

de Salud Pública, Bizkaia, Departamento de Salud, Gobierno Vasco; Servicio de Endocrinología y Nutrición, Hospital Universitario de Cruces, Osakidetza.

Antecedentes/Objetivos: Describir la evolución de los factores de riesgo cardiovascular en una cohorte de diabéticos tipo 2 recién diagnosticados en el País Vasco.

Métodos: Estudio de cohorte de base poblacional de 10 años realizado en 777 pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) recién diagnosticados < 24 años de edad y registrados por la Red de médicos centinela del País Vasco. Se registraron factores de riesgo cardiovascular (FRC) al inicio del estudio y durante 10 años de seguimiento. Como criterios de control: hipertensión arterial (presión arterial sistólica (TAS) ≥ 140 mmHg y/o diastólica presión (TAD) ≥ 80 mmHg), LDL elevado $\geq 2,58$ mmol/l, HDL bajo $< 1,29$ mmol/l en mujeres y $< 1,03$ mmol/l en los hombres, hipertrigliceridemia (triglicéridos $\geq 1,69$ mmol/l), la HbA1c $\geq 7\%$ y la albuminuria (cociente albúmina/creatinina ≥ 3 mg/mmol). Se calculó la obesidad (IMC ≥ 30 kg/m²) y la adiposidad (% de grasa corporal según la ecuación del método de desplazamiento de aire por pletismografía). Los pacientes fueron clasificados como sedentarios (rara vez hacían ejercicio) o activos (ejercicio ≥ 3 horas/semana). También se registró el hábito tabáquico. Se registró el consumo de medicamentos para el control de la DM2.

Resultados: Al final de los 10 años de seguimiento, todos FRC mejoran, los DM2 con mal control de la TA pasan de 87% a 78,3%, con LDL elevado de 88,8% a 65%, la excepción son los pacientes con HbA1c $\geq 7\%$ aumentando de 29% al 35%. El estilo de vida sedentario y la obesidad no se modificaron, el tabaquismo disminuyó de 16,1% al 8,3%. Los tratamientos con estatinas, los antihipertensivos y los antidiabéticos orales aumentaron durante el seguimiento.

Conclusiones: Al inicio, la prevalencia de FRC y el porcentaje de pacientes con DM2 recién diagnosticados por encima de los objetivos de control de la enfermedad es muy alto. Todos los FRC, excepto HbA1c, mejoran tras 10 años de seguimiento.

833. ASOCIACIÓN ENTRE LOS NIVELES DE VITAMINA D Y COLESTEROL EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO CUTÁNEO

E. Cutillas Marco, W.B. Grant, A. Llopis González, M.M. Morales Suárez-Varela

Departamento de Dermatología, Hospital de la Vega Lorenzo Guirao; Sunlight, Nutrition and Health Research Center; Facultad de Farmacia, Universidad de Valencia; Centro Superior de Investigación en Salud Pública (CSISP); CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).

Antecedentes/Objetivos: En los últimos años se ha asociado el déficit de vitamina D [25(OH)D] con la incidencia de enfermedades cardiovasculares y factores de riesgo cardiovascular (FRCV). Al mismo tiempo, se ha observado mayor prevalencia del déficit de 25(OH)D en pacientes con lupus eritematoso cutáneo (LEC). El objetivo de este estudio ha sido evaluar la relación entre los niveles de 25(OH)D y los de colesterol en pacientes con LEC y compararlo con población sana.

Métodos: Recogimos datos demográficos y clínicos de 60 pacientes con LEC y 117 individuos sanos. Tomamos muestras de sangre de todos los participantes para medir colesterol, triglicéridos, glucosa, 25(OH)D, calcio, fósforo y parathormona. Todos ellos dieron su consentimiento y el comité ético del hospital aprobó el protocolo del estudio (CEIC 20/09).

