

PROBABILIDAD DE PA ELEVADA EN  
**ADOLESCENTES** DE LA COMUNIDAD  
VALENCIANA, SEGÚN PARAMETROS  
ANTROPOMÉTRICOS Y HÁBITOS  
TECNOLÓGICOS

---

CRISTINA APARICIO CERCÓS  
FARMACÉUTICA COMUNITARIA (VALENCIA)

# OBJETIVOS

---

- Conocer valores presión arterial (PA), talla, peso, hábitos alimentarios y actividad física en adolescentes y relacionarlos con PA elevada.
- Contribuir a la Educación para la Salud con consejos higiénico dietéticos en esta población.

# MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio epidemiológico transversal, observacional y multicéntrico realizado por 32 farmacéuticos comunitarios durante el curso escolar en la Comunidad Valenciana. Población diana: jóvenes de 11 a 18 años excluyendo a diagnosticados de HTA.

**Muestra:** 4.422 adolescentes de 15 Centros Escolares de Comunidad Valenciana.

**Variables:** Sexo, Edad, Peso, Talla, perímetro abdominal y PA.

**Medición de la PA:** tensiómetro semiautomático, según Guía Europea HTA en niños y adolescentes

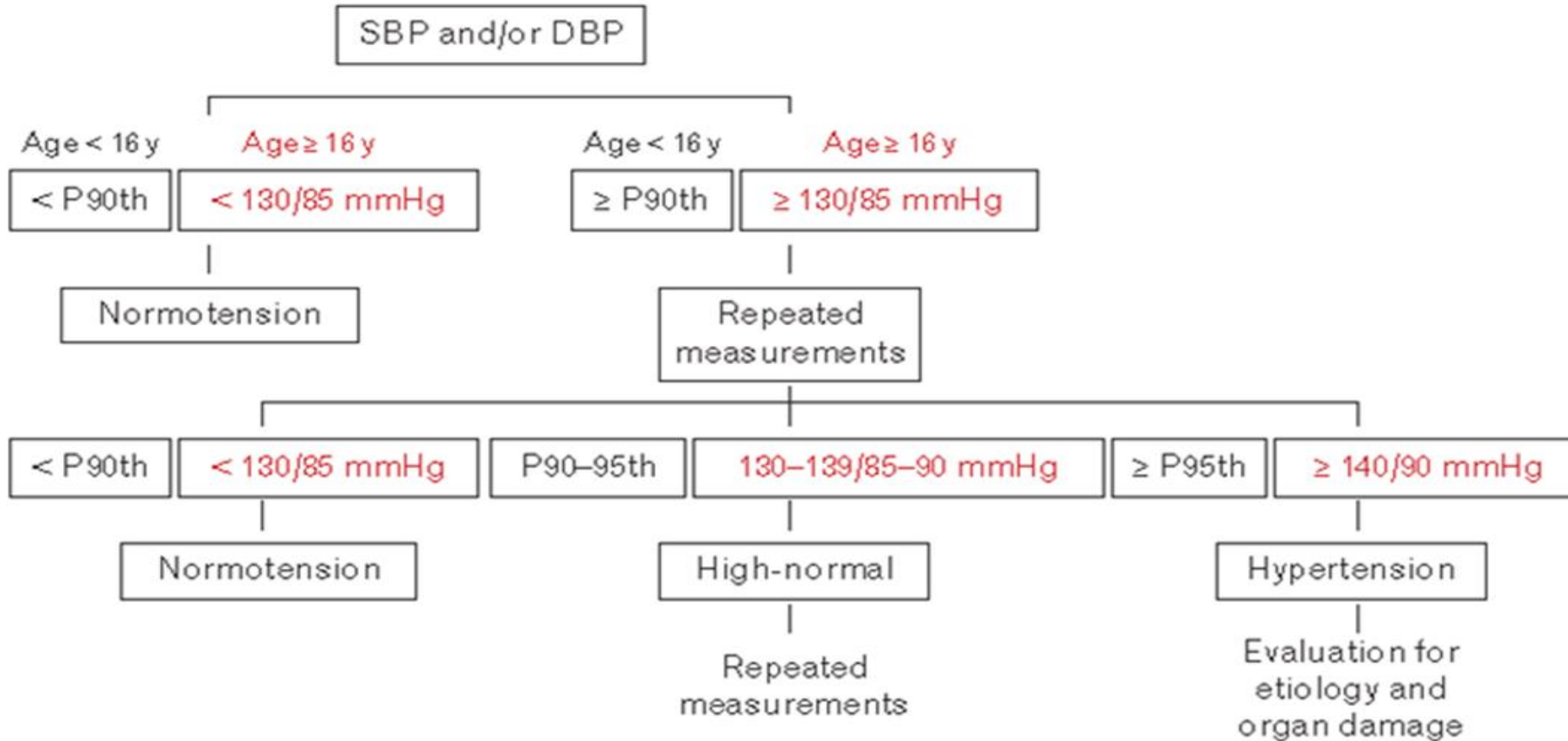
**Peso y altura:** báscula y tallímetro homologados.

