

ORIGINAL

Ecuaciones que predicen el estado de madurez: Validación en una muestra transversal para evaluar el crecimiento físico y adiposidad corporal en niños y adolescentes chilenos



Marco Cossio-Bolaños^a, Ruben Vidal-Espinoza^b,
Luis Felipe Castelli Correia de Campos^c, Jose Sulla-Torres^d,
Wilbert Cossio-Bolaños^e, Camilo Urra Albornoz^f y Rossana Gómez-Campos^{a,*}

^a Universidad Católica del Maule, Talca, Chile

^b Universidad Católica Silva Henríquez, Santiago, Chile

^c Universidad de Bío Bío, Chillán, Chile

^d Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa, Perú

^e Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú

^f Escuela de Kinesiología, Facultad de Salud, Universidad Santo Tomás, Chile

Recibido el 5 de agosto de 2020; aceptado el 29 de diciembre de 2020

Disponible en Internet el 12 de junio de 2021

PALABRAS CLAVE

Estado de madurez;
Crecimiento;
Adiposidad;
Niños;
Adolescentes

Resumen

Objetivo: Validar ecuaciones de regresión que predicen el estado de madurez (EM) para evaluar el crecimiento físico y adiposidad corporal de niños y adolescentes chilenos.

Material y métodos: Se efectuó un estudio transversal en 8.094 escolares de entre 6,0 y 18,9 años. Se evaluó el peso, la estatura de pie, la estatura sentada y la circunferencia de cintura (CC). El pico de velocidad de crecimiento (PVC) se estimó por el modelo matemático 1 de Preece-Baines (MPB). Para estimar el EM, se utilizaron las ecuaciones de Mirwald (basadas en edad, peso, estatura de pie, estatura sentada y longitud de piernas) y las ecuaciones de Moore (basadas en edad, peso y estatura de pie). Se calculó el índice de masa corporal (IMC).

Resultados: El MPB evidenció que el PVC en hombres fue de $10,33 \pm 0,29$ años y en mujeres fue a los $12,81 \pm 0,27$ años. Por medio de la ecuación de Mirwald, los hombres alcanzaron el EM a los $14,09 \pm 0,8$ APVC y las mujeres los $11,6 \pm 0,9$ APVC, mientras que, por la ecuación de Moore, los hombres alcanzaron a los $13,7 \pm 0,6$ APVC y las mujeres a los $12,1 \pm 0,6$ APVC. Hubo diferencias significativas entre el MPB con Mirwald, MPB con Moore y entre Mirwald con Moore ($p < 0,001$). Los valores de explicación por categoría de EM fueron: ecuación de Mirwald

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: rossaunicamp@gmail.com (R. Gómez-Campos).

[hombres (precoz $R^2 = 0,81$, promedio $R^2 = 0,69$ y tardío $R^2 = 0,09$) y mujeres (precoz $R^2 = 0,83$, promedio $R^2 = 0,83$ y tardío $R^2 = 0,77$)], ecuación de Moore [hombres (precoz $R^2 = 0,93$, promedio $R^2 = 0,70$ y tardío $R^2 = 0,79$) y mujeres (precoz $R^2 = 0,89$, promedio $R^2 = 0,89$ y tardío $R^2 = 0,83$)]. Se crearon percentiles para peso, estatura, CC e IMC.

Conclusión: Se verificó que las ecuaciones de Moore y Mirwald difieren con el modelo matemático MPB en ambos sexos, aunque, la ecuación de Moore podría ser útil para la evaluación del EM en niños y adolescentes chilenos.

© 2021 SEEN y SED. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

KEYWORDS

State of maturity;
Growth;
Adiposity;
Children;
Adolescents

Equations predicting maturity status: Validation in a cross-sectional sample to assess physical growth and body adiposity in Chilean children and adolescents

Abstract

Objective: To validate regression equations that predict the state of maturity (MS) to evaluate the physical growth and body fatness of Chilean children and adolescents.

Material and methods: A transversal study was carried out in 8,094 school children between 6.0 and 18.9 years old. Weight, standing height, sitting height, and waist circumference (WC) were evaluated. Peak growth rate (PVC) was estimated by the mathematical model 1 of Preece-Baines (MPB). Mirwald's equations (based on age, weight, standing height, sitting height, and leg length) and Moore's equations (based on age, weight, and standing height) were used to estimate MS. The body mass index (BMI) was calculated.

Results: The BMP showed that the PVC in men was 10.33 ± 0.29 years and in women was 12.81 ± 0.27 years. Using Mirwald's equation, men reached MS at 14.09 ± 0.8 APVC and women at 11.6 ± 0.9 APVC, while using Moore's equation, men reached 13.7 ± 0.6 APVC and women at 12.1 ± 0.6 APVC. There were significant differences between MPB with Mirwald, MPB with Morre, and between Mirwald and Moore ($p < 0.001$). Explanation values by MS category were Mirwald's equation [men (early $R^2 = 0.81$, mean $R^2 = 0.69$ and late $R^2 = 0.09$) and women (early $R^2 = 0.83$, mean $R^2 = 0.83$ and late $R^2 = 0.77$)], Moore's equation [men (early $R^2 = 0.93$, mean $R^2 = 0.70$ and late $R^2 = 0.79$) and women (early $R^2 = 0.89$, mean $R^2 = 0.89$ and late $R^2 = 0.83$)]. Percentiles were created for weight, height, CC and BMI.

Conclusion: It was verified that Moore's and Mirwald's equations differ with the mathematical model MPB in both sexes. However, Moore's equation could be useful for the evaluation of MS in Chilean children and adolescents.

© 2021 SEEN y SED. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

El crecimiento físico se considera un proceso dinámico, complicado y largo, que continúa durante toda la infancia, la niñez y la adolescencia¹, mientras que la maduración es un proceso de importantes cambios fisiológicos que se manifiestan de forma más intensa durante la adolescencia.

Ambos son procesos fisiológicos complejos que son controlados o afectados por factores hormonales, ambientales y genéticos² y ocurren simultáneamente³.

Evidentemente, la infancia, niñez y adolescencia son etapas de gran interés para la investigación en las ciencias de la salud, especialmente en la evaluación y seguimiento del crecimiento físico, el estado nutricional, cambios en el estado de madurez (EM), estilos de vida, entre otros aspectos.

Durante estas etapas se crean oportunidades para que el individuo pueda expresar su potencial genético, pero a su vez, este puede ser modificado por el medio ambiente. De hecho, estudiar estos factores es relevante para la investigación pediátrica, ya que conllevan un constante control,

diagnóstico y seguimiento del proceso de crecimiento y maduración biológica, cuyo objetivo es identificar niños con riesgo nutricional⁴. En ese sentido, algunos estudios recientes destacan que la pubertad temprana está asociada con un mayor grado de riesgo de sobrepeso y obesidad^{5,6}. Por lo que incluir indicadores de EM durante la evaluación del crecimiento y la composición corporal es una necesidad urgente, puesto que puede proporcionar un medio de ajuste más preciso en la evaluación del estado nutricional durante la etapa del crecimiento y desarrollo.

