

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROCESOS DE GRADO



INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACION:
EN PUERICULTURA Y PEDIATRÍA

TÍTULO DEL INFORME FINAL:
¿CÓMO INFLUYE LA OBESIDAD EN LA SALUD DE LOS NIÑOS ESCOLARES?

PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE:
DOCTORADO EN MEDICINA

PRESENTADO POR:
FERNANDO RAFAEL PARADA SARAVIA N° CARNET PS15013

DOCENTE ASESOR:
DRA. PATRICIA ROXANA SAADE STECH
MTRA. ELBA MARGARITA BERRIOS CASTILLO

NOVIEMBRE DE 2023

SAN MIGUEL, EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR

AUTORIDADES



M.SC. JUAN ROSA QUINTANILLA QUINTANILLA
RECTOR

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA
VICERRECTORA ACADÉMICA

M.SC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA
SECRETARIO GENERAL

LICDA. ANA RUTH AVELAR VALLADARES
DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

LIC. CARLOS AMILCAR SERRANO RIVERA
FISCAL GENERAL

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL

AUTORIDADES



MSC. CARLOS IVÁN HERNÁNDEZ FRANCO
DECANO

DRA. NORMA AZUCENA FLORES RETANA
VICEDECANA

LIC. CARLOS DE JESÚS SÁNCHEZ
SECRETARIO

MTRO. EVER ANTONIO PADILLA LAZO
DIRECTOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

DR. AMADEO ARTURO CABRERA GUILLÉN
JEFE DE DEPARTAMENTO DE MEDICINA

MTRA. ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO
COORDINADORA GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

AGRADECIMIENTO

Primeramente, a Dios que ha permitido que se ha posible llegar una meta la cual ha sido de mucha constancia y disciplina, a la Universidad de El Salvador, FMO por ser mi institución que me ha formado como profesional, a mis docentes asesoras Dra. Patricia Roxana Saade y Mtra. Margarita Berrios, mis padres y familiares que me han apoyado incondicionalmente en mi formación académica.

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios a mis padres a mis familiares y cada una de las personas que han influido de manera directa en mi formación tanto académica como personal por ese apoyo y cariño incondicional.

(DESARROLLO DEL ARTÍCULO)

Revisión narrativa

Título del artículo. ¿Cómo influye la obesidad en la salud de los niños Escolares?

Título en inglés. How obesity influences the health of school children

Autor: Fernando Rafael Parada Saravia

Facultad Multidisciplinaria Oriental, Universidad de El Salvador

Correo: ps15013@ues.edu.sv

ID: <https://orcid.org/0009-0006-9766-0102>

Resumen

La obesidad infantil es una enfermedad crónica que se caracteriza por el exceso de grasa en el organismo. Es uno de los principales problemas a nivel mundial que suele afectar a un alto porcentaje de los niños; por lo cual es de tomar en cuenta aquellos factores de riesgo que influyen de manera directa e indirectamente en el desarrollo de esta problemática; es una enfermedad de origen multifactorial dentro de los cuales se pueden mencionar algunos como la dieta no saludable, el sedentarismo, los problemas emocionales, la genética y la falta de educación nutricional. El objetivo del presente artículo es realizar una revisión actualizada de cómo influye la obesidad en la salud de los niños escolares. Por consiguiente, tenemos que tomar en cuenta que pueden presentarse consecuencias a corto y largo plazo dando lugar al desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles; por lo que el mejor abordaje para tratar dicha problemática debe ser integral combinando actividad física, nutrición y educación. La obesidad infantil en la etapa escolar también se ve influenciada por los padres y por las

instituciones las cuales no realizan concientización sobre los riesgos que pueden llegar a producirse a corto y largo plazo.

Palabras clave

Obesidad infantil, Factores de riesgo, Educación nutricional.

Abstract

Childhood obesity is a chronic disease characterized by excess fat in the body. It is one of the main problems worldwide that usually affects a high percentage of children; therefore it is necessary to take into account those risk factors that influence directly and indirectly in the development of this problem; it is a disease of multifactorial origin within which we can mention some such as unhealthy diet, sedentary lifestyle, emotional problems, genetics and lack of nutritional education. The objective of this article is to make an updated review of how childhood obesity influences school children. Therefore, we have to take into account that there may be short and long term consequences leading to the development of chronic non-communicable diseases; therefore, the best approach to treat this problem should be comprehensive, combining physical activity, nutrition and education. Childhood obesity in the school stage is also influenced by parents and institutions which do not raise awareness of the risks that may occur in the short and long term.

Keywords

Childhood obesity, risk factors, Nutrition education.

Introducción

La obesidad infantil se ha convertido en una de las enfermedades más propagadas del siglo XXI. Esta enfermedad actúa como factor de riesgo para desarrollar futuras

dolencias durante la niñez y en la edad adulta. El exceso de peso en la infancia y la adolescencia actualmente es un importante problema de salud pública debido a la elevada prevalencia mundial y el riesgo asociado de problemas de salud, como las enfermedades cardiovasculares, osteomusculares y endocrinas (1).

