

**“OBESIDAD:
INDICADORES PRECOCES Y SU
PREVENCIÓN”**

8^{vo} Congreso Nacional de Salud Integral
del Adolescente
Mayo, 2013

Dra Débora Setton

debora.setton@hiba.org.ar

EN EL CONSULTORIO



Integración de
ciencia,
cultura y
realidad

Integración de
los mensajes
para prevención
y manejo de
Obesidad y TCA



DEBORA.SETTON@HIBA.ORG.A
R

[Adolesc Med State Art Rev.](#) 2012 Dec;23(3):529-43.

Integrating messages from the eating disorders field into obesity prevention.

[Neumark-Sztainer D.](#)

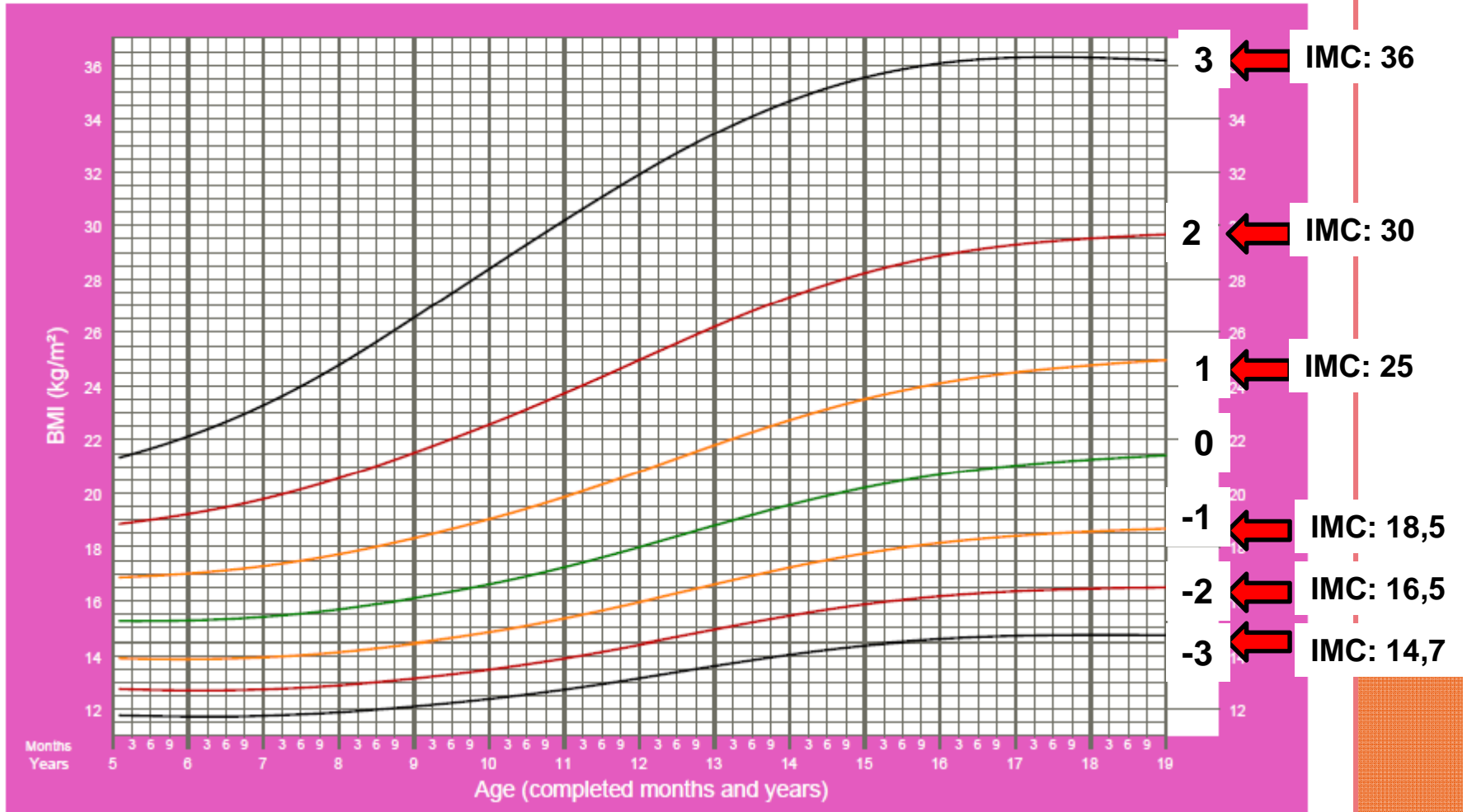
EXCESO DE ADIPOSIDAD: IMC Y CINTURA



BMI-for-age GIRLS

5 to 19 years (z-scores)

