



ORIGINAL

Obesidad y sobrepeso. Aproximación a la efectividad de una intervención sanitaria

X. Txakartegi Etxebarria^{a,*}, M. López Mateo^b y J.J. Aurrekoetxea^{c,d,e}

^a Unidad de Atención Primaria de Gernika-Lumo, Osakidetza, Servicio Vasco de Salud, Gernika-Lumo, Vizcaya, España

^b Unidad de Atención Primaria de Bermeo, Osakidetza, Servicio Vasco de Salud, Bermeo, Vizcaya, España

^c Delegación de Salud, San Sebastián, Guipúzcoa, España

^d Universidad del País Vasco, Euskal Herriko Unibertsitatea (UPV/EHU), San Sebastián, Guipúzcoa, España

^e Biodonostia Health Research Institute, San Sebastián, Guipúzcoa, España

Recibido el 18 de junio de 2013; aceptado el 26 de agosto de 2013

Disponible en Internet el 16 de octubre de 2013

PALABRAS CLAVE

Niño;
Adolescente;
Obesidad;
Sobrepeso;
Índice de masa
corporal

Resumen

Introducción: La prevalencia del exceso de peso (obesidad y sobrepeso) se incrementa en los países desarrollados sin que las medidas preventivas se muestren lo suficientemente efectivas. El objetivo de este estudio era investigar la efectividad de la prevención y el tratamiento del exceso de peso desde la primera infancia de forma sostenida desde atención primaria de Pediatría.

Material y métodos: Se compararon los IMC de 1669 pacientes de dos equipos de Pediatría, mediante cortes transversales a 4 intervalos de edad entre los 4 y 14 años, durante el trienio 2007-2009, de la localidad de Gernika-Lumo, donde uno de los cuales lleva 15 años realizando una estrategia sistemática encaminada a la prevención y seguimiento del exceso de peso.

Resultados: Las medias de IMC en este estudio fueron superiores a las de las tablas de Orbegozo de 1988, sobre todo en las edades superiores y en varones. La prevalencia del exceso de peso fue menor en la población del equipo con intervención sistemática, siendo esta significativa al final de la edad de atención pediátrica; 14 años ($p = 0,043$).

Conclusiones: El problema del exceso de peso es de tal magnitud que las medidas encaminadas a su prevención exceden claramente el ámbito de los profesionales de la salud. Sin embargo, las intervenciones de los profesionales de la salud pueden ser efectivas para mantener un peso saludable siempre que sean realizadas de forma continuada.

© 2013 Asociación Española de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: txabikartegi@gmail.com (X. Txakartegi Etxebarria).

KEYWORDS

Child;
Adolescent;
Obesity;
Overweight;
Body mass index

Obesity and overweight. An assessment of the effectiveness of a public health intervention**Abstract**

Introduction: The prevalence of excess weight (obesity and overweight) is increasing in developed countries, with preventive measures not shown to be sufficiently effective. The aim of this study was to investigate the effectiveness of the sustained prevention and treatment by Primary Care Paediatrics of overweight from early childhood.

Material and methods: The BMI of 1669 patients from two Paediatric Teams, were compared using four different age intervals between 4 and 14 years during 2007-2009. One of the teams had spent 15 years carrying out a systematic strategy aimed at the prevention and monitoring of overweight.

Results: The BMI means in this study were higher than those shown in the 1988 Orbegozo tables, particularly in older ages and in males. The prevalence of overweight was lower in the population with the systematic intervention team, and this was significant at the end of the paediatric age, 14 years ($P = .043$).

Conclusions: The overweight problem is so great that the measures aimed at their prevention are clearly beyond the scope of health professionals. However, interventions by health professionals can be effective in maintaining a healthy weight, if they are carried out on an ongoing basis.

© 2013 Asociación Española de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

Definida como la epidemia del siglo **XXI** por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la obesidad es la enfermedad nutricional más frecuente en niños y adolescentes en los países desarrollados¹.

En nuestro entorno, el estudio Paidos (1984) mostró una prevalencia de obesidad del 4,9% en niños de ambos sexos entre 6 y 15 años². El estudio enKid (1988-2000) mostró una prevalencia de obesidad del 13,4% y de sobrepeso del 12,4%³, siendo ambas menores en nuestra comunidad (País Vasco)⁴. En el estudio ALADINO (2010-2011; resultados preliminares), la prevalencia entre 6 y 9,9 años utilizando las tablas de la OMS fue del 18,3% y el 26,2%, respectivamente, obteniéndose una prevalencia de exceso de peso (EP), entendida como la suma de ambas, del 44,5%⁵.

A fecha de hoy, la fuerte relación entre la obesidad infantojuvenil, su persistencia en la vida adulta y el aumento de factores de riesgo de enfermedad cardiovascular, metabólica, ginecológica, psiquiátrica, etc., son conocidas y avaladas por las principales guías de práctica clínica⁶⁻¹³.

Las intervenciones preventivas para el EP (sobrepeso más obesidad), propuestas en la guía de práctica clínica (GPC) del Ministerio de Sanidad y Política Social de España del 2010, promueven acciones en el ámbito escolar, sanitario, comunitario y familiar, dirigidas a evitar hábitos dietéticos poco saludables y promover la actividad física escolar y extraescolar¹⁴. Los resultados de los estudios citados en dicha GPC tienen un nivel de evidencia leve-moderado, limitado en muchas ocasiones al período de la intervención y con fuerzas de recomendación B y C. Solamente la lactancia materna tiene una fuerza de recomendación A. Sin embargo, la GPC del National Institute for Health and Clinical Excellence concluye que las intervenciones continuadas realizadas por profesionales de atención primaria dirigidas a la dieta y/o el ejercicio físico son eficaces para el mantenimiento de un peso saludable y, pese a que algunas de ellas

no logran cambios favorables en el peso, sí pueden conseguir cambios positivos en la dieta y la actividad física¹⁵.

Las intervenciones para el tratamiento del EP propuestas en la GPC española tienen asimismo fuerzas de recomendación B y C¹⁴. Las más efectivas son las medidas combinadas que se recomiendan llevar a cabo cambios a nivel de dieta, ejercicio y conducta con implicación de la familia para pérdida de peso en niños y niñas de 6 a 16 años con EP (fuerza de recomendación B)^{7,14-16}.

Objetivos

El objetivo de este trabajo es, en primer lugar, evaluar la magnitud del problema del EP en los pacientes en edad pediátrica correspondientes a 2 equipos de pediatría de un municipio y, en segundo lugar, evaluar la intervención realizada por solo uno de los equipos con respecto al otro en la prevención y seguimiento del paciente con EP.

Material y métodos**Población y muestra**

El municipio de Gernika-Lumo dispone de un único centro de salud (CS), del Servicio Vasco de Salud Osakidetza. Cuenta con una unidad de atención primaria de que atiende fundamentalmente a la población de la citada localidad, con 2 equipos pediátricos compuestos por pediatra y enfermera, de unos 1.200 niños cada uno de ellos, con criterios aleatorios para la asignación a cada uno de ellos. La población es fundamentalmente urbana, en un pueblo con un fuerte sector industrial y de servicios y con un sector primario que, a pesar de tener un entorno apropiado para ello, desde de los años sesenta se ha convertido en minoritario.

Uno de los equipos (E1) ha sido muy estable y ha desarrollado desde 1995 intervenciones para la prevención, tanto

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4141511>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4141511>

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