En general, los métodos de evaluación del EM (edad esquelética y características sexuales secundarias, edad de la menarquia, porcentaje de estatura adulta), a menudo son poco prácticos y son considerados invasivos⁷⁻⁹. Esto es una gran desventaja para las investigaciones epidemiológicas, lo que impide su uso y aplicación a grandes poblaciones.

Como tal, en los últimos años se han propuesto dos técnicas no invasivas, basado en indicadores somáticos que permiten predecir el EM de niños y adolescentes. El primero, propuesto por Mirwald et al.¹⁰, basado en variables

de edad, peso, estatura, estatura sentada y longitud de las piernas (diferencia entre estatura y estatura sentada) y el segundo, propuesto por Moore et al.¹¹, en el que utiliza edad cronológica, peso y estatura, respectivamente.

Ambas técnicas proceden de la misma base de datos, y han sido muy utilizadas en estudios que tienen que ver con el control y participación en programas de actividad física¹², seguimiento del crecimiento físico¹³, entrenamiento de fuerza en atletas¹⁴, en la detección de talentos deportivos¹⁵, entre otros estudios.

Recientemente, Malina y Koziel¹⁶ han validado ambas técnicas en niños y adolescentes polacos utilizando un criterio longitudinal, destacando que las ecuaciones de Moore et al.¹¹ a pesar de tener limitaciones importantes son útiles para niños y adolescentes; sin embargo, hasta donde se sabe, en América del Sur y específicamente en Chile, ningún estudio ha comparado y validado estas ecuaciones de forma transversal y/o longitudinal, por lo que identificar la técnica que más se ajuste a la población chilena podría ayudar a interpretar los parámetros de crecimiento físico y adiposidad corporal en poblaciones pediátricas.

En consecuencia, basados en estas premisas, este estudio tiene como objetivo: validar las ecuaciones de regresión que predicen el EM en una muestra de niños y adolescentes chilenos (ecuaciones de Mirwald et al.¹⁰ y Moore et al.¹¹), considerando como método criterio el modelo matemático 1 de Preece-Baines¹⁷ para muestras transversales (MPB). Este modelo permite estimar la velocidad de crecimiento, especialmente cuando el tamaño de la muestra en niños y adolescentes es grande¹⁸.

Esta información puede ayudar a clasificar el riesgo nutricional en niños que están avanzados en cuanto a su madurez⁶, ya que la intensidad y la duración de la pubertad son específicas en cada individuo y pueden variar considerablemente entre ellos¹³.

Métodos

Tipo de estudio y muestra

Se efectuó un estudio transversal (comparativo) en niños y adolescentes de la región del Maule (Chile). La población de la muestra estaba compuesta por 31.696 estudiantes con edades comprendidas entre los 6,0 y 18,9 años. Los escolares pertenecían a 4 provincias de la región del Maule (Cauquenes, Curicó, Linares y Talca). Los escolares asistían a 12 colegios municipales del nivel básico y medio. El muestreo probabilístico (aleatorio) se utilizó para calcular el tamaño de la muestra, lo que resultó en una muestra de 8.094 sujetos [4.260 (13,43%) hombres y 3.834 (12,0%) mujeres] con un IC del 95%.

Los padres y/o tutores de los alumnos firmaron el consentimiento informado y cada alumno el asentimiento informado. El estudio se llevó a cabo de acuerdo con la Declaración de Helsinki para seres humanos y a las sugerencias del comité de ética de la Universidad Autónoma de Chile (protocolo n.º 238/2013). Se incluyó a los escolares que aceptaron participar voluntariamente y a los que completaron las evaluaciones antropométricas. Fueron excluidos los que no asistieron el día de la evaluación y los que no completaron las evaluaciones antropométricas.

Técnicas y procedimientos

Las variables antropométricas se midieron en las instalaciones de los colegios durante horario escolar (8:00-12:30 h y 14:30-18:00 h) y de lunes a viernes. Se realizó durante los años 2015 y 2016. Para evaluar, se conformó un equipo de 6 evaluadores experimentados y entrenados en evaluaciones antropométricas. Todas las variables fueron evaluadas dos veces y los errores técnicos de medida (ETM) intra- e interevaluador oscilaron un 1-2%.

Las mediciones antropométricas se evaluaron siguiendo las recomendaciones de Ross y Marfell-Jones¹⁹. Se midió sin zapatos y con la menor cantidad de ropa posible (solo una camiseta ligera, pantalones cortos y sin zapatos). Se evaluó el peso corporal (kg) usando una balanza electrónica (Tanita, Reino Unido) con escala de 0 a 150 kg y con precisión de 100 g. La estatura de pie con un estadiómetro portátil (Seca GmbH & Co. KG, Hamburgo, Alemania) con precisión de 0,1 mm, según el plano de Frankfurt. La estatura sentada se midió en un banco de madera (caja plana de 50 cm de altura) con un estadiómetro (SECA, Hamburgo, Alemania) con 0,1 mm de precisión. La circunferencia de la cintura CC (cm) se midió en el punto medio entre las costillas inferiores y la parte superior de la cresta ilíaca con una cinta de medición antropométrica de metal, marca Seca, graduada en milímetros con una precisión de 0,1 cm. El índice de masa corporal (IMC) se calculó utilizando la fórmula: IMC = peso (kg)/estatura² (m).

El método criterio para evaluar el pico de velocidad de crecimiento (PVC) de niños y adolescentes fue el modelo matemático 1 de Preece-Baines (MPB)¹⁷. Este modelo se utiliza en estudios de crecimiento transversal y longitudinal²⁰ y sirve para hacer inferencia de la aceleración del crecimiento y para determinar la edad en que se alcanza la estatura adulta. Este modelo logístico exponencial multiplicado fue:

$$\text{Estatura} = \frac{2(h_1 - h_\theta)}{e^{s_0(t-\theta)} + e^{s_1(t-\theta)}} \quad (1)$$

Este modelo representa 5 parámetros: h_1 representa la asymptota superior (estatura adulta), h_θ se relaciona con la estatura, s_0 y s_1 se relacionan con los incrementos medios en el estirón (forma del pico) y el parámetro θ se relaciona con la edad de h_0 .