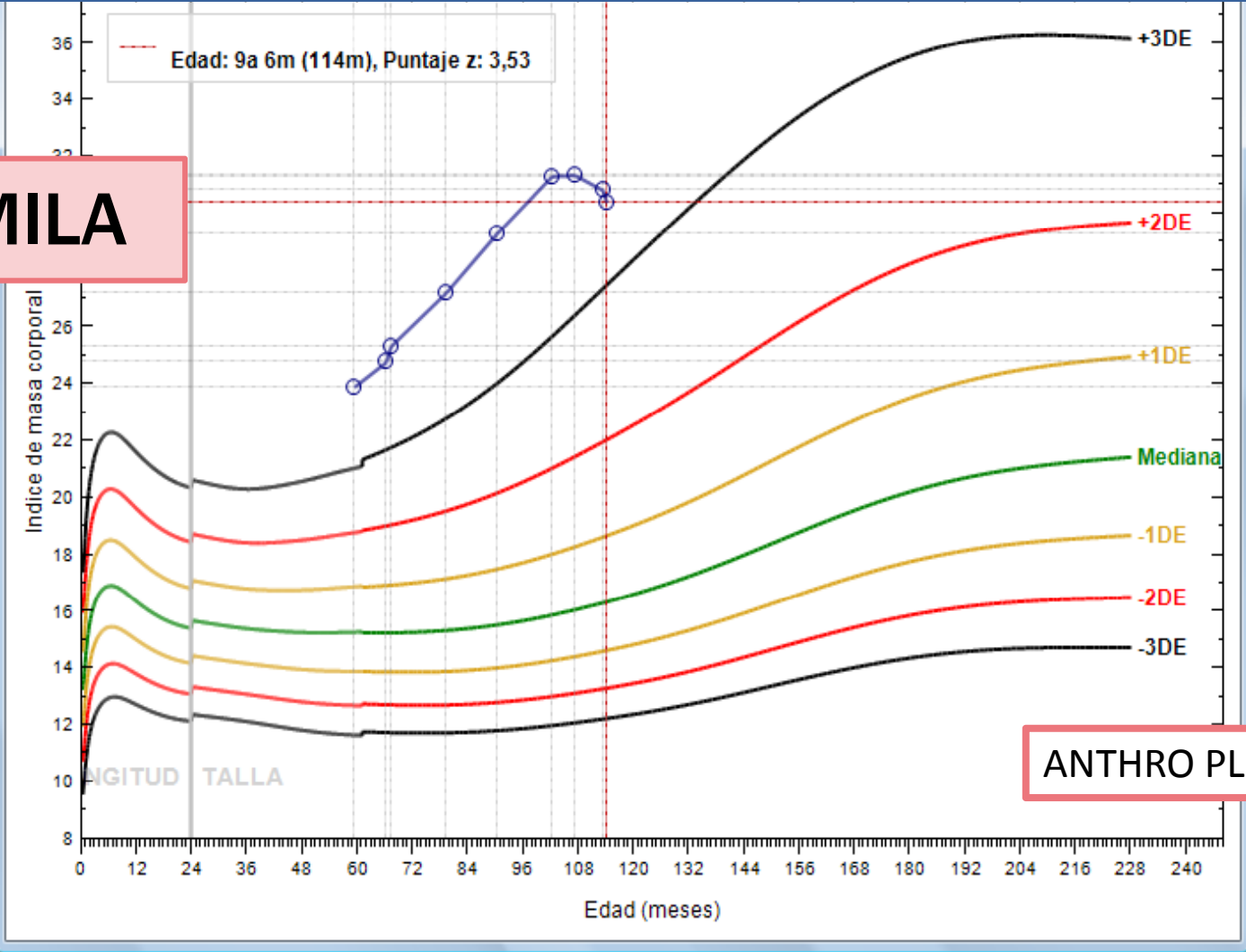
IMC



2007 WHO Reference

Edad	Fecha	Peso kg	Z peso/edad	Talla cm	Z talla/edad	IMC	Z IMC/edad
9a 5m	23/03/2013	74,5	4,8	155,5	3,26	30,8	3,64
9a 6m	20/04/2013	73,9	4,67	156	3,25	30,4	3,53