En los últimos años se ha evidenciado un creciente aumento en los índices de sobrepeso y obesidad en la mayoría de niños alrededor del mundo; por lo que el presente documento se enfoca en hacer una revisión actualizada de cómo influye la obesidad infantil en los niños y niñas escolares; así como identificar aquellos factores de riesgo de obesidad infantil en los escolares y las intervenciones más eficaces (2)

Actualmente la obesidad infantil tiene una prevalencia en el mundo de alrededor un 40,6% entre los niños/as de 6 y 9 años de edad respectivamente. Esta estadística sitúa a España como el cuarto país con mayor prevalencia de obesidad infantil. Además, según el último estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el sobrepeso y la obesidad infantil, el número de niños y adolescentes obesos en todo el mundo se ha multiplicado por 10 en las últimas cuatro décadas, y la previsión es que en cinco años haya más jóvenes con sobrepeso por debajo de su peso adecuado. (3)

La obesidad infantil se considera una pandemia debido a su incremento. Los resultados demuestran que existen factores que predisponen al desarrollo de esta patología durante la niñez, como son una dieta inadecuada, el sedentarismo, la genética. Por consiguiente, el padecimiento de sobrepeso y obesidad infantil aumenta el riesgo de desarrollar patologías secundarias en la infancia, propias de la edad adulta (4). Los riesgos biológicos se manifiestan a corto, mediano y largo plazo, a través de enfermedades ortopédicas, respiratorias, cutáneas, hipertensión arterial, elevación de los lípidos plasmáticos, resistencia a la insulina y diabetes mellitus tipo II (5).

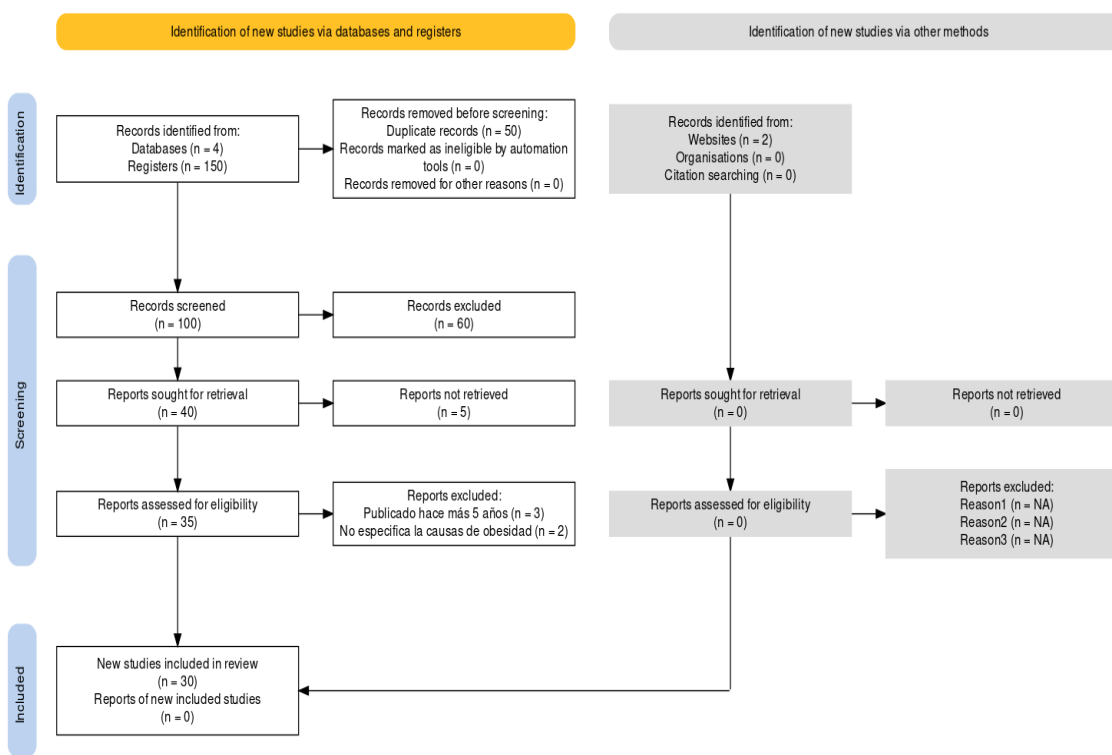
Los niveles de actividad física y condición física desempeñan un papel fundamental en la prevención del sobrepeso y la obesidad durante la infancia y la adolescencia. Estudios han indicado que estas dos condiciones se asocian con un número cada vez mayor de problemas de salud, principalmente obesidad, enfermedades cardiovasculares, problemas de salud musculoesqueléticos y afectaciones psicoemocionales (6)

Tenemos que tomar en cuenta siempre la prevención y la promoción en salud enfocada a los factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), el empleo de herramientas costo-efectivas y la adecuada aplicación de criterios de derivación a otros servicios de salud de mayor complejidad lo cual permite un aumento en el bienestar biopsicosocial de la población infantil (7).

Discusión

Para la realización del presente artículo se hizo una búsqueda bibliográfica en Google académico, BVS (biblioteca virtual en salud), SciELO, Biblio-e Archivos limitada a textos completos, publicados entre 2019 a 2023 en idioma español. Los descriptores que se utilizaron fueron: obesidad infantil, factores de riesgos y su influencia, educación nutricional.

Figura 1. flujograma de PRISMA para resultados de búsqueda Literaria.



