

# COMPORTAMIENTO ALIMENTARIO EN ESCOLARES DE LA COMUNIDAD DE MADRID EN RELACIÓN A SU CONDICIÓN NUTRICIONAL Y CALIDAD DE DIETA

Calderón García, A.<sup>1,3,5</sup>; Alaminos- Torres A<sup>2,4</sup>; Prado Martínez C<sup>1,5</sup>; Pedrero Tomé R<sup>2</sup>; López-Ejeda N<sup>2,4</sup>; Martínez Álvarez, JR.<sup>1,2</sup>; Marrodán Serrano<sup>1,2,4</sup>

1. Sociedad Española de Dietética y Ciencias de la Alimentación (SEDCA). 2. Grupo de Investigación EPINUT - Universidad Complutense de Madrid. 3. Departamento de Enfermería y Nutrición. Facultad de Ciencias Biomédicas. Universidad Europea de Madrid. 4. Departamento de Biodiversidad, Ecología y Evolución. Facultad de Biología. Universidad Complutense de Madrid. 5. Departamento de Biología. Facultad de Ciencias. Universidad Autónoma de Madrid.

## INTRODUCCIÓN

El comportamiento alimentario de los escolares tiene una gran repercusión en su condición nutricional, tanto en el riesgo de desarrollar sobrepeso u obesidad, como de bajo peso. Asimismo, puede influir en la calidad de dieta y elección de alimentos desde la infancia. El objetivo del presente estudio es conocer los factores relacionados con el comportamiento alimentario en escolares de la Comunidad de Madrid, que pueden influir en su condición nutricional y calidad de dieta.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio descriptivo transversal con 283 escolares de 6 a 16 años de la Comunidad de Madrid. Se registró el IMC (Índice de Masa Corporal), ICT (Índice Cintura-Talla), grado de adiposidad, y calidad de la dieta mediante el cuestionario KIDMED. Para evaluar el comportamiento alimentario, los tutores respondieron el cuestionario CEBQ "Children's Eating Behaviour Questionnaire" (Wardle et al. 2001).

## RESULTADOS

Se identificaron distintas asociaciones entre la condición nutricional de los escolares madrileños y su comportamiento alimentario evaluado mediante las 8 subescalas del CEBQ. Las principales asociaciones ( $p < 0,05$ ) se encuentran en las escalas proingesta relacionadas con el disfrute y respuesta a los alimentos, y el comer en exceso emocional; con mayores puntajes en escolares obesos. Destaca la asociación entre escolares de bajo peso y mayores puntajes en escalas antiingesta de saciedad precoz, y lentitud para comer. Además, se encuentra asociación ( $p < 0,05$ ) entre mejor adherencia a la dieta mediterránea y mayor puntaje en el disfrute de los alimentos.

Tabla 1. Comparación de las puntuaciones promedio en las subescalas del CEBQ según grado de adiposidad abdominal valorada por ICT (Marrodán et al. 2012).

Dimensión	Subescala	Normopeso (X± DE)	Sobrepeso abdominal (X± DE)	Obesidad abdominal (X± DE)	p- valor
proingesta	1. Disfrute de los alimentos (DA)	2,84±0,67	2,90±0,66	2,99±0,62	0,254
	2. Respuesta a los alimentos (RA)	1,17±0,90	1,39±0,90	1,74±1,11	0,000*
	3. Comer en exceso emocional (SOA)	1,02±0,84	1,08±0,88	1,40±0,99	0,007*
	4. Deseo de beber (DD)	1,28±0,92	1,47±0,98	1,54±0,92	0,090
antiingesta	5. Capacidad de respuesta a la saciedad (RS)	1,90±0,55	1,85±0,43	1,79±0,48	0,260
	6. Lentitud para comer (LC)	1,70±0,58	1,59±0,45	1,55±0,54	0,093
	7. Subalimentación emocional (SUA)	1,50±0,93	1,32±0,94	1,35±0,79	0,328
	8. Exigencia a los alimentos (EA)	2,03±0,36	2,01±0,47	2,01±0,39	0,969

Figura 1. Puntuaciones medias de la dimensión proingesta y antiingesta clasificadas en función las categorías de IMC (Índice de Masa Corporal) (Cole et al. 2000 y 2007)

