



Objectif

Plusieurs études récentes ont démontré une association entre exposition télévisuelle prolongée et morbidité ou mortalité cardiovasculaire (CV). Notre objectif est de préciser les relations entre comportements à risque CV et exposition télévisuelle en population adulte guadeloupéenne.

Méthodes

CONSANT est une enquête transversale menée en 2007 en échantillon représentatif de la population adulte guadeloupéenne. Ont été inclus 1005 sujets âgés de 25 à 74 ans, réunis par sondage aléatoire stratifié. Les entretiens ont été menés au domicile des sondés par des binômes d'enquêteurs préalablement formés.

Résultats

Relation entre comportements à risque CV et exposition télévisuelle

	Comportements à risque CV		
	%	OR brut	OR ajusté ^c
Non, je ne pratique aucune activité physique de loisir			
télévision > 2heures/jour	51,4	1,8 ^a	1,9 ^a
télévision ≤ 2heures/jour	37,6	1	1
Non, je ne prends aucune précaution alimentaire pour limiter mon poids			
télévision > 2heures/jour	55,6	1,6 ^b	1,5 ^b
télévision ≤ 2heures/jour	43,9	1	1

a : $p < 10^{-3}$; b : $p < 10^{-2}$; c : sur l'âge, le sexe, les niveaux d'éducation et de revenu, et la situation familiale

On compte 51,4% de sujets ne pratiquant aucune activité physique de loisir parmi ceux regardant leur téléviseur plus de deux heures par jour, contre 37,6% parmi les autres.

Ainsi l'Odds Ratio (OR) d'inactivité physique en rapport avec une exposition télévisuelle supérieure à 2 heures par jour est estimé à 1,9 ($p < 10^{-3}$), ajustement fait sur l'âge, le sexe, les niveaux d'éducation ou de revenu, et la situation familiale.

Des résultats similaires sont observés à l'égard de l'adoption de comportements alimentaires visant à maintenir son poids.

Conclusion

Dans cet échantillon représentatif de la population adulte guadeloupéenne, il existe un lien entre surexposition télévisuelle et comportements à risque CV, indépendamment de l'âge, du sexe, des niveaux d'éducation ou de revenu, et de la situation familiale.

¹ Faculté de Médecine, Université des Antilles et de la Guyane, Guadeloupe, France ; ² Réseau HTA-GWAD, Goubeyre, Guadeloupe, France ; ³ CH de la Basse Terre, Guadeloupe, France ; ⁴ INSERM UMR 1027, Toulouse, France ; ⁵ Faculté de Médecine, Université Paul Sabatier, Toulouse, France