El EM de los escolares estudiados se determinó mediante los años del pico de velocidad de crecimiento de la estatura (APVC). Se calculó por medio de la ecuación de regresión propuesta por Mirwald et al.¹⁰. Este método incluye la estatura de pie, la estatura sentada, la longitud de las piernas (estatura de pie – estatura sentada) y sus interacciones:

Mujeres: Estado de madurez (años) = $-9,376 + (0,0001882 \times (\text{longitud de piernas} \times \text{estatura sentada})) + (0,0022 \times (\text{edad} \times \text{longitud de piernas})) + (0,005841 \times (\text{edad} \times \text{estatura de pie})) - (0,002658 \times (\text{edad} \times \text{peso})) + (0,07693 \times (\text{relación peso por estatura} \times 100)))$.

Hombres: Estado de madurez (años) = $-9,236 + ((0,0002708 \times (\text{longitud de piernas} \times \text{estatura sentada})) + (-0,001663 \times (\text{edad} \times \text{longitud de piernas})) + (0,007216 \times (\text{edad} \times \text{estatura de pie})) + (0,02292 \times (\text{relación peso por estatura} \times 100)))$.

Las ecuaciones propuestas por Moore et al.¹¹ utilizan la edad y la estatura de pie para ambos sexos:

Mujeres: Estado de madurez (años) = $-7,709133 + (0,0042232 \times (\text{edad} \times \text{estatura}))$.

Hombres: Estado de madurez (años) = $-7,999994 + (0,0036124 \times (\text{edad} \times \text{estatura}))$.

Para clasificar el EM, se utilizó la sugerencia descrita por Malina y Koziel¹⁶, considerando a los jóvenes con maduración promedio dentro de -1 a $+1$ APVC, inferiores a -1 APVC como precoz, y superiores a $+1$ APVC como tardío.

Estadística

La normalidad de datos se verificó por medio de Kolmogórov-Smirnov (K-S). Se efectuaron los cálculos de estadística descriptiva (promedio, desviación estándar, rango, frecuencia y porcentaje). Las diferencias entre ambos sexos se efectuaron por medio del test t para muestras independientes. Las comparaciones entre MPB y las ecuaciones de regresión se efectuaron por medio del test para muestras relacionadas. Las relaciones entre variables fueron verificadas por medio de Pearson, R^2 ajustado y error estándar de estimación (EEE). En todos los casos se consideró $p < 0,05$ como significativo. Los cálculos se efectuaron en planillas de Excel y SPSS 18.0. El cálculo del modelo MPB y la gráfica del PVC se efectuaron en el Software R.

Resultados

La tabla 1 muestra las comparaciones de las variables de crecimiento físico y adiposidad corporal, alineadas por EM para ambas ecuaciones. Para la ecuación de Mirwald, el EM en hombres oscila desde -6 hasta $+4$ APVC y en mujeres va desde -6 hasta $+9$ APVC; sin embargo, en la ecuación de Moore, en hombres, los valores del EM oscilan desde -5 hasta $+5$ APVC, y en mujeres, desde -5 hasta $+6$ APVC.

Se observaron diferencias significativas en hombres; los valores del EM calculado por Mirwald fueron superiores en edad, peso y estatura en relación con la ecuación de Moore en todos los niveles. Pero en la CC las diferencias se observan desde -5 hasta 0 APVC, y desde $+2$ hasta $+4$ APVC; y en el IMC, desde 0 hasta $+5$ APVC. No hubo diferencias en el IMC desde -6 hasta -1 APVC ($p > 0,05$).

En mujeres, no hubo diferencias significativas en la edad, peso y estatura desde -5 hasta -1 APVC; sin embargo, las diferencias empiezan a aparecer desde 0 hasta $+6$ APVC en las variables de crecimiento físico (edad, peso y estatura) ($p < 0,05$), mientras que en las variables adiposidad corporal (CC e IMC) se determinaron diferencias desde $+1$ hasta $+4$ APVC, donde la ecuación de Moore presentó valores superiores en relación con la de Mirwald. Además, no hubo diferencias significativas en las variables de adiposidad desde -5 hasta 0 APVC y $+5$ y $+6$ APVC ($p > 0,05$).

La curva del PVC en función de la edad cronológica determinada por MPB se observa en la figura 1. Nótese que en las mujeres el PVC se determinó a los $10,33 \pm 0,29$ años y en hombres a los $12,81 \pm 0,27$ años. La velocidad de crecimiento en las mujeres fue de $6,90 \pm 0,96$ cm/año y en hombre fue de $7,11 \pm 1,47$ cm/año.

La tabla 2 muestra las comparaciones entre el MPB con la ecuación de Mirwald y Moore para ambos sexos. El MPB difiere significativamente con ambas ecuaciones y en ambos

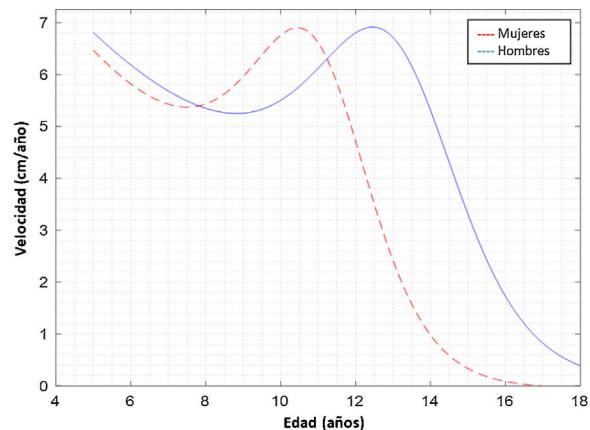


Figura 1 Curvas del pico de velocidad de la estatura de ambos sexos determinada por MPB para la muestra transversal de niños y adolescentes chilenos.

sexos ($p < 0,001$); además, hubo diferencias entre Mirwald y Moore en ambos sexos ($p < 0,001$).

Las categorías del EM en función de las variables del crecimiento físico y adiposidad corporal para ambas ecuaciones se observan en la tabla 3. En ambos sexos se determinaron diferencias significativas entre las dos ecuaciones. En hombres, la ecuación de Mirwald mostró valores superiores de edad, peso y estatura en las categorías promedio y tardío ($p < 0,05$), mientras que en la categoría precoz no hubo diferencias significativas ($p > 0,05$). En las mujeres, la ecuación de Moore presentó valores superiores en la edad, peso y estatura en las categorías precoz y promedio; sin embargo, en la categoría tardío, no hubo diferencias significativas entre ambas ecuaciones ($p > 0,05$).

