

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en Colombia.

Dario Mendoza Romero

Carlos Jaimes Vargas

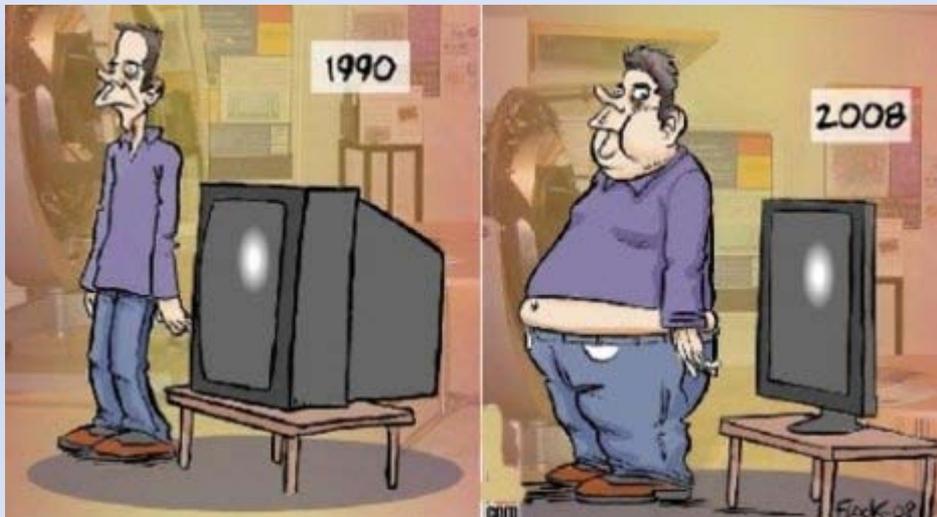
Delfina Garcia Grimaldos

CONTENIDO

- Introducción
- Justificación
- Planteamiento del problema
- Pregunta de Investigación
- Antecedentes (Estado Actual de Conocimiento)
- Objetivos
- Metodología
- Manual de Variables
- Consideraciones éticas
- Resultados
- Discusión

INTRODUCCIÓN

- Transición Demográfica
- Transición Epidemiológica
- Transición Nutricional



E.C.N.T.

Tomado de:
<http://www.realidadalternativa.net>

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

INTRODUCCIÓN

- Indicador:
 - Auto percepción de la salud (APS).
- Moderada a Vigorosa AF se correlaciona con Buena, excelente APS.

