

Resultados: La prevalencia de asma fue del 13.7%. Tras ajustar por las variables de confusión adecuadas (ingesta de energía, sexo, edad e IMC), la ingesta de lípidos (OR = 1,05; CI: 1,01-1,09; p = 0,031), la energía procedente de los mismos (OR = 1,12; CI: 1,03-1,22; p = 0,024) y la energía procedente de los AGS (OR = 1,26; CI: 1,05-1,50; p = 0,029) fueron factores de riesgo para el padecimiento de asma en los niños. No se encontró ninguna asociación con la ingesta de proteínas, hidratos de carbono, AGM ni AGP.

Conclusión: Los resultados encontrados sugieren que la ingesta de grasa y AGS podría estar asociada con la prevalencia de asma en niños.

Agradecimientos: Estudio realizado con una ayuda FISS (Nº proyecto PI060318).

P297 Situación en vitamina B1 en escolares españoles. Diferencia en función de su consumo de pan

Ortega Anta RM¹, Aparicio Vizuete A, Vergara Castañeda A, Perea Sánchez JM, Navia Lombán B
Departamento de Nutrición. Univ. Complutense de Madrid.

Introducción: Los cereales son una de las principales fuentes de tiamina de la dieta, sin embargo su consumo, y en concreto el de pan, ha ido disminuyendo paulatinamente en los últimos años, alejándose cada vez más del aconsejado, lo que puede tener una repercusión en la ingesta de vitamina B1.

Objetivo: Valorar la situación en vitamina B1 de escolares españoles y analizar las diferencias existentes en función del consumo de pan.

Métodos: Se ha estudiado un colectivo de 504 niños (258 niños y 246 niñas) de 8-13 años, residentes en 5 poblaciones españolas (A Coruña, Barcelona, Madrid, Sevilla y Valencia). El estudio dietético se realizó por registro del consumo de alimentos durante 3 días, los alimentos consumidos fueron transformados en energía y nutrientes y los aportes de tiamina se compararon con las ingestas recomendadas. La valoración de la tiamina en sangre se realizó utilizando un método de HPLC con detección por fluorescencia.

Resultados: La ingesta media de tiamina de los escolares ($1,4 \pm 0,4$ mg/día) resultó inferior a la recomendada en el 11,9% de los niños y a nivel sanguíneo las cifras de tiamina ($56,4 \pm 8,8$ mg/L) fueron deficitarias en un 3,6% de los escolares (< 40 mg/L). El consumo medio de pan fue de $2,4 \pm 1,1$ raciones/día ($84,2 \pm 38,2$ g/día) y ejerció una influencia en la ingesta de tiamina, pues los escolares que consumieron más de 80 g/día de pan (p50)

tomaron más tiamina que los que tuvieron consumos inferiores ($1,45 \pm 0,40$ vs $1,37 \pm 0,40$ mg/día; p < 0,001). Además, los escolares con peor estatus en la vitamina ($< p5 = 40$ mg/L) presentaron menor ingesta de pan que los escolares con mejor situación ($> p95 = 70$ mg/L) ($64,0 \pm 30,3$ g/día vs $85,1 \pm 22,7$ g/día, p < 0,05).

Conclusiones: Aumentar el consumo de pan puede ayudar a aproximar el consumo de cereales al aconsejado y contribuir a mejorar la situación en vitamina B1 en población escolar.

Agradecimientos: Estudio financiado por INCERHPAN (Proyecto nº 210/2008).

P298 Relación entre la edad de inicio en la ingesta de bebidas alcohólicas y el porcentaje de grasa corporal en adolescentes madrileños. Estudio AFINOS

Veses Alcobendas AM¹, Gómez Martínez S¹, Zapatera García B¹, Veiga Nuñez OL², Marcos Sánchez A¹
¹Instituto del Frío-ICTAN. CSIC1. ²Universidad Autónoma de Madrid.

Introducción: El consumo de alcohol puede alterar la composición corporal y provocar cambios en diversos sistemas del organismo.

Objetivo: Evaluar el consumo de alcohol en un colectivo de adolescentes.

Métodos: Se estudiaron 194 adolescentes (99 chicos y 95 chicas) de edades comprendidas entre 13-17,9 años. El consumo de alcohol fue evaluado a través de una encuesta cumplimentada bajo supervisión de un entrevistador. El porcentaje de grasa se determinó mediante las ecuaciones de Slaughter, y se realizaron correlaciones parciales para determinar la influencia de la edad de inicio de consumo de alcohol sobre el porcentaje de grasa corporal, ajustado por sexo e índice de maduración sexual.

Resultados: Más de la mitad del total de los adolescentes entrevistados beben alcohol (55,7%), siendo superior el porcentaje de chicas que consumen (68,0%) frente al de chico (41,7%). La edad de comienzo de consumo de alcohol tanto en chicos como en chicas se centra en el grupo de 13-14 años ($57,1\%$ vs $66,5\%$). Es de destacar sin embargo que un 25,7% de los chicos mientras un 5,26% de las chicas comienzan a beber siendo menores de 13 años. La correlación parcial entre la edad de inicio de consumo de alcohol y el porcentaje de grasa corporal tiene un valor de $r = -0,215$ y una significación de $p = 0,042$.