Fuente: Elaboración propia

La obesidad infantil

La obesidad infantil constituye un grave problema de salud global por su continuo aumento en todo el mundo. En los últimos años, el incremento del peso corporal ha provocado en la sociedad un panorama alarmante, generando un debate acerca de la ingesta de alimentos ultra procesados (8).

Muchos estudios señalan que determinados factores socioeconómicos están relacionados con el desarrollo de la obesidad (9). Por lo tanto, la obesidad infantil se define como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud y conllevar el desarrollo de alteraciones en la salud que antes solo se relacionaban con los adultos. La incidencia de la obesidad es el principal problema de la población infantil ya que la ingesta desordenada de alimentos no contribuye a una alimentación sana y saludable (10). Según mencionaba Enrique Gutiérrez y otros en su artículo los escolares que pertenecían a familias de baja renta eran más susceptibles hábitos alimentarios poco saludables (11).

Ahora bien, los escolares que presenta una prevalencia de sobrepeso u obesidad, con mayor frecuencia eran hijos únicos o tenían un solo hermano; según menciona Adela Herrera y colaboradora la obesidad infantil también se ve influenciada por la edad de los padres, especialmente entre los 41 y los 50 años, la escolaridad, el hecho de tener una ocupación o trabajo fuera del hogar (12).

La infancia y la adolescencia son consideradas una etapa de la vida en la que la población es más vulnerable y susceptible a las modificaciones alimenticias y conductuales (13). Un reciente informe de la OMS proporciona datos que un 63% de los niños/as de edad escolar con obesidad experimentan mayor probabilidad de ser objeto de acoso (14).

También se pudo evidenciar que la probabilidad de obesidad o sobrepeso infantil se incrementa sustancialmente si el adulto entrevistado en el hogar también presenta obesidad o sobrepeso. El efecto conjunto de las políticas implementadas por las comunidades autónomas se asocia con una disminución significativa de la prevalencia solo para la población infantil que pertenece a clases sociales altas y medias (15).

En el caso de los niños menores de 5 años la obesidad se define como el peso para la estatura con más de tres desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS, y en el caso de los niños de 5 a 19 años la obesidad es mayor que dos desviaciones típicas por encima de la mediana establecida en los patrones de crecimiento infantil de la OMS (3).

La promoción de una alimentación equilibrada favorecerá el aporte energético para el día a día, proporcionando nutrientes necesarios para un adecuado crecimiento y desarrollo. Además de cambiar o reforzar el tipo de conducta, se contribuye a la mejora de la composición corporal. Algunos aspectos de un estilo de vida saludable, como la práctica de actividad física y los buenos hábitos alimentarios, son considerados factores protectores frente a enfermedades crónicas no transmisibles, de alta prevalencia en el mundo, como lo son las enfermedades cardiovasculares, respiratorias crónicas, cáncer y diabetes. Existe una necesidad por mejorar esta situación en la población escolar, apareciendo programas de intervención en actividad física y hábitos de vida activa y saludable. Estos programas surgen con la intención de reducir la obesidad infantil, motivada principalmente por malos hábitos alimentarios, reducción de actividad física y aumento de las tasas de sedentarismo (6).

Lo anterior permite afirmar que una intervención en actividad física favorece el buen estado físico y la salud de los niños, aun cuando no haya mejorado su estado nutricional; la entrega de conocimiento sobre guías nutricionales por parte de los docentes, presenta conceptos de nutrición reforzados con actividades teórico-prácticas y creación de mensajes saludables, lo cual permite un mejoramiento de los hábitos de vida activa y saludable (6).

De igual manera en el desarrollo de la temática se observó una tendencia en los padres a subestimar el peso corporal en niños con sobrepeso, y asociación entre preocupación por el peso, presión para comer y estado nutricional del niño. La alimentación restrictiva y el uso de la alimentación para fines instrumentales y controlar emociones, no serían prácticas efectivas, posiblemente porque interfieren en la capacidad de autorregulación del niño. Prácticas positivas

incluyeron monitoreo de patrones alimentarios saludables y creación de ambientes no obeso génicos (16).

Los padres participan en la alimentación del niño y generalmente se alinean a las prácticas de alimentación con la madre. Los abuelos enriquecen la experiencia alimentaria de preescolares ofreciendo preparaciones caseras, expresando afecto con los alimentos, incluso opciones poco saludables, y apoyando a padres a diversificar y estructurar la alimentación del niño (17).

Además, combinando las temáticas de nutrición y actividad física, se fomenta la consecución de hábitos saludables, con el objetivo de prevenir la obesidad y el sedentarismo. A su vez, fomentando la participación de las familias en los programas de intervención se obtiene un resultado positivo en la efectividad de las intervenciones (18).

La obesidad en los niños tiene una etiología compleja que se origina en factores ambientales (sedentarismo, dietas hipercalóricas) en las sociedades modernas. No obstante, los factores genéticos pueden desempeñar un papel importante en su patogénesis. Sin embargo, el papel de los genes en la obesidad puede ser modesto y la predisposición a la obesidad puede ser el resultado de una combinación de genes específicos. Es necesario realizar más estudios para comprender plenamente la interacción gen-ambiente y el mecanismo epigenético relacionado con la obesidad (19).

