

Menarca y exceso de peso. Un estudio de tendencia secular en niñas de La Plata (Buenos Aires, Argentina)

Torres MF^{1,2}; Luna ME³; Garraza M^{3,4}; Quintero FA³; Navazo B^{3,4}; Luis MA³; Bergel Sanchís ML^{5,6}; Cesani MF^{3,4}

¹Departamento de Ciencias Antropológicas e Instituto de Ciencias Antropológicas, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires; ²Instituto de Genética Veterinaria (IGEVE) UNLP-CONICET; ³Laboratorio de Investigaciones en Ontogenia y Adaptación (LINDA), Facultad de Ciencias Naturales y Museo, Universidad Nacional de La Plata; ⁴Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET); ⁵Departamento de Salud Comunitaria, Universidad Nacional de Lanús; ⁶Centro de Estudios en Nutrición y Desarrollo Infantil (CEREN), Comisión de Investigaciones Científicas (CIC-PBA). Correo electrónico: fernandatib@yahoo.com.ar

Introducción

La edad de menarca (EM) es una variable antropológica, psicológica y biológica de gran interés ya que este evento madurativo es un sensible indicador de calidad de vida. Datos disponibles a escala mundial indican que ocurre en promedio a los 12,5 años y que ha disminuido durante el último siglo. Aunque no se conocen completamente las razones, la explicación de su adelantamiento estaría relacionada con factores ambientales y sociales, entre los que el entorno obesogénico infantil, pareciera ser el principal promotor.

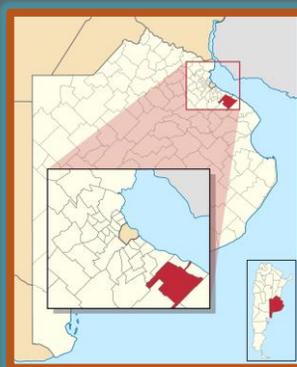
Objetivo

Comparar en dos cohortes de niñas de la ciudad de La Plata (Buenos Aires, Argentina) las prevalencias y edad de menarca y evaluar si difieren entre sí y en relación con la presencia de exceso de peso (EP).

Población y Métodos

El estudio se realizó a partir de dos cohortes (C), provenientes de estudios transversales efectuados por nuestro equipo de investigación en el partido de La Plata (Fig. 1). La C1 (N=418) se relevó entre 2005-2007 y la C2 (N=474) entre 2014-2017, con igual criterio metodológico de muestreo (edad: 8-14 años y establecimientos escolares de procedencia) (Tabla 1). En relación a la menarca se registraron presencia (PM) y ausencia (AM) en ambas C, se calcularon prevalencias y compararon mediante χ^2 ($p < 0,05$). Según *status quo* y regresión logística se estimó y comparó EM entre C ($p < 0,01$). Asimismo, se registró peso corporal (kg) y talla (cm) a partir de las cuales se calculó el Índice de masa corporal (IMC). Finalmente, se estimó el estado madurativo y la prevalencia de exceso de peso (IMC > 17) por cohorte, usando la referencia OMS.

Figura 1. Partido de La Plata, Buenos Aires, Argentina



Fuente: https://es.wikipedia.org/wiki/Partido_de_La_Plata

Tabla 1. Composición de la muestra total, por cohorte, edad y estado madurativo

| Edad (años) | AM (N=668) | | PM (N=224) | | Total |
|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | C1 | C2 | C1 | C2 | |
| 8 | 67 | 94 | 0 | 0 | 161 |
| 9 | 72 | 82 | 0 | 3 | 157 |
| 10 | 85 | 80 | 4 | 10 | 179 |
| 11 | 48 | 60 | 13 | 31 | 152 |
| 12 | 42 | 12 | 23 | 21 | 98 |
| 13 | 13 | 4 | 28 | 8 | 53 |
| 14 | 3 | 6 | 20 | 63 | 92 |
| Total | 330 | 338 | 88 | 136 | 892 |

Resultados

La PM en la muestra total fue 25,1%. Comparativamente, fue más prevalente en C2 que en C1 (28,7% vs 21,1%) (Fig. 2) con diferencias significativas (χ^2 6,893; $p < 0,009$). El análisis de regresión logística indicó que la menarca fue dependiente de la cohorte, con mayor probabilidad de ocurrencia en C2 (B: 0,84; $p < 0,0001$; Exp B 2,316). En el mismo sentido, la EM calculada fue más temprana en C2 que en C1 (12,21 años vs 12,82 años) con una diferencia de 0,594 años decimales (Tabla 2). El análisis antropométrico indicó que 30,3% de la muestra total presentó EP, con prevalencias significativamente mayores en C2 que en C1, tal como se observó también entre las niñas con AM (C2: 18,4% vs C1: 10,6%), en tanto que las diferencias entre aquellas con PM (C2: 19,6% vs C1: 14,3%) fueron no significativas (Tabla 3).

Figura 2. Prevalencias de ausencia y presencia de menarca por cohorte

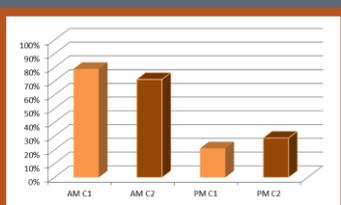


Tabla 2. Regresión logística para EM. Menarca como variable dependiente

| Cohorte | | B | E.T. | Wald | Sig. | Exp(B) | Edad decimal calculada |
|-------------------------|--------------|---------|-------|---------|--------|--------|------------------------|
| C1 | Edad decimal | 1,369 | 0,148 | 85,085 | 0,0001 | 3,933 | 12,812 |
| | Constante | -17,539 | 1,843 | 90,593 | 0,0001 | | |
| C2 | Edad decimal | 1,136 | 0,105 | 117,928 | 0,0001 | 3,114 | 12,217 |
| | Constante | -13,879 | 1,224 | 128,588 | 0,0001 | | |
| Diferencia C2-C1 | | | | | | | 0,594 |

Tabla 3. Exceso de peso y menarca. Prevalencias y pruebas de χ^2

| EP | C1 | C2 | Total | χ^2 | p |
|--------------|-------|-------|-------|----------|--------|
| Total | 11,5% | 18,7% | 30,3% | 11,804 | 0,0001 |
| AM | 10,6% | 18,4% | 29,0% | 17,929 | 0,0001 |
| PM | 14,3% | 19,6% | 33,9% | 0,014 | 0,9065 |

Conclusiones

En un contexto marcado por el incremento significativo del exceso de peso infanto-juvenil, la menarca exhibe una tendencia secular positiva en cuanto a su prevalencia, en tanto que la edad de aparición muestra un descenso de 7 meses en la década analizada.