Resultados: Los niveles medios de 25(OH)D fueron más bajos en participantes con LEC ($19,9 \pm 8,7$) que en individuos sanos ($26 \pm 7,7$) ($p = 0,001$). No hallamos diferencias estadísticamente significativas en los niveles de colesterol de los participantes con LEC y los individuos sanos ($201,7 \pm 35,2$ vs $201,4 \pm 33,8$, $p = 0,945$). Observamos una relación inversa entre los niveles de 25(OH)D y los de colesterol en

participantes con LEC ($r = 0,266$, $p = 0,046$), no así en los participantes sanos ($r = -0,162$, $p = 0,083$).

Conclusiones: Hemos encontrado niveles más bajos de 25(OH)D en pacientes con LEC. Esos niveles bajos de 25(OH)D se asocian a niveles más altos de colesterol total, aunque sólo en pacientes con LEC.

875. FACTORES ASOCIADOS A UNA BAJA PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA EN ADOLESCENTES

A. Ruiz-Trasserra, A. Espelt, X. García-Continente, M. Bartroli, E. Teixidó, A. Pérez

Agència de Salut Pública de Barcelona; CIBER de Epidemiología y Salud Pública.

Antecedentes/Objetivos: La práctica de actividad física puede comportar mejoras en la salud física y mental del individuo. Con este fin, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha elaborado una guía de recomendaciones de actividad física, pero el nivel de cumplimiento de estas es bajo entre los adolescentes. El objetivo de este estudio es estimar la prevalencia de realización de actividad física y sus factores asociados en adolescentes de Barcelona en el año 2012.

Métodos: Diseño transversal basado en la Encuesta sobre Factores de Riesgo en Estudiantes de Secundaria (FRESC) del 2012. La población de estudio fueron 3.637 adolescentes de 2º y 4º de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) y de 2º de Bachillerato (Bach.) y Ciclos Formativos de Grado Medio (CFGM) de la ciudad de Barcelona. La variable dependiente fue la realización de actividad física moderada o vigorosa (AFMV), definida como realizar AFMV una hora o más al día en tres o más días a la semana. Se incluyeron variables independientes sociodemográficas, variables relacionadas con el estilo de vida y algunos indicadores de salud física y mental. Se estimó la prevalencia de AFMV en general y para cada variable independiente, según sexo. Se realizó un modelo de regresión de Poisson con varianza robusta, obteniendo razones de prevalencia (RP) y sus intervalos de confianza al 95% (IC95%).

Resultados: El 14% de los adolescentes de 2º y 4º de ESO cumplen con las recomendaciones de actividad física establecidas por la OMS, porcentaje 3 veces mayor en chicos que en chicas (21% y 7%, respectivamente). Entre los de 2º de Bach. y CFGM cumple con las recomendaciones un 11%, siendo también el porcentaje superior en chicos (16,5% en chicos y 5% en chicas). La AFMV disminuye después de la ESO, teniendo los chicos de ESO un 31% más de probabilidad de realizar AFMV que los de Bach. Este porcentaje asciende hasta un 58% en el caso de las chicas. Las RP también indican que tener un nivel socioeconómico alto está relacionado con una mayor práctica de AFMV. Así, por ejemplo, las RP del nivel socioeconómico alto respecto al nivel socioeconómico bajo son de 1,11 (1,01-1,23) en los chicos y de 1,58 (1,29-1,92) en las chicas.

Conclusiones: Solamente una cuarta parte de los adolescentes cumplen con las recomendaciones de actividad física establecidas, siendo este porcentaje inferior en alumnos de Bach. y CFGM, especialmente entre las chicas. Pertenecer a un nivel socioeconómico bajo también implica una menor práctica de actividad física. La promoción de la actividad física entre los adolescentes tendría que ser una prioridad en salud pública, especialmente en los grupos con mayor riesgo de inactividad física.

247. CUESTIONARIO ONLINE PARA MEDIR DETERMINANTES DE LA OBESIDAD INFANTIL: ESTUDIO PILOTO

S. Ferreira, C. Lineros, S. Toro, M. Hernán, O. Leralta

Escola Superior de Tecnologia da Saúde de Lisboa; Escuela Andaluza de Salud Pública.

Antecedentes/Objetivos: En la prevención de la obesidad infantil han mostrado ser eficaces las acciones multicéntricas basadas en el ámbito educativo. Aunque la utilización de cuestionarios sea frecuen-