

# Sobrepeso y Obesidad en niños y adolescentes

Enrique O. Abeyá Gilardon

Dirección General de Hospitales  
Dirección de Gestión Preventiva y Promoción de la Salud  
Red Provincial de Obesidad  
Ministerio de Salud  
Provincia de Mendoza

1

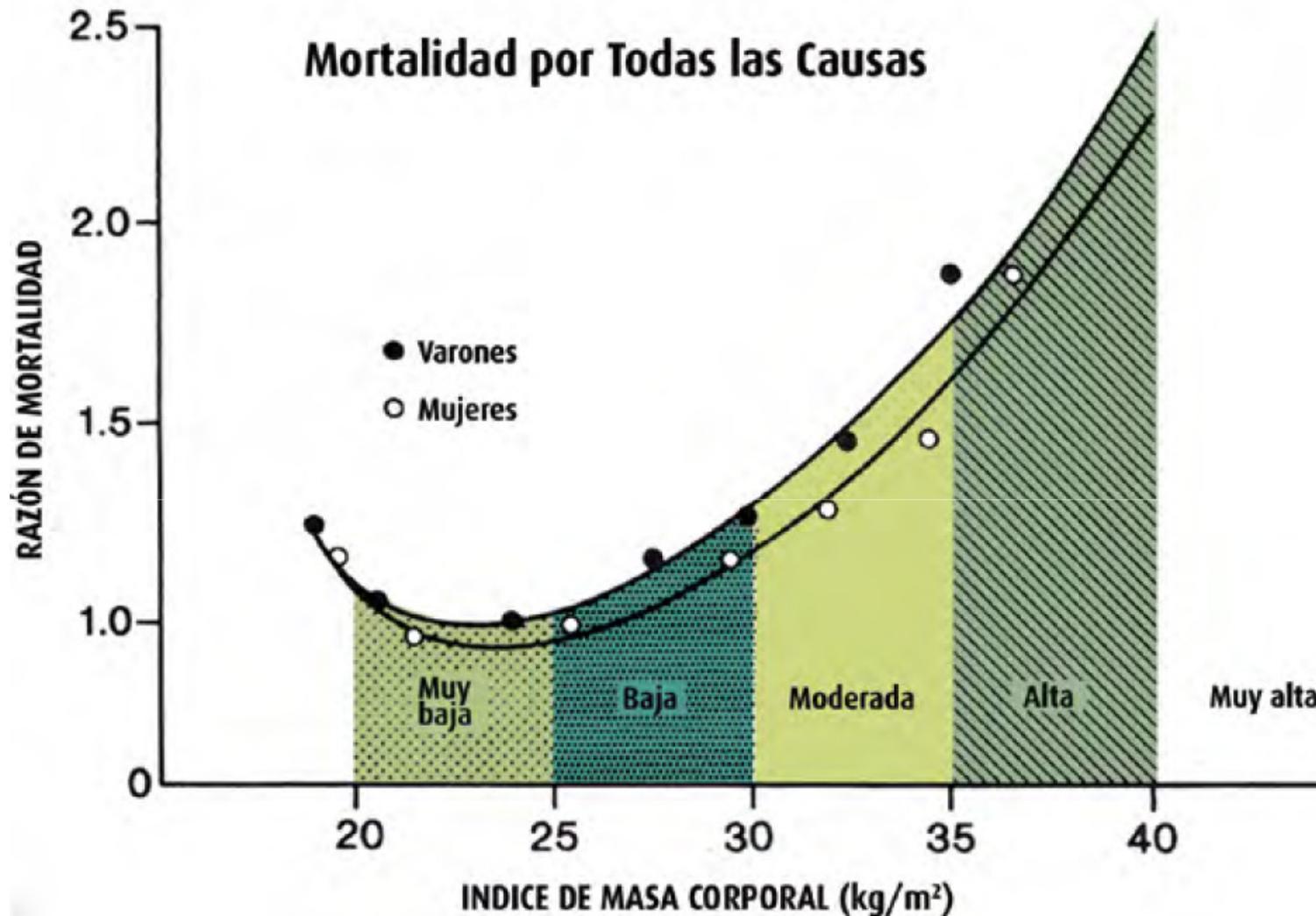
12 de noviembre de 2014, Mendoza

# ¿Qué es una enfermedad?

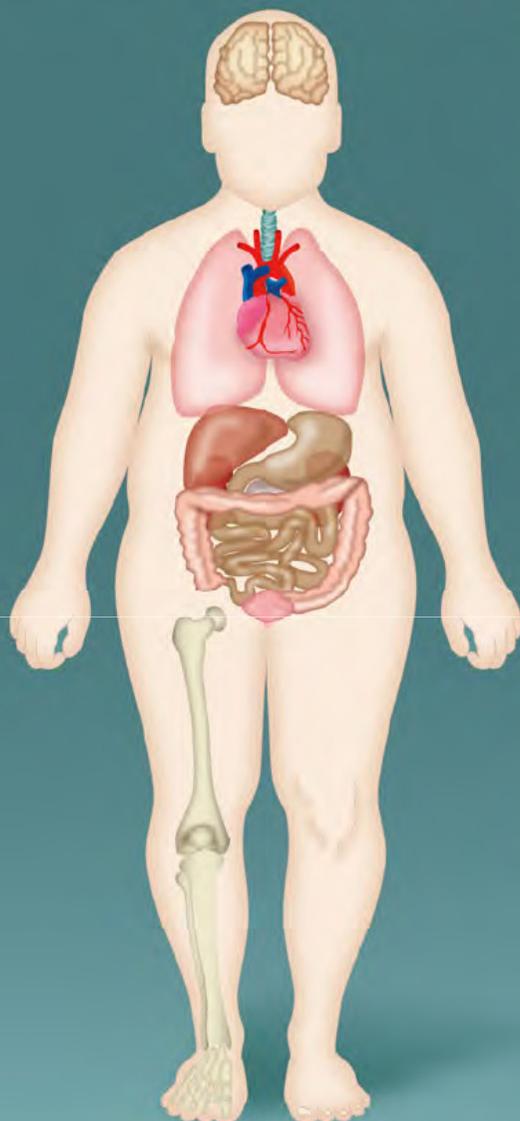


3

# Valores límite del IMC



## COMPLICACIONES DE LA OBESIDAD



### Psicosociales

Baja estima  
Depresión  
Desórdenes alimentarios  
Menor calidad de vida

### Pulmonares

Asma  
Apnea del sueño  
Síndrome de Pickwick  
Intolerancia al ejercicio

### Gastrointestinales

Pancreatitis  
Esteatohepatitis  
Cálculos biliares  
Fibrosis hepática  
Riesgo de cirrosis  
Riesgo de cáncer de colon

### Renales

Glomerulosclerosis

### Musculo-esqueléticas

Fractura de antebrazo  
Enfermedad de Blount  
Epifisiolisis femoral  
Pie plano  
Hernia de disco  
Inestabilidad de rodillas  
y tobillos

### Neurológicas

Pseudomotor cerebral

### Cardiovasculares

Dislipidemia  
Hipertensión  
Hipertrofia ventricular  
izquierda  
Coagulopatía  
Inflamación crónica  
Disfunción endotelial  
Várices

### Endócrinas

Diabetes tipo 2  
Pubertad precoz  
Síndrome de ovario  
poliquístico (niñas)  
Hipogonadismo (niños)  
Ginecomastia  
Menarca adelantada

Hernia

Incontinencia

Adaptado de: Ebbeling C., Pawlak D., Ludwig D. Lancet 2002, 360:473-82

# La obesidad no es gratis...

# Algunas propuestas

- **Sociedad Argentina de Pediatría**
  - Guías de práctica clínica para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de la obesidad. 2011.
- **Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición**
  - NAOS. Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y Prevención de la Obesidad. Fomentar una alimentación saludable y promover la actividad física para invertir la tendencia ascendente de la prevalencia de la obesidad y, con ello, reducir sustancialmente la morbilidad y mortalidad atribuible a las enfermedades crónicas. 2005.
- **Ministerio de Salud, Chile**
  - Estrategia de Intervención Nutricional a través del Ciclo Vital, para la prevención de obesidad y otras enfermedades crónicas no transmisibles.