En las variables de adiposidad corporal (CC e IMC), en hombres, la ecuación de Mirwald evidenció valores significativos más altos en relación con la ecuación de Moore en las categorías promedio y tardío para la CC e IMC ($p < 0,05$). No hubo diferencias en la categoría precoz en ambos indicadores de adiposidad (CC e IMC) ($p > 0,05$). En las mujeres, la ecuación de Moore reflejó valores superiores a la de Mirwald en la CC e IMC en las categorías precoz y promedio ($p < 0,05$). Pero en la categoría tardío no se observaron diferencias significativas, ni en la CC ni en el IMC ($p > 0,05$).

Las relaciones entre edad cronológica con cada categoría del EM se observan en las figuras 2 y 3. Los valores del coeficiente de determinación por categoría de EM, a través de la ecuación de Mirwald, fueron relativamente inferiores respecto a la ecuación de Moore en ambos sexos. Por la ecuación de Mirwald los valores de R^2 oscilaron entre 0,09 y 0,81 en hombres y entre 0,57 y 0,83 en mujeres. Por la ecuación de Moore, los valores oscilaron entre 0,63 y 0,93 en hombres y entre 0,71 y 0,98 en mujeres.

Discusión

Los resultados del estudio han demostrado diferencias significativas entre el MPB con la ecuación de Mirwald y Moore en ambos sexos. Estos hallazgos indican que ambas ecuaciones antropométricas que predicen el EM de niños y adolescentes no podrían ser aplicadas a los niños y adolescentes chilenos.

Tabla 1 Variables de crecimiento físico y adiposidad corporal, alineadas por edad cronológica y EM en niños y adolescentes de ambos sexos

Edades (años)	Estudio (Chile)										Ecuación (Mirwald)										Ecuación (Moore)																					
	n					Peso (kg)		EP (cm)		ES (cm)		EM		n					Edad años)	Peso (kg)		EP (cm)		CC (cm)		IMC (kg/m ²)		n					Edad años)	Peso (kg)		EP (cm)		CC (cm)		IMC (kg/m ²)		
	X		DE		X	X		DE		X		X		X		DE		X	X		DE		X	X		DE		X	X		DE		X	X		DE						
<i>Hombres</i>																																										
6-6,9	117	27,3	8,9	120,7	6,1	64,7	6,1	-6,0	121	6,6	0,4	26,3	7,5	119,6	4,1	58,5	6,5	18,3	4,7																							
7-7,9	101	30,3	6,9	127,1	6,5	67,9	5,7	-5,0	208	8,3	1,2	32,3	8,1	129,9	6,9	63,6	8,9	19,0	3,4	173	6,8	0,5	27,0	6,8	121,2	4,7	59,4	6,5	18,3	4,2												
8-8,9	141	34,0	7,6	131,9	6,4	69,6	3,9	-4,0	395	10,0	1,2	39,1	9,0	139,3	8,5	66,5	10,1	20,0	3,4	231	8,5	0,5	33,6	7,9	131,3	6,3	65,0	10,1	19,4	3,9												
9-9,9	206	36,9	7,7	137,0	8,0	71,6	3,7	-3,0	397	11,5	1,0	45,0	9,4	147,0	7,3	70,9	8,9	20,7	3,4	310	10,0	0,5	38,8	7,8	139,2	6,0	67,5	10,6	19,9	3,1												
10-10,9	237	42,4	9,2	142,5	7,2	73,8	3,9	-2,0	420	12,7	0,8	50,1	9,0	154,1	6,5	72,0	8,7	21,0	3,3	334	11,4	0,6	44,9	8,8	146,2	5,7	70,2	9,0	20,9	3,2												
11-11,9	257	47,8	10,8	149,5	8,2	77,0	6,0	-1,0	606	13,7	0,7	57,0	10,6	163,1	5,8	74,9	10,2	21,4	3,6	452	12,7	0,7	50,7	10,4	153,8	7,3	72,2	9,5	21,4	4,3												
12-12,9	385	50,9	10,9	155,2	8,0	78,9	7,1	0,0	727	14,9	0,8	64,4	10,9	168,1	8,4	78,7	10,4	22,8	3,9	621	13,7	0,6	57,1	10,7	162,3	5,7	74,5	9,7	21,6	3,7												
13-13,9	529	56,3	11,8	161,4	8,9	82,3	6,7	1,0	834	16,3	0,8	67,9	11,1	170,4	6,6	78,7	11,0	23,4	3,7	757	14,8	0,5	64,0	11,3	168,3	5,0	78,5	10,7	22,6	3,8												
14-14,9	627	62,2	12,9	166,5	9,7	85,4	5,3	2,0	494	17,3	0,6	72,3	12,6	173,8	6,0	80,6	10,9	23,9	4,0	778	16,3	0,7	67,6	11,4	170,7	5,7	78,7	11,4	23,2	3,7												
15-15,9	550	65,6	11,2	169,7	7,0	88,3	4,1	3,0	53	18,0	0,6	77,0	14,6	178,6	5,7	81,5	10,0	24,2	4,9	541	17,4	0,5	72,0	12,6	173,6	5,4	80,4	10,3	23,9	3,8												
16-16,9	513	68,9	13,2	171,1	7,5	89,9	3,9	4,0	5	17,5	0,1	93,1	4,9	182,2	4,4	94,5	12,0	28,3	5,2	63	18,1	0,5	81,8	10,8	185,5	5,0	81,4	8,8	22,8	3,4												
17-17,9	529	69,6	11,3	171,4	6,3	89,5	3,7																																			
18-18,9	68	71,5	12,8	172,0	7,1	90,9	3,4																																			
<i>Mujeres</i>																																										
6-6,9	120	27,1	6,6	120,6	8,4	64,8	8,0	-6,0	5	6,1	0,1	21,4	2,5	112,0	1,7	54,8	2,3	17,0	1,6																							
7-7,9	145	30,6	8,2	127,5	8,4	67,7	5,0	-5,0	143	6,7	0,4	25,5	5,0	119,9	5,6	57,6	6,6	17,7	3,0	38	6,3	0,2	24,4	3,7	115,0	5,1	56,5	4,0	18,4	2,5												
8-8,9	154	31,9	7,8	129,3	6,5	68,1	3,7	-4,0	151	7,8	0,6	28,7	4,6	125,7	4,1	60,8	6,2	18,1	2,4	211	7,2	0,5	27,2	5,1	123,0	4,8	59,5	6,8	17,9	2,8												
9-9,9	220	38,7	9,2	139,2	7,5	72,3	5,2	-3,0	165	8,7	0,6	33,4	6,6	132,8	5,8	64,0	9,3	18,9	3,1	208	8,6	1,0	34,3	9,0	131,3	9,6	64,7	9,9	20,4	12,2												
10-10,9	294	42,6	9,4	144,2	7,1	75,3	4,6	-2,0	192	9,7	0,7	38,2	7,6	138,5	5,7	66,0	11,5	19,9	3,4	257	9,8	0,5	38,5	7,4	139,0	5,8	66,4	10,5	19,8	3,1												
11-11,9	263	46,9	9,0	149,7	7,3	77,9	5,5	-1,0	268	10,5	0,5	42,4	6,8	144,8	5,2	67,9	8,6	20,2	2,9	322	10,8	0,6	43,7	8,8	145,4	6,0	68,0	8,7	20,7	3,8												
12-12,9	377	53,0	11,6	155,1	5,8	81,4	5,2	0,0	199	11,6	0,9	45,6	8,2	147,0	9,8	69,4	8,7	21,7	10,1	385	12,1	0,6	49,9	10,3	152,3	5,6	70,8	8,3	21,5	4,2												
13-13,9	370	54,8	10,1	156,2	7,2	82,0	5,0	1,0	299	12,3	0,7	49,4	7,1	152,8	6,4	70,5	6,9	21,4	6,6	493	13,3	0,6	54,7	9,6	155,9	5,0	73,2	8,8	22,5	3,7												
14-14,9	522	58,4	10,9	158,4	6,6	83,2	5,0	2,0	336	13,1	0,7	53,1	8,4	155,3	5,0	72,7	8,3	22,0	3,4	628	14,6	0,6	58,1	10,1	158,4	5,0	74,2	9,1	23,1	3,8												
15-15,9	369	59,4	10,9	159,0	5,1	84,7	3,3	3,0	438	14,1	0,7	55,3	8,5	157,4	5,0	72,6	8,5	22,3	3,4	614	16,0	0,7	59,4	11,0	158,4	6,0	74,8	10,2	23,7	4,2												
16-16,9	450	60,9	12,0	159,0	6,9	84,5	3,6	4,0	494	15,1	0,8	58,4	9,0	158,6	5,4	74,0	9,3	23,2	3,4	586	17,2	0,5	62,5	12,2	160,1	4,7	76,1	9,5	24,3	4,1												
17-17,9	487	60,6	11,4	158,2	7,3	84,0	3,4	5,0	504	16,3	0,9	58,5	10,5	158,2	5,2	73,8	8,8	23,4	4,2	90	17,9	0,5	63,1	9,1	165,9	4,5	74,8	7,5	22,9	3,1												
18-18,9	63	59,3	9,1	160,1	6,0	85,5	3,1	6,0	390	17,0	0,7	63,3	10,0	160,1	4,4	77,2	9,3	24,7	3,9	2	18,4	0,8	70,9	0,4	170,7	7,4	78,5	0,7	24,4	2,0												
												7,0		189	17,4	0,6	69,3	9,9	163,5	4,7	80,3	9,0	26,0	4,4																		
												8,0		56	17,5	0,7	84,7	13,6	166,3	4,4	88,3	11,8	30,7	5,3																		
												9,0		5	18,1	1,1	83,0	15,7	169,7	4,7	82,3	4,5	28,7	3,8																		

