

explorar la asociación entre fuerza prensil dinamométrica y masa muscular total y de la extremidad superior en niñas y niños escolares chilenos entre 6-10 años.

Métodos: Estudio de corte transversal donde se evaluó a 88 niños escolares chilenos (8,5 ± 1,2 años, 34,8 ± 8,6 kg, 57% mujeres). Se realizó una evaluación de la composición corporal a través de DEXA y de fuerza prensil dinamométrica con un dinamómetro digital JAMAR.

Resultados: La masa muscular de la extremidad superior promedio (kg) fue 2,31 ± 0,58 y 1,90 ± 0,45 para hombres y mujeres, respectivamente. La masa muscular total promedio (kg) fue de 24,77 ± 4,65 para hombres y 21,36 ± 3,87. La fuerza prensil promedio (kg) fue de 14,9 ± 3,99 y 11,92 ± 3,15 para hombres y mujeres, respectivamente. Para todo el grupo, se encontró una correlación moderada entre fuerza prensil y masa muscular de la extremidad superior ($r = 0,57$, $p < 0,0001$). Sin embargo, al realizar el análisis por sexo, se encontró una correlación moderada en hombres ($r = 0,598$, $p = 0,0001$), pero baja en mujeres ($r = 0,375$, $p = 0,004$).

Conclusiones/Recomendaciones: Los resultados de esta investigación sugieren la existencia de una correlación moderada entre la fuerza prensil dinamométrica y masa muscular de la extremidad superior en niños escolares. Sin embargo, al realizar el análisis por sexo, se mantuvo la correlación moderada en hombres, pero esta fue baja en mujeres.

Financiación: FONIS SA1810045.

132. VALORACIÓN DE LAS PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS MEDIANTE ANÁLISIS RASCH DEL CVS-QTEEN®

N. Cantó-Sancho, M. Sánchez-Brau, E. Ronda-Pérez, M. Seguí-Crespo

Universidad de Alicante.

Antecedentes/Objetivos: La exposición a dispositivos digitales es muy elevada entre los adolescentes. El síndrome visual informático (SVI) engloba un conjunto de síntomas que aparecen debido al uso prolongado de estos dispositivos. Sin embargo, no existe ningún instrumento validado para su valoración en población adolescente. El objetivo de este estudio es evaluar las propiedades psicométricas del CVS-Qteen® (cuestionario para medir SVI en adolescentes) mediante análisis Rasch.

Métodos: Estudio de validación ($n = 251$) en adolescentes matriculados en Educación Secundaria Obligatoria o bachillerato (cursos académicos 2020/2021 y 2021/2022) de diferentes centros educativos de la provincia de Alicante. Los participantes cumplimentaron un cuestionario ad hoc digitalizado de anamnesis y exposición a dispositivos digitales y el CVS-Qteen®. La fiabilidad y validez se evaluaron mediante el modelo de escala de valoración de Andrich. Se examinó el funcionamiento de la escala, el ajuste de los ítems y de las personas a las predicciones del modelo, así como la dimensionalidad y la dependencia local. También se analizó el funcionamiento diferencial de los ítems (DIF) según sexo, curso y centro educativo. Se utilizó el programa Winsteps 5.2.5.1.

Resultados: Del total de la muestra, el 54,2% fueron chicas y la edad media fue 14,75 ± 1,47 años (media ± DE). La media de uso de los dispositivos digitales para estudiar fue 4,33 ± 2,52 horas/día. No se observó ninguna correlación negativa entre ítems (rango: 0,28-0,60). Los adolescentes perciben con menos gravedad el síntoma dolor de cabeza, mientras que la sensación de arenilla y la visión doble son los síntomas más severos. Los umbrales de la escala de valoración avanzaron monótonicamente, con una separación de 3,14 logits entre ellos. La zona de mayor precisión del CVS-Qteen® se encuentra en el intervalo entre -0,73 y 1,20 logits (puntuaciones crudas de 11 y 19, respectivamente). Se observó un buen ajuste tanto de los ítems (media $\text{infit MNSQ} = 1,01 \pm 0,04$ y media $\text{outfit MNSQ} = 0,99 \pm 0,04$), como de las personas (media $\text{infit/outfit MNSQ} = 0,99 \pm$