# “Plan de Acción para la prevención de la obesidad en la niñez y la adolescencia”

## Organización Panamericana de la Salud Líneas de Acción Estratégica

1. Atención primaria de la salud y promoción de la lactancia materna y la alimentación saludable.
2. Mejoramiento del entorno con respecto a la nutrición y la actividad física en los establecimientos escolares.
3. Políticas fiscales y reglamentación de la publicidad y etiquetado de alimentos.
4. Otras medidas multisectoriales.

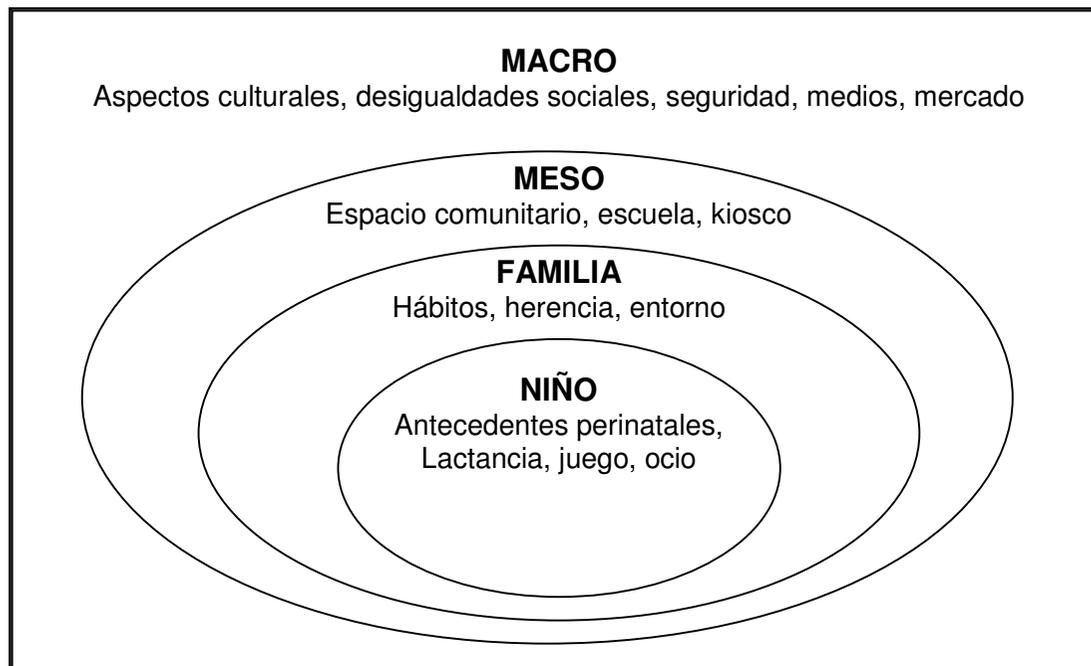


# Sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes

Orientaciones para su  
prevención, diagnóstico y  
tratamiento en Atención  
Primaria de la Salud

2013

# MULTICAUSALIDAD DE LA OBESIDAD



**A nivel familiar:** estilos alimentación del niño muy permisiva o controladora; estilos de alimentación no saludables, con alto consumo de bebidas edulcoradas y alimentos con alto contenido de grasas, y bajo consumo de frutas y verduras; estilo de vida sedentaria con excesivo tiempo ante la TV y la PC a expensas de actividades deportivas, etc.

**A nivel comunitario:** alimentación escolar inapropiada en los comedores escolares o en los kioscos escolares; falta de actividad física suficiente; ausencia de educación alimentaria en las escuelas, abundante disponibilidad de alimentos para comer al paso; falta de facilidades para desarrollar actividades deportivas.

