



Jueves 13 de octubre de 2005

**Mesa Redonda:
"Riesgo cardiovascular
en pediatría"**

Moderadora:

Begoña Domínguez Aurrecochea
Pediatra, CS de Otero, Oviedo, Asturias

■ **Hipertensión arterial**

Juan José Díaz Martín
Hospital San Agustín, Avilés, Asturias
Serafín Málaga Guerrero
Hospital Universitario Central de Asturias

■ **Hipercolesterolemia. Prevención y actualización del diagnóstico, tratamiento y seguimiento en Atención Primaria**

Olga Cortés Rico
Pediatra, CS Mar Báltico, Área 4, Madrid

■ **Obesidad**

Ana Martínez Rubio
Servicio Andaluz de Salud, CS de Pilas, Distrito Aljarafe. Plan Integral de Obesidad Infantil

Textos disponibles en
www.aepap.org

¿Cómo citar este artículo?

Domínguez Aurrecochea, B. Riesgo cardiovascular en pediatría. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2005. Madrid: Exlibris Ediciones; 2005. p. 37-38.

Riesgo cardiovascular en pediatría

Begoña Domínguez Aurrecochea
Pediatra, CS de Otero, Oviedo, Asturias.
begona.dominguez@sespa.princast.es

Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte y discapacidad en muchos de los países desarrollados; la hipertensión arterial, la hipercolesterolemia, la obesidad y el hábito de fumar son los principales factores de riesgo cardiovascular.

En la presente Mesa Redonda, y debido a la limitación del tiempo, se abordarán sólo los tres primeros; todos ellos en relación directa con la nutrición.

El concepto energético de la nutrición fue descrito por primera vez por Lavoisier en 1780, que, estableciendo un símil entre la combustión de una lámpara y la respiración, concluye que "si el animal no repone constantemente las pérdidas respiratorias, la lámpara pronto se queda sin aceite, y el animal muere del mismo modo que la lámpara se apaga cuando le falta combustible".

Las observaciones realizadas durante la segunda guerra mundial constituyeron la base de la hipótesis dietética de la aterosclerosis, según la cual, la composición de la dieta influye en el desarrollo de la lesión ateromatosa; estos descubrimientos y el considerable progreso experimentado por el conocimiento científico de la nutrición y su relación con la salud humana han ido acompañados de un creciente interés de la sociedad por dichas cuestiones; pero ha ido unido también a la proliferación de toda una serie de ideas erróneas acerca de la naturaleza de los procesos nutritivos, propiedades de los alimentos y virtudes mágicas de los más variados sistemas dietéticos.

La infancia se caracteriza por tratarse de una etapa de **crecimiento y desarrollo**; ambos procesos están sustancialmente influenciados por la

nutrición. Toda dieta ha de tener en cuenta la necesidad de satisfacer las necesidades de energía y nutrientes y debe ser compatible con los hábitos alimenticios del grupo de población al que se destina; la bondad o maldad de un alimento debe juzgarse siempre en relación con la composición y propiedades nutritivas del resto de la dieta.

Estudios anatomopatológicos muestran que la presencia y extensión de las lesiones ateroscleróticas se correlacionan positivamente con los factores de riesgo ya conocidos: LDL-C, triglicéridos, tensión arterial, índice de masa corporal y tabaquismo; y este proceso comienza en la infancia temprana. En las últimas décadas, los estudios epidemiológicos demuestran que la prevalencia de estas patologías continúa en aumento constituyendo un verdadero problema de salud pública.

El objetivo de la presente Mesa Redonda es hacer una revisión a la luz de la evidencia de: las definiciones, la prevención primaria, los cribados universales o parciales y las estrategias terapéuticas, respecto a la Hipertensión arterial, la hipercolesterolemia y la obesidad,

todo ello desde la perspectiva de facilitar su manejo por el pediatra de Atención Primaria.

Es además necesario tener en cuenta que el abordaje de esta patología precisa la adquisición de hábitos saludables por parte de la población infantil y debe ir unida a la modificación de los hábitos de los padres o tutores y de la sociedad en general, de manera que de entre las diferentes ofertas que se presenten a los niños, la elección más fácil y atractiva resulte la más saludable. Todo ello requiere intervenciones multidisciplinares en las que el pediatra de Atención Primaria tiene un papel directo fundamental pero, al mismo tiempo, debe ser también conocedor de otras estrategias con influencias sobre dichas patologías. En febrero de 2005 se presentó en España la estrategia NAOS (Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad) cuya principal finalidad es mejorar los hábitos alimenticios e impulsar la práctica regular de la actividad física entre todos los ciudadanos, poniendo especial atención en la prevención durante la etapa infantil y juvenil. En la elaboración de esta estrategia han participado más de 80 organizaciones; desde la AEPap apoyamos esta iniciativa y esperamos que a ella se destinen los recursos necesarios.