La negrita indica diferencia significativa en relación con la ecuación de Mirwald según el estado de madurez.

CC: circunferencia de la cintura; DE: desviación estándar; EM: estado de madurez; EP: estatura de pie; ES: estatura sentada; X: media aritmética; IMC: índice de masa corporal.

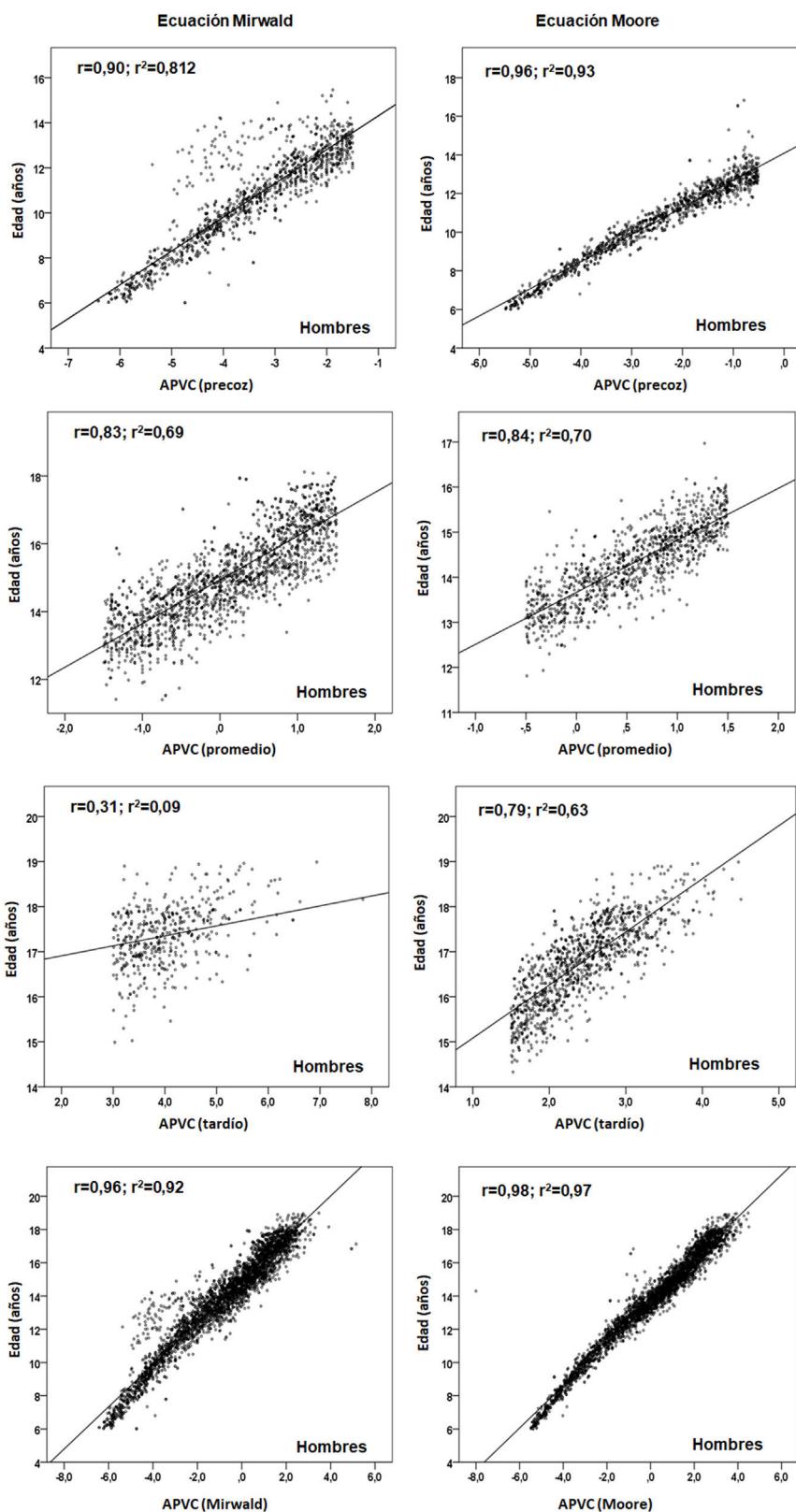


Figura 2 Relación entre edad cronológica con las categorías del estado de madurez (precoz, promedio y tardío) para ambas ecuaciones (Mirwald y Moore) en hombres.

