

¿EXISTE ASOCIACIÓN ENTRE EL CONSUMO EN EXCESO O LA MEZCLA CON ALCOHOL DE BEBIDAS LLAMADAS ENERGIZANTES Y DETERMINADAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADOLESCENTES?

Araya, M.¹; Anzoise, L.¹; Arias, S.²; Asinari, M.¹; Bossio, J.²; Bugna, L.³; Burgi, J.¹; Caraballo, A.¹; Clavé, M.¹; Dezzutto, D.¹; Facino, M.¹; Galiari, D.¹; Grigolato, V.¹; Imhof, S.¹; Pagani, M.¹; Radosevich, A.²; Rojas, S.¹; Sen, V.¹; Sosa, A.¹

¹ Colegio de Farmacéuticos de la Prov. de Santa Fe - 1° C.

² Cátedra de Epidemiología y Salud Pública. Facultad de Bioquímica y Cs. Biológicas. Universidad Nacional del Litoral

³ Dirección Provincial Red de Medicamentos y Tecnología Farmacéutica. Ministerio de Salud de la Prov. de Santa Fe

9 de Julio 2932 - (3000) Santa Fe

Tel.:0342-4550189

dap@colfarsfe.org.ar

Introducción

Las bebidas llamadas “energizantes” (BE) son suplementos dietarios con cafeína y taurina. Sus rótulos mencionan: “límite de ingesta diaria hasta 2 latas”, “se sugiere no consumirlas con alcohol”.

El consumo de BE en exceso o su mezcla con alcohol (BEmA) constituyen riesgos sanitarios y sociales. Se desconoce qué características de los adolescentes (mayores consumidores) se asocian a dichos riesgos.

Objetivo

Determinar si existe asociación entre el consumo en exceso de bebidas llamadas “energizantes” o su mezcla con alcohol y determinadas características de alumnos de 4° y 5° año de escuelas secundarias de la ciudad de Santa Fe.

Material y métodos

Estudio descriptivo, transversal, en estudiantes de 16-19 años del 4°-5° año de escuelas secundarias santafesinas (8 públicas, 15 privadas) seleccionadas por conveniencia, durante noviembre-2015. Se firmó consentimiento informado y aceptación para completar un cuestionario anónimo que incluyó: edad, sexo, ingesta de BE, cantidad de envases/momento de consumo, mezcla con alcohol, lugar de adquisición, motivo y días de consumo. El análisis contempló dos riesgos: 1-beber 3 o más latas/momento de consumo (eBE); 2-ingesta de BEmA. Se calcularon estadísticos descriptivos, y la asociación fue evaluada mediante Odds Ratio e intervalo de confianza al 95%. La asociación con la edad se analizó con la prueba de tendencia lineal, mediante cálculo del chi-cuadrado con nivel de confianza al 95% y el valor de *p*. Se empleó Excel-2010 y EpiDat 3.1.

Resultados

Participaron 1.561 alumnos: 62,45% (n=968) mujeres, 37,55% (n=582) varones, media de edad de 17 años. El eBE se asoció a: sexo masculino (OR:1,32; 1,003-1,75), edad (Chi:16,88; *p*<0,001), mezcla con alcohol (OR:5,14; 2,88-9,16), adquisición en boliche/supermercado/kiosco (OR:10,79; 4,74-20,54), sabor con mayor fuerza como motivo (OR:1,72; 1,15-2,58) y escuela privada negativamente (OR:0,53; 0,40-0,70). Este

riesgo fue mayor cuando consumían los fines de semana y durante toda la semana, comparado con lunes-jueves (OR: 19,08; 1,21-324,46 y 23,7; 1,41-399, respectivamente).

La BEmA se asoció a: sexo masculino (OR:1,35; 1,06-1,73), edad (Chi:16,25; $p=0,0001$), adquisición en boliche/supermercado/kiosco (OR:31,17; 24,65-56,42) y sabor con mayor fuerza como motivo (OR:1,91; 1,36-2,70). No hubo asociación significativa a escuela privada/pública (OR:1,12; 0,9-1,4). Este riesgo fue mayor cuando consumían los fines de semana comparado con lunes-jueves (OR:1,77; 1,27-2,46).

Conclusiones

Los riesgos del eBE y BEmA comparten asociaciones con características de los adolescentes incluidos en este trabajo, sería beneficioso realizar intervenciones educativas focalizadas en ellas.

Ambos riesgos deberían difundirse fuertemente dado que las BE son alimentos accesibles.

El Farmacéutico puede contribuir en esta tarea.