

¿SÍNDROME METABÓLICO EN LA INFANCIA?

Docentes Investigadores del Centro Regional de Investigación y Desarrollo Científico-Tecnológico (CRIDECIT) de la Facultad de Ciencias Naturales de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco, con la colaboración de la subsecretaría de Salud llevan adelante una investigación acerca del Síndrome Metabólico en la infancia.

La obesidad infantil se duplicó en los últimos veinte años, y esto se acompañó con la aparición de la epidemia de diabetes tipo 2 y con consecuencias potencialmente devastadoras por enfermedad cardiovascular. Este panorama constituye un problema creciente de salud pública a nivel mundial, producto de cambios en el estilo de vida que han modificado los hábitos alimentarios, con un consecuente aumento en el consumo de calorías y grasas y una notable disminución en la actividad física. Datos del Grupo Internacional de Trabajo en Obesidad indican que 22 millones de niños menores de 5 años ya presentan sobrepeso u obesidad. En los niños y los adolescentes, la prevalencia de sobrepeso y obesidad, las complicaciones metabólicas y los riesgos cardiovasculares si bien tienen índices epidémicos en los países desarrollados, no es patrimonio de la opulencia, ya que también en los países en vías de desarrollo y subdesarrollados coexiste la desnutrición crónica con la obesidad.

¿Qué es el Síndrome Metabólico?

El Síndrome Metabólico, es un conjunto de factores de riesgo que predispone a las personas a padecer en el futuro enfermedades crónicas como diabetes, presión elevada y/o enfermedades cardiovasculares.

Entre estos factores de riesgo se encuentran:

1. Obesidad central o abdominal

Es la grasa que se acumula a nivel abdominal. Estudios epidemiológicos en niños de 5 a 17 años han demostrado que la distribución central de grasa corporal, que se mide por la circunferencia de cintura, se asocia con la alteración de las grasas en sangre, la hiperinsulinemia (aumento de insulina en la sangre pero con poca actividad efectiva) y el arrastre de obesidad infantil a obesidad en la vida adulta.

2. Hipertensión arterial (presión elevada)

La hipertensión arterial es un importante factor de riesgo para las principales complicaciones cardiovasculares, como la cardiopatía isquémica y los accidentes cerebrovasculares. La frecuente asociación entre el aumento de la

presión y la diabetes mellitus ha sido ampliamente descripta, pero la interrelación con la obesidad hace pensar que podría responder a vínculos fisiopatológicos comunes. La mayoría de los estudios coinciden en que los individuos que padecen presión arterial elevada tienen con más frecuencia alteraciones del metabolismo hidrocarbonado (azúcar) y/o dislipemia (alteración de las grasas en sangre).

3. Dislipemias (grasas en sangre aumentadas)

Cuando existe un exceso de adiposidad central, aumentan las grasas de la sangre (triglicéridos, LDL colesterol-colesterol malo-) y disminuye la fracción de colesterol HDL (colesterol bueno).

4. Alteración de la glucosa en sangre

Constituye otro de los factores que podría predisponer a un individuo a padecer el síndrome.

¿Existe Síndrome Metabólico en la población infantil de Comodoro Rivadavia?

Para que exista Síndrome Metabólico, el niño debe poseer tres o más factores de riesgo según lo que establece el organismo Internacional ATP III (III Panel de Expertos para el Estudio del Colesterol de Estados Unidos). De acuerdo a estudios realizados en niños de 6 a 11 años que concurren a escuelas primarias y centros de Promoción Barrial de Comodoro Rivadavia, la frecuencia de aparición hallada fue: en niños 4,2 % y en niñas 4,1 %. Esto quiere decir que aproximadamente 4 de cada 100 niños presentan el Síndrome. Se ha encontrado además, en las niñas la presencia de circunferencia de cintura aumentada en el 35,7 % de los casos, hipertrigliceridemia en el 20,4 %, valores disminuidos de colesterol HDL (colesterol bueno) e hipertensión arterial en el 6,1 %; mientras que en niños triglicéridos aumentados en el 26,4 %, valores disminuidos de colesterol HDL en el 15,3 %, aumento de la circunferencia de cintura en el 14,1 % e hipertensión arterial en el 6,9 %. En ninguna situación se presentaron valores de glucemia aumentados.

¿Es posible prevenir el Síndrome Metabólico?

El momento más oportuno para prevenir, es precisamente la "infancia". En esta etapa de la vida los riesgos asociados a la obesidad que incluyen muchas de las enfermedades crónicas del adulto se pueden PREVENIR. Las intervenciones oportunas permiten educar y estimular a los padres para que adopten un estilo de

vida saludable y puedan transmitírselo a sus hijos mejorando al mismo tiempo su estado de salud y los riesgos futuros.



Equipo de investigación:

Docentes Investigadores del Centro Regional de Investigación y Desarrollo Científico-Tecnológico (CRIDECIT). Facultad de Ciencias Naturales. Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco.

Director del Proyecto: Dra. Graciela Ponce. MP 0364

Codirector: Dra. María Angélica Fajardo. MP 0322

Unidad Ejecutora: Bioq. Andrés Quezada MP 0476, Bioq. Alejandra Rodríguez MP 0385 y Bioq. Esp. Mónica Boeri MP 0321