

social, estigmatización, un mal uso de los recursos y posibles efectos biomédicos adversos. Médicos y padres deben ser conscientes de una adecuada alimentación sobre todo en esta etapa para prevenir patologías crónico-degenerativas en la edad adulta. Se necesitan estudios longitudinales con un mayor tamaño muestral que comprueben la persistencia de la intervención, el impacto de la misma en la conducta autista y en el estatus nutricional de estos niños.

394. SOBREPESO INFANTIL Y DEPRESIÓN: PREVALENCIA Y ASOCIACIÓN EN UNA MUESTRA DE ESCOLARES DE VALENCIA

M. Morales Suárez-Varela, M. Falomir Archambault, C. Ruso Julve, N. Rubio López, E. Ruiz Rojo, A. Llopis González

Universidad de Valencia; Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CSISP); CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); Conselleria de Sanitat de Valencia.

Antecedentes/Objetivos: El sobrepeso infantil es uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI relacionado con el desarrollo de síntomas depresivos en la infancia. Conocer las características que rodean a esta población como la ingesta de alimentos y la antropometría, permiten identificar qué factores de riesgo son los que condicionan el desarrollo típico de la población infantil. El objetivo principal del estudio fue determinar la prevalencia de sobrepeso en niños de Valencia y su asociación con síntomas depresivos.

Métodos: Estudio transversal en niños de 6 a 9 años de la provincia de Valencia. Se suministró una autorización paterna, confirmando la participación del niño en el estudio. Se midió el peso, la talla y el pliegue tricipital de cada escolar y se administró el test CES-DC. Se determinó el Índice de Masa Corporal (IMC) y se clasificó según los criterios de la OMS en sobrepeso (percentil > 85) y obesidad (percentil > 97), según edad y sexo. El test CES-DC está compuesto por 20 ítems, que se subdividen en 4 escalas. Su punto de corte es 15, puntuaciones superiores son indicativas de síntomas depresivos. Se calculó la prevalencia de sobrepeso y obesidad y se estratificó por edad, sexo y síntomas depresivos.

Resultados: El análisis del IMC indicó que el 44,9% de la muestra presenta sobrepeso y obesidad (21,9% y 23,1% respectivamente) existiendo datos estadísticamente significativos entre niñas y obesidad ($p < 0,05$). La distribución de la muestra con y sin depresión según IMC por edad, no presenta diferencias significativas, distribuyéndose homogéneamente. Aunque si se observó que el 12,4% tiene problemas de depresión pero no de peso y el 8,3% tiene problemas de exceso de peso y de depresión. Por tanto existe una prevalencia del 20,7% de síntomas depresivos en la muestra total, siendo significativamente mayor en niñas.

Conclusiones: La relación sobrepeso infantil y depresión es un campo poco estudiado en la actualidad, pero debe tenerse presente en futuras intervenciones. Los resultados observados no son significativos, pero si se contempla que niños con exceso de peso son los que mayor nivel de sentimientos depresivos presentan.

398. SALUD PERCIBIDA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 Y 7 AÑOS

M. Morales Suárez-Varela, M. Mateos Simón, N. Rubio López, C. Ruso Julve, E. Ruiz Rojo, A. Llopis González

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 de Valencia.

Antecedentes/Objetivos: La salud percibida es una medida global a diferencia de otros indicadores de salud como la mortalidad y morbilidad, que incluyen diferentes dimensiones de la salud: física,

emocional, social y síntomas y signos biomédicos. Hay numerosos trabajos que muestran asociación entre salud percibida y verdadero estado de la salud, mientras que otros no identifican esta asociación. La conducta alimentaria se ve condicionada por la percepción de salud especialmente entre los jóvenes adolescentes. El presente estudio ha querido comprobar si hay relación entre la salud percibida como indicador subjetivo y la ingesta nutricional en población infantil de 6 y 7 años, además de valorar la relación entre desarrollo antropométrico y salud percibido.

Métodos: Durante el curso académico 2012-2013 han aceptado participar 12 colegios, en los cuales se encontraban matriculados 314 niños; se les entregó un registro de consumo de alimentos de tres días para cumplimentar por sus padres, una autorización para participar en el estudio y poder ser medidos antropométricamente y una encuesta de salud percibida (se utilizó la encuesta Nacional de Salud). A los padres se les dio un taller para informar de cómo debían de cumplimentar el cuestionario de alimentación. Respondieron 119 niños, pero con toda la información completa fueron 84 niños. Los registros de consumo de alimentación fueron evaluados por el programa DIAL.

Resultados: Identificamos una ingesta calórica diaria inferior a la recomendada aunque la prevalencia de sobrepeso fue del 15,12% y la de obesidad 26,74%. No encontramos asociación entre la salud percibida de los jóvenes estudiados e índice de masa corporal. El perfil calórico de la dieta resulta desequilibrada con una sobre ingesta de grasa de aproximadamente del 40% del valor energético total, con un excesivo consumo de ácidos grasos saturados, ácidos grasos monoinsaturados y colesterol, sobre todo en niñas.

Conclusiones: Identificamos entre los escolares de 6 y 7 años una falta de relación entre la salud percibida y su estado de desarrollo nutricional y antropométrico, con una prevalencia de malnutrición que incluye el sobrepeso y obesidad elevada, por lo que es necesario el planteamiento de planes de mejora en la nutrición de este colectivo.

479. CAPACIDAD ANTIOXIDANTE TOTAL EN RELACIÓN CON ÍNDICES DE CALIDAD DE DIETA EN LAS COHORTES EPIC (ESTUDIO PROSPECTIVO EUROPEO SOBRE NUTRICIÓN Y CÁNCER) DE GRANADA Y GIPUZKOA

E. Molina-Montes, P. Amiano, M. Azpiri, E. Guerra-Hernández, B. García-Villanova, M.D. Ruiz-López, R. Artacho, C. Samaniego-Sánchez, M.J. Sánchez

Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP); CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); Subdirección de Salud Pública de Gipuzkoa, Instituto de Investigación BioDonostia; Departamento de Nutrición y Bromatología, Universidad de Granada.

Antecedentes/Objetivos: El estrés oxidativo juega un papel importante en la etiología de las enfermedades crónicas. El efecto de los antioxidantes neutralizando este estrés es el resultado de su interacción. La Capacidad Antioxidante Total (CAT) de la dieta es una medida global de eficiencia antioxidante. Los índices de calidad de dieta representan una dieta saludable. Objetivo: Evaluar la relación entre la CAT-dieta con varios índices de calidad de dieta en los sujetos de las cohortes EPIC-Granada y EPIC-Gipuzkoa.

Métodos: Estudio transversal de 8.811 sujetos (35-69 años) de las cohortes EPIC de Granada y Gipuzkoa, tras excluir valores extremos de energía, enfermedades crónicas autoreportadas y usuarios de suplementos. Variables: La información sobre dieta se obtuvo en el reclutamiento (1992-1996) mediante entrevista personal y cuestionario de historia de dieta validado. También se recogió información sobre estilos de vida y antropometría. La CAT (mmol Trolox/100 g de alimento) se valoró a partir de valores publicados de FRAP, TRAP y TEAC en alimentos (Pellegrini et al). Se calcularon los índices de calidad de dieta: Mediterranean Diet Score (rMDS), Healthy Eating Index (HEI-2010 y AHEI), Diet Quality Index (DQI, DQI-R y DQI-I) y Spanish