

Comunicaciones

Nº referencia

411/22

FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR QUE INFLUYEN EN MAYOR O MENOR MEDIDA EN ADOLESCENTES CON PRESIÓN ARTERIAL ELEVADA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Autores: Aparicio Cercós C (1), Alacreu García M (2), Aparicio Cercós M (1), Moreno Royo L(3), Pardo Albiach J(2), Salar Ibáñez L(1)

(1) Farmacéutico/a Comunitario. Valencia (2) Profesor/a Universidad. Matemáticas, Físicas y Ciencias Tecnológicas. Universidad CEU. Valencia. (3) Vicedecana Grado en Farmacia. Universidad CEU. Valencia

Justificación:

- La presión arterial (PA) anormal sigue siendo común entre niños y adolescentes, convirtiéndose en un importante problema de salud pública¹.
- Estudios previos han demostrado que la PA normal-elevada en la infancia es el mayor predictor de hipertensión arterial (HTA) en el adulto, y el incremento del riesgo HTA en la vida adulta resulta de los percentiles de PA más altos en niños y adolescentes³.

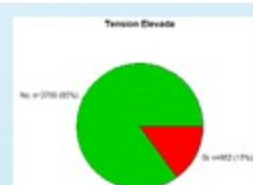
Objetivos:

- Conocer valores presión arterial (PA), talla, peso, hábitos alimentarios y actividad física en adolescentes y relacionarlos con PA normal-elevada.
- Contribuir a la Educación para la Salud con consejos higiénico dietéticos en esta población.

Métodos:

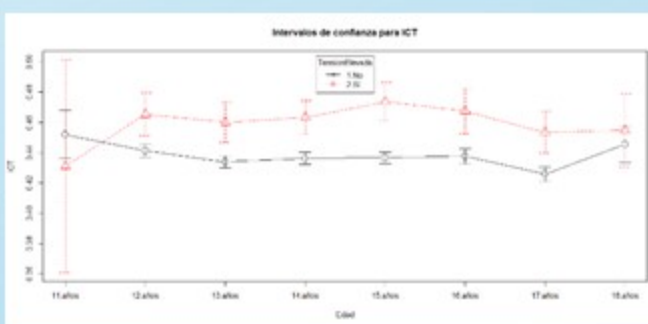
- Estudio epidemiológico transversal, observacional y multicéntrico realizado durante el curso escolar en la Comunidad Valenciana. Población diana: jóvenes de 11 a 18 años excluyendo a diagnosticados de HTA.
- **Muestra:** 4.422 adolescentes de 15 Centros Escolares de Comunidad Valenciana.
- **Variabes:** Sexo, Edad, Peso, Talla, perímetro abdominal y PA. **Medición de la PA:** tensiómetro semiautomático, según Guía Europea HTA en niños y adolescentes. **Peso y altura:** báscula y tallímetro homologados. **Perímetro de cintura:** cinta métrica. Cálculo: Índice cintura talla (ICT), Índice masa corporal (IMC) **Encuestas:** PAQ-A, Test Kidmed, encuesta sobre hábitos de vida y tiempo de ocio. **Análisis estadístico:** Test Chi cuadrado, T Student, Regresión Logística.

Resultados:

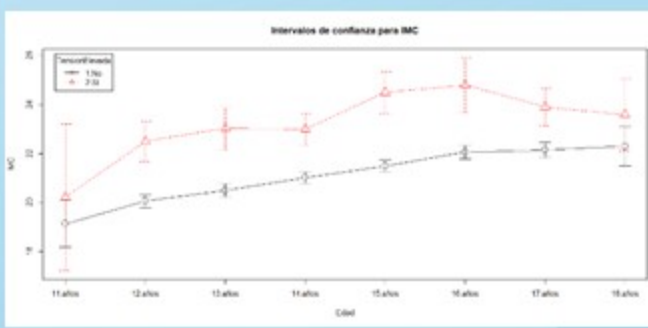
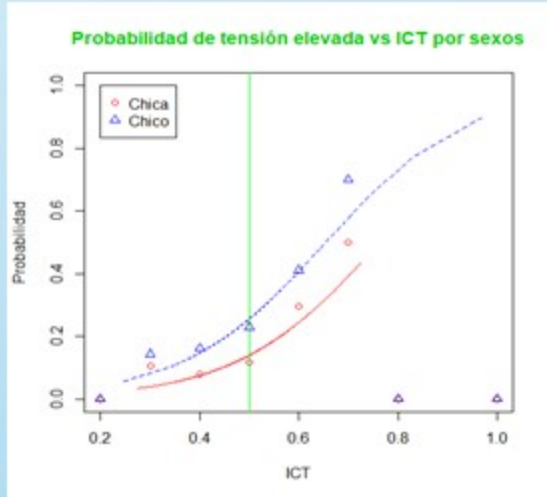


Tensión Elevada			
	Sí	No	p-valor
	media ± s	media ± s	
Tiempo Consola	0.47 ± 0.95	0.39 ± 1.08	<0.05
Tiempo Ordenador	0.85 ± 1.27	0.76 ± 1.12	<0.05

Test T para muestras independientes



Tensión Elevada n(%)	
Sexo	
Chico	448 (67.7%)
Chica	214 (32.3%)
Edad	
11 años	7 (1.1%)
12 años	103 (15.6%)
13 años	120 (18.1%)
14 años	125 (18.9%)
15 años	135 (20.4%)
16 años	71 (10.7%)
17 años	82 (12.4%)
18 años	19 (2.9%)
ICT	
Normopeso	485 (73.3%)
Sobrepeso	177 (26.7%)
IMC	
Delgado	2 (0.3%)
Normopeso	383 (57.9%)
Sobrepeso	124 (18.7%)
Obeso	153 (23.1%)
Total	662 (100%)



- El 26.76% de los jóvenes con tensión elevada tienen sobrepeso según el criterio ICT > 0.5 y hasta un 41.8% según el criterio de IMC.
- El tiempo medio de uso de Consola y/o Ordenador es significativamente superior en jóvenes con tensión elevada.
- El modelo de regresión logística apunta a que por cada 0.1 que aumenta el ICT, la probabilidad de padecer tensión elevada se multiplica aproximadamente por 10. Además, para un mismo ICT, en chicos, la probabilidad de padecer tensión elevada es el doble que en chicas.

Conclusiones:

- De todas las características investigadas en este estudio, los factores modificables más influyente para prevenir la PA elevada en adolescentes son el ICT y el IMC.
- Por su asociación significativa con la PA elevada, también parece recomendable controlar el tiempo dedicado a hábitos tecnológicos como la consola y/o el ordenador.
- Aunque no se ha encontrado asociación significativa directa entre los ítems del test Kidmed y el PAQ-A con la PA elevada, se recomienda mantener buenos hábitos alimenticios y una saludable actividad física, que ayuden a controlar un ICT y IMC compatibles con normopeso para prevenir la PA elevada.

Palabras clave:

Presión arterial, Adolescentes, Índice Cintura Talla, Tecnologías, Desayuno

“Juntos por el Paciente, garantía de salud”