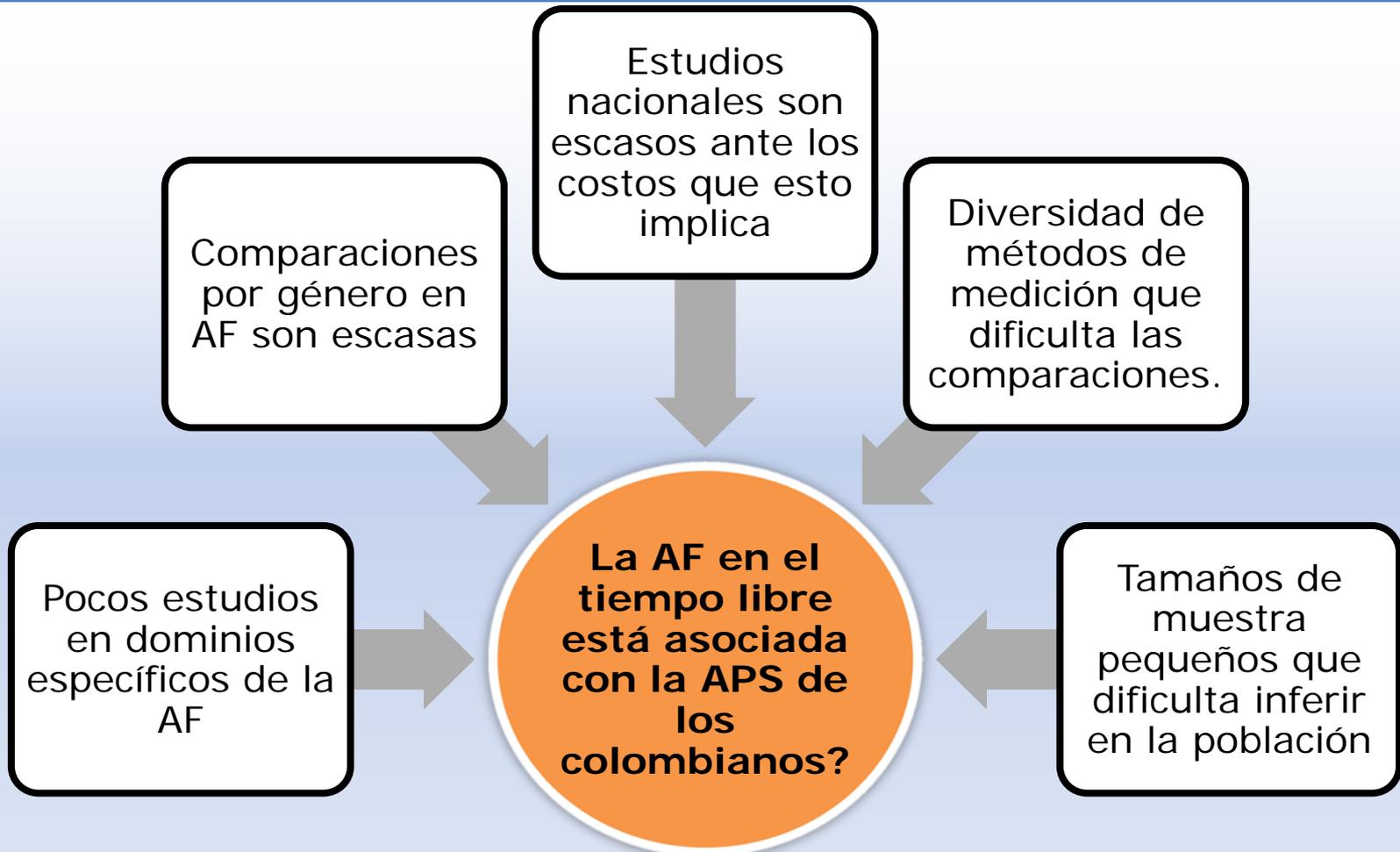


Tomado de: <http://www.hwia.com.au/pages/client-specific-solutions/health-promotion-industry.php>

JUSTIFICACIÓN

- La actividad física (AF) ha demostrado ser benéfica para la salud (OMS, ACSM, CDC)
- Medición Subjetiva: IPAQ, APS
- Estudios poblacionales: ENDS, 2005 y ENSIN, 2005
- Relación entre las variables.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA



Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

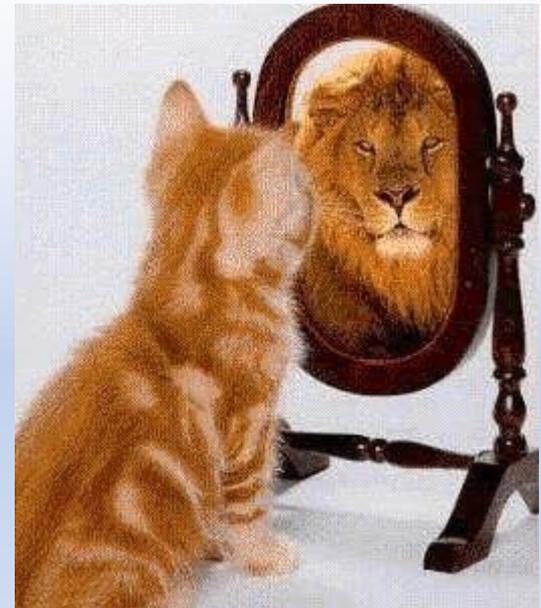
- Existe relación entre la actividad física en el tiempo libre y la auto percepción del estado de salud de la población colombiana?
- Qué tan fuerte es la relación entre la auto percepción del estado de salud y el nivel de actividad física en el tiempo libre, a partir de los datos de la ENSIN y la ENDS 2005?

ANTECEDENTES

- Calidad de Vida.
- Estilo de Vida.
- Factores Determinantes: Condiciones de Vida.
- Promoción de la Salud
- Hábitos de Vida Saludable

ANTECEDENTES

- Medición de la Salud
 - 160 instrumentos en 1991
- Auto reporte EC 55%
- 14,4% buenos hábitos (AF)
- En Colombia:
 - ENDS 2005
 - ENS 2007