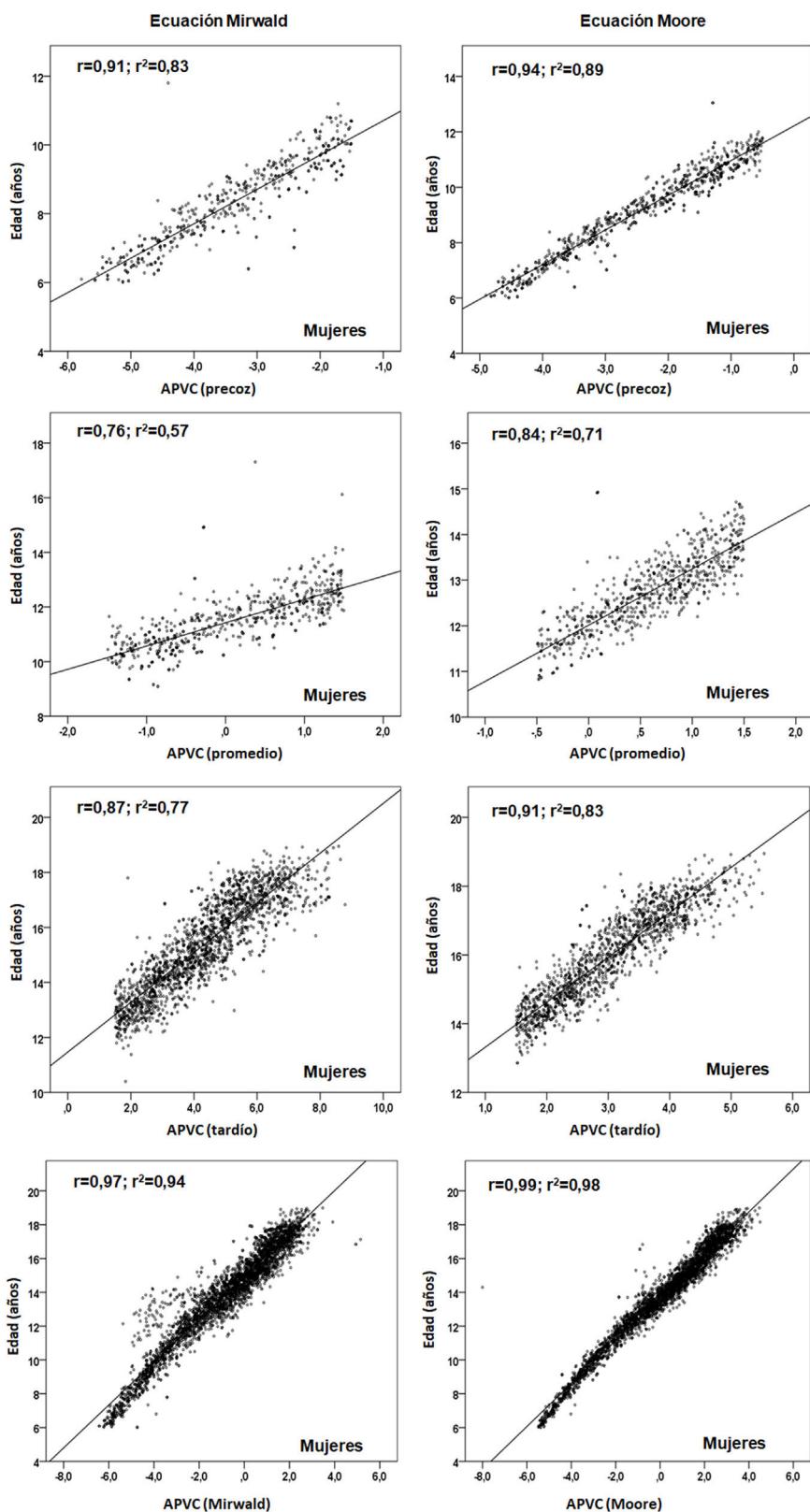


Figura 3 Relación entre edad cronológica con las categorías del estado de madurez (precoz, promedio y tardío) para ambas ecuaciones (Mirwald y Moore) en mujeres.

Tabla 2 Comparación de los valores medios del pico de velocidad de crecimiento (PVC) en niños y adolescentes de ambos sexos

Comparaciones	Mujeres			Hombres		
	Diferencia de medias	p	Diferencia de medias	p		
PBM-Mirwald	1,27	0,001	1,28	0,001		
PBM-Moore	1,68	0,001	0,89	0,001		
Mirwald-Moore	-0,41	0,001	0,39	0,001		

PBM: Modelo Preece-Baines.

Tabla 3 Comparación de las variables de crecimiento físico y adiposidad corporal, categorizadas por EM para ambos sexos y ecuaciones

Ecuaciones	Edad (años)		Peso (kg)		Estatura (cm)		CC (cm)		IMC (kg/m^2)		
	n	X	DE	X	DE	X	DE	X	DE	X	DE
Hombres											
<i>Mirwald</i>											
Precoz	1.541	10,6	2,1	41,7	11,5	142,5	12,6	68,1	9,9	20,2	3,6
Promedio	2.167	15,1	1,3*	63,7	11,7*	167,6	7,7*	77,6	10,7*	22,6	3,8*
Tardío	552	17,4	0,6*	72,9	13,0*	174,3	6,2*	80,9	10,9*	24,0	4,1*
Total	4.260	13,8	3,0	56,9	16,7	159,4	16,1	74,6	11,6	21,9	4,0
<i>Moore</i>											
Precoz	1.501	10,5	2,0	41,6	11,9	141,8	12,9	68,2	10,3	20,3	3,9
Promedio	1.378	14,3	0,8	60,9	11,6	165,6	6,1	76,7	10,4	22,2	3,8
Tardío	1.381	16,8	0,9	69,6	12,1	172,3	6,0	79,5	10,9	23,4	3,8
Total	4.260	13,8	3,0	56,9	16,7	159,4	16,1	74,6	11,6	21,9	4,0
Mujeres											
<i>Mirwald</i>											
Precoz	658	8,3	1,3*	31,9	7,9*	129,9	9,0	62,4	9,4*	18,7	3,1*
Promedio	767	11,5	1,0*	46,0	7,9*	148,5	7,9	69,3	8,1*	21,1	6,8*
Tardío	2.409	15,4	1,6	59,4	11,2	158,7	5,5	74,9	9,5	23,6	4,1
Total	3.834	13,4	3,1	52,0	14,6	151,7	12,6	71,6	10,3	22,2	5,0
<i>Moore</i>											
Precoz	1.036	9,2	1,6	36,4	10,0	135,3	11,3	64,7	9,6	19,8	6,3
Promedio	878	12,7	0,8	52,6	10,2	154,3	5,6	72,1	8,7	22,1	4,0
Tardío	1.920	16,0	1,3	60,1	11,2	159,3	5,5	75,0	9,5	23,7	4,0
Total	3.834	13,4	3,2	52,0	14,6	151,7	12,6	71,6	10,3	22,2	5,0

CC: circunferencia de la cintura; DE: desviación estándar; EM: estado de madurez; IMC: índice de masa corporal; X: media aritmética.

