesity class I, 5.4% class II and 1.4% class III; 59.5% did not show symptoms compatible with depression, the rest of the sample (40.5%) showed symptoms. 59% of the sample presented cholesterol figures (≥ 200 mg/dl) and 41% normal figures; 41% showed triglycerides ≥ 150 mg/dl and 59% showed normal levels. **Conclusions:** the prevalence of depression in obese adolescents was 40.5%; 59% of the adolescents presented alterations in cholesterol and 41% in triglycerides.

Este artículo debe citarse: Angulo-Valenzuela RA, Delgado-Quiñones EG, Urióstegui-Espíritu LC, Del-Río Patiño GJ, Figueroa-Hernández G, Montalbán-Castellanos JM. Prevalencia de depresión y dislipidemia en un grupo de adolescentes obesos mexicanos. *Aten Fam.* 2016;23(2):53-56.

Palabras clave: dislipidemia, obesidad en adolescentes, desorden depresivo
Key words: Dyslipidemia, Adolescent Obesity, Depressive Disorder
Palavras Chave: dislipidemia, obesidade em adolescentes, transtorno depressivo

Recibido: 1/12/14
Aceptado: 9/11/15

*Médico cirujano y partero, residente del Curso de Especialización en Medicina Familiar. **Profesora titular de la especialización en Medicina Familiar, unidad de medicina familiar (UMF) no. 171, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). ***Coordinador clínico de Educación e Investigación en Salud UMF no. 171, IMSS. ****Médico cirujano y partero, residente del Curso de Especialización en Nefrología, hospital civil de Guadalajara.

Correspondencia
Edna G. Delgado-Quiñones
dra.ednadj@hotmail.com

Resumo

Objetivo: determinar a prevalência de depressão e dislipidemia em um grupo de adolescentes obesos entre 10 e 19 anos.

Métodos: estudo transversal descritivo amostragem não probabilística incluiu 74 adolescentes obesos, que participam da unidade de medicina familiar n. 171 do Instituto Mexicano da Segurança Social, Zapopan, Jalisco, México. Punção capilar foi realizada para determinar o nível de colesterol e triglicéridos; Foi aplicada a escala Birlerson para identificar os principais transtornos depressivos em adolescentes, realizando-se a seguir análise estatística.

Resultados: foram entrevistados um total de 74 adolescentes, 39 mulheres e 35 homens; 93.1% eram obesos grau I, 5.4% do grau II e 1.4% de grau III; 59.5% não apresentaram, constatando-se sintomas depressivos no restante da amostra (40.5%). Apresentaram níveis de colesterol (≥ 200 mg/dl) 59%, e 41% apresentaram níveis normais. Em 41% os triglicéridos eram ≥ 150 mg/dl, sendo 59% com níveis normais. **Conclusões:** a prevalência de depressão em adolescentes obesos foi de 40.5%; 59% dos adolescentes apresentaram alterações nos níveis de colesterol e 41% nos triglicéridos.

Introducción

La obesidad infantil es uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI. El problema es mundial y está afectando progresivamente a muchos países de bajos y medianos ingresos, sobre todo en el medio urbano, la prevalencia ha aumentado a un ritmo alarmante.¹

Aunque aún se continúa investigando acerca de las vías moleculares que regulan el balance de energía, las causas de la obesidad siguen siendo desconocidas. La fisiopatología parece sencilla: un

exceso crónico de consumo de nutrientes en relación con el gasto de energía; sin embargo, debido a la complejidad de los sistemas neuroendócrinos y metabólicos que regulan la ingesta, almacenamiento y consumo energético, resulta difícil cuantificar todos los parámetros pertinentes a lo largo del tiempo.^{2,3}

Los niños obesos y con sobrepeso tienden a seguir siendo obesos en la edad adulta y tienen más probabilidades de padecer a edades más tempranas enfermedades no transmisibles como diabetes y enfermedades cardiovasculares, por lo que se debe dar una gran prioridad a la prevención de la obesidad infantil.

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012 (Ensanut 2012), entrevistó a un total de 21 519 adolescentes, los cuales representaron a 22 804 083 que se estima residían en México en 2012. Esta población era equivalente a 20.2% del total de habitantes en el país, de ellos, 50.3% era del sexo masculino y 49.7% del femenino.

En el ámbito nacional, 35% de los adolescentes tiene sobrepeso u obesidad, esto representa alrededor de 6 325 131 individuos entre 12 y 19 años de edad, específicamente, uno de cada cinco tiene sobrepeso y uno de cada diez presenta obesidad.

La prevalencia nacional combinada de sobrepeso y obesidad en adolescentes fue de alrededor de 35.8% para el sexo femenino (3 175 711) y 34.1% en el masculino (3 148 146) en 2012.⁴

En el año 2009, se investigó la prevalencia de dislipidemias en niños y adolescentes del sistema privado de enseñanza de la ciudad de Belén en Brasil, se evaluó a 437 escolares y se evidenció la importancia que tiene el diagnosticar precozmente el perfil lipídico, principalmente si se encuentra asociado a obesidad.⁵

La depresión en niños y adolescentes es un tema controversial, sin embargo, algunas investigaciones han dejado en claro que también se presenta en esos grupos etarios,⁶ asociada incluso, con una mayor comorbilidad que cuando inicia en la edad adulta, pues antes de los 18 años hay mayor riesgo de desarrollar: agorafobia, fobia social, trastorno negativista desafiante, trastorno disocial y dependencia a drogas.⁴

Debido a la gran cantidad de cambios y procesos que ocurren durante la adolescencia, esta se convierte en una etapa en la que puede aumentar la exposición a situaciones difíciles de afrontar y, en consecuencia, se vuelven fuentes de estrés; por ello es conveniente analizar las conductas del adolescente cuidadosamente para distinguir entre las expresiones afectivas, cognitivas, somáticas y conductuales atribuibles a la etapa y las que puedan tener consecuencias en la salud emocional a corto y mediano plazos.⁷

La consecuencia más grave de la obesidad en la infancia y adolescencia es de orden psicosocial, su impacto puede ser mayor que en otras enfermedades crónicas.⁸

Los cambios en el estilo de vida, la dieta autóctona sustituida por alimentos de alta densidad energética y elevados porcentajes de grasa, aunados al importante incremento de la inactividad física, condicionado por el aumento de la inseguridad, que impide que los niños se desplacen fuera de sus casas, así como la necesidad de más horas de trabajo para los padres y la falta de mayor actividad física en las escuelas, serían los principales factores que explicarían el aumento en las tasas de obesidad.⁹

El proceso de aterosclerosis se inicia en etapas tempranas de la vida y una detección oportuna de dislipidemia

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3456817>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3456817>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)