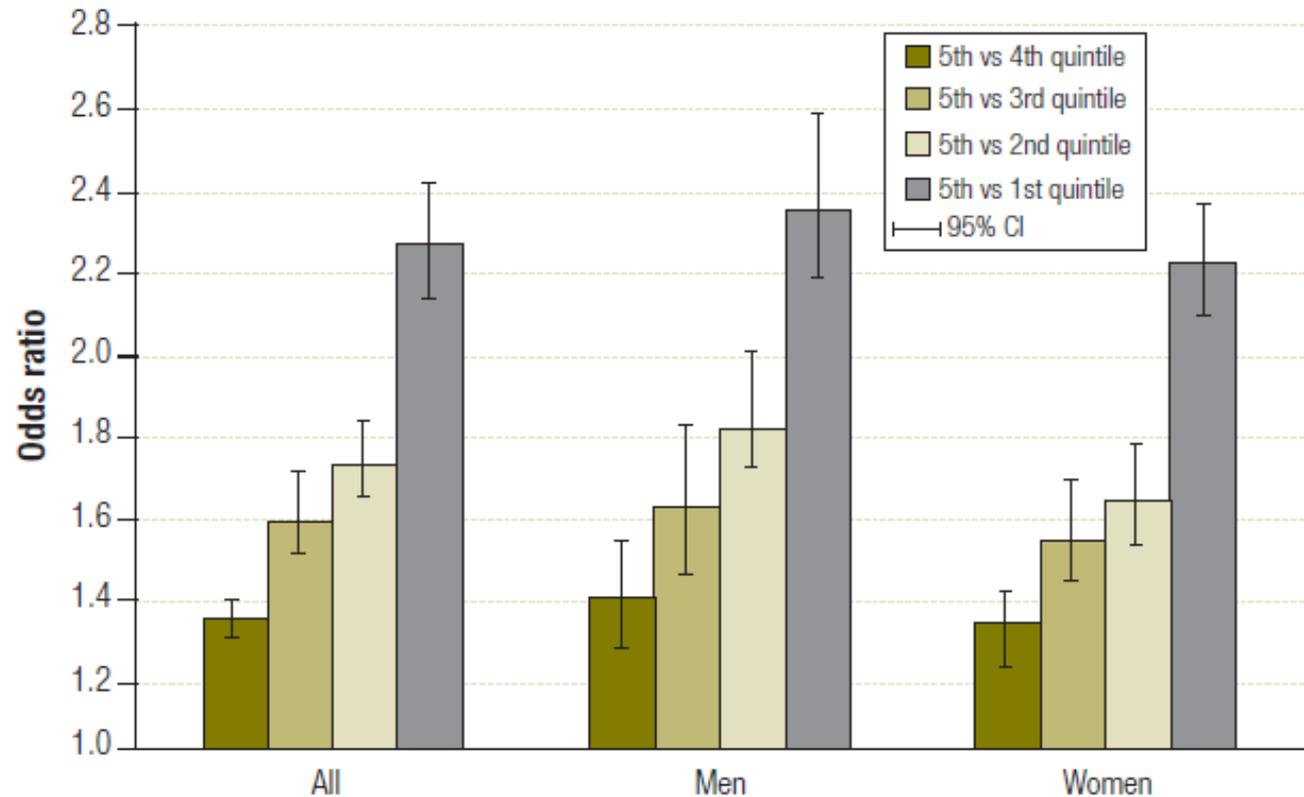
Tomado de:

<http://guayabass.blogspot.com/>

ANTECEDENTES

- Auto Percepción de la Salud
 - Un simple ítem de auto reporte del estado de salud es una poderosa herramienta predictiva de mortalidad y detallados estados de salud (Idler, 1990)
- Individuos con bajos niveles de APS visitan más los servicios médicos y tienen tasas más altas de ausentismo laboral que aquellos comparados con puntuaciones más altas (Kaleta, 2009)

ANTECEDENTES



CI, confidence interval.

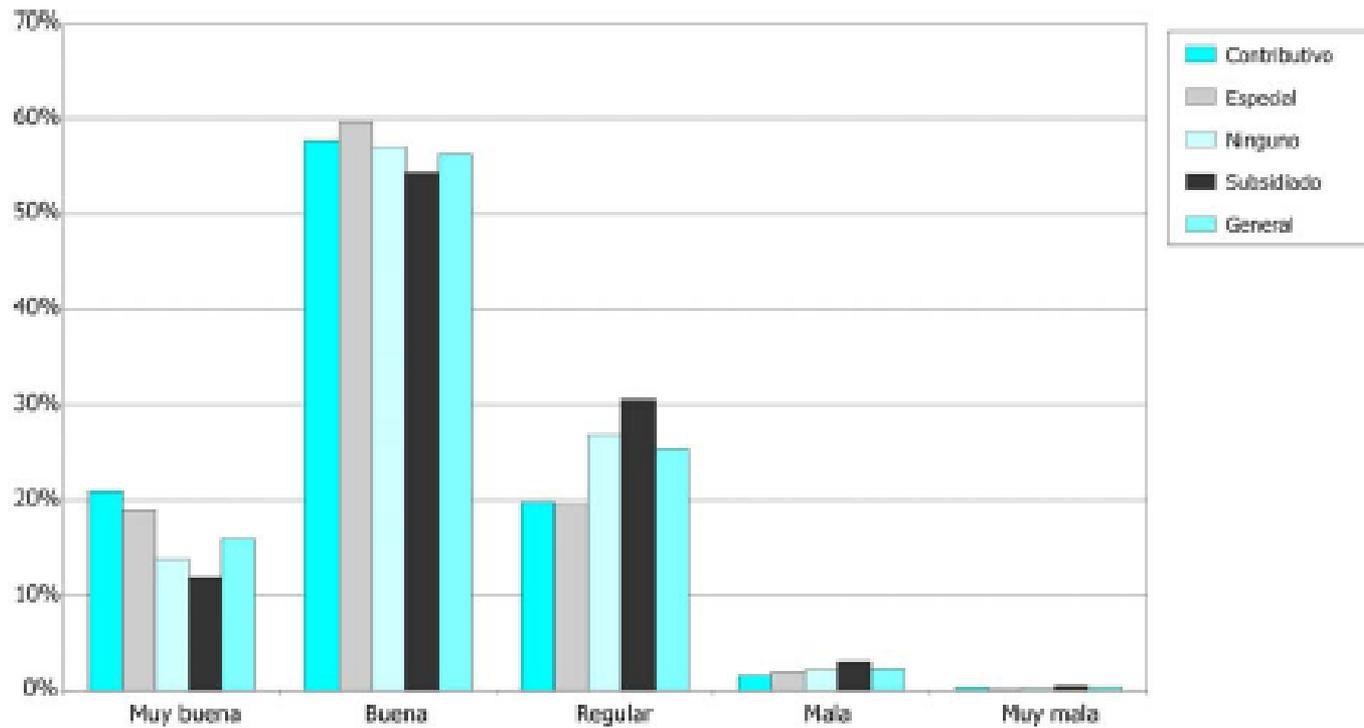
^a Adjusted for age and country fixed effects.