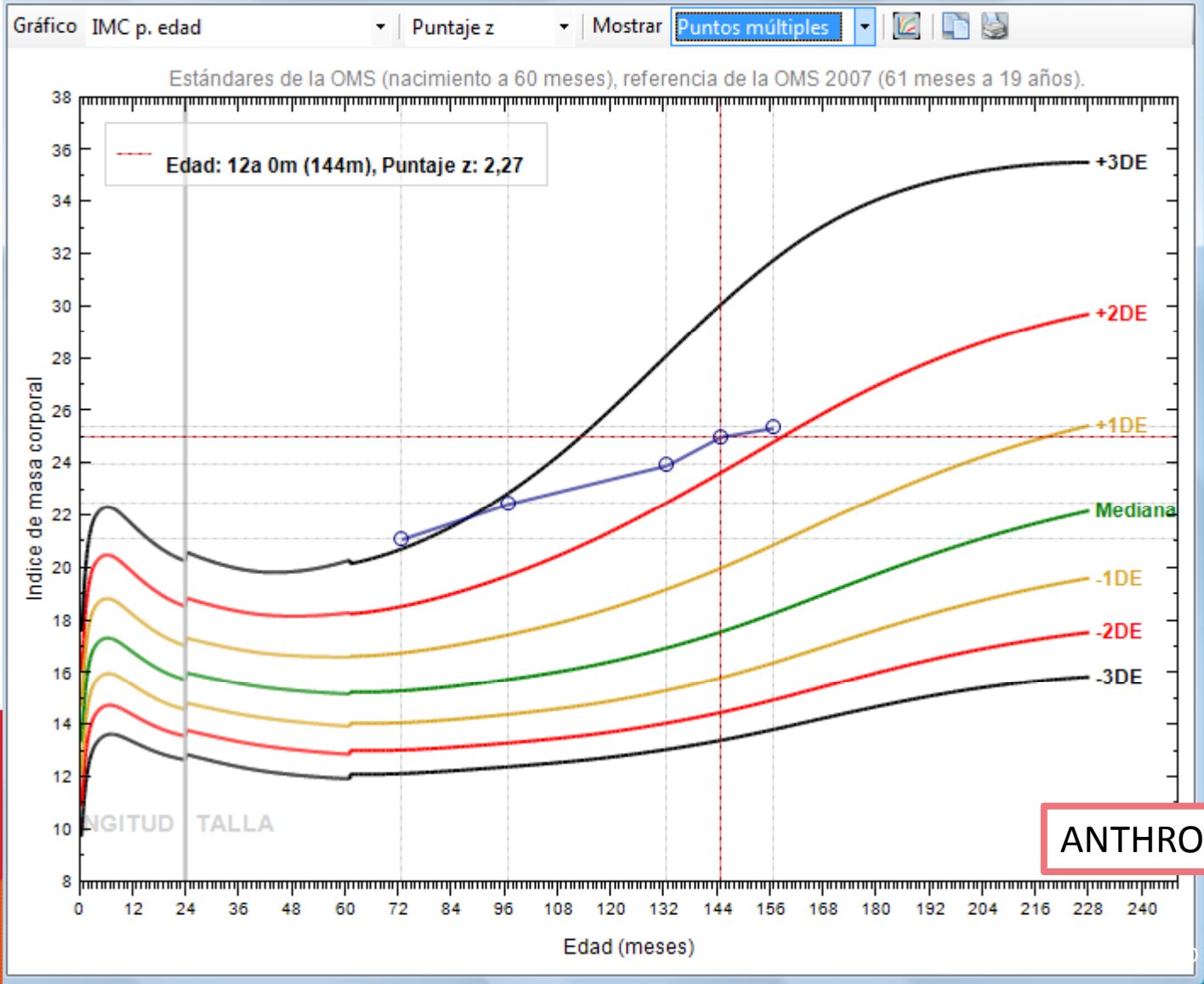
CAMILA

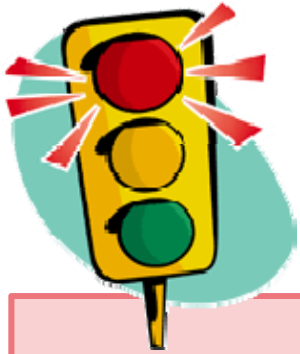


RODRIGO

Edad	Fecha	Peso kg	Z peso/edad	Talla cm	Z talla/edad	IMC	Z IMC/edad
6 a	28/09/2002	34	3,5	127	2,16	21,1	3,16
8 a	28/09/2004	41,5	2,95	136	1,48	22,4	2,88
11 a	28/09/2007	56		153	1,41	23,9	2,31
12 a	28/09/2008	64		160	1,48	25	2,27
13 a	28/09/2009	69		165	1,14	25,3	2,1

RODRIGO, IMC





GRASA TRONCAL: CIRCUNFERENCIA DE “CINTURA”

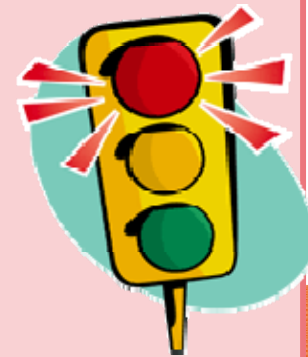


¿PARA QUÉ MEDIR LA CINTURA?

Circunferencia de Cintura ↑ se asocia a Mayor



↑ tensión arterial
alteración del metabolismo glucosa/insulina
↑ riesgo de diabetes
dislipidemia
↑ riesgo cardiovascular
↑ riesgo de esteatosis hepática
↑ riesgo de apneas
etc



¿DE QUÉ MÁS DEPENDE LA CIRCUNFERENCIA DE CINTURA?