Factores de Riesgos

La OMS identifica que la principal causa de sobrepeso y obesidad es el desequilibrio energético entre calorías consumidas y gastadas. Es decir, consumo elevado de calorías y disminución del gasto relacionado con el sedentarismo (3).

Hay que tomar en cuenta que los escenarios fundamentales para el desarrollo del ser humano es el entorno escolar, ya que este sería el lugar adecuado para el cuidado de la salud a través de distintas herramientas como el trabajo intersectorial y el desarrollo de políticas. En este entorno, los problemas de salud más comunes están relacionados

con una mala alimentación y es que el patrón de preferencias alimentarias de los niños escolares representa un riesgo latente (20). Un exceso en la malnutrición es un grave problema de salud pública. Su prevalencia sigue en aumento afectando sobre todo a la población escolar, a pesar de los esfuerzos en materias políticas y sanitarias para disminuir su incidencia (21).

Por lo general cuando se padece de sobrepeso y este no es controlado se comienza a pasar a un cuadro más crítico como es la obesidad la cual conlleva a tener una asociación a diferentes tipos de patologías. En la actualidad se están dando estos casos en los escolares y adolescentes por el tipo de vida que están llevando, esto se hizo más evidente en la época de pandemia donde los estudiantes pasaban más tiempo en equipos electrónicos (22). Es por eso que al pasar demasiadas horas frente a las pantallas esto provoca una disminución en el tiempo destinado a la práctica de ocio, ejercicio físico y relaciones sociales, elevando así el riesgo de sobrepeso y obesidad física, sin olvidarnos de los problemas psicológicos de adicción que pueden desarrollarse por un mal uso de las nuevas tecnologías (23). El uso de pantallas por más de dos horas al día se relaciona con un mayor consumo de comidas mientras están expuestos a estos dispositivos, lo que aumenta su consumo calórico mientras están sentados por largos periodos generando un incremento de peso (24).

Este desequilibrio se ve reflejada con los cambios en los hábitos alimentarios y de actividad física influenciados negativamente por: Cambios ambientales, falta de políticas efectivas a tal fin, cambios sociales, alteraciones en la planificación urbana, educación deficiente, entre otras (3). Ya que una la alimentación restrictiva y el uso de la alimentación para fines instrumentales y controlar emociones, no serían prácticas efectivas, posiblemente porque interfieren en la capacidad de autorregulación del niño (16).

Las Prácticas positivas incluyeron monitoreo modelado de patrones alimentarios saludables y creación de ambientes no obeso génicos (16).

Como factores de riesgo podemos encontrar: Genética, Ambiente, Influencias fisiológicas, Alimentación, Historia personal, Estilo de vida sedentario (3).

La etiología de la obesidad en los niños y/o niñas es compleja y multifactorial, pudiendo ser debido a factores individuales, biológicos, conductuales o por falta de conocimientos. La obesidad infantil en ocasiones tiene un rasgo fenotípico que puede ser desarrollado como resultado de un conjunto de patologías y que por lo tanto necesitan estrategias diagnósticas y terapéuticas orientadas a cada posible etiología. Es imprescindible su investigación cuando la obesidad es un cuadro grave y de inicio precoz (3).

Según los especialistas, los cambios alimenticios y las nuevas formas de vida son los principales desencadenantes en el aumento de la obesidad que se pueden modificar, estos factores favorecen la aparición de la obesidad exógena o idiopática. Pero existen otros factores de riesgo no modificables como la edad, antecedentes familiares, la genética, la raza, la etnia y el sexo, que suponen un 30 a 70% de ser la causa de padecer obesidad y su grado, y que los factores endógenos actuando sobre la causa endógena favorece el desarrollo de la obesidad precoz en edades tempranas lo que explica en el 50-70% de los casos la heredabilidad familiar de la obesidad (3).

Factores que inciden a la obesidad infantil

1. Factores genéticos como alteración en el número de copias de cromosomas específicos con duplicidades o deleciones (3)
2. Exposición durante el periodo fetal a enfermedades maternas como diabetes gestacional (3).
3. Peso al nacimiento, edad gestacional, longitud y perímetro cefálico alterados (3).
4. Alimentación en el primer año de vida, fundamentalmente el tipo de lactancia y duración de la misma (3).
5. Precocidad del rebote adiposo, es decir, edad o momento del inicio de la ganancia de peso, patrón evolutivo (3).

6. Maduración sexual precoz²¹.
7. Sexo y edad (3).
8. Nivel socioeconómico (3).
9. Distribución geográfica (3).
10. Estilos de vida: Como alimentación, actividad física, sueño. Se relaciona con factores ambientales que influyen en factores endógenos desencadenando obesidad precoz (3).

La falta de actividad física regular y la alimentación poco saludable son dos de los factores de riesgo que podemos modificar alterando nuestros patrones de conducta, y estos factores desencadenan la obesidad más común u obesidad poligénica. Debemos implementar cambios saludables en el estilo de vida, unidos a descansar bien y disminuir nuestro estrés, ya que una falta de sueño o niveles altos de estrés también están relacionados con un alto IMC. Los cambios de estilos de vida deben implantarse desde el colegio, puesto que la mayoría de niños tienen una media de unas cinco horas de clase al día, lo que reduce la realización de actividad física y es en los entornos escolares donde realizan la comida principal del día que supone la elección saludable (3).