* Diferencia significativa en relación con la ecuación de Moore.

De hecho, los APVC determinados por MPB reflejaron edades mucho antes que las ecuaciones de regresión, siendo a los $10,33 \pm 0,29$ años en mujeres y a los $12,81 \pm 0,27$ años en hombres, por lo que existe una diferencia de medias superiores cuando se predice por medio de Mirwald y Moore ($\sim 0,89$ a $\sim 1,68$ años).

También se ha verificado que los APVC de este estudio determinados por MPB fueron similares a los reportados en muestras de estudios transversales de Perú²¹ y México²², con lo cual estas evidencias confirman que las niñas generalmente tienen un crecimiento más temprano y alcanzan el tamaño final antes que sus contrapartes de los hombres.

Por otro lado, confirmamos también que hubo diferencias significativas entre ambas ecuaciones de regresión, tanto en hombres como en mujeres. La ecuación de Mirwald reflejó valores superiores en hombres (en las variables de

crecimiento y adiposidad) en las categorías promedio y tardío en relación con la ecuación de Moore; por el contrario, en mujeres, la ecuación de Mirwald evidenció valores inferiores (peso, estatura, CC e IMC) en las categorías precoz y promedio respecto a la ecuación de Moore. No hubo diferencias en los hombres cuando se clasificó con madurez tardía, mientras que en mujeres no hubo diferencias cuando se clasificó con madurez precoz.

En consecuencia, tras verificar las diferencias entre ambas ecuaciones, se procedió a relacionar la edad cronológica con cada categoría del EM (precoz, promedio y tardío) para verificar el grado de asociación en cada ecuación. Se evidenció que las ecuaciones de Moore en ambos sexos reflejaron valores relativamente más altos que la ecuación de Mirwald en las tres categorías del EM. Esta información podría sugerir su aplicación a muestras de niños y adolescentes chilenos, a pesar de que ambas ecuaciones en sus

estudios presentan similares poderes de explicación (89 y 90%).

Estos resultados obtenidos en este estudio podrían estar asociados a un menor EEE en la ecuación de Moore en relación con la ecuación de Mirwald, puesto que estudios anteriores previamente ya habían alertado de algunas limitaciones en la ecuación de Mirwald^{10,23}, sobre todo en individuos que se encuentran más alejados de los APVC^{16,23}.

De hecho, las regresiones observadas en este estudio indican que en la categoría del EM tardío, el % de explicación en ambos sexos fueron inferiores respecto a la ecuación de Moore, especialmente en hombres, lo que ratifica un menor poder de explicación en los jóvenes con APVC más avanzados, como se observó en algunos estudios^{10,24}.

Hasta la fecha, la ecuación de Mirwald se ha generalizado en cuanto al uso y aplicación en diversas poblaciones a nivel mundial^{13,24,25} y en Chile^{26,27}, tal vez por ser la más antigua y difundida desde su publicación, ya que la propuesta de Moore fue publicada hace 5 años y es posible que demore más tiempo para una mayor difusión y conocimiento en el ámbito de las ciencias de la salud y del deporte.

Destacamos en ese sentido, que el EEE de las ecuaciones propuestas para determinar el EM de forma no invasiva y el número de predictores seguirán siendo motivo de investigaciones en diversos contextos socioculturales, puesto que el interés común es alcanzar valores precisos y exactos en sus estimaciones, y consecuentemente la validez externa, aunque, por otro lado, es necesario que cada población genere sus propias ecuaciones¹⁰, acordes a su realidad.

También es necesario aclarar que la maduración es un proceso biológico de progreso hacia la madurez y varía entre los sistemas corporales¹⁶. Este implica dos aspectos relevantes, el estado y el tiempo. El primero se refiere al nivel de maduración en el momento de la observación y el segundo a la edad en que ocurre la maduración específica³. Pues las ecuaciones investigadas en este estudio abordan los APVC alcanzados para una determinada edad cronológica, sin embargo, el estado de madurez no es posible determinarlo por medio de las ecuaciones analizadas, lo cual es una brecha importante para seguir investigando.

Así pues, controlar el efecto de la madurez y el rango sustancial, en el ritmo y el momento del crecimiento en poblaciones pediátricas, sigue siendo un desafío¹¹, especialmente en el ámbito de la investigación, pues abre nuevas posibilidades y perspectivas entre los profesionales para seguir proponiendo alternativas no invasivas y de fácil uso en las ciencias de la salud y del deporte.

En general, este estudio presenta varias fortalezas que están relacionadas con el tamaño y tipo de selección de la muestra, así como con la fiabilidad de las medidas antropométricas, que presentaron valores inferiores al 2% en el ETM; inclusive es el primer estudio a gran escala que se llevó a cabo en Chile controlando el EM, sin embargo, futuros estudios deben prestar atención a otros criterios de validación de las ecuaciones de regresión para estimar el EM, puesto que esta investigación únicamente se limitó a validar a través de un modelo matemático MPB, ya que no se disponía de muestras longitudinales. Futuros estudios deben preocuparse en estudiar a los niños y adolescentes chilenos de forma longitudinal, con lo cual es posible proponer nuevas ecuaciones específicas para poblaciones regionales.

