

Valoración y prevención del colesterol en niños y adolescentes, en edades comprendidas entre 5 a 25 años de edad, un desafío para el distrito 4870 de rotary internacional .

El impacto de la elevada prevalencia de los factores de riesgo en nuestro país se refleja directamente en las causas de mortalidad de nuestra población.

De acuerdo a las estadísticas más recientes, que bien pueden ser comparadas con las de 10 años atrás, resulta muy claro que la causa principal de muerte en la población argentina se debe a las llamadas genéricamente "enfermedades del corazón" como infartos, accidentes cerebrovasculares, muerte súbita por paro cardíaco, etc.

Sabemos que el colesterol en cantidades elevadas se deposita lentamente en las paredes de las arterias y es el principal causante de la aterosclerosis.

Hay hechos comprobados mundialmente que demuestran que en algunos casos este proceso de acumulación de grasas indeseadas se inicia en la niñez, continúa en la adolescencia y hace crisis en la tercera o cuarta década de la vida.

La aterosclerosis es una enfermedad silenciosa, no produce síntomas en sus primeros estados, pero avanza inexorablemente.

Al poder detectar valores altos de colesterol en la niñez y en la adolescencia estamos realizando una verdadera tarea de prevención, para que ese grupo estudiado, puedan ser adultos sanos en el futuro.

El aumento del colesterol en edades tempranas se debe en algunos casos al factor hereditario, pero en la mayoría de los casos a distorsiones alimenticias, producto de la época en que vivimos. El factor socio-económico tiene una prevalencia directa en el aumento del colesterol infanto-juvenil, pues esto está relacionado con el mayor poder adquisitivo de acceder a alimentos, en algunos casos de dudosa calidad, con la vulgar denominación de "comida chatarra".

¿Cómo se realiza epidemiológicamente la determinación de este importante valor en sangre?

Se utiliza un aparato llamado Reflotrón que realiza el dosaje del colesterol en tres minutos con una sola gota de sangre, lograda por punción del pulpejo del dedo con un dispositivo, indoloro, estéril y descartable.

Se realiza simultáneamente una ficha técnica de cada paciente en el que se incluyen: peso, talla, presión-arterial, antecedentes familiares, hábitos de alimentación y actividad física.

Resultados:

Hasta la fecha se han estudiado 7.000 casos entre niños, adolescentes y jóvenes de ambos sexos en edades comprendidas entre 5 a 25 años, comprobándose que existe un 6 % que tienen resultados elevados y en riesgo y un 15 % con valores escasamente elevados que al igual que el primer grupo deben ser controlados periódicamente.

Conclusiones:

Pensamos que en estas edades citadas precedentemente es uno de los momentos de la vida en que más se puede hacer para prevenir, detener o revertir las consecuencias de la aterosclerosis. Estos resultados constituyen una base sólida y confiable para encarar campañas de prevención e incidir sobre las decisiones de políticas sanitarias que tiendan a controlar este problema en edades tempranas, logrando cambios de hábito de vida y de alimentación.

Grupo multidisciplinario:

Centro de Estudios Lipídicos

Ambito de trabajo:

Colegios de Río Cuarto y zona

Universidad Nacional de Río Cuarto

Revista

bianálisis

Laboratorios de Investigación

Integrantes:

Dr. Miguel Hugo Granero Bioquímico

Prof.Dr.Alberto M.Lubetkin Médico pediatra

Dra.Micaela Granero bioquímica

Lic.María Inés Rodríguez (*)

Lic.Héctor Agnelli (*)

Personal paramédico,técnicos de laboratorio,asistentes en Comunicaciones,visitadoras sociales y personal auxiliar.

(*)Docente y Decano de la Facultad de Ciencias Exactas,Físicas y Naturales de la Universidad Nacional de Río Cuarto.