

# LA OBESIDAD PEDIÁTRICA Y ADOLESCENTE EN LA ZONA DE ALMERÍA PERIFERIA.

AUTORES. AYALA MAQUEDA, MR.,\* ALCARAZ GARCIA, AM.,\*\*, SUAREZ ESCUDEROS, AB.\*\*\*

\*UGC ALMERÍA PERIFERÍA. \*\* UGC BLOQUE QUIRÚRGICO. \*\*\* UNIDAD DE TUBERCULOSIS DISTRITO PONIENTE ALMERÍA.

## INTRODUCCIÓN.

La obesidad se ha convertido en la epidemia del siglo XXI. No distingue de raza, sexo, edad, sexo o nivel social tanto en países desarrollados, como en países en vías de desarrollo, dando lugar a enfermedades físicas y problemas psicológicos y sociales.

Los valores de obesidad en España se están acercando a los de Estados Unidos. Convirtiéndonos en uno de los países de la Unión Europea con mayor índice de personas obesas. Según la Sociedad Española del Estudio de la Obesidad (SEEDO), el 44,5 % de los niños españoles de edades comprendidas entre 4-11 años tienen sobrepeso y de estos el 26 % son obesos.

**PALABRAS CLAVE.** SOBREPESO. OBESIDAD. OBESIDAD PEDIÁTRICA. ADOLESCENCIA.

## OBJETIVO.

CONOCER EL GRADO DE OBESIDAD DE LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES DE ALMERÍA PERIFERIA.

## METODOLOGÍA.

### POBLACION DE ESTUDIO.

Alumnos de 1ª y 5ª de Educación Primaria y de 2º de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) de los colegios que pertenecen a la Unidad de Gestión Clínica de la zona de Almería Periferia, siendo un total de 751 (450 niños y 301 adolescente).

### METODO.

- Programa de Salud Escolar del Sistema Andaluz de Salud (SAS).
- Programa PIOBIN.
- Programa Estadístico SPSS 18.0.
- Tabla Orbegoso.
- Tablas de crecimiento.
- Historias clínicas.

### VARIABLES.

- Sexo.
- Edad.
- Nacionalidad.
- Peso.
- Talla.
- Índice de masa corporal (IMC)

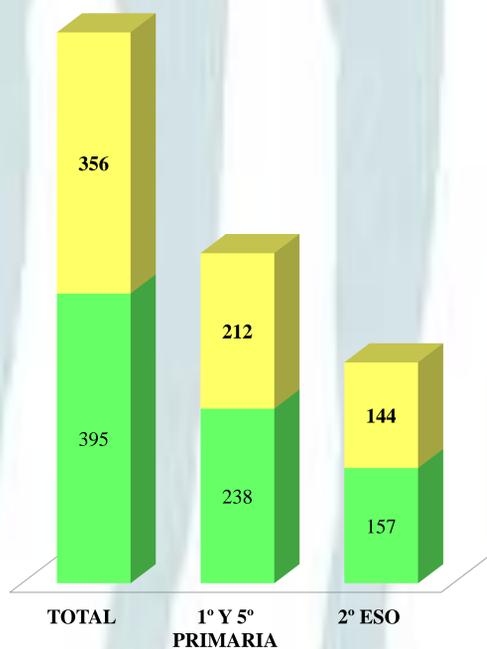
### DISEÑO.

Descriptivo longitudinal retrospectivo

## RESULTADOS.

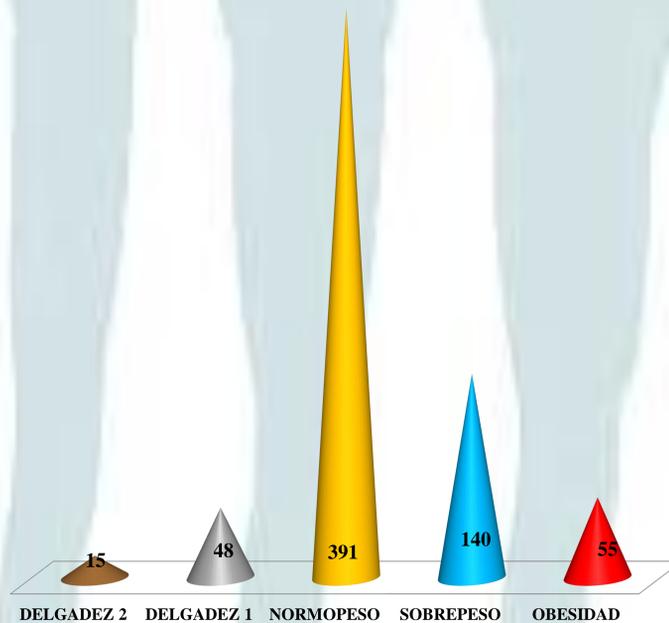
### ALUMNOS

■ NIÑOS ■ NIÑAS



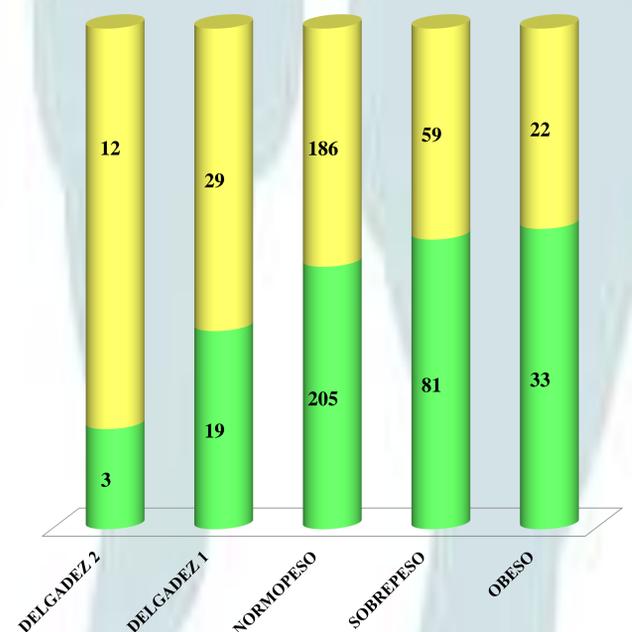
### CLASIFICACION SEGÚN EL IMC.

■ DELGADEZ 2 ■ DELGADEZ 1 ■ NORMOPESO ■ SOBREPESO ■ OBESIDAD



### IMC POR SEXO

■ NIÑOS ■ NIÑAS



## DISCUSIÓN.

Tanto el exceso de peso, como la delgadez, son problemas a vigilar en niños y adolescentes, ya que puede desencadenar multitud de problemas asociados a ellos.

En la mayoría de los casos, solamente cambiando el estilo de vida y los hábitos alimentarios de los niños, se pueden solucionar. Para ello es necesario realizar educación para la salud a través de los centros de salud, colegios, campañas informativas..., que vayan dirigidas tanto a los padres como a los hijos, ya que estos primeros son en gran medida responsables de cómo son sus hijos.

## BIBLIOGRAFÍA.

<sup>1</sup>Neuman M., Kawaki I, Gortmarker S., Subatamanian SV. Urbanorural differences in BMI in low and middle incomes countries:the role of socioeconomic status. AM J Clinic Nutr. Febrero 2013, 97(2):428-36.

<sup>2</sup>When M., Maloney T. Latino residential isolation and the risk of obesity in Utah: the role of neighborhood socioeconomic, built environmental and subcultural context. J Immigrant Minority Health. 2011 Dec; 13 (6):1134-51.

<sup>3</sup>SEEDO Canarias.