

Salud

Un nuevo estudio constata que un 15% de españoles adultos es obeso

EL PAÍS, **Barcelona**

La obesidad afecta en España al 14,5% de los adultos, según un nuevo estudio realizado por el Grupo Colaborativo para el Estudio de la Obesidad en España y que se publica en la revista *Medicina Clínica*. Esta cifra ocupa una posición intermedia en el contexto de los países occidentales: por encima de países como Dinamarca, Suecia, Holanda o Francia, y por debajo de EE UU, Canadá o el Reino Unido.

Los datos de este estudio representan la estimación actualizada de la prevalencia del sobrepeso y la obesidad en España en la población adulta de 25 a 60 años, a partir de un conjunto de encuestas nutricionales sobre muestras aleatorias de la población de este grupo de edad. En su protocolo establecen la medición individual del peso y la talla siguiendo procedimientos estandarizados.

En todos los países desarrollados se ha reconocido que la obesidad constituye un importante problema de salud pública, por su magnitud, por la tendencia a seguir aumentando observada en los últimos años y, en especial, por sus repercusiones sobre la salud. Las pruebas epidemiológicas y experimentales acumuladas en numerosas investigaciones han conducido a identificar a la obesidad como un importante factor de riesgo de la enfermedad isquémica coronaria, la hipertensión arterial, la diabetes tipo 2, la colelitiasis (cálculos en la vesícula), la artrosis y algunos tipos de cáncer, entre otras enfermedades crónicas.

“Considerando su posible impacto en la salud pública, sería necesario establecer estrategias eficaces que permitan identificar tempranamente a los sujetos con riesgo, tratar adecuadamente a las personas afectadas y poner en marcha las medidas preventivas más oportunas”, concluyen los autores del Grupo Colaborativo para el Estudio de la Obesidad en España, encabezados por Javier Aranceta.



Una joven, en una revisión incluida en el programa navarro de asistencia dental infantil gratuito. / LUIS AZANZA

Navarra amplía la cobertura dental gratuita hasta los 18 años

El programa incluye a los minusválidos de cualquier edad

MIKEL MUEZ, Pamplona
Dentista gratuito hasta los 18 años. Y no sólo para la población menor de edad o con deficiencias psíquicas de cualquier edad, sino también para los grandes minusválidos físicos. Estas son algunas de las novedades en asistencia bucodental gratuita incorporadas por el Gobierno de Navarra al programa de asistencia dental infantil (PADI), puesto en marcha en el año 1991 y que vuelven a colocar a Navarra como la región con mayor cobertura dental gratuita para su población de menor edad o con deficiencias físico-psíquicas.

Hasta ahora, todos los niños navarros de entre 6 y 15 años tenían dentista gratis. Cuando comenzó el programa sólo incluía a los menores de 6 y 7 años. Tras un crecimiento constante, ese límite de edad se prolongará hasta los 18 años. Se hará de forma

gradual, comenzando este año por la población de 16 años y aumentando hasta el año 2005, en que se incorporarán los jóvenes de 18 años.

La ampliación de la población cubierta por el PADI tiene una explicación científica: la mayor parte de las lesiones de caries tiene lugar entre los 6 y los 18 años, y principalmente durante los seis años siguientes a la erupción del segundo molar permanente. La última encuesta del departamento de Salud navarro constató que la mitad de los niños de 14 años tenían o habían sufrido caries.

La población responde bien a la propuesta. El 72,5% de los más de 50.000 niños que tienen acceso al PADI hacen uso de él y dos de cada tres acuden para revisiones anuales, lo que demuestra el empleo asiduo y el carácter preventivo del programa, al margen del arreglo de urgencias y otros problemas. Además del personal del Servicio Navarro de Salud

(SNS)-Osasunbidea, en el PADI participan dentistas privados repartidos por Navarra en 180 clínicas, cuyos servicios están concertados por el Gobierno foral a través de un sistema mixto de pago por capitación (niño atendido) y por servicio (las atenciones específicas se abonan conforme a las tarifas previamente concertadas).

La redefinición del PADI 12 años después de su puesta en marcha enumera los servicios que cubre gratuitamente: revisiones anuales (incluye radiografías) y atención de urgencias; consejos preventivos sobre higiene y dieta; sellado de fisuras; obturación de piezas; tratamiento pulpar; extracciones; terapia periodontal; tratamiento de malformaciones y traumatismos; fluorización tópica, así como determinados tratamientos protésicos y de cirugía bucal. En el caso de la dentición de leche, sólo se atienden las revisiones anuales, las extracciones y las urgencias.

La exposición prenatal a un organoclorado causa retraso mental y psicomotor en los niños de un año

EL PAÍS, **Barcelona**

La exposición prenatal a un compuesto organoclorado afecta negativamente al desarrollo mental y psicomotor a los 13 meses. Sin embargo, la lactancia materna prolongada puede ayudar a contrarrestar estos efectos. Estas son las principales conclusiones de un estudio español, realizado por el Institut Municipal d'Investigació Mèdica (IMIM) de Barcelona, que se publica en el número de mayo de la revista *Pediatrics*.

