

Relación entre el bajo peso en la lactancia y tolerancia a la glucosa

Variar de índice de masa corporal a los dos años se asocia a DM-2

El incremento que está experimentando la incidencia de la diabetes en los países desarrollados y en vías de desarrollo preocupa a las autoridades sanitarias, que insisten en la necesidad de variar estilos de vida que favo-

DM. Nueva York
Existe una asociación entre la delgadez en la lactancia y la presencia de una alteración de la tolerancia a la glucosa o de diabetes en los adultos jóvenes. El cruce a las categorías superiores del índice de masa corporal después de los dos años de edad también se asocia con estos trastornos. Estas son las principales conclusiones de un estudio coordinado

por Santos Bhargava, del Sunder Lal Jain Hospital, en Delhi, India, y que se publica hoy en *The New England Journal of Medicine*.

El riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2 aumenta en las personas que tienen un bajo peso al nacer y que posteriormente se convierten en obesas cuando son adultos. Se desconoce si la obesidad de estas personas se origina en la infan-

recen la aparición de la enfermedad. Un estudio de científicos indios que publica hoy el *New England* apunta que los cambios de masa corporal en la infancia suponen un riesgo de diabetes en la edad adulta.

cia y, de ser así, a qué edad comienza. Resulta especialmente importante comprender el origen de la obesidad en los países en vías de desarrollo, donde la diabetes de tipo 2 está aumentando rápidamente, aunque, sin embargo, los mensajes sobre salud pública aún van dirigidos a reducir la desnutrición en la infancia.

Con estas premisas, los investigadores evaluaron, en un estudio prospectivo, la tolerancia a la glucosa y las concentraciones de insulina en plasma en 1.492 hombres y mujeres con edades comprendidas entre los 26 y los 32 años de edad que se habían medido al nacer y a intervalos de tres a seis meses durante toda la lactancia, la infancia y la adolescencia.

Sin obesidad

Detectaron que la prevalencia de la intolerancia a la glucosa era del 10,8 por ciento y la prevalencia de la diabetes del 4,4 por ciento. Los sujetos que presentaban intolerancia a la glucosa o diabetes tenían, típicamente, un bajo índice de

masa corporal hasta la edad de dos años, aunque seguidamente experimentaban un aumento precoz de la adiposidad (después de la lactancia, cuando la masa corporal comienza a crecer) y un aumento acelerado del índice de masa corporal hasta la edad adulta. Sin embargo, a pesar de este aumento del índice de masa corporal entre la edad de 2 y 12 años, ninguno de estos sujetos era obeso a la edad de 12 años.

La razón de probabilidad de enfermedades asociadas con un aumento del índice de masa corporal con una desviación estándar entre los 2 y 12 años de edad fue de 1,36 (intervalo de confianza del 95 por ciento, 1,18 a 1,57).

Los autores atribuyen esta situación a los cambios nutricionales que se están produciendo en la India y reiteran la conveniencia de detectar precozmente los cambios en la masa corporal a través de un minucioso seguimiento de los parámetros antropométricos.

■ (*N Engl J Med* 2004; 350: 865-875).

ETAPAS CLAVES

La prevalencia del sobrepeso se ha duplicado entre los niños de entre 6 y 11 años y triplicado entre los de 12 a 17 años, según la Encuesta de Nutrición y Salud de Estados Unidos llevada a cabo entre 1976 y 1980 y revisada recientemente. Los sujetos de raza negra y los mexicanos que viven en ese país son los más afectados por esta alteración.

El aumento rápido de la prevalencia de la obesidad y su potencial efecto en la morbi-mortalidad hacen que se resalte la importancia de identificar los periodos críticos para la prevención del sobrepeso en la población vulnerable y entender los factores que producen el exceso de ganancia de peso, según comenta William H. Dietz, de la División de Nutrición y Actividad Física del Centro de Control y Prevención de Enfermedades de Atlanta, en un comentario que se publica hoy en *The New England Journal of Medicine*.

En la revisión se destacan varios periodos en los que se origina un aumento del índice de masa corporal y se presta especial atención a la primera infancia, donde se produce una recuperación de la adiposidad. Algunos estudios sugieren que dicha recuperación se asocia con un aumento del riesgo del índice de masa corporal en la adolescencia. La adolescencia también se considera una etapa clave en el sobrepeso y es cuando se pueden producir secuelas graves para la edad adulta. Para Dietz, las diferencias étnicas son un elemento imprescindible para establecer políticas preventivas centradas en los factores de riesgo que favorecen la aparición del sobrepeso y obesidad en las primeras fases de la vida.