
DESPLAZAMIENTO ACTIVO SE ASOCIA CON BAJO RIESGO DE OBESIDAD, DIABETES Y SÍNDROME METABÓLICO EN ADULTOS CHILENOS

Active displacement associates with low risk of obesity, diabetes and metabolic syndrome in chilean adults

RESUMEN DE PONENCIA

Fernando Rodríguez-Rodríguez¹, Alex Garrido-Méndez, Fanny Petermann, Ximena Díaz-Martínez, María Adela Martínez, Ana María Leiva, Carlos Salas-Bravo, Cristian Álvarez, Rodrigo Ramirez-Campillo, Carlos Cristi-Montero, Felipe Poblete-Valderrama, Pedro Delgado Floody, Nicolás Aguilar-Farias, Carlos A. Celis-Morales. (fernando.rodriguez@pucv.cl).

¹*Escuela de Educación Física, Pontificia Universidad Católica de Valparaíso*

Resumen

Objetivo: investigar las asociaciones entre el desplazamiento activo y los marcadores de adiposidad y riesgo cardio-metabólico en población adulta chilena. **Metodología:** 5157 participantes de la Encuesta Nacional de Salud de Chile de 2009-2010, se incluyeron en este estudio transversal. Los desplazamientos activos se midieron usando el Cuestionario Global de Actividad Física (GPAQ v2). El índice de masa corporal (IMC) y circunferencia de la cintura (CC) se midieron y se usaron para definir la obesidad y obesidad central. La diabetes tipo 2 (DT2) y el síndrome metabólico se determinaron utilizando los criterios actualizados de la OMS y ATPIII-NCEP. Las estimaciones de resultados (deltas y odds ratio) se ponderaron utilizando los pesos de muestra proporcionados por análisis estadístico de CNHS.17 con el software STATA 14 (Stata Corp; College Station, TX). Se usó un nivel α de dos vías con un valor de 0.05. **Resultados:** el principal hallazgo de este estudio fue, que un aumento de 30 minutos en el desplazamiento activo, se asocia con menores probabilidades de un $\text{IMC} > 25.0 \text{ kg/m}^2$ (0.93 [IC del 95%: 0,88-0,98, $p=0,010$]). Del mismo modo, las probabilidades de padecer obesidad central fue 0,87 [0,82-0,92, $p<0,0001$]. Se encontraron asociaciones similares para DT2 (0,81 [0,75-0,88], $p<0,0001$) y síndrome metabólico (OR: 0,86 [0,80-0,92], $P <0,0001$). **Conclusión:** asociación clara entre desplazamiento activo y menor adiposidad y menores probabilidades de padecer factores de riesgo cardiovascular, independientemente de otros factores asociados. Por lo tanto, las intervenciones para aumentar el desplazamiento activo, se pueden considerar como parte de las estrategias para aumentar los niveles de Actividad física en la población y reducir la carga de trastornos cardiometabólicos. **Palabras claves:** desplazamiento activo, obesidad, diabetes, síndrome metabólico.

Abstract

Objective of this study was to investigate the associations between active displacement and markers of adiposity and cardio-metabolic risk in the Chilean adult population. **Methodology:** a total of 5,157 participants from the National Health Survey of Chile 2009-2010, were included in this cross-sectional study. The active displacements were measured using the Global Physical Activity Questionnaire (GPAQ v2). The body mass index (BMI) and waist circumference (WC) were measured and used to define obesity and central obesity. Type 2 diabetes (T2D) and metabolic syndrome were determined using updated WHO criteria and ATPIII-NCEP. The results estimates (deltas and odds ratios) were weighted using the sample weights provided by the statistical analysis of CNHS.17 with the STATA 14 software (Stata Corp, College Station, TX). A two-way α level was used with a value of 0.05. **Results:** the main finding of this study was that a 30-minute increase in active displacement is associated with lower probabilities of a BMI > 25.0 kg / m² (0.93 [95% CI: 0.88-0.98, p = 0.010]). Similarly, the odds of suffering from central obesity was 0.87 [0.82-0.92, p <0.0001]. Similar associations were found for DT2 (0.81 [0.75-0.88], p <0.0001) and metabolic syndrome (OR: 0.86 [0.80-0.92], P <0.0001). **Conclusion:** clear association between active displacement and lower adiposity and lower probabilities of suffering cardiovascular risk factors, independently of other associated factors. Therefore, interventions to increase active displacement can be considered as part of strategies to increase levels of physical activity in the population and thus reduce the burden of cardiometabolic disorders. **Keywords:** active displacement, obesity, diabetes, metabolic syndrome.