Además del mal hábito alimentario y la falta de actividad física que desencadenan desequilibrios energéticos, los cuales son los que encabezan los motivos por los que la sociedad infanto-juvenil tenga sobrepeso, existen otros factores que determinan la obesidad infantil. Puede haber influencias sociales, fisiológicas, metabólicas y genéticas. Además de ciertos medicamentos como por ejemplo los antipsicóticos, ya que está evidenciado que algunos trastornos psicóticos están relacionados con el desarrollo de obesidad en la etapa infantil (3).

Por otro lado, el padecimiento de enfermedades endocrinas en la infancia predispone a la aparición de la obesidad infantil, con lo cual, independientemente del origen endógeno, existen distintas enfermedades que provocan obesidad secundaria a la patología de base:

Hipotiroidismo

Es una afectación que se caracteriza por una deficiencia en la hormona tiroidea. Se desarrolla en cualquier etapa de la vida, y cursa con diversas alteraciones como manifestaciones metabólicas, neurológicas, psiquiátricas, dermatológicas, oculares, gastrointestinales, ginecológicas, cardiovasculares, entre otras (3).

Síndrome de Cushing

Afección que se caracteriza cuando el organismo tiene cifras altas de la hormona cortisol en sangre de manera crónica, debido al uso de corticoesteroides o por razones endógenas al cuerpo. Este síndrome se manifiesta con aumento de peso y los depósitos de tejido adiposo, estrías rosáceas, cicatrización tórpida, etc (3).

Tumores

Es el crecimiento de una masa anormal en una parte del tejido corporal. Algunos tumores como el craneofaringioma que puede provocar el desarrollo de obesidad, ya que se manifiesta con alteraciones hormonales, defectos en el crecimiento, aumento del apetito. Etc (3).

Como se ha mencionado anterior mente, la edad es un factor de riesgo que va cogiendo fuerza conforme el individuo crece. Si relacionamos la edad con un entorno deficiente ya sean por razones sociales o por el propio entorno, puede aumentar el riesgo de tener obesidad en la infancia. Además, si le añadimos ser de una etnia concreta, el riesgo de padecer obesidad se duplica (3).

Educación Nutricional

La educación nutricional con respecto a la obesidad infantil no es una tarea fácil, ni para los médicos, ni para la familia, ni para los niños, a pesar de que con los años se han ido conociendo los mecanismos reguladores del peso, las causas, y como influyen los genes. El tratamiento depende de la causa y de la gravedad de la enfermedad en el

infante, por lo que, en la actualidad el tratamiento se basa fundamentalmente en la modificación de los estilos de vida, lo que implica alterar sus hábitos alimenticios y físicos, además de un soporte emocional adecuado (3).

Por lo tanto, el promover una alimentación saludable y ejercicio físico, con énfasis en la reducción del peso corporal y medidas antropométricas como principales variables de resultado (25). Por ejemplo, podríamos mencionar el entrenamiento de fuerza cuando es aplicado de manera aislada aumenta la fuerza muscular, flexibilidad, potencia muscular, agilidad y capacidad cardiorrespiratoria en niños y niñas con sobrepeso y obesidad. Cuando el entrenamiento de fuerza se combinó con actividades aeróbicas se observaron aumentos significativos de la fuerza muscular, capacidad cardiorrespiratoria y flexibilidad. A pesar de la diversidad de los estudios, el entrenamiento de fuerza muscular parece tener un efecto positivo en la condición física general de los niños y niñas con sobrepeso y obesidad (26).

En síntesis, Las intervenciones que consideran el componente de actividad física y hábitos alimenticios en conjunto son las más efectivas para lograr una disminución de los niveles de obesidad en niños de 6 a 12 años de edad (27).

En las escuelas algo que influye y que lo menciona Elisabeth Sáez Muñoz en su artículo es el consumo de azúcares libres lo cual provoca el desarrollo de la obesidad infantil por lo tanto se recomienda disminuir la ingesta de azúcar, la aplicación de impuestos a las bebidas azucaradas y aumentar la educación para la salud en los padres (28).

Se recomienda también como punto de partida el profundizar en las políticas públicas de salud con la finalidad de educar y prevenir sobre alteraciones nutricionales y complicaciones a largo plazo que vayan en detrimento de la calidad de vida de los ciudadanos (29).

Los objetivos del tratamiento son conseguir una pérdida ponderal con el crecimiento normal del niño basado en los percentiles infantiles establecidos por grupo de edad, además de crear las condiciones básicas para mantener las modificaciones de la conducta a lo largo de la vida del individuo empezando en el colegio, ya que según la

OMS el centro educativo es el lugar idóneo para la adquisición de conocimientos teórico-prácticos sobre la salud y la nutrición por la cantidad de tiempo que pasan los niños en el colegio (3). Por lo tanto, es urgente una intervención por parte de los responsables del cuidado de la salud de los pobladores, a fin de minimizar esta silente enfermedad que cada vez más se presenta en mayor número de latinoamericanos y, es de mayor relevancia en la población infantil (30).

