

## EDITORIAL

## Obesidad en los niños

Georgina Toussaint-Martínez de Castro

Servicio de Nutrición, Hospital Infantil de México Federico Gómez, México, D.F., México.

Es un hecho que la obesidad en el mundo es una epidemia y la población escolar mexicana no está exenta de ello, tal como lo demostró la Encuesta Nacional de Salud de 2006,<sup>1</sup> donde la prevalencia de sobre peso y obesidad global fue de 25.5% para escolares de 6 a 11 años; en niños, 16.5% con sobre peso y 9.4% con obesidad, y en niñas 18.1 y 8.7% respectivamente. Sin embargo, existen diferentes prevalencias a lo largo del país y que con el efecto del tiempo, además, éstas van en aumento; como es el caso de la ciudad de Ensenada al Norte de México, en donde Bacardí-Gascón y col.<sup>2</sup> han demostrado prevalencias muy altas: 45% de sobre peso y obesidad global para el mismo grupo de escolares de ambos sexos; 21.5% con sobre peso, 24.0% obesidad, 5.1% obesidad extrema y 15.4% de obesidad abdominal, sin encontrar realmente diferencias importantes entre escuelas públicas y privadas. Lo anterior, implica que es casi el doble de las prevalencias nacionales, y más en la categoría de obesidad, lo que debería llamarse una alerta en salud pública, lo que obliga a resolver con urgentes medidas de prevención y atención a esta población. Además, los autores encuentran que la población presenta 15.4% de obesidad abdominal, lo que se ha relacionado como un fuerte indicador de riesgo de enfermedades cardiovasculares en niñas en poblaciones de países como Francia,<sup>3</sup> en adolescentes en México,<sup>4</sup> e incluso en población adulta rural en México,<sup>5</sup> y que explica la tasa tan alta de dislipidemias en adolescentes<sup>6</sup> y adultos en nuestro país,<sup>7,8</sup> que en conjunto con otros indicadores explica el cambio de causas de mortalidad en México.<sup>9</sup>

Bacardí-Gascón y col.<sup>2</sup> mencionan que su estudio presentó prevalencias de 2.5% de la población con talla baja; es decir por debajo de -2 de puntaje Z, para talla edad, según para la edad y sexo en comparación a las tablas para la CDC. Si bien las prevalencias son bajas, en este tipo de estudios hubiera valido la pena hacer el ajuste del índice de masa corporal (IMC) para la talla, dado que los puntos de cohorte para el IMC están dados para la edad y no para la talla; por lo que se aconsejaría ajustar cada niño con talla baja a la edad-talla que presente y

con ello dar un valor real de IMC, ya que podría presentarse un caso falso negativo de obesidad.

## Referencias

1. Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Salud Pública. México: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición; 2006.
2. Bacardí-Gascón M, Jiménez-Cruz A, Jones E, Guzmán GV. Alta prevalencia de obesidad y obesidad abdominal en niños escolares entre 6 y 12 años de edad. *Bol Med Hosp Infant Mex.* 2007; 64: 362-9.
3. Botton J, Heude B, Kettaneth A, Jean-Michel B, Lommez A, Bresson JL, et al. Cardiovascular risk levels and their relationships with overweight and fat distribution in children: the Fleurbaix Laventie Ville Santé II study. *Metabolism.* 2007; 56: 614-22.
4. Ramírez-López G, González-Villalpando C, Salmerón J, González-Ortiz M, Valles-Sánchez V. Triglycerides and high-density lipoprotein cholesterol are associated with insulinemia in adolescents. *Salud Publica Mex.* 2006; 48: 293-9.
5. Sánchez-Castillo CP, Lara JJ, Villa AR, Escobar M, Gutiérrez H, Chávez A, et al. Unusually high prevalence rates of obesity in four Mexican rural communities. *Eur J Clin Nutr.* 2001; 55: 833-40.
6. Yamamoto-Kimura L, Posadas-Romero C, Posadas-Sánchez R, Zamora-González J, Cardoso-Saldaña G, Méndez-Ramírez I. Prevalence and interrelations of cardiovascular risk factors in urban and rural Mexican adolescents. *J Adolesc Health.* 2006; 38: 591-8.
7. Lanas F, Avezum A, Bautista LE, Díaz R, Luna M, Islam S, et al. Risk factors for acute myocardial infarction in Latin America: the INTERHEART Latin American Study. *Circulation.* 2007; 115: 1067-74.
8. Barquera S, Flores M, Olaíz-Fernández G, Monterrubio E, Villalpando S, González C, et al. Dyslipidemias and obesity in Mexico. *Salud Publica Mex.* 2007; 49 (Supl 3): S338-47.
9. INEGI/SSA/CGPE. Principales causas de mortalidad general. Mortalidad. Estados Unidos Mexicanos. México: Dirección General de Información y Evaluación del Desempeño; 2001.