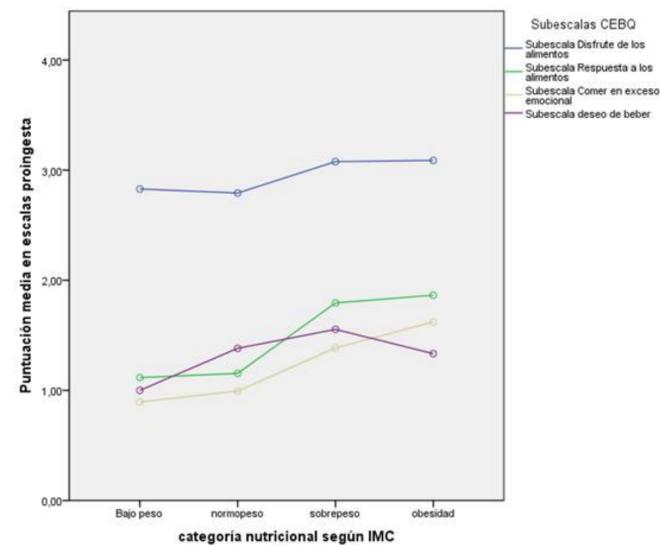
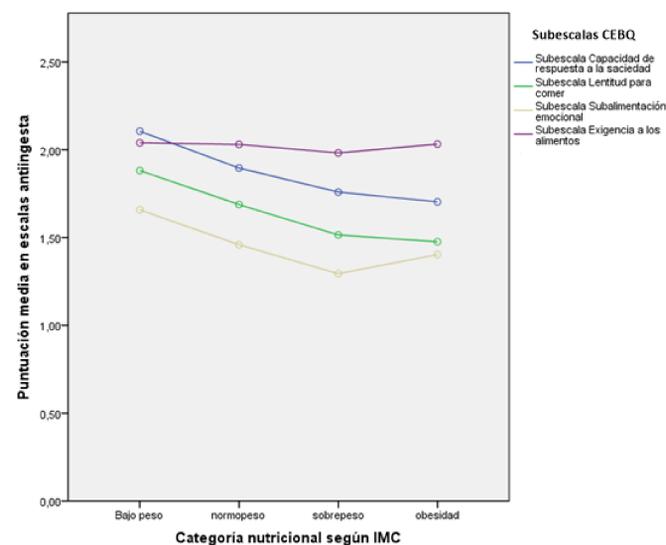


Tabla 2. Comparación de las puntuaciones promedio en las subescalas del CEBQ según adiposidad corporal total (Marrodán et al. 2006)

Dimensión	Subescala	Bajo peso (X± DE)	Normopeso (X± DE)	Sobrepeso (X± DE)	Obesidad (X± DE)	p- valor
proingesta	1. Disfrute de los alimentos (DA)	2,83±0,59	2,79±0,68	3,08±0,65	2,90±0,66	0,006*
	2. Respuesta a los alimentos (RA)	1,12±0,84	1,15±0,88	1,79±1,02	1,86±1,19	0,000*
	3. Comer en exceso emocional (SOA)	0,90±0,75	0,99±0,84	1,39±0,95	1,62±1,06	0,000*
	4. Deseo de beber (DD)	1±0,61	1,38±0,99	1,55±0,93	1,33±0,79	0,139
antiingesta	5. Capacidad de respuesta a la saciedad (RS)	2,11±0,61	1,90±0,52	1,76±0,46	1,70±0,51	0,014*
	6. Lentitud para comer (LC)	1,88±0,57	1,69±0,55	1,52±0,53	1,48±0,54	0,011*
	7. Subalimentación emocional (SUA)	1,66±0,89	1,46±0,93	1,29±0,80	1,40±0,82	0,387
	8. Exigencia a los alimentos (EA)	2,04±0,36	2,03±0,39	1,98±0,38	2,03±0,43	0,836



## CONCLUSIONES

En conclusión, nuestros resultados apoyan la utilidad del CEBQ para facilitar la identificación de diferentes comportamientos alimentarios en niños y adolescentes que puedan presentar tanto bajo peso, como sobrepeso u obesidad.

- Wardle J. et al. Development of the Children's Eating Behaviour Questionnaire. J. Child Psychol. Psychiat. 2001. 42 (7): 963-970.
- Serra-Majem L, et al. Food, youth and the mediterranean diet in Spain. Development of Kidmed, mediterranean diet quality index in children and adolescents. Public Health Nutrition 2004.
- Cole TJ, et al. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide international survey. BMJ. 2000.
- Marrodán MD, et al. Precisión diagnóstica del índice cintura-talla para la identificación del sobrepeso y de la obesidad infantil. Med Clin (Barc). 2012.
- Marrodán MD, et al. Diagnóstico de la obesidad: actualización de criterios y su validez clínica y poblacional. An Pediatr (Barc). 2006.