Carga genética

Género

Edad

Estadio puberal

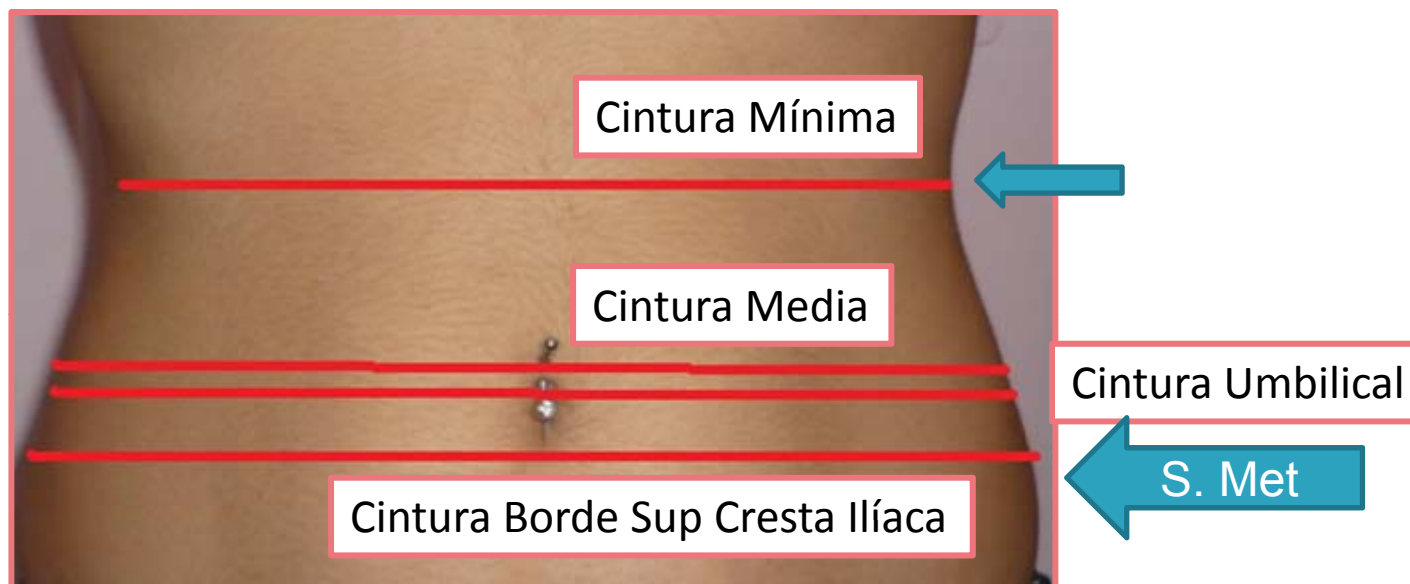
Velocidad de aumento de peso

Patrón alimentario

Patrón de actividad física

Impacto metabólico

¿DÓNDE MEDIR LA CINTURA?



Sociedad Argentina de Pediatría
Subcomisiones, Comités y Grupos de Trabajo

Arch Argent Pediatr 2011;109(3):256-266 / 256

**Guías de práctica clínica para la prevención,
el diagnóstico y el tratamiento de la obesidad**
*Guidelines for the prevention, diagnosis and treatment
of obesity*

Comité Nacional de Nutrición*

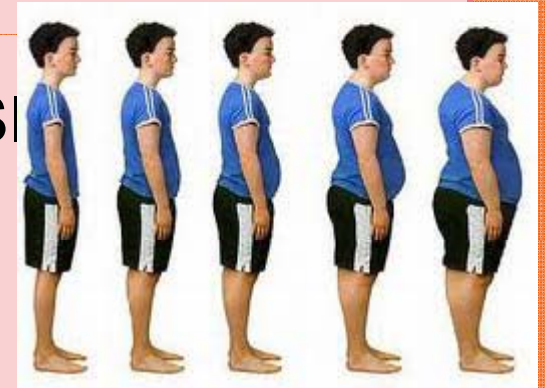
DEBORA.SETTON@HIBA.ORG.AR

*Coordinadoras: Dra. Débora Setton y Dra. Patricia Sosa.

Autores: Dra. Norma Piazza, Dra. Patricia Casavalle, Dra. Mabel Ferraro,
Dra. Blanca Ozuna, Dra. Virginia Desantadina y Dra. Irina Kovalskys.
Colaboradores: Dra. M.J. Alberti, Dra. M.E. Andres, Dra. V. Buiras,
Dra. C. Caminiti, Dra. A. Cayssials, Dra. A. Cabrera, Dra. A. Cotti,
Dra. S. Degarndis, Dr. G. Eiberman, Dra. N. Escobal, Dra. P. Evangelista,
Dra. V. Garrido, Dra. A. Hassan, Dra. J. Hernández, Dra. G. Krochik,
Dra. R. Lambert, Dra. M.I. Martínez, Dra. C. Mazza, Dra. M. Mosqueira,
Dra. G. Pacheco, Lic. L.S. Romano, Dra. M. Tonietti y Dra. L. Trifone.

¿ A QUIENES LES MIDO LA CINTURA?