0,02) a las predicciones del modelo, una consistencia interna aceptable ($\text{person reliability} = 0,69$; $\text{item reliability} = 0,98$; $\text{item separation} = 6,35$), no multidimensionalidad (1^{er} contraste $\text{eigenvalue} = 1,7$, $\text{variance unexplained} = 8,7\%$) ni dependencia local de ningún ítem. No hubo DIF en función del curso ni del centro educativo, pero si se observó DIF en función del sexo para el ítem enrojecimiento ocular, aunque su impacto fue pequeño.

Conclusiones/Recomendaciones: El CVS-Qteen® presenta buenas propiedades psicométricas derivadas del análisis Rasch. Este cuestionario se puede emplear en la práctica para valorar SVI en población adolescente española, y en investigación.

Financiación: Instituto de Salud Carlos III (PI20/01629) y Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER).

246. PRIVAÇÃO SOCIOECONÓMICA DA ÁREA DE RESIDÊNCIA E A OCORRÊNCIA DE PARALISIA CEREBRAL EM PORTUGAL

T. Folha, C. Aniceto, M. Sousa-Uva, P. Braz, C. Matias-Dias

Departamento de Epidemiologia, Instituto Nacional de Saúde Doutor Ricardo Jorge.

Antecedentes/Objetivos: O European Deprivation Index (EDI) materializa num score um conjunto de indicadores socioeconómicos que permitem aferir a ocorrência de desigualdades territoriais, e tem sido utilizado em estudos de desigualdades em saúde. Há alguma evidência sobre a associação entre aspetos socioeconómicos e a paralisia cerebral (PC), mas há pouco conhecimento sobre esta problemática em Portugal. O Programa de Vigilância Nacional da Paralisia Cerebral (PVNPC) desenvolve a vigilância voluntária, ativa e sistemática de casos de PC, seguindo o protocolo da Surveillance of Cerebral Palsy in Europe. Assim, o presente estudo tem como objetivo estimar a associação entre o EDI, ao nível do concelho de residência, e os novos casos de PC em Portugal.

Métodos: Foi realizado um estudo observacional, analítico, ecológico, entre 2008 e 2014. Os dados da PC foram obtidos através do PVNPC, e o EDI é um índice de acesso livre disponibilizado online e calculado com base nos censos 2011, num estudo anterior. No cálculo da proporção de novos casos de PC o denominador foi constituído pelo número total de nados vivos disponibilizado pelo Instituto Nacional de Estatística. O EDI foi categorizado em tercís, ao nível do concelho de residência. Utilizou-se um modelo de regressão binomial negativo para estimar a associação em estudo, sendo o nº de casos de PC por concelho, a variável dependente, o nº de nados vivos a variável offset e o EDI a variável independente. Os resultados foram interpretados em% de mudança da variável dependente da seguinte forma: $(\text{Exp}(B)-1) \times 100$. O nível de significância estatístico foi fixado em 5% e a análise foi realizada no software estatístico Stata.

Resultados: Nos 916 casos de PC notificados no período em estudo, 172 (19%) encontram-se no 1º tercil do EDI, 237 (26%) no segundo e 507 (55%) no terceiro. Os resultados indicam uma associação significativa entre o EDI e os casos de PC, sendo a proporção de novos casos 22% maior (0,6-48%) nos concelhos com maior privação (3º tercil) socioeconómica relativamente aos concelhos com menor privação (1º tercil).

Conclusões/Recomendações: Observaram-se gradações na ocorrência de PC segundo os níveis de privação socioeconómica dos diferentes concelhos portugueses. Este resultado é relevante para a prestação de cuidados materno-infantis, bem como para o planeamento de estratégias com vista à prevenção de ocorrência de paralisia cerebral. As situações de especial vulnerabilidade de ocorrência de PC são complexas e plurifacetadas, ocorrem frequentemente em processos em cascata, pelo que é importante aprofundar as relações complementares entre diferentes fatores de risco.