**Perímetro de cintura:** cinta métrica. Cálculo: Índice cintura talla (ICT), Índice masa corporal (IMC)

**Encuestas:** PAQ-A, Test Kidmed, encuesta sobre hábitos de vida y tiempo de ocio.

**Análisis estadístico:** Test Chi cuadrado, T Student, Regresión Logística

## Clasificación de hipertensión arterial en niños y adolescentes



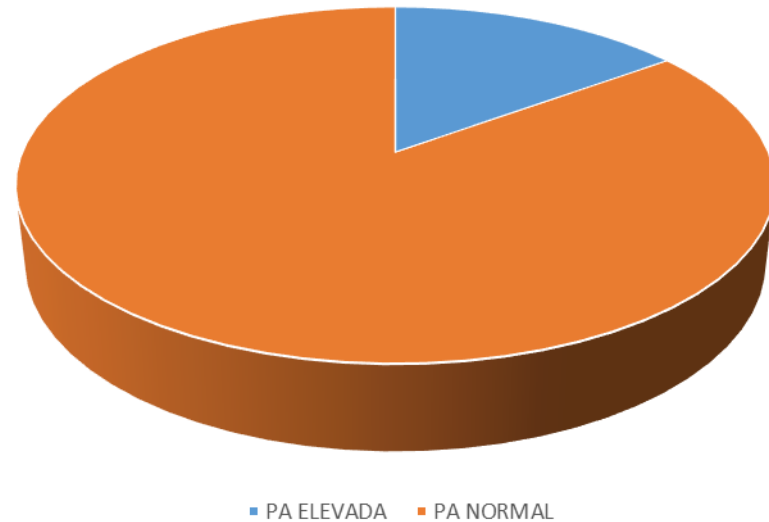
Lurbe E, Agabiti-Rosei E, Kennedy Cruickshank J. et al. 2016 European Society of Hypertension guidelines for the management of high blood pressure in children and adolescents. Consensus Document. 2016. J Hypertens 34:000-000. JH-D-16-00542.

# RESULTADOS

	Tensión Elevada n(%)
<b>Sexo</b>	
Chico	448 (67.7%)
Chica	214 (32.3%)
<b>Edad</b>	
11 años	7 (1.1%)
12 años	103 (15.6%)
13 años	120 (18.1%)
14 años	125 (18.9%)
15 años	135 (20.4%)
16 años	71 (10.7%)
17 años	82 (12.4%)
18 años	19 (2.9%)
<b>ICT</b>	
<u>Normopeso</u>	485 (73.3%)
Sobrepeso	177 (26.7%)
<b>IMC</b>	
Delgado	2 (0.3%)
<u>Normopeso</u>	383 (57.9%)
Sobrepeso	124 (18.7%)
Obeso	153 (23.1%)
<b>Total</b>	<b>662 (100%)</b>

## Tensión Elevada

	Sí media ± s	No media ± s	p-valor
<b>Tiempo Consola</b>	0.47 ± 0.95	0.39 ± 1.08	<0.05
<b>Tiempo Ordenador</b>	0.85 ± 1.27	0.76 ± 1.12	<0.05
Test T para muestras independientes			