- PACIENTES CON FACTORES DE RIESGO +
- PACIENTES CON RÁPIDO AUMENTO DE PESO
- PACIENTES CON SOBREPESO U OBESIDAD
- PACIENTES CON MEDICACIÓN
- NIÑOS Y ADOLESCENTES SANOS SI ES POSIBLE



ANTROPOMETRÍA

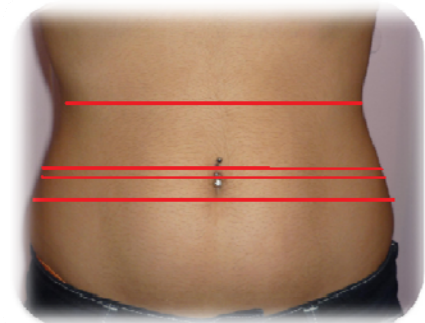
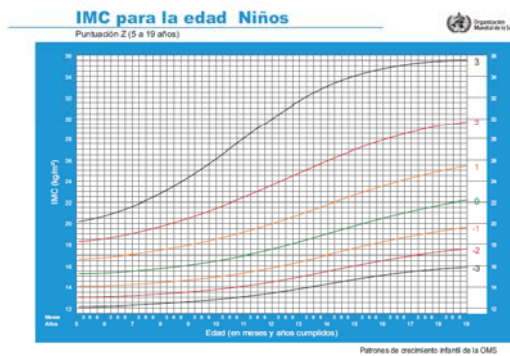
TALLA



PESO E IMC



“CINTURA”



¿CÓMO COME?

Comensalidad

Grado de autonomía y participación

Modalidad familiar de compra de alimentos

Manejo del dinero

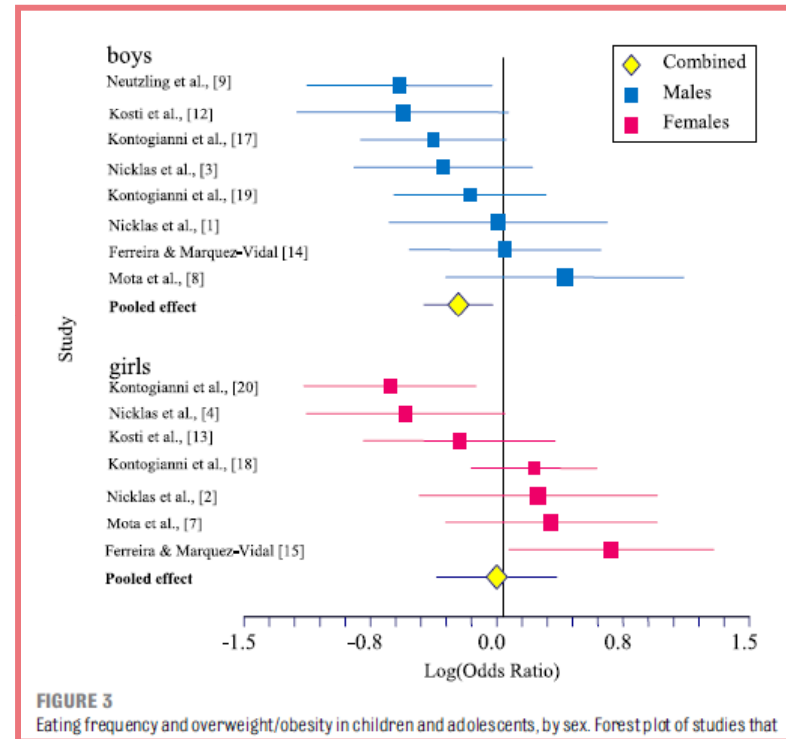
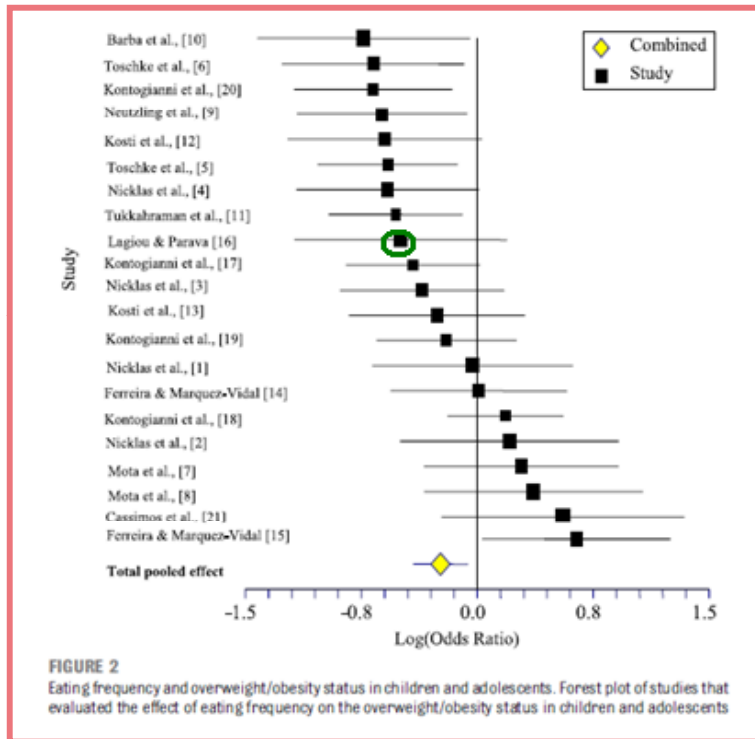
Elaboración de comidas

Costumbres

Rutina diaria

Etc, etc

¿CÚANTAS VECES COME?