Tomado de: Subramanian, 2010.

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

ANTECEDENTES

Gráfica 30. Población entre 6 y 69 (%) años según su percepción de estado de salud y régimen de afiliación declarado



Tomado de ENS, 2007

ANTECEDENTES

Característica	Estado de Salud (porcentaje)				
	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo
Sexo					
Masculino	8,5	10,9	62,5	16,4	1,7
Femenino	6,1	9,5	60,4	21,7	2,2

Tomado de ENDS, 2005

ANTECEDENTES

- 60% de la población mundial no reúne el mínimo de AF (OMS, 2010).
- 2,3 billones de personas en el mundo serán obesas en el 2015 (OMS, 2010).



Tomado de: <http://docgerrytan.com/2006/08/02/a-trick-for-children-to-lose-weight/>

ANTECEDENTES

- La Inactividad Física, IF es un importante factor de riesgo de ECNT.
 - Para el 2020: 7 de cada 10 muertes serán por ECNT (Boutayeb, 2005).
 - AF en Colombia:
 - Adolescentes 26%
 - Adultos 42,6%
 - Tiempo Libre 14%
-
- | | | |
|--------------------|---|-------------|
| – Adolescentes 26% | → | ENSIN, 2005 |
| – Tiempo Libre 14% | → | ENS, 2007 |

ANTECEDENTES

- Valoración de la AF
 - Técnicas de criterio
 - Técnicas objetivas
 - Técnicas subjetivas



Tomado de:

<http://www.wellsphere.com/wellpage/obesity-physical-activity>

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

OBJETIVOS

- General
 - Determinar la relación entre la actividad física (AF) en el tiempo libre y la auto percepción del estado de salud según los datos de la encuesta nacional de la situación nutricional en Colombia, 2005

OBJETIVOS

- ESPECÍFICOS

- Describir la muestra por género según las variables más relevantes en la auto percepción del estado de salud.
- Evaluar los niveles de AF en el dominio de tiempo libre según las recomendaciones actuales para mantenimiento de un estado saludable.
- Relacionar variables de caracterización con los resultados de auto percepción del estado de salud por género en la sub muestra obtenida.
- Evaluar el efecto de la AF en el tiempo libre sobre la auto percepción del estado de salud de la población.

METODOLOGÍA

- Estudio observacional analítico tipo *cross sectional*.
- ENDS, 2005. APS
- ENSIN, 2005
 - AF
 - Género
 - Nivel educativo
 - Área
 - Afiliación al sistema de Salud.