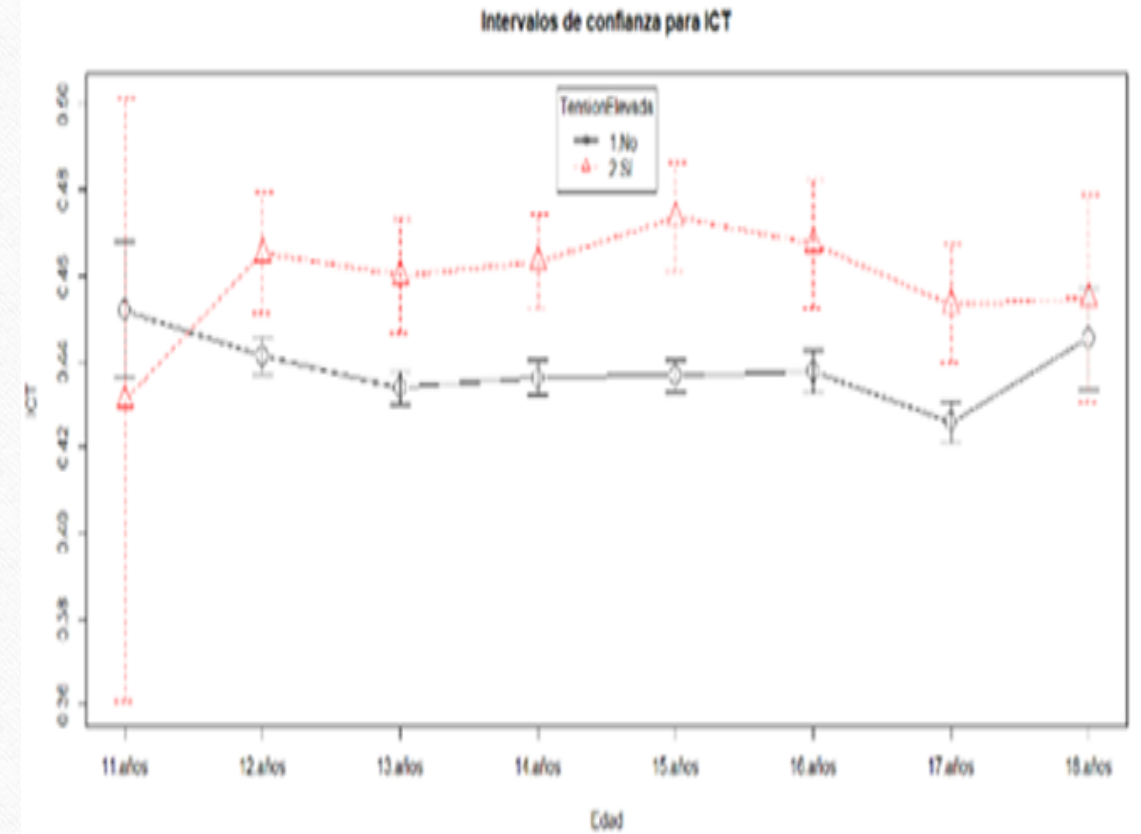
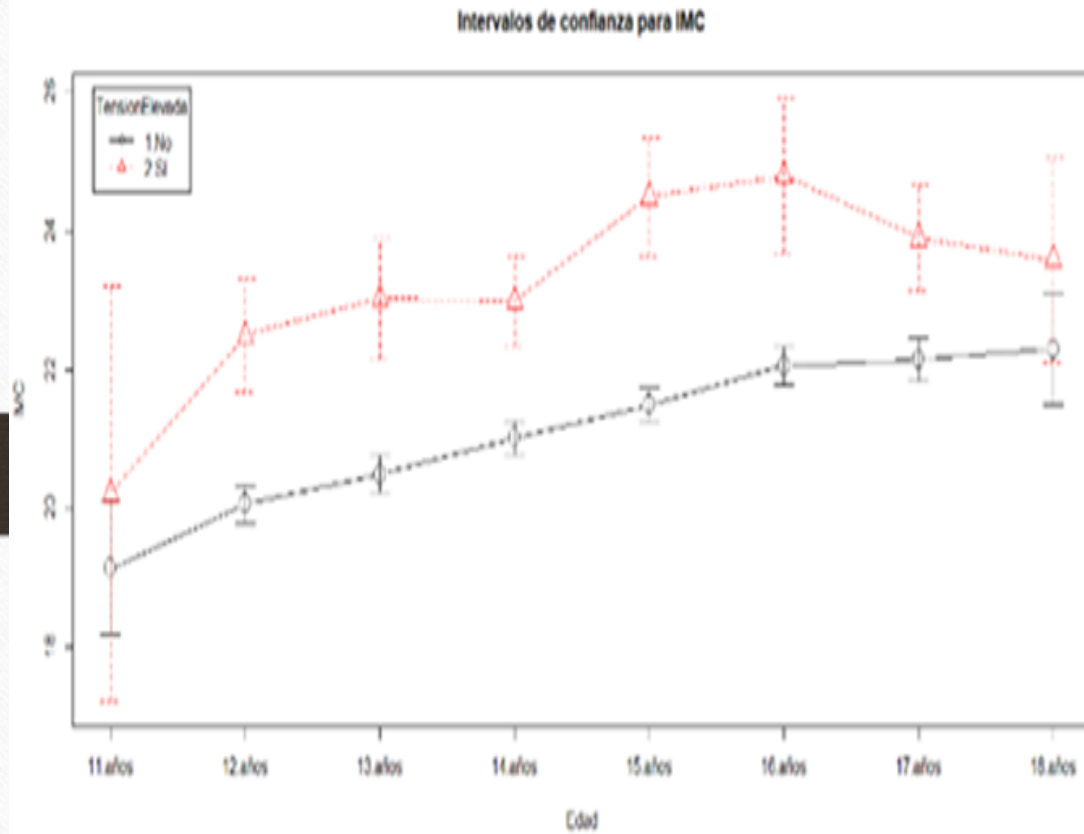


