

te la presencia de factores de riesgo como hipertensión arterial, obesidad, dislipidemias, diabetes tipo I y II, tabaquismo, primer indicio en el camino hacia la formación de la placa ateromatosa¹⁷.

El Comité de Nutrición de la Sociedad Argentina de Pediatría sugiere estudiar a:

- Todos los niños y adolescentes con historia familiar de enfermedad coronaria prematura o muerte súbita (antes de los 55 años).
- Aquellos que presenten padres con niveles de colesterol, triglicéridos o ambos, elevados después de los 2 años de vida.
- Niños y adolescentes con hipertensión arterial y/o que consuman tabaco.

Estrategias de prevención

Constituyen una serie de medidas no farmacológicas que, actúan sobre cada uno de los factores de riesgo intentando prevenir el desarrollo de enfermedad cardiovascular del adulto¹²:

- Disminuir la ingesta de sodio. (consumo menor a 5 gr./día).
- Disminuir el sobrepeso y/o la obesidad.
- Aumentar la actividad física evitando el sedentarismo.
- Reducir la ingesta de grasas saturadas.
- Apoyo para dejar de fumar.

Estrategias poblacionales

- Aumento obligatorio del número de horas de educación física en las escuelas.
- Establecer medidas sobre alimentos ricos en sodio y grasas saturadas en los kioscos escolares.
- Disminuir el contenido de sodio por parte de los fabricantes de alimentos.
- Cambio de hábitos alimentarios en todos los integrantes de la familia.
- Disminuir el contenido de sodio y grasas saturadas en los establecimientos de comidas rápidas.
- Programas escolares de prevención de obesidad, hipertensión arterial, dislipemias y tabaquismo.

Agradecimientos

Se agradece la colaboración de la Dra. Blanca Ozuna del Servicio de Nutrición.

REFERENCIAS

1. Baker DJP, Bull AR, Osmond C, Simmonds SJ, Fetal and placental size and risk of hypertension in adult life. *BMJ* 1990; 301:259-62.
2. National High Blood Pressure Education Program Working Group on High Blood Pressure in children and adolescents. The Fourth Report on Diagnosis, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure in Children and Adolescents. *Paediatrics* 2004; 111: 555-576.
3. National Heart Lung and Blood Pressure Institute. Report of the Second Task Force on Blood Pressure Control in Children 1987. *Pediatrics* 1987; 79: 1-25.
4. Update on the 1987 Task Force Report on High Blood Pressure in Children and Adolescents: A Working Group Report from the National High Blood Pressure Education Program. *Pediatrics* 1996; 98: 649-664.
5. Ball GD, Mc Carger LJ. Childhood obesity in Canada: a review of prevalence estimates and risk factors for cardiovascular diseases and type 2 diabetes. *Can J. Appl. Physic* 2003; 28: 117-140.
6. Rudolf MCJ, Greenwood DC, Cole TJ, Levine R, Sahota P, Walker J; et al. Rising obesity and expanding waistlines in school children: a cohort study. *Arch. Dis. Child* 2004; 89:235-237.
7. Decker JC, Treiber FA, Kapuku G, Sneider H. Differential influence of family history of hypertension and premature myocardial infarction on systolic blood pressure and left ventricular mass trajectories in youth. *Pediatrics* 2003; 111: 1387-1393.
8. Eikelis N, y col. Interactions between leptin and human sympathetic nervous system. *Hypertension* 2003; 41:1072-1079.
9. Freedman DS, Kettel Khan L, Dietz WH, Srinivasan SR, Berenson GR. Relationship of childhood obesity to coronary heart disease risk factors in adulthood: the Bogalusa Heart Study. *Pediatrics* 2001; 108: 712-718.
10. Ozuna B., Pompozzi L., Briones L., López M., Mazza C. S. Resistencia a la insulina e hiperinsulinemia en niños y adolescentes con hipertensión arterial esencial. Influencia de la obesidad, pubertad, y antecedentes familiares. *Medicina Infantil* 2002; IX: 216-222.
11. Weiss R, Daira J, Burget TS, Tamborlane WV, Taksali SE, Yeckel CW, et al. Obesity and the metabolic syndrome in children and adolescents. *N Eng J. Med.* 2004; 350: 2362-2374.
12. Consenso de Prevención Primaria y Secundaria de la Enfermedad Coronaria. Factores de Riesgo en la niñez y adolescencia. *Revista Argentina de Cardiología.* 2001: 83 -98.
13. Carmuega E, Bianculli C, Duran P. Estudio de ciertos factores de riesgo de la salud y de la situación nutricional de los adolescentes urbanos. *Medicina Infantil* 1995; 2 : 71.
14. PDAY Research Group. Relationship of atherosclerosis in young men to serum lipoprotein cholesterol concentrations and smoking: a preliminary report from pathobiological determinants of atherosclerosis in youth. (PDAY) Research Group. *JAMA* 1990; 264: 3018-3024.
15. Van Natta PA, Jenkins JA, Chase GA, col. The East Baltimore Study II. Familial aggregation of plasma lipid levels in juveniles in a black inner-city population. *Am. J. Epidemiologic.* 1981; 114: 385-397.
16. Clark DA, Allen MF, Wilson FH. Longitudinal study of serum lipids: 12 years report. *Am. J. Clin. Nutrition* 1967; 20: 743-752.
17. Orchard TJ, Donahue RP, Kuller LH, col. Cholesterol Screening in childhood does it predict adult hypercholesterolemia?. *J Pediatrics* 1983; 103: 687-691.