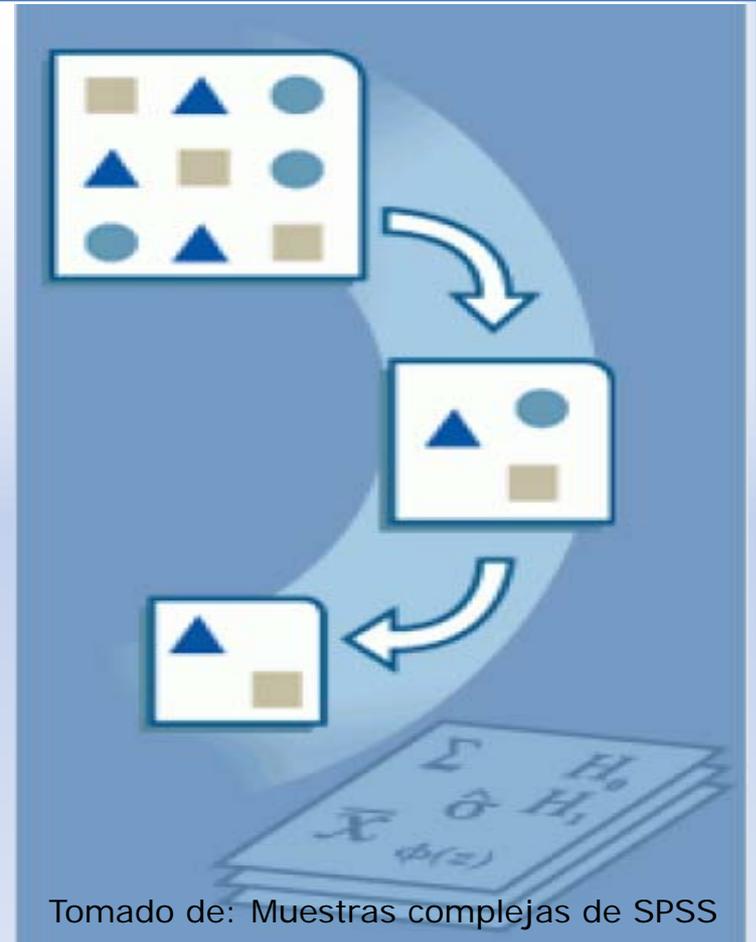
Tomado de:
<http://magdalenarafting.com/contacto.htm>

METODOLOGÍA

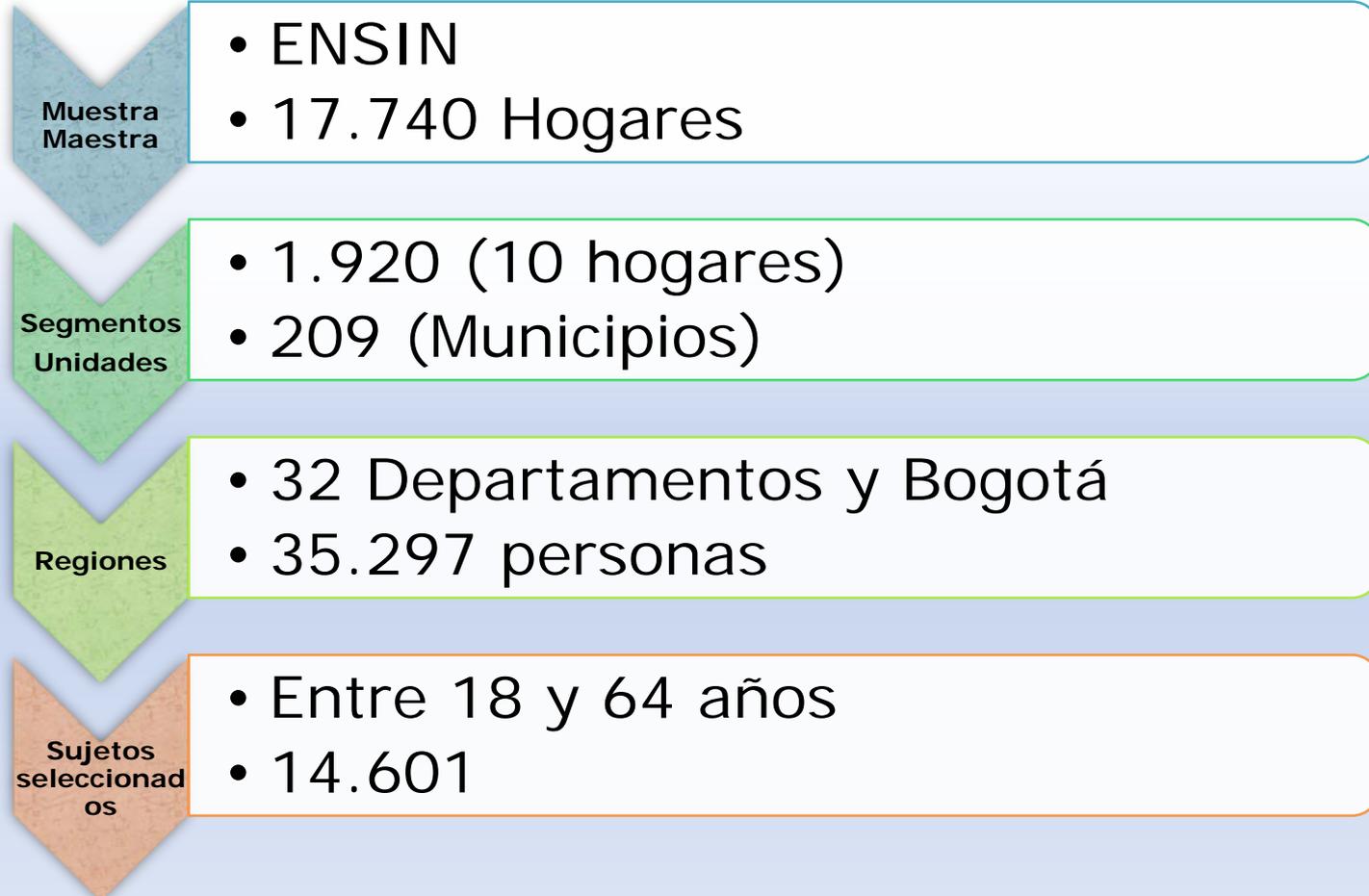
- Hipótesis Conceptual
 - Niveles altos de auto percepción del estado de salud se relacionan con intensidades moderadas a vigorosas de actividad física en el tiempo libre, a partir de los datos de la ENDS y ENSIN 2005