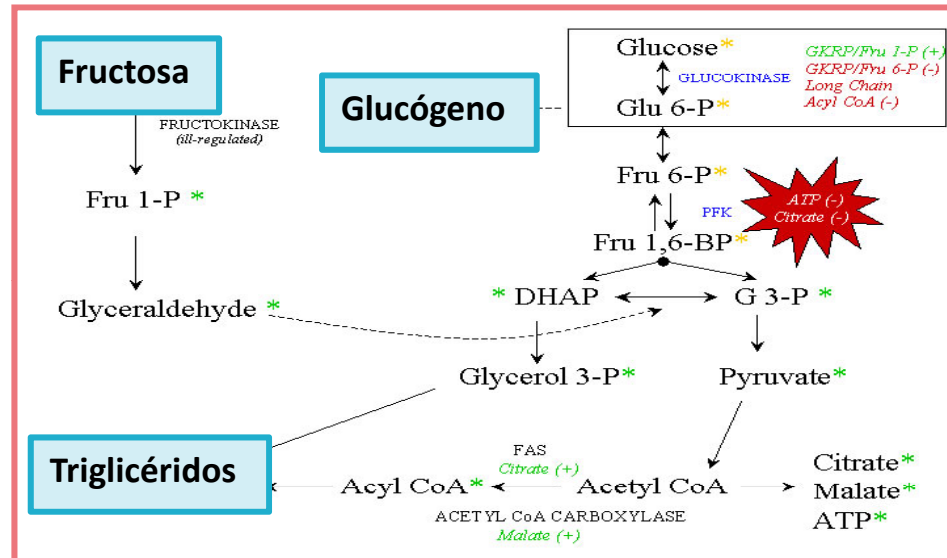
Eating Frequency and Overweight and Obesity in Children and Adolescents: A Meta-analysis

Panagiota Kaisari, Mary Yannakoulia and Demosthenes B. Panagiotakos

Pediatrics 2013;131:958–967

DEBORA.SETTON@HIBA.ORG.AR

¿QUÉ TOMA?



Fructose: It's "Alcohol Without the Buzz"

Robert H. Lustig*

Adv. Nutr. 4: 226–235, 2013.

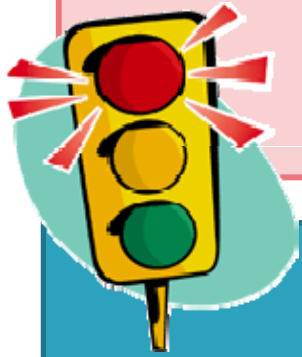
Mini review on fructose metabolism

M. Akram^{a,*}, Abdul Hamid^b

Obesity Research & Clinical Practice (2013) 7, e89–e94

Toward a Unifying Hypothesis of Metabolic Syndrome

Andrew A. Bremer, Michele Mietus-Snyder and Robert H. Lustig
Pediatrics 2012;129:557; originally published online February 20, 2012



¿QUÉ COME?

Golosinas
Snacks
“Comida Rápida”
Panificados y Galletitas
Aderezos
Sal

Azúcar
Jarabe de Alta
Fructosa
Grasas Saturadas
Grasas Trans
Sodio
Aditivos

¿QUÉ COME?



¿DIETAS?

ACTIVIDAD FÍSICA Y SEDENTARISMO





SEDENTARISMO



Screen time is more strongly associated than physical activity with overweight and obesity in 9- to 16-year-old Australians

Carol Maher (carol.maher@unisa.edu.au)¹, Tim S Olds¹, Joey C Eisenmann², James Dollman¹

Acta Pædiatrica 2012 **101**, pp. 1170–1174

DEBORA.SETTON@HIBA.ORG.AR

SEDENTARISMO

El uso de pantallas desplaza a otras actividades

Influencia de la publicidad

Comer mientras ven TV

Altera el patrón de sueño

¿Hay pautas para el uso de la TV, e Internet en la casa? ¿Celulares?

Children, Adolescents, Obesity, and the Media

Council on Communications and Media

Pediatrics 2011;128:201; originally published online June 27, 2011;

DOI: 10.1542/peds.2011-1066

NUEVOS PARADIGMAS



PATOLOGÍAS Y TRATAMIENTOS MEDICOS

DEBORA.SETTON@HIBA.ORG.AR

CONDUCTA ALIMENTARIA



DEBORA.SETTON@HIBA.ORG.AR



ATRACONES

[JAMA Pediatr.](#) 2013 Feb;167(2):149-55. doi: 10.1001/2013.jamapediatrics.12.
Longitudinal associations between binge eating and overeating and adverse outcomes among adolescents and young adults: does loss of control matter?
[Sonneville KR](#), [Horton NJ](#), [Micali N](#), [Crosby RD](#), [Swanson SA](#), [Solmi F](#), [Field AE](#).