N=4.422

PA elevada 662 (15%)

El tiempo medio de uso de ordenador y/o consola es significativamente superior en jóvenes con PA elevada.

# RESULTADOS

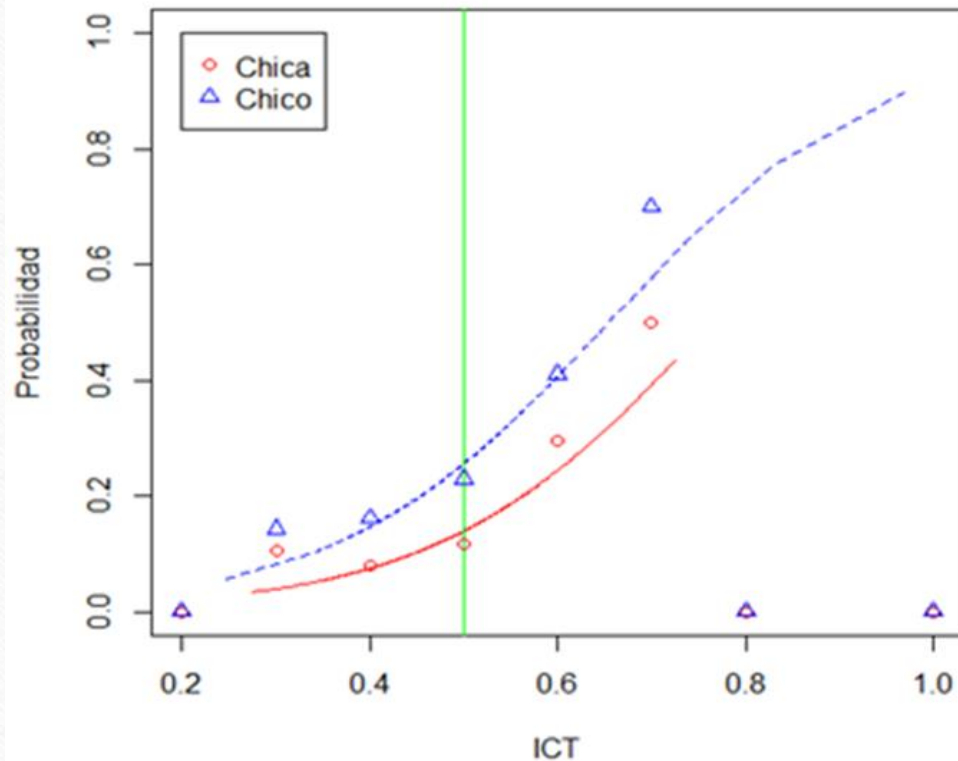


-Se observa que los jóvenes con PA elevada tienen tanto un IMC como un ICT por encima de los que tienen PA normal independientemente de la edad y además con mayor variabilidad.

-El 26.76% de los jóvenes con tensión elevada tienen sobrepeso según el criterio ICT > 0.5 y hasta un 41.8% según el criterio de IMC.

# RESULTADOS

Probabilidad de tensión elevada vs ICT por sexos



El modelo de regresión logística, apunta a que por cada 0.1 que aumenta el ICT, la probabilidad de padecer PA elevada se multiplica aproximadamente por 10. Además, para un mismo ICT, la probabilidad de padecer tensión elevada es el doble en chicos que en chicas.

## CONCLUSIONES

De todas las características investigadas en este estudio, los factores modificables más influyente para prevenir la PA elevada en adolescentes son el ICT y el IMC.

Por su asociación significativa con la PA elevada, también parece recomendable controlar el tiempo dedicado a hábitos tecnológicos como la consola y/o el ordenador.

Aunque no se ha encontrado asociación significativa directa entre los ítems del test Kidmed y el PAQ-A con la PA elevada, se recomienda mantener buenos hábitos alimenticios y una saludable actividad física, que ayuden a controlar un ICT y IMC compatibles con normopeso para prevenir la PA elevada.



**GRACIAS**