METODOLOGÍA

- Población y Muestra
 - Muestra Compleja
 - ENDS 37000 Hogares
 - ENSIN 17740 Hogares
 - Probabilística, conglomerada, estratificada y polietápica.



METODOLOGÍA



METODOLOGÍA

- Técnicas de Recolección de la Información
 - Autorización de Profamilia
 - Bases de Datos en SPSS
 - Nivel de confiabilidad del 95%
 - Cada investigador guardo una copia
 - Copias de seguridad en discos externos
 - SPSS 17 (licencia U. Rosario).

METODOLOGÍA

- Instrumentos
 - ENDS: Cuestionario de Hogar (41)
 - ENSIN: Cuestionario de AF (IPAQ)
- Procesamiento y Análisis de datos
 - Análisis descriptivo uni y bivariado
 - Categorización de la AF
 - Modelos de Regresión Crudos
 - Modelos de Regresión Ajustados

METODOLOGÍA

- Clasificación de AF en tiempo libre

- Moderada:

- 3 días 20' vigorosa
 - 5 días 30' moderada
 - 5 días cualquier combinación
600MET/Min/Sem.

- Vigorosa

- 3 días 1500 MET/Min/Sem.
 - 7 días 3000 MET/Min/Sem.



Tomado de:

<http://www.mytonedmuscles.info/category/pilates-exercise/>

MANUAL DE VARIABLES

Dimensión	Nombre	Definición Operativa	Unidad de Medida	Naturaleza y Nivel de Medición
Identificación	Sexo	Hombre o Mujer		Nominal
	Masculino		1	
	Femenino		2	
	Grupo edad	Rangos de edad que se contemplan para el análisis		Ordinal
	18 – 29		1	
	30 – 49		2	
	50 – 64		3	
	Nivel Escolar	Último grado escolar alcanzado y clasificado en los niveles.		Ordinal
	Ninguno / NS		1	
	Pre/Primaria		2	
	Secundaria		3	
	Tec./Univer		4	
	Área	Característica rural o urbana donde se aplico la encuesta		Nominal
	Cabecera Municipal		1	
	Resto (Poblado)		2	
	Resto (Disperso)		3	
	Regiones	Sitio geográfico del país donde se administró la encuesta		Nominal
	Atlántica		1	
	Oriental		2	
Central		3		
Pacífica		4		
Bogotá		5		
Orinoquía y Amazonia		6		

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

MANUAL DE VARIABLES

Dimensión	Nombre	Definición Operativa	Unidad de Medida	Naturaleza y Nivel de Medición
Actividad Física en el tiempo libre	Baja	Actividad no clasificada en las dos siguientes.	1	Ordinal
	Moderada	Algo de actividad más que bajo.	2	
	Vigorosa	Altos niveles de participación.	3	
Auto percepción del estado de salud	Estado de Salud Excelente, Muy bueno, bueno.	Clasificación por parte del individuo de su estado de salud	0	Nominal
	Regular, Malo		1	
Afiliación al SGSSS	Estado de afiliación al SGSS	Estado de afiliación al sistema de seguridad social del país		Nominal
	Activo		1	
	No Afiliado / NS		2	

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

CONSIDERACIONES ETICAS

- Autorización: Gerencia de Evaluación Profamilia.
- La investigación emplea datos de ENDS y ENSIN. Según artículo 11, resolución 8430 de 1993 del MSC se clasifica como investigación sin riesgo.

RESULTADOS

Variables	Mujeres N = 7898 (54,1%)	Hombres N= 6703 (45,9%)	p
Grupo Edad			
18 – 29	3798 (48,1%)	3257 (48,6%)	0,63
30 – 49	2916 (36,9%)	2471 (36,9%)	0,99
50 – 64	1184 (15,0%)	975 (14,5%)	0,65
Nivel Escolar			
Ninguno / NS	75 (1,0%)	108 (1,7%)	<0,001
Pre/Primaria	2410 (31,7%)	2090 (32,7%)	0,19
Secundaria	3683 (48,5%)	3148 (49,2%)	0,40
Tec./Universitario	1427 (18,8%)	1051 (16,4%)	<0,001

