

## Obesidad infantil: Aportes de la investigación en salud pública

La obesidad y el sobrepeso en niños y adolescentes constituye hoy por hoy un problema relevante de salud pública, en torno al cual, el presente número de la *Revista de Sanidad Militar* nos ofrece un interesante artículo de investigación sobre la prevalencia lápsica de sobrepeso y obesidad en escolares, en el cual los autores comparan, mediante una muestra, dos poblaciones estudiantiles con 1,190 alumnos en total en condiciones similares; 381 alumnos de escuelas primarias ubicadas dentro del Campo Militar No. 1-A y 381 pertenecientes a la escuela primaria oficial Josué Mirlo, de diferente ubicación.

Merecen comentario algunos de los hallazgos de la investigación. Si bien los autores señalan que la prevalencia de sobrepeso y obesidad en las escuelas primarias del Campo Militar No. 1-A es menor, respecto a la encontrada en varios estudios realizados en escuelas primarias de España, Chile, Perú y Argentina (países a los cuales habría que agregar Brasil), así como 14 puntos porcentuales respecto de los datos nacionales, también expresan que el porcentaje de escolares con peso bajo en estas escuelas es superior al de los alumnos de la Escuela Josué Mirlo.

La menor proporción de alumnos con sobrepeso y obesidad en las escuelas del Campo Militar No. 1-A no debería ser motivo de satisfacción, pues al considerar el hallazgo adicional de bajo peso ya referido, se ponen de manifiesto las dos caras de la alimentación infantil: la coexistencia de dos perfiles epidemiológicos. En términos esquemáticos, el perfil de la abundancia y la sobrealimentación y el perfil de los desequilibrios y las carencias alimentarias. Este último podría explicar ambos hallazgos en los alumnos de las escuelas ubicadas dentro Campo Militar.

Es importante señalar que la determinación del peso corporal es un tema complejo que ha generado debate científico. La relativa estabilidad del peso corporal por periodos largos de tiempo hace suponer la existencia de un control que lo regula estrechamente. Según la teoría del "Punto establecido" (*Set Point*) el peso corporal se establece biológicamente mediante un sistema homeostático (sistema nervioso central y moléculas periféricas), el cual modula la alimentación y el gasto energético para mantenerlo en un nivel determinado. Por otro lado, la teoría alterna se refiere a la "Zona de establecimiento" (*Settling Zone Point*) y alude a una regulación no-biológica de la ingestión de alimentos, donde el ambiente regula las conductas alimentarias que establecen el peso corporal en una zona determinada biológicamente y la actual epidemia de obesidad se vincularía principalmente a estos cambios. El impacto de esta teoría radica en que, cambiar el ambiente en lugar de la biología es quizá una mejor estrategia para combatir el sobrepeso y la obesidad. Diversos factores ambientales facilitan un balance de energía positivo inductor de ganancia de peso; la falta de compensación biológica en el huésped para corregir este error energético es el principal argumento para modificar la concepción de que la biología estrictamente determina la alimentación.

En un estudio de investigación sobre "Incidencia de la desnutrición en la población infantil del Hospital Militar Regional de Irapuato, Gto.", publicado en el 2005 en el Número 2 del Volumen 59 de esta Revista, los autores comentan que el estudio sistemático de las características, distribución y magnitud de la desnutrición en nuestro país inicia en 1958 en el entonces Instituto Nacional de la Nutrición "Dr. Salvador Zubirán", y destacan que la investigación ha tenido como limitante la desvinculación de las instancias operativas donde se programan las acciones orientadas a la población.

Después de tanto años, al menos en el ámbito militar, los resultados de la investigación, motivo de esta editorial, constituyen una aportación importante para establecer o definir las modalidades de intervención de salud pública que deberá llevar al cabo el Servicio de Sanidad Militar.

Un aspecto a considerar en la definición de estas intervenciones, puede ser la identificación de grupos familiares de riesgo. En este sentido, resulta de interés la evidencia aportada por un estudio realizado en el Estado de Nuevo León para conocer la distribución del estado nutricional de los progenitores con respecto al estado nutricional de sus descendientes, y conocer los progenitores que tienen una frecuencia mayor de descendientes con riesgo de sobrepeso y sobrepeso. Se encontró diferencia estadísticamente significativa en el menor número de descendientes con riesgo de sobrepeso (7.7%) en los progenitores con un estado nutricional Normal-Normal (grupo de referencia), en comparación con los descendientes de progenitores con Sobrepeso-Sobrepeso (22%) y Sobrepeso-Obesidad (35%).

Otro aspecto es considerar para la intervención, aquello susceptible de ser modificado por la voluntad de los individuos como mejorar la selección de alimentos, los horarios de comida, el lugar donde se come, el nivel de actividad física, etc.; sin embargo, esto demanda un gran esfuerzo para lograrlo, razón por la cual las intervenciones en el estilo de vida han resultado poco eficaces en el tratamiento de la obesidad y deben buscarse otras opciones.

### Referencias

1. Barros CM, Maria GG, Martins AMJ, Machado ST. Prevalencia de obesidad en niños de Juiz de Fora, Brasil. *Rev Mex Pediatr* 2003; 70(6).
2. Calvillo-García J, Valencia-Flores A. Incidencia de la desnutrición en la población infantil del Hospital Militar Regional de Irapuato, Gto. *Rev Sanid Milit Mex* 2005; 59(2).
3. Dávila-Rodríguez MI, Cortés-Gutiérrez EI, Rivera-Prieto RA, Gallegos-Cabrales EC, Cerda-Flores RM. Epidemiología genética de la obesidad en el noreste de México. Búsqueda de familias nucleares informativas. *Gac Med Mex* 2005; 141(3).
4. Laguna CLA. Determinantes del sobrepeso: Biología, psicología y ambiente. *Rev Endocrinol Nutr* 2005; 13(4).
5. Vázquez-Guzmán MA, González-Castillo J, González-Rojas J. Prevalencia de periodo de sobrepeso y obesidad en escolares. *Rev Sanid Milit Mex* 2014; 68(2): 2-5.

**MSP Javier Eduardo Gómez-Saborío**  
**Profesor Civil de la EMGS**