Conclusión

En conclusión, se verificó que las ecuaciones de Moore y Mirwald difieren con el modelo matemático MPB en ambos性, aunque la ecuación de Moore podría ser útil para la evaluación del EM en niños y adolescentes chilenos, en vista de que presenta un menor error de estimación en sus ecuaciones propuestas.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Bibliografía

- Cossio-Bolaños M, Campos RG, Andruske CL, Viveros A, Luarte Rocha C, Olivares P, et al. Physical growth biological age, and nutritional transitions of adolescents living at moderate altitudes in Peru. *Int J Environ Res Public Health*. 2015;12:12082–94, <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph121012082>.
- Wei C, Gregory JW. Physiology of normal growth. *Paediatr Child Health*. 2009;19:236–40, <http://dx.doi.org/10.1016/j.paed.2009.02.007>.
- Malina RM. Assessment of biological maturation. En: Armstrong N, van Mechelen W, editores. *Oxford textbook of children's exercise science and medicine*. Oxford: University Press; 2017. p. 3–11.
- Gomez-Campos R, Arruda M, Luarte-Rocha C, Urra Albornoz C, Almonacid Fierro A, Cossio-Bolaños M. Enfoque teórico del crecimiento físico de niños y adolescentes. *Rev Esp Nutr Hum Diet*. 2016;20:244–53, <http://dx.doi.org/10.14306/renhyd.20.3.198>.
- Coelho-e-Silva MJ, Vaz Ronque ER, Cyrino ES, Fernandes RA, Valente-dos-Santos J, Machado-Rodrigues A, et al. Nutritional status, biological maturation and cardiorespiratory fitness in Azorean youth aged 11–15 years. *BMC Public Health*. 2013;13:495, <http://dx.doi.org/10.1186/1471-2458-13-495>.
- Gillison F, Cumming S, Standage M, Barnaby C, Katzmarzyk P. Assessing the impact of adjusting for maturity in weight status classification in a cross-sectional sample of UK children. *BMJ Open*. 2017;7:e015769, <http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2016-015769>.
- Gómez-Campos R, Arruda M, Hobold E, Abella CP, Camargo C, Martínez Salazar C, et al. Valoración de la maduración biológica: usos y aplicaciones en el ámbito escolar. *Rev Andal Med Deporte*. 2013;6:151–60.
- Beunen GP, Rogol AD, Malina RM. Indicators of biological maturation and secular changes in biological maturation. *Food Nutr Bull*. 2006;27 Suppl. 4:S244–56, <http://dx.doi.org/10.1177/15648265060274S508>.
- Malina RM, Rogol AD, Cumming SP, Coelho-e-Silva MJ, Figueiredo AJ. Biological maturation of youth athletes: assessment and implications. *Br J Sports Med*. 2015;49:852–9, <http://dx.doi.org/10.1136/bjsports-2015-094623>.
- Mirwald RL, Baxter-Jones ADG, Bailey DA, Beunen GP. An assessment of maturity from anthropometric measurements. *Med Sci Sports Exerc*. 2002;34:689–94.
- Moore SA, McKay HA, Macdonald H, Nettlefold L, Baxter-Jones AD, Cameron N. Enhancing a somatic maturity prediction model. *Med Sci Sports Exerc*. 2015;47:1755–64, <http://dx.doi.org/10.1249/MSS.0000000000000588>.
- Malina RM. Top 10 research questions related to growth and maturation of relevance to physical activity, performance, and fitness. *Res Q Exerc Sport*. 2014;85:157–73, <http://dx.doi.org/10.1080/02701367.2014.897592>.

13. Leite Portella D, Arruda M, Gómez-Campos R, Checkin Portella G, Andruske CL, Cossio-Bolaños MA. physical growth and biological maturation of children and adolescents: proposed reference curves. *Ann Nutr Metab.* 2017;70:329–37, <http://dx.doi.org/10.1159/000475998>.
14. Cumming SP, Lloyd RS, Oliver JL, Eisenmann JC, Malina RM. Biobanding in sport: Applications to competition talent identification strength conditioning of youth athletes. *Strength Cond J.* 2017;39:34–47.
15. Meylan C, Cronin J, Oliver J, Hughes M. Talent identification in soccer: the role of maturity status on physiological and technical characteristics. *Int J Sport Sci Coach.* 2010;5:571–92, <http://dx.doi.org/10.1260/1747-9541.5.4.571>.
16. Koziel SM, Malina RM. Modified maturity offset prediction equations: validation in independent longitudinal samples of boys and girls. *Sports Med.* 2018;48:221–36, <http://dx.doi.org/10.1007/s40279-017-0750-y>.
17. Preece MA, Baines MJ. A new family of mathematical models describing the human growth curve. *Ann Human Biol.* 1978;5:1–124.
18. Tanner JM. Use and abuse of growth standards. *Human Growth.* 1985;3:95–109.
19. Ross WD, Marfell-Jones MJ. Kinanthropometry. En: MacDougall JD, Wenger HA, Geeney HJ, editores. *Physiological testing of elite athlete.* London: Human Kinetics; 1991. p. 308–14, 223.
20. Tanner JM, Hayashi T, Preece MA, Cameron N. Increase in length of leg relative to trunk in Japanese children and adults from 1957 to 1977: a comparison with British and Japanese Americans. *Ann Hum Biol.* 1982;9:411–23.
21. Santos C, Bustamante A, Katzmarzyk PT, Vasconcelos O, Gar-ganta R, Freitas D, et al. Growth velocity curves and pubertal spurt parameters of Peruvian children and adolescents living at different altitudes The Peruvian health and optimist growth study. *Am J Hum Biol.* 2019;31:e23301.
22. Datta Banik S, Salehabadi SM, Dickinson F. Preece-Baines model 1 to estimate height and knee height growth in boys and girls from Merida, Mexico. *Food Nutr Bull.* 2017;38:182–95.
23. Malina RM, Koziel SM. Validation of maturity offset in a longitudinal sample of Polish girls. *J Sports Sci.* 2014;32:1374–82, <http://dx.doi.org/10.1080/02640414.2014.889846>.
24. Fransen J, Bush S, Woodcock S, Novack A, Deprez D, Baxter Jones AD, et al. Improving the prediction of maturity from anthropometric variables using a maturity ratio. *Pediatr Exerc Sci.* 2018;30:296–307, <http://dx.doi.org/10.1123/pes.2017-0009>.
25. Myburgh GK, Cumming SP, Malina RM. Cross-sectional analysis investigating the concordance of maturity status classifications in elite Caucasian youth tennis players. *Sports Med Open.* 2019;5:27, <http://dx.doi.org/10.1186/s40798-019-0198-8>.
26. Cossio-Bolaños M, de Arruda M, Sulla Torres J, Urra Albornoz C, Gómez Campos R. Development of equations and proposed reference values to estimate body fat mass among Chilean children and adolescents. *Arch Argent Pediatr.* 2017;115:453–61, <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2017.eng.453>.
27. Cossio-Bolaños M, Rubio-Gonzalez J, Luarte-Rocha C, Rivero-Portugal M, Urra-Albornoz C, Gomez-Campos R. Variables antropométricas, maduración somática y flujo espiratorio: determinantes de la masa libre de grasa en jóvenes nadadores. *Retos.* 2020;37:406–11.