

LUIS SERRA MAJEM

PROFESIONALES

CATEDRÁTICO EN **MEDICINA PREVENTIVA Y SALUD PÚBLICA** DE LA ULPGC, PARTICIPARÁ EN LAS JORNADAS CON UN ESTUDIO DE LAS TASAS DE OBESIDAD DE LA MUJER CANARIA. SEÑALA QUE LA TASA DE **OBESIDAD Y SOBREPESO** EN GRAN CANARIA ES **ALTA** Y APELA AL SISTEMA SANITARIO PARA **REVERTIR LA SITUACIÓN**

«En 2008, el 17% de las gestantes eran obesas»

O. RODRIGUEZ/ LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

— ¿Qué tasas de obesidad maneja Canarias frente al resto de España?

— La obesidad es un mal que afecta a toda España y, en especial, a Canarias. Siempre hemos dicho que las cifras en el Archipiélago son más altas que la media nacional. En adolescentes hay poca diferencia, pero en infantil y en mujeres se disparan. Se calcula que la prevalencia nacional es de un 13% frente a un 18% en las Islas, y si ajustamos las cifras de obesidad de la media nacional por género, se observa que hay poca diferencia: 12% de mujeres frente a un 14% de varones. Pero en Canarias, la situación cambia y los datos se disparan. Vemos que tenemos un 14% de varones obesos y un 21% de mujeres. Esta cifra en niñas que nos llama tanto la atención también la encontramos en las adultas canarias.

— ¿Entonces, son las mujeres las que marcan la diferencia?

— Sí. Esta diferencia tan grande entre hombre y mujeres es lo que explica la diferencia entre Canarias con la media nacional. De hecho, vemos que el perfil del hombre obeso canario es muy parecido a la media española, pero el de la mujer se eleva muy por encima.

— Habrá razones que expliquen el porqué...

— Sí. Hay razones de tipo cultural y económico, sobre todo, en áreas donde suelen haber más paro. En Canarias se ha vivido una transición nutricional muy fuerte. Hemos pasado de un modelo rural, de alimentación y subsistencia tradicional del campo a un cambio migratorio con importantes flujos a las grandes ciudades o a otras islas. Y sobre todo, nos ha marcado

mucho la eclosión de un mercado económico en Canarias afianzado en el turismo. Esto ha implicado una mejora económica importante de la población, pero también ha presentado una erosión de los modelos de la vida tradicional y ahí se incluye el intercambio de la comida tradicional por los platos combinados, por ejemplo.

— Entonces entiendo que las niñas canarias siguen estos parámetros...

— Cuando analizamos las estadísticas del salud nacional elaboradas con datos referidos desde las distintas comunidades autónomas —las últimas que tenemos son las de 2006— Canarias aparece con un 40% de obesidad infantil, más de la mitad niña, cuando en

otras comunidades autónomas no alcanza el 20% como es el caso de el País Vasco. El porcentaje no ha cambiado mucho porque la población continúa siendo muy sedentaria, porque se ha perdido la costumbre de planificar la alimentación y no se ha potenciado el ejercicio físico en los niños y en las mujeres.

— La prevalencia de la obesidad en la población gestante también debe ser elevada...

— En 2008 la ULPGC y el Materno-Infantil realizó un estudio del grupo de estudio con las 6.693 gestantes que se atendió en este hospital en 2008 y los resultados son llamativos. El 25,0% de esta muestra presentaba sobrepeso y el 17,1%, obesidad. De estas últimas destacaron las mayores de 35 años, con un 19% de obesidad y un 27,5% de sobrepeso. Es decir, la prevalencia de obesidad y sobrepeso en las gestantes de Gran Canaria es alta. Lo que está claro es que la obesidad en Canarias un grave problema que debe atender el sistema sanitario y tomar decisiones.



«Las familias canarias han perdido la costumbre de planificar la alimentación diaria o semanal»



Catedrático. Luis Serra, en su despacho en la Facultad de Medicina de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria.

ARCADIO SUÁREZ

MÁS DATOS

INCLUSO ANTES DE LA GESTACIÓN

La obesidad es una enfermedad que empieza incluso antes de la gestación, según Serra. «La literatura que se conoce señala que las mujeres que sufrieron algún tipo de privación en su infancia, al quedarse embarazada se sobrealimentan y con ello, incrementan el riesgo de obesidad y diabetes al recién nacido».

La diabetes se triplica y la muerte perinatal y el asma se duplica

■ El Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública y el Grupo de Investigación en Nutrición de la Universidad de Las Palmas de Gran Canaria (ULPGC) y el servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital Universitario Materno-Infantil de Gran Canaria comparten varias líneas de investigación en el campo de la obesidad y la mujer, como es el que se alude en la entrevista con Luis Serra sobre la *Prevalencia de obesidad en la población gestante de Gran Canaria*. De la muestra de 6.693 mujeres que dieron a luz en el Materno, el 53,8% presentaba normopeso, el 25% sobrepeso y el 17% obesidad. A los especialistas llamó la atención que los porcentajes de sobrepeso y de obesidad conjuntos se alcanzó el 42%, es decir 2.814 de las embarazadas que parieron en 2008 en el citado hospital su-

frían sobrepeso (1.672) u obesidad (1.142), respectivamente, destaca Serra. De éstas, 605 tenían entre 14 y 24 años; 772, entre 25 y 29 años; 845, de 30 a 34 años y, por último, 594 contaban con más de 35 años. Durante ese año, el mismo equipo investigador realizó un seguimiento del peso de estas mujeres durante el embarazo. Aproximadamente el 20% de las embarazadas con normopeso o peso normal aumentó alrededor de 16 kilos. En este estudio se observó, entre otros aspectos, que la diabetes pregestacional es tres veces superior y la hipertensión crónica o preeclampsia es de 16 veces mayor en las gestantes obesas. Se duplica el riesgo de mortalidad perinatal, de que los niños padezcan asma y también la posibilidad de tener un niño con un peso por encima de cinco kilos, agrega Serra.