

(B-on) e Scielo, utilizando os idiomas português e inglês com adolescentes dos 10 aos 19 anos a frequentarem a escolaridade obrigatória e com texto completo, no horizonte temporal de 2009 a 2013, utilizando as palavras chave: pré obesidade/obesidade, adolescência, determinantes/fatores. Foram selecionados sete estudos quantitativos e foram analisados segundo o método PI[C]OD.

**Resultados:** Os resultados indicam que os estilos de vida, hábitos alimentares, actividade física, sedentarismo e conhecimento dos pais e adolescentes sobre a obesidade são factores determinantes. Também a hereditariedade se revelou um factor dominante que contribui para o excesso de peso e obesidade associado ao comportamento alimentar dos pais. Nos países em desenvolvimento, famílias com maior rendimento são mais vulneráveis a terem pré-obesidade/obesidade, do que nos países desenvolvidos e em meio urbano também se verificou que existe uma maior prevalência de pré-obesidade/obesidade relativamente ao meio rural.

**Conclusiones:** A obesidade é uma doença considerada multifatorial, pois está intimamente relacionada com diversos determinantes, tais como, factores demográficos, socioculturais, biológicos e comportamentais. Alguns destes determinantes podem ser modificáveis, nomeadamente os estilos de vida, intervindo nos programas prioritários nas Escolas Promotoras de Saúde no âmbito da Saúde Escolar.

### 374. CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. ¿ESTÁ DISMINUYENDO?

A. Llopis González, N. Rubio López, E. Ruiz Rojo, M. Morales Suárez-Varela

*Unidad de Salud Pública, Higiene y Sanidad Ambiental, Universidad de Valencia; Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CSISP); CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Instituto de Salud Carlos III; Conselleria de Sanitat, Valencia.*

**Antecedentes/Objetivos:** Las bebidas alcohólicas han estado presentes en todas las culturas y civilizaciones del mundo. Sin ir más lejos, el vino forma parte de nuestra tradicional dieta mediterránea. Ingerido con regularidad se le han atribuido beneficios potencialmente importantes para la salud pero consumido excesivamente produce efectos adversos. Si bien el consumo global de alcohol está descendiendo, en España estamos asistiendo desde hace años a un incremento por parte de los jóvenes, especialmente un consumo de alcohol concentrado, lo que los anglosajones llaman "Binge Drinking". El objetivo de este estudio es evaluar la prevalencia de consumo de alcohol, sus características y la actitud hacia él en los estudiantes universitarios del área de la salud.

**Métodos:** Se trata de un estudio descriptivo transversal realizado en la Facultad de Farmacia durante los cursos académicos 2008-2012. Se obtuvo una muestra al azar de 844 estudiantes quienes respondieron de forma anónima y voluntaria al cuestionario. Éste contaba con las siguientes variables: sexo, edad, residencia durante el curso, edad de inicio de consumo y tipo de bebida alcohólica.

**Resultados:** Participaron un total de 844 estudiantes de los cuales un 22,66% eran hombres y un 77,34% eran mujeres, proporción representativa de la distribución de los estudiantes del área sanitaria. La media de edades de este grupo de estudiantes era de  $23,70 \pm 4,37$  años. La prevalencia del consumo de alcohol fue de un 2,25% consumo regular, 60,85% consumo de fin de semana y 36,89% no consumo de alcohol, existiendo diferencia significativa entre los diferentes grupo ( $p < 0,05$ ); se observa un predominio del hombre en el consumo de alcohol el fin de semana, pero sin distar mucho de las mujeres (66,49% y 55,20%, respectivamente). La media de edad de inicio en el consumo de alcohol es de  $16,62 \pm 3,35$  años. Siendo la cerveza la bebida más consumida el fin de semanas y los estudiantes que residen durante el curso académico en pisos compartidos el grupo que más consume.

**Conclusiones:** A pesar de conocer el riesgo que un consumo no moderado de alcohol tiene en nuestra salud, existe una alta prevalencia de este comportamiento entre los estudiantes del área la salud. Coincidiendo con otras investigaciones, la edad de inicio disminuye, las diferencias de género se equilibran aumentando el consumo entre las mujeres, y factores como la residencia fuera del hogar familiar durante el curso influyen en este hábito.

### 449. RETARDO EN TALLA, OBESIDAD Y DISTRIBUCIÓN DEL COMPONENTE GRASO EN NIÑOS/AS

M.N. Nicolalde Cifuentes, C.P. Plaza Galarza

*ESPOCH.*

**Antecedentes/Objetivos:** El sobrepeso, la obesidad y la distribución del componente graso, con predominio central o visceral, aumentan el riesgo metabólico para eventos cardiovasculares. En el Ecuador la prevalencia de sobrepeso-obesidad es del 6.5% en la edad infantil, 22% en edad escolar y un incremento sostenido en la adolescencia. Otro problema de salud pública importante en el Ecuador que coexiste con el sobrepeso-obesidad es la alta prevalencia de retardo en talla significativo (desmedro = talla/edad  $< -2$  DE) con una prevalencia de 15.6%. Estudios demuestran que los niños/as que nacen con bajo peso o tienen un deterioro del crecimiento en la infancia (desmedro) y luego presentan sobrepeso/obesidad, son más insulino-resistentes. El objetivo de este estudio fue establecer la relación entre retardo en el crecimiento lineal (desmedro) y diferencias en la distribución del componente graso en niños/as de edad escolar con sobrepeso/obesidad, de la ciudad de Riobamba, Ecuador.

**Métodos:** Se realizó un estudio transversal, caso control anidado. Se evaluaron 5.000 niños/as en el estudio transversal y 192 en el caso control anidado.

**Resultados:** Se encontraron valores más altos del componente graso en niños con retardo en talla y sobrepeso/obesidad comparado con los niños/as con crecimiento normal: promedio de perímetro abdominal 83,53 cm vs 76,51 cm ( $p \leq 0,0001$ ); sumatoria de pliegues subescapular y tricipital 41,13 mm vs 34,79 mm ( $p \leq 0,0001$ ); promedio de masa grasa 32,01% vs 29,3% ( $p \leq 0,0001$ ).

**Conclusiones:** Se concluye que los niños/as con retardo en talla significativo (desmedro) y sobrepeso/obesidad tienen valores más altos de componente graso corporal que los obesos con talla normal y por tanto mayor predisposición a resistencia a la insulina y enfermedades cardiovasculares en la edad adulta.

### 527. SUPERVISIÓN PARENTAL Y CONDUCTAS ADOLESCENTES

A. Albertos, A. Osorio, C. López del Burgo, S. Carlos, C. Beltramo, J. de Irala

*Universidad de Navarra.*

**Antecedentes/Objetivos:** En este estudio pretendemos valorar la posible relación entre los patrones de supervisión parental y algunas conductas de riesgo más habituales de los adolescentes (droga, alcohol, tabaco y relaciones sexuales) en dos países poco estudiados (Perú y El Salvador). Los objetivos de este estudio son: Analizar el grado en que los padres conocen lo que hacen los hijos. Comprobar si esa supervisión difiere en función del sexo, de la edad y de otras variables socio-demográficas. Valorar si los hijos más supervisados difieren de los demás, en cuanto a conductas de riesgo.

**Métodos:** El estudio se hizo con los resultados obtenidos a través de un cuestionario aplicado a muestras representativas de estudiantes de 13 a 18 años de Perú y El Salvador.