Conclusión: El consumo de alcohol es más frecuente entre las chicas que en los varones adolescentes madrileños.

leños evaluados, siendo sin embargo el inicio más temprano en el sexo masculino. Por otra parte, la edad de inicio se correlaciona negativamente con la composición corporal, aumentando la adiposidad en aquellos adolescentes que se iniciaron más temprano en el consumo de bebidas alcohólicas. Es necesario pues educar e informar a la población desde los primeros años de la adolescencia en cuanto a los efectos negativos del consumo de alcohol en edades tempranas.

P299 Situación de la lactancia materna en Canarias

Ortiz Andrellucchi A¹, Estévez González M^{2†}, Díaz Gómez M², Antúnez N³, González I⁴, SQUIROZ J⁵, Cotonat M^{6*}, Nogueroles M^{7*}, Serra Majem L¹, Peña Quintana L^{1,8}

¹Departamento de Ciencias Clínicas. Universidad de Las Palmas de Gran Canaria. ²Departamento de Enfermería. Universidad de La Laguna. Tenerife. ³Hospital General de Fuerteventura. ⁴Hospital General de La Palma. ⁵Hospital General de Lanzarote. ⁶Hospital Ntra. Sra. de los Reyes (El Hierro). ⁷Hospital Ntra. Sra. de Guadalupe (La Gomera). ⁸Hospital Universitario Materno-Infantil de Canarias.

Introducción: Los beneficios de la lactancia materna incluyen desde aspectos nutricionales e inmunitarios hasta aspectos de índole psicológica e intelectual.

Objetivo: Estimar la prevalencia de lactancia materna (LM) al alta hospitalaria en la Comunidad Canaria y determinar la influencia de factores socio-demográficos y perinatales.

Métodos: La población objeto del presente estudio fueron las mujeres que dieron a luz en los siguientes centros asistenciales: Hospital Ntra. Sra. de los Reyes (El Hierro), Hospital General de La Palma, Hospital Ntra. Sra. de Guadalupe (La Gomera), Hospital Universitario Ntra. Sra. de La Candelaria (Tenerife), Hospital Universitario de Canarias (Tenerife), Hospital Materno-Infantil de Gran Canaria, Hospital General de Fuerteventura, Hospital General de Lanzarote. El tamaño muestral del estudio es de 1.369 madres. Se realizaron encuestas telefónicas al alta, a los 2, 4, 6, 9 y 12 meses tras el parto, donde se recoge información sobre variables socio-demográficas, variables para medir la información recibida por la madre sobre LM y variables para medir la práctica de la LM.

Resultados: Al alta hospitalaria, sólo el 51% de los niños se alimentan exclusivamente de leche materna. Un tercio de las madres encuestadas consideran la LM como el mejor alimento para los niños. Poseer estudios universitarios, recibir información sobre lactancia durante el embarazo, haber dado pecho con anterioridad y una serie de prácticas hospitalarias como el tiempo menor a

una hora entre el parto y la primera puesta al pecho OR: 2,44 (1,53-3,88), el alojamiento conjunto de las madres y sus hijos OR: 2,65 (1,53-460), la lactancia a demanda OR: 3,66 (2,27-5,89) y no usar chupa ni recibir biberones se relacionan con mayor probabilidad de lactar.

Conclusiones: el patrón de LM en la población estudiada, se encuentra alejado de las recomendaciones de los organismos internacionales. Existen factores sanitarios sobre los que se puede intervenir para mejorarlo.

P300 Valoración del estado nutricional en mayores institucionalizados a través de diferentes marcadores

Pedrero Chamizo R¹, Albers U¹, Morencos Martínez E², Pastor JC³, Castillo Garzón MJ⁴, González Gross M⁴

¹Grupo Effects 262. Departamento de Salud y Rendimiento Humano Facultad de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte-INEF Universidad Politécnica de Madrid. ²Departamento de Salud y Rendimiento Humano Facultad de Ciencias de la Actividad Física y del Deporte-INEF Universidad Politécnica de Madrid. ³Residencia San Juan de Dios. El Álamo de Madrid. ⁴Grupo Effects 262. Departamento de Fisiología. Facultad Ciencias de la Actividad Física y del Deporte-INEF Universidad Politécnica de Madrid.

Introducción: La población mayor institucionalizada es una población de riesgo debido a hábitos nutricionales inadecuados, escasa actividad física, elevada medicación, etc. de la cual se tiene escasa información.

Objetivo: Conocer el estado nutricional y funcional de un grupo de mayores institucionalizados.

Métodos: Estudio transversal en el que participaron 166 sujetos (54 varones), con edad media de 83,2 ± 7,1 años, institucionalizados en 3 residencias de la Comunidad de Madrid. Se midieron parámetros antropométricos: pliegue tricéptico (PT), perímetro muscular del brazo (PMB), área muscular del brazo (AMB) e índice de masa corporal (IMC), sanguíneos: hemoglobina, creatinina, albúmina, linfocitos, homocisteína y colesterol total; y funcionales: dinamometría manual. Los datos se compararon en función del género y la edad. Significación estadística p < 0,05.

Resultados: El 28,9% presentó un IMC dentro de los rangos de normalidad que establece la OMS. Valores medios: PT 15 ± 7,2 mm, PMB 21,7 ± 4,2 cm y AMB 38,6 ± 12,4 cm², existiendo diferencias significativas en función del género para PMB, AMB e IMC (p < 0,05), siendo este último también significativo en función de la edad (p < 0,05). Parámetros sanguíneos: hemoglobina 12,8 ± 1,7 g/dL, creatinina 0,96 ± 0,49 mg/dL, albúmina 4,0 ± 0,43 mg/dL, linfocitos 1.943,6 ± 800 mm³, homocisteína