Recomendaciones para disminuir la incidencia de sobrepeso y obesidad infantil

1. Modificar la conducta mediante técnicas de modificación de la conducta, terapias dirigidas al estrés, y técnicas de recompensa y refuerzo (3).
2. Incrementar la actividad física y motivar desde la infancia a optar por hábitos de vida saludable favoreciendo el incremento del gasto energético para evitar el acumulo de tejido adiposo, reducir el sedentarismo y la inactividad²¹.
3. Optar por una alimentación mixta, variada, saludable y limitada en calorías según la edad escolar (3).

Conclusión

En base a la revisión de la información recopilada de los artículos relacionados al tema en estudio se fundamentó cómo influye la obesidad en la salud de los niños en edad escolar; tomando en cuenta los diferentes factores de riesgo tanto genéticos como de estilos de vida que pueden afectar de manera directa o indirectamente en el desarrollo de la obesidad infantil.

Por tanto, se hace necesario tomar medidas como la revisión de los efectos provocados por la obesidad en los escolares. La mayoría de enfermedades que pueden desarrollarse por la obesidad infantil se producen en un alto porcentaje por una inadecuada alimentación; lo cual se ha detallado en el desarrollo de la temática planteada.

Referencias Bibliográficas

1. De Bont , Bennett M, León-Muñoz , Duarte-Salles T. [Revista española de Cardiología. Prevalencia e incidencia de sobrepeso y obesidad en 2,5 millones de niños y adolescentes en España].; 2022 [cited 2023 Agosto 29. Available from: <file:///C:/Users/fernando/Downloads/S0300893221003134.pdf>.
2. Luna Mendieta. [Biblios e-Archivos. Obesidad en población escolar (6-12 años): Factores de riesgo e intervenciones enfermeras].; 2020 [cited 2023 Agosto 29. Available from: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/691500/luna_mendieta_andrea%20opatria.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
3. García Díaz. [NPunto. La obesidad infantil y la dieta en los colegios].; 2023 [cited 2023 septiembre 10. Available from: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/63fda9744bfbeart6.pdf>.

4. Moriana Rio. [UVa. Prevenir la obesidad infantil: un desafío para el personal de enfermería en el ámbito escolar].; 2019 [cited 2023 septiembre 1. Available from: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/40907/TFG-L2587.pdf?sequence=1&isAllowed=y>].
5. Ferrer Arrocha M, Fernández Rodríguez C, González Pedroso MT. [SciELO. Factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad en niños de edad escolar].; 2020 [cited 2023 septiembre 1. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v92n2/1561-3119-ped-92-02-e660.pdf>].
6. Castro Cisterna , Soto. [ResearchGate. programas de intervencion para la promocion de actividad fisica y habitos saludable en escolares chilenos].; 2022 [cited 2023 septiembre 2. Available from: https://www.researchgate.net/profile/Silvia-Castro-Cisterna/publication/366477886_Programas_de_Intervencion_para_la_Promocion_de_Actividad_Física_y_Habitos_Saludables_en_Escolares_Chilenos_Una_Revisión_Narrativa/links/63a61416a03100368a224cf4/Programas-de-].
7. Benavides Vásconez A. [Repositorio de tesis de grado y postgrado. Sobrepeso y obesidad: abordaje integral del médico familiar en primer nivel de atención de salud].; 2021 [cited 2023 septiembre 2. Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/19151/Tesis%20Final%20-%20Christian%20Andres%20Benavides%20Vasconez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>].
8. Ordóñez Marchena A, Bernal Zarzuela , Vazquez Gonzalez A. [Dialnet. Impacto de la obesidad infantojuvenil y su relación con la ingesta de alimentos ultraprocesados].; 2022 [cited 2023 septiembre 3. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8868332>].
9. Lasarte-Velillas , Lamiquiz-Moneo I, Lasarte-Sanz I, Sala-Fernández L, Marín-Andrés M, Rubio-Sánchez , et al. [anales de pediatria. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en Aragón y variaciones según condicionantes de salud].; 2023 [cited 2023 septiembre 5. Available from: <file:///C:/Users/fernando/Desktop/BIBLIOGRAFIA/ART%208.pdf>].
- 10 Gavilanes Ríos I, Castro alca D. [Open Journal Systems. Obesidad infantil; índice de . masa corporal, factores de riesgo y patologías asociadas].; 2023 [cited 2023

- septiembre 4. Available from:
<https://mail.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5349>.
- 11 Gutiérrez-González E, Sánchez Arenas F, López-Sobaler AM, Andreu Ivorra B, Rollán . Gordo A, García-Solano M. [Anales de pediatría. Desigualdades socioeconómicas y de género en la obesidad infantil en España].; 2023 [cited 2023 septiembre 5. Available from: <file:///C:/Users/fernando/Desktop/BIBLIOGRAFIA/ART%2010.pdf>.
12. Herrera , Sarmiento C. [Biomedica. Sobrepeso y obesidad: factores familiares, dietéticos y de actividad física en escolares de una institución educativa de estrato medio-alto en Cali, Colombia].; 2022 [cited 2023 septiembre 7. Available from: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/6396/5116>.
13. Ordóñez Marchena A, Bernal Zarzuela , Vázquez González M. [revista científica sanum. Impacto de la obesidad infantojuvenil y su relacion con la ingesta de alimentos ultraprocesados]; 2022 [cited 2023 septiembre 8. Available from: https://revistacientificasanum.com/new/wp-content/uploads/Vol6n4/Articulos-PDF/sanum_v6_n4_ImpactoObesidad.pdf.
14. Sánchez Carracedo D. [Sciendirect. El estigma de la obesidad y su impacto en la salud].; 2022 [cited 2023 septiembre 8. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2530016422000301>.
15. Carmona-Rosado L, Zapata-Moya A. [Scielo. Los esfuerzos preventivos de las comunidades autónomas y la desigualdad socioeconómica en la obesidad o el sobrepeso infantil].; 2022 [cited 2023 septiembre 9. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0213-91112022000300004&lng=en&nrm=iso&tlng=es.
16. Nazar G, Petermann-Rocha , Martínez-Sanguinetti M, Leiva M, Labraña M, Ramírez Alarcón K, et al. [SciELO. Actitudes y prácticas parentales de alimentación infantil].; 2022 [cited 2023 septiembre 12. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000400669.
17. Molina , Gálvez , Stecher , Vizcarra , Coloma , Schwingel. [biblioteca virtual en salud. Influencias familiares en las prácticas de alimentación materna a niños preescolares de familias vulnerables de la Región Metropolitana de Chile].; 2021 [cited 2023