Estudio Prospectivo de cohorte, de USA. n: 6882, 9 a 15 años al inicio en 1996
Cuestionarios cada 12 a 24 meses hasta 2005

Atracones: más frecuentes en mujeres y se asociaron con mayor incidencia de Sobrepeso y Obesidad (odds ratio, 1.73) y síntomas depresivos (odds ratio, 2.19).



ACANTOSIS NIGRICANS





[J Pediatr.](#) 2010 Jan;156(1):87-92. doi: 10.1016/j.jpeds.2009.07.011.

Acanthosis nigricans identifies youth at high risk for metabolic abnormalities.

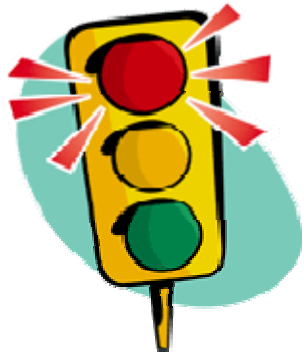
[Brickman WJ](#), [Huang J](#), [Silverman BL](#), [Metzger BE](#).

N: 236, de 8 a 14 años, obesos (Z 2,1), con AN

La mitad tuvo alteraciones metabólicas

SUEÑO

“SLEEP-DISORDERED
BREATHING”



¿RONCA?



- IMC y C. Cintura ↑
- Sueño más corto
- Más apneas
- Menos Rendimiento Cognitivo

¿Más pantallas → Menos Sueño → > IMC ?

Relationships among Obstructive Sleep Apnea, Anthropometric Measures, and Neurocognitive Functioning in Adolescents with Severe Obesity

Tamara S. Hannon, MD¹, Dana L. Rofey, PhD^{2,5}, Christopher M. Ryan, PhD³, Denise A. Clapper⁶, Sangeeta Chakravorty, MD⁴, and Silva A. Arslanian, MD^{2,6}

(J Pediatr 2012;160:732-5)

Sleep Duration and Adolescent Obesity

Jonathan A. Mitchell, Daniel Rodriguez, Kathryn H. Schmitz and Janet Audrain-McGovern

Pediatrics 2013;131:e1428; originally published online April 8, 2013;
DOI: 10.1542/peds.2012-2368

PREVALENCIA HIBA



Inform Prim Care. 2011;19(2):75-82.

Mismatch between the prevalence of overweight and obese children and adolescents and recording in electronic health records: a cross-sectional study.

Otero P, Durán P, Setton D, Eymann A, Busaniche J, Llera J

DEBORA.SETTON@HIBA.ORG.AR

PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD

4 P Otero, P Durán, D Setton *et al*

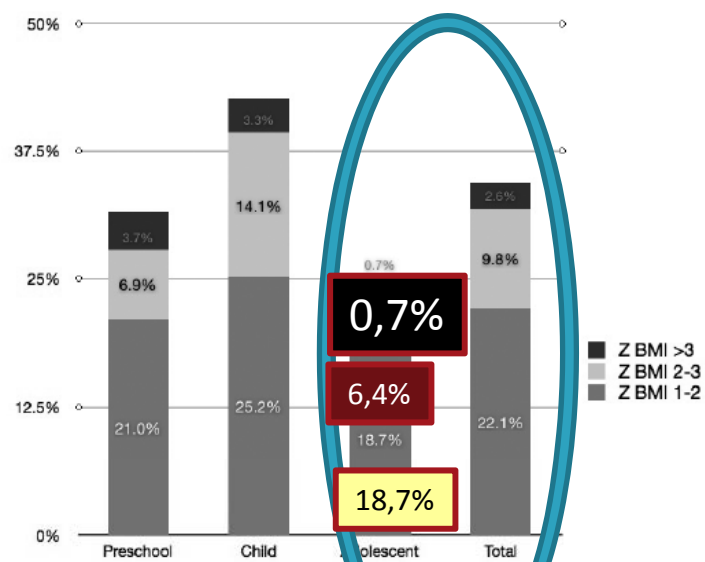
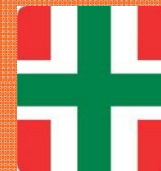


Figure 1 Prevalence of overweight and obesity by age groups, BMI defined by WHO growth standards 2006–2007 ($n = 14\,743$).

Inform Prim Care. 2011;19(2):75-82.

Mismatch between the prevalence of overweight and obese children and adolescents and recording in electronic health records: a cross-sectional study.

Otero P, Durán P, Setton D, Eymann A, Busaniche J, Llera J



DEBORA.SETTON@HIBA.ORG.AR

¿CUÁNTO Y CÓMO SE REGISTRÓ EL DIAGNÓSTICO?

