

Obesidad y función pulmonar en escolares

* * * *

Autores:

Diana Marcela García Ángel
ND. E-mail: dgarcia@inta.cl

Verónica Marín
Pediatra.
E-mail: vmarin@uec.inta.cl

Mónica Cuevas
Pediatra

Oscar Filbaum
Pediatra

Claudia Torrejón
Pediatra

Gloria Saldaño
Enfermera

Palabras clave:

Función pulmonar, antropometría, espirometría.

Resumen

Objetivo: evaluar la asociación entre obesidad y alteraciones de la función pulmonar de escolares.

Sujetos y métodos: se ingresaron pacientes con IMC >p95 según CDC/NCHS, sin patología agregada, entre 5 y 17 años. Se evaluó IMC, pliegues cutáneos, relación cintura/cadera, ecuación de Slaughter y espirometría (equipo MedGraphics PF/Dx). Estadística: se requerían 47 pacientes para detectar una diferencia de 10% respecto a valores normales, considerando un error-alfa de 5% y error-beta de 20%. Se utilizaron programas Excel y Statistica. Se efectuó chi-cuadrado, t-student y correlación de Pearson. Un $p < 0.05$ fue considerado significativo.

Resultados: ingresaron 58 pacientes, 30 mujeres, edad +. El IMC fue 28,04 (21,16 a 40,04), %IMC $160,2 \pm 21\%$, zTalla/Edad 0,41 (-1,64 a 3,2), grasa corporal 44,1% (22,3 a 72,1) e Índice cintura/cadera 1 (0,80 a 1,07). La función pulmonar mostró un 5% con patrón restrictivo y 21% obstructivo. De los últimos, uno tenía antecedente familiar de asma y ninguno de tabaquismo. Al comparar pacientes con espirometría normal Vs. alterada se observó una diferencia significativa sólo en el pliegue tricóspital ($24 \pm 4,87$; $29 \pm 8,5$ respectivamente; $p 0.036$).

Conclusiones: se observó una alta prevalencia de alteraciones de la función pulmonar, principalmente de tipo obstructivo, lo cual se correlacionó solamente con el pliegue tricóspital.