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

RESULTADOS

Variables	Mujeres N = 7898 (54,1%)	Hombres N= 6703 (45,9%)	p
Afiliado SGSSS			
Si	5557 (70,4%)	4276 (63,8%)	<0,001
No / NS	2341 (29,6%)	2427 (36,2%)	<0,001
Área			
Cabecera Municipal	6366 (80,6%)	5153 (76,9%)	<0,001
Resto (Poblado)	914 (11,6%)	909 (13,6%)	<0,001
Resto (Disperso)	618 (7,8%)	641 (9,6%)	<0,001
Regiones			
Atlántica	2058 (26,1%)	1786 (26,6%)	0,49
Oriental	925 (11,7%)	780 (11,6%)	0,86
Central	1495 (18,9%)	1276 (19,0%)	0,87
Pacífica	1062 (13,4%)	834 (12,4%)	0,07
Bogotá	429 (5,4%)	319 (4,8%)	0,10
Orinoquía y Amazonia	1929 (24,4%)	1708 (25,5%)	0,12

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

RESULTADOS

Variables	Mujeres N = 7898 (54,1%)	Hombres N= 6703 (45,9%)	p
Estado de Salud			
Excelente	353 (4,5%)	511 (7,6%)	<0,001
Muy Bueno	521 (6,6%)	573 (8,5%)	<0,001
Bueno	4835 (61,2%)	4295 (64,1%)	<0,001
Regular	2048 (25,9%)	1228 (18,3%)	<0,001
Malo	141 (1,8%)	96 (1,4%)	0,058
Actividad Física			
Baja	7442 (94,2%)	5834 (87,0%)	<0,001
Moderada	328 (4,2%)	475 (7,1%)	<0,001
Vigorosa	128 (1,6%)	394 (5,9%)	<0,001

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

RESULTADOS

Variables	n (%)	OR (IC 95%)	
		Crudo	Ajustado
Grupo Edad			
18 – 29	745 (19,6%)	1	1
30 – 49	904 (31,0%)	2,00 (1,82 – 2,21)	1,74 (1,57 – 1,93)
50 – 64	540 (45,6%)	3,41 (3,05 – 3,82)	2,55 (2,23 – 2,90)
Actividad Física			
Baja	2091 (28,1%)	2,72 (1,74 – 4,25)	1,92 (1,19 – 3,10)
Moderada	76 (23,2%)	1,78 (1,09 – 2,91)	1,44 (0,85 – 2,44)
Vigorosa	22 (17,2%)	1	1
Nivel Escolar			
Ninguno / NS	39 (52,0%)	9,11 (6,17 – 13,45)	5,81 (3,88 – 8,69)
Pre/Primaria	943 (39,1%)	4,90 (4,28 – 5,62)	3,18 (2,74 – 3,69)
Secundaria	880 (23,9%)	2,19 (1,91 – 2,51)	2,01 (1,75 – 2,31)
Tec./Universitario	191 (13,4%)	1	1

Razones de disparidad (OR) y su intervalo de confianza al 95% para regular y mala auto percepción del estado de salud sobre las demás características en mujeres.

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

RESULTADOS

Variables	n (%)	OR (IC 95%)	
		Crudo	Ajustado
Afiliado SGSSS			
Si	1507 (27,1%)	1	1
No / NS	682 (29,1%)	1,15 (1,05 – 1,25)	1,01 (0,92 – 1,12)
Área			
Cabecera Municipal	1631 (25,6%)	1	1
Resto (Poblado)	306 (33,5%)	1,88 (1,68 – 2,10)	1,47 (1,29 – 1,68)
Resto (Disperso)	252 (40,8%)	2,53 (2,22 – 2,88)	1,71 (1,47 – 2,00)
Regiones			
Atlántica	555 (27,0%)	1	1
Oriental	300 (32,4%)	1,25 (1,11 – 1,41)	1,09 (0,95 – 1,24)
Central	364 (24,3%)	0,80 (0,72 – 0,90)	0,76 (0,67 – 0,86)
Pacífica	289 (27,2%)	0,74 (0,65 – 0,84)	0,68 (0,59 – 0,77)
Bogotá	80 (18,6%)	0,61 (0,53 – 0,70)	0,86 (0,74 – 0,99)
Orinoquía y Amazonia	601 (31,2%)	1,02 (0,71 – 1,47)	1,16 (0,78 – 1,71)

Razones de disparidad (OR) y su intervalo de confianza al 95% para regular y mala auto percepción del estado de salud sobre las demás características en mujeres.