La exposición de los niños a los compuestos organoclorados ocurre en el útero y a través de la lactancia materna. En 1994, en Flix (Tarragona), una población situada junto al Ebro, se encontraron niveles muy elevados de hexa-

clorobenceno en la atmósfera debido a la proximidad a una empresa electroquímica.

Los niveles de hexaclorobenceno en el suero de cordón umbilical de los recién nacidos de esta población también fueron muy elevados, mientras que la exposición a otros organoclorados (diclorodifenil dicloroetileno y bifenilos policlorados) se encontró dentro de los valores descritos en la población general de otras zonas.

En este trabajo se evaluó la asociación entre la exposición a organoclorados y la lactancia materna sobre el desarrollo neuroconductual de los niños de un año de edad. Para ello, se estableció un grupo (cohorte) de niños, nacidos entre 1997 y 1999 en cin-

co localidades vecinas, incluyendo un total de 92 “pares madre-niño”. Los investigadores estudiaron la relación entre el Índice de Desarrollo Mental, el Índice de Desarrollo Psicomotor, los organoclorados medidos en el suero del cordón y otras variables (nivel educativo de las madres, edad de madres y padres, desempleo, migración, atención en guardería y consumo de alcohol y tabaco de las madres). El desarrollo mental y psicomotor de los niños fue evaluado a los 13 meses de edad, usando la Escala Bayley de Desarrollo Infantil y la Escala Griffiths de Desarrollo Mental.

“El diclorodifenil dicloroetileno, un contaminante cuya exposición es universal —no es especifi-

ca de Flix— y se produce por los alimentos, fue el compuesto organoclorado que se asoció con un retraso en el desarrollo mental y psicomotor, mientras que el hexaclorobenceno no tuvo ningún efecto sobre el neurodesarrollo de los niños”, afirma Núria Ribas-Fitó, primera firmante del trabajo.

El resultado más esperanzador del estudio es que, si bien la lactancia materna incrementó las concentraciones de organoclorados en las primeras semanas de vida, mantenida por un largo periodo parece que contrarrestó el impacto de la exposición a estos compuestos. Los pediatras deberían estar sobre aviso de la exposición a los organoclorados y aconsejar la lactancia materna prolongada.

PÍLDORAS

● Hipertensión europea

La prevalencia de la hipertensión en Europa es sensiblemente mayor que la que se registra en Estados Unidos y Canadá: un 44% en los países europeos y un 28% en los norteamericanos, según un estudio estadounidense que se publica en el último número del *JAMA* y que incluye datos referidos a España (la tasa de hipertensos es del 47%, superior incluso a la media europea). Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de mortalidad en todos los países industrializados y la hipertensión es el principal factor de riesgo de estas enfermedades que se puede prevenir.

● Huesos de calidad

La densidad mineral ósea o cantidad de hueso, diagnosticada mediante densitometría, ha sido el principal parámetro para detectar la presencia de osteoporosis y el riesgo de fracturas. En el último Congreso de la Sociedad Europea de Tejidos Calcificados, expertos en metabolismo óseo y la Alianza para una Mejor Salud del Hueso, creada en 1997 por pacientes de Europa, Canadá y EE UU, destacaron la importancia que también está teniendo la calidad de la masa ósea conservada. Según Luis Pérez Edo, jefe de metabolismo óseo de los hospitales IMAS de Barcelona, a igualdad de densidad mineral ósea, unos pacientes se fracturaban y otros no. “Esto ha llevado a profundizar en el estudio de la calidad del hueso como un marcador predictor de roturas”, dijo Pérez Edo. — M. S.

● Consejo alimentario

La Sociedad Española de Arteriosclerosis está preparando unas recomendaciones básicas para que los médicos puedan dar consejo alimentario de manera sencilla y directa en pocos minutos. La primera medida que debiera emprenderse para prevenir la creciente obesidad sería reducir la ingesta alimentaria hasta los niveles saludables, según Francisco Pérez Jiménez, del hospital universitario Reina Sofía, de Córdoba, y miembro del Grupo de Nutrición de la Sociedad Española de Arteriosclerosis (SEA), que advierte: “El conjunto de la sociedad española come el doble de lo que necesita, y éste debería ser el primer aviso”.

● Ingesta y cerebro

Científicos del Albert Einstein College of Medicine han analizado un mecanismo cerebral que reduce la ingesta de alimentos y que afecta a la disponibilidad de glucosa en la sangre. Los resultados de su investigación, que se publican ahora en *Nature Medicine*, abren la puerta a nuevas formas de entendimiento de la obesidad y la diabetes del tipo II. Los investigadores se han centrado en el hipotálamo, una región cerebral que afecta a la ingestión de alimentos, y han descubierto que inhibiendo una enzima crítica en las células del hipotálamo, disminuía marcadamente la ingestión de alimentos y la producción de glucosa. — EP