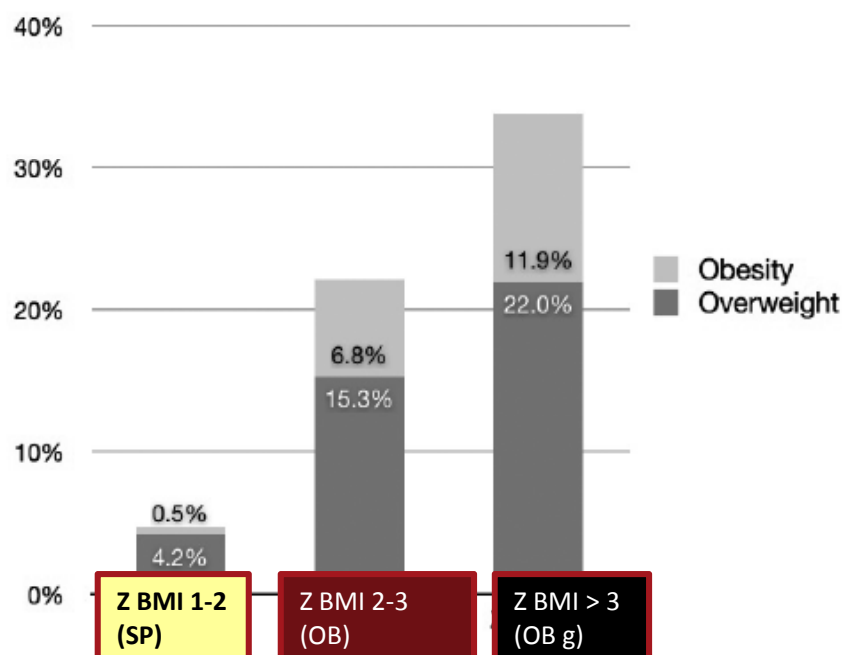


Figure 2 Frequency of diagnosis of overweight and obesity registered in the EHR, by categories of BMI defined by WHO growth standards 2006–2007.

Inform Prim Care. 2011;19(2):75-82.

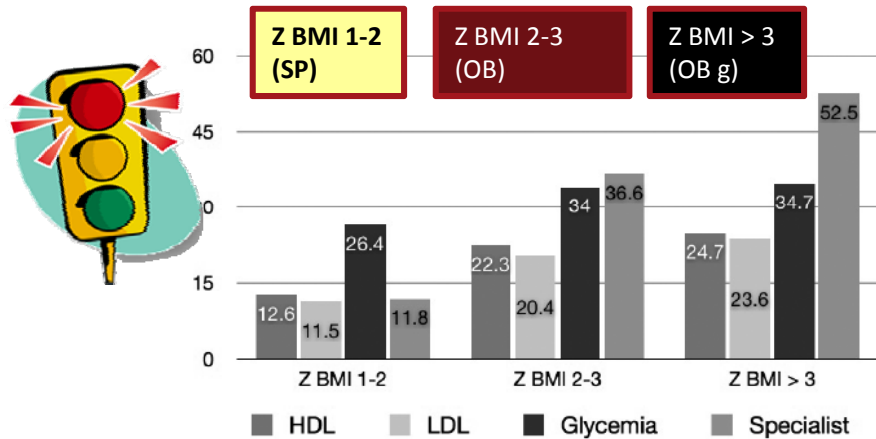
Mismatch between the prevalence of overweight and obese children and adolescents and recording in electronic health records: a cross-sectional study.

Otero P, Durán P, Setton D, Eymann A, Busaniche J, Llera J



DEBORA.SETTON@HIBA.ORG.AR

¿ES IMPORTANTE HACER EL DIAGNÓSTICO?



Acciones según Diagnóstico Antropom Real

Figure 3 Frequency of selected laboratory tests and referral to specialists by category of BMI.

Acciones según Diagnóstico Registrado

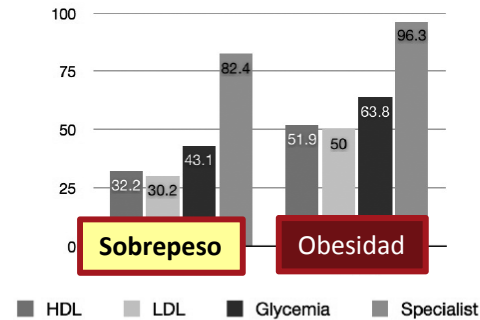


Figure 4 Frequency of selected laboratory tests and referral to specialists by diagnosis recorded by physicians in the HER.

Inform Prim Care. 2011;19(2):75-82.

Mismatch between the prevalence of overweight and obese children and adolescents and recording in electronic health records: a cross-sectional study.

Otero P, Durán P, Setton D, Eymann A, Busaniche J, Llera J

DEBORA.SETTON@HIBA.ORG.AR



Integración de
ciencia,
cultura y
realidad

Integración de
los mensajes
para prevención
y manejo de
Obesidad y TCA



MUCHAS GRACIAS