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

RESULTADOS

Variables	n (%)	OR (IC 95%)	
		Crudo	Ajustado
Grupo Edad			
18 – 29	441 (13,5%)	1	1
30 – 49	538 (21,8%)	1,70 (1,51 – 1,91)	1,43 (1,26 – 1,62)
50 – 64	345 (35,4%)	3,14 (2,76 – 3,58)	2,59 (2,22 – 3,01)
Actividad Física			
Baja	1199 (20,6%)	1,24 (0,98 – 1,58)	0,80 (0,62 – 1,03)
Moderada	75 (15,8%)	1,13 (0,84 – 1,53)	0,86 (0,63 – 1,18)
Vigorosa	50 (12,7%)	1	1
Nivel Escolar			
Ninguno / NS	29 (26,9%)	4,72 (3,34 – 6,68)	3,14 (2,19 – 4,50)
Pre/Primaria	611 (29,2%)	4,73 (3,96 – 5,66)	3,63 (3,00 – 4,39)
Secundaria	485 (15,4%)	2,00 (1,66 – 2,40)	1,97 (1,63 – 2,37)
Tec./Universitario	101 (9,6%)	1	1

Razones de disparidad (OR) y su intervalo de confianza al 95% para regular y mala auto percepción del estado de salud sobre las demás características en hombres.

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

RESULTADOS

Variables	n (%)	OR (IC 95%)	
		Crudo	Ajustado
Afiliado SGSSS			
Si	845 (19,8%)	1	1
No / NS	479 (19,7%)	1,12 (1,02 – 1,24)	1,13 (1,01 – 1,26)
Área			
Cabecera Municipal	954 (18,5%)	1	1
Resto (Poblado)	192 (21,1%)	1,47 (1,30 – 1,68)	1,15 (0,98 – 1,34)
Resto (Disperso)	178 (27,8%)	2,11 (1,84 – 2,42)	1,45 (1,23 – 1,71)
Regiones			
Atlántica	337 (18,9%)	1	1
Oriental	180 (23,1%)	1,46 (1,27 – 1,68)	1,42 (1,21 – 1,67)
Central	211 (16,5%)	0,77 (0,67 – 0,88)	0,76 (0,65 – 0,89)
Pacífica	145 (17,4%)	0,89 (0,77 – 1,04)	0,93 (0,79 – 1,10)
Bogotá	48 (15,0%)	0,76 (0,65 – 0,89)	1,05 (0,88 – 1,25)
Orinoquía y Amazonia	403 (2,6%)	1,44 (0,96 – 2,17)	1,92 (1,24 – 2,96)

Razones de disparidad (OR) y su intervalo de confianza al 95% para regular y mala auto percepción del estado de salud sobre las demás características en hombres.

Actividad física en el tiempo libre y auto percepción del estado de salud en la población Colombiana

DISCUSIÓN

- Relación entre la AF en el tiempo libre y la APS en mujeres (OR = 1,92 IC 95% 1,19 – 3,1).
- En los hombres no se encuentra esta relación, a pesar de que participan más en AF (13% vs 5,8% ($p < 0,001$)).
- Gomez, LF. et al (2004) no encontró relación en Bogotá con mujeres.



Tomado de:
<http://news.injuryboard.com/cdc-most-americans-miss-exercise-goals.aspx?googleid=252760>

DISCUSIÓN

- Razones culturales pueden explicar los resultados en hombres (alcohol, tabaquismo).
- Gomez, LF. et al (2004) n = 3000 Encontró relación ser Activo y muy buena, buena APS (OR = 1,93 (IC 95% 1,31 – 2,87) en hombres y OR = 1,96 (IC 95% 1,32 – 2,92 en mujeres)

DISCUSIÓN

- Azavedo MR. et al. (2007) Pelotas, Brasil encontró resultados similares en géneros.

Variable	Colombia	Pelotas
Prevalencia AF H.	94,2%	87,6%
Prevalencia AF M.	87%	84,5%
APS Buena. H.	80,2%	80,4%
APS Regular. H.	19,7%	19,6%
APS Buena. M.	72,3%	69,7%
APS Regular. M.	27,7%	30,3%

DISCUSIÓN

Variable	Colombia, ENDS	Brasil (Subramanian , 2010)	Presente Estudio
APS regular mala	20,2%	10,5%	22,8%

- Tendencia a reportar mejores APS en regiones urbanas. Este fenómeno es propio de contextos de países en desarrollo y contrasta con los resultados obtenidos de poblaciones de países europeos (Kaleta, 2009).

DISCUSIÓN

- Debilidad: Ingresos y actividad laboral.
- Aumento de AF en el tiempo libre incide en la APS en mujeres. En hombres dominios de AF en el desplazamiento tal vez influyan.
- Las mujeres probablemente se preocupan más por su salud

DISCUSIÓN

- La AF en el tiempo libre y la APS juntos son una herramienta más poderosa para entender fenómenos en grandes poblaciones y ofrecen un panorama más claro en la implementación de políticas en salud pública.

AGRADECIMIENTOS

- Dr. Gabriel Ojeda
- Dra. Rocio Murad
- Dra. María Nelcy Rodriguez
- Dr. Luis Fernando Gomez
- Dr. Carlos Enrique Trillos
- A nuestros Familiares y Amigos