- septiembre 14. Available from:
<file:///C:/Users/fernando/Desktop/BIBLIOGRAFIA/ART%2017.pdf>.
18. Gómez-Calvo , Hernandez-Beltran , Pimienta-Sanchez , Delgado Gil S, Gamonales. [biblioteca virtual en salud. Revisión sistemática de programas de intervención para promover hábitos saludables de actividad física y nutrición en escolares españoles].; 2022 [cited 2023 septiembre 16. Available from:
<https://www.alanrevista.org/ediciones/2022/4/art-7/>.
19. Concepción-Zavaleta , Ramos-Yataco A, Alcalde-Loyola C, Moreno-Marreros D, Coronado-Arroyo J, Ildfonso-Najarro S, et al. [SciELO. Complicaciones de la obesidad en niños y adolescentes durante la pandemia de covid-19].; 2021 [cited 2023 septiembre 18. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312021000300008&script=sci_arttext.
20. Bonilla-Caicedo C, Ríos-Guarango P, Yaulema-Brito P, Sánchez-Osejo E. [Open Journal Systems. Estrategias de promoción de la salud para una alimentación saludable en niños escolares].; 2023 [cited 2023 septiembre 20. Available from:
<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3622>.
21. Mosqueda Díaz A, De almeida-Oyanede T, Guzmán-Peña L, Quezada-Rodríguez A, Rojas-Sánchez A, Ugalde-Barraza A. [Revista UNAM. Factores relacionados a la malnutrición por exceso en escolares].; 2023 [cited 2023 septiembre 23. Available from: <file:///C:/Users/fernando/Desktop/BIBLIOGRAFIA/ART%2021.pdf>.
22. Rodríguez Parrales H, Mero Gómez C. [Open Journal Systems. La hipertensión arterial relacionada en escolares con sobrepeso y obesidad].; 2023 [cited 2023 septiembre 25. Available from:
<https://www.polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5400>.
23. Perez Tafur DL. [Repositorio de tesis de la USAT].; 2019 [cited 2023 septiembre 27. Available from:
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2329/1/TL_PerezTafuAngelica.pdf.
24. Mosqueda-Díaz A, De Almeida-Oyanedel A, Guzmán-Peña I, Quezada-Rodríguez J, Rojas-Sánchez A, Ugalde-Barraza C. [CiudArte. Factores relacionados a la malnutrición por exceso en escolares: una revisión narrativa].; 2023 [cited 2023

septiembre 30. Available from:
<https://revistas.unam.mx/index.php/cuidarte/article/view/81804>.

25. Nazar Carter G, Sáez Delgado F, Maldonado Rojas C, Mella Norambuena J, Stuardo Álvarez , Meza Rodríguez. [repositorio academico UCSC. Intervenciones en obesidad infantil].; 2022 [cited 2023 octubre 1. Available from:
<http://repositoriodigital.ucsc.cl/handle/25022009/2999>.
26. Le-Cerf Paredes , Valdés-Badilla , Guzmán-Muñoz. [SIBIBUCM. Efectos del entrenamiento de fuerza sobre la condición física en niños y niñas con sobrepeso y obesidad].; 2022 [cited 2023 Octubre 5. Available from:
http://www.repositorio.ucm.cl/bitstream/handle/ucm/3961/Le_luis_efectos.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
27. Palma Fontealva R, Perez Ojeda , Hernanadez Mosquera , Galle Santana , Ibañez Goudeau k. [biblioteca virtual en salud. Efectos de la actividad física y hábitos alimenticios en los niveles de obesidad de niños entre 6 y 12 años].; 2022 [cited 2023 octubre 7. Available from:
https://archivosdemedicinadeldeporte.com/articulos/upload/rev2_palma.pdf.
28. Saéz Muñoz. [RUA. Cómo influye el consumo de azúcares libres durante la etapa del lactante en desarrollar obesidad infantil].; 2021 [cited 2023 octubre 11. Available from:
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/115513/1/Como_influye_el_consumo_de_azucares_libres_durante_la_e_Saez_Munoz_Elisabeth.pdf.
29. Osorio Mejia A, Martínez Albeláez S, Ramírez Giron. [Biblioteca virtual en salud. Determinantes socioeconómicos del exceso de peso en niños preescolares y escolares colombianos.].; 2022 [cited 2023 octubre 14. Available from:
<https://www.alanrevista.org/ediciones/2022/4/art-2/>.
30. Sarmiento Bermeo Z. [udla. Ansiedad como factor asociado a la obesidad en países latinoamericanos].; 2023 [cited 2023 octubre 15. Available from:
<https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/14907/1/UDLA-EC-TMND-2023-34.pdf>.

PÓSTER CIENTÍFICO



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDICIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA

Artículo de revisión narrativa

¿Cómo influye la obesidad en la salud de los niños escolares?

Autor: Fernando Rafael Parada Saravia

Correo Institucional: ps15013@ues.edu.sv
ID: <https://orcid.org/0009-0006-9766-0102>



Resumen

La obesidad infantil es una enfermedad crónica que se caracteriza por el exceso de grasa en el organismo. Es uno de los principales problemas a nivel mundial que suele afectar a un alto porcentaje de los niños; por lo cual es de tomar en cuenta aquellos factores de riesgo que influyen de manera directa e indirectamente en el desarrollo de esta problemática; es una enfermedad de origen multifactorial dentro de los cuales se pueden mencionar algunos como la dieta no saludable, el sedentarismo, los problemas emocionales, la genética y la falta de educación nutricional. El objetivo del presente artículo es realizar una revisión actualizada de cómo influye la obesidad en la salud de los niños escolares.

Introducción

La obesidad infantil se ha convertido en una de las enfermedades más propagadas del siglo XXI. Esta enfermedad actúa como factor de riesgo para desarrollar futuras dolencias durante la niñez y en la edad adulta. El exceso de peso en la infancia y la adolescencia actualmente es un importante problema de salud pública debido a la elevada prevalencia mundial y el riesgo asociado de problemas de salud, como las enfermedades cardiovasculares, osteomusculares y endocrinas.

Metodología

Para la realización del presente artículo se hizo una búsqueda bibliográfica en Google académico, BVS (biblioteca virtual en salud), SciELO, Biblio-e Archivos limitada a textos completos, publicados entre 2019 a 2023 en idioma español. Los descriptores que se utilizaron fueron: obesidad infantil, factores de riesgos y su influencia, educación nutricional.

Discusión

La obesidad infantil se define como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud y conllevar el desarrollo de alteraciones en la salud que antes solo se relacionaban con los adultos. La incidencia de la obesidad es el principal problema de la población infantil ya que la ingesta desordenada de alimentos no contribuye a una alimentación sana y saludable.

Conclusión

En base a la revisión de la información recopilada de los artículos relacionados al tema en estudio se fundamentó cómo influye la obesidad en la salud de los niños en edad escolar; tomando en cuenta los diferentes factores de riesgo tanto genéticos como de estilos de vida que pueden afectar de manera directa o indirectamente en el desarrollo de la obesidad infantil.

Factores que inciden a la obesidad Infantil

Factores genéticos como alteración en el número de copias de cromosomas específicos como duplicidades o deleciones

Exposición durante el periodo fetal a enfermedades maternas como diabetes gestacional

Peso al nacimiento, edad gestacional, longitud y perímetro cefálico alterados

Alimentación en el primer año de vida, fundamentalmente el tipo de lactancia y duración de la misma

Precocidad del rebote adiposo, es decir, edad o momento del inicio de la ganancia de peso, patrón evolutivo

Maduración sexual precoz

Sexo y edad

Nivel socioeconómico

Distribución geográfica

Estilos de vida: Como alimentación, actividad física, sueño. Se relaciona con factores ambientales que influyen en factores endógenos desencadenando obesidad precoz

Referencias bibliográficas

1. De Bont , Bennett M, León-Muñoz , Duarte-Salles T. [Revista española de Cardiología. Prevalencia e incidencia de sobrepeso y obesidad en 2,5 millones de niños y adolescentes en España].; 2022 [cited 2023 Agosto 29. Available from: <file:///C:/Users/fernando/Downloads/50300893221003134.pdf>.
2. una Mendieta. [Biblios e-Archivos. Obesidad en población escolar (6-12 años): Factores de riesgo e intervenciones enfermeras.]; 2020 [cited 2023 Agosto 29. Available from: https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/691500/luna_mendieta_andrea%20patricia.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
3. García Díaz. [NPunto. LA OBESIDAD INFANTIL Y LA DIETA EN LOS COLEGIOS.]; 2023 [cited 2023 septiembre 10. Available from: <https://www.npunto.es/content/src/pdf-articulo/63fda9744bfbeart6.pdf>.
4. Moriana Río. [Uva. Prevenir la obesidad infantil: un desafío para el personal de enfermería en el ámbito escolar.]; 2019 [cited 2023 septiembre 1. Available from: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/40907/TFG-12587.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

Artículo completo



Agradecimiento:

Primeramente, a Dios que ha hecho posible llegar a una meta la cual ha sido de mucha constancia y disciplina, a la Universidad de El Salvador, FMO por ser mi institución que me ha formado como profesional, a mis docentes asesoras Dra. Patricia Roxana Saade y Mtra. Margarita Berrios, mis padres y familiares que me han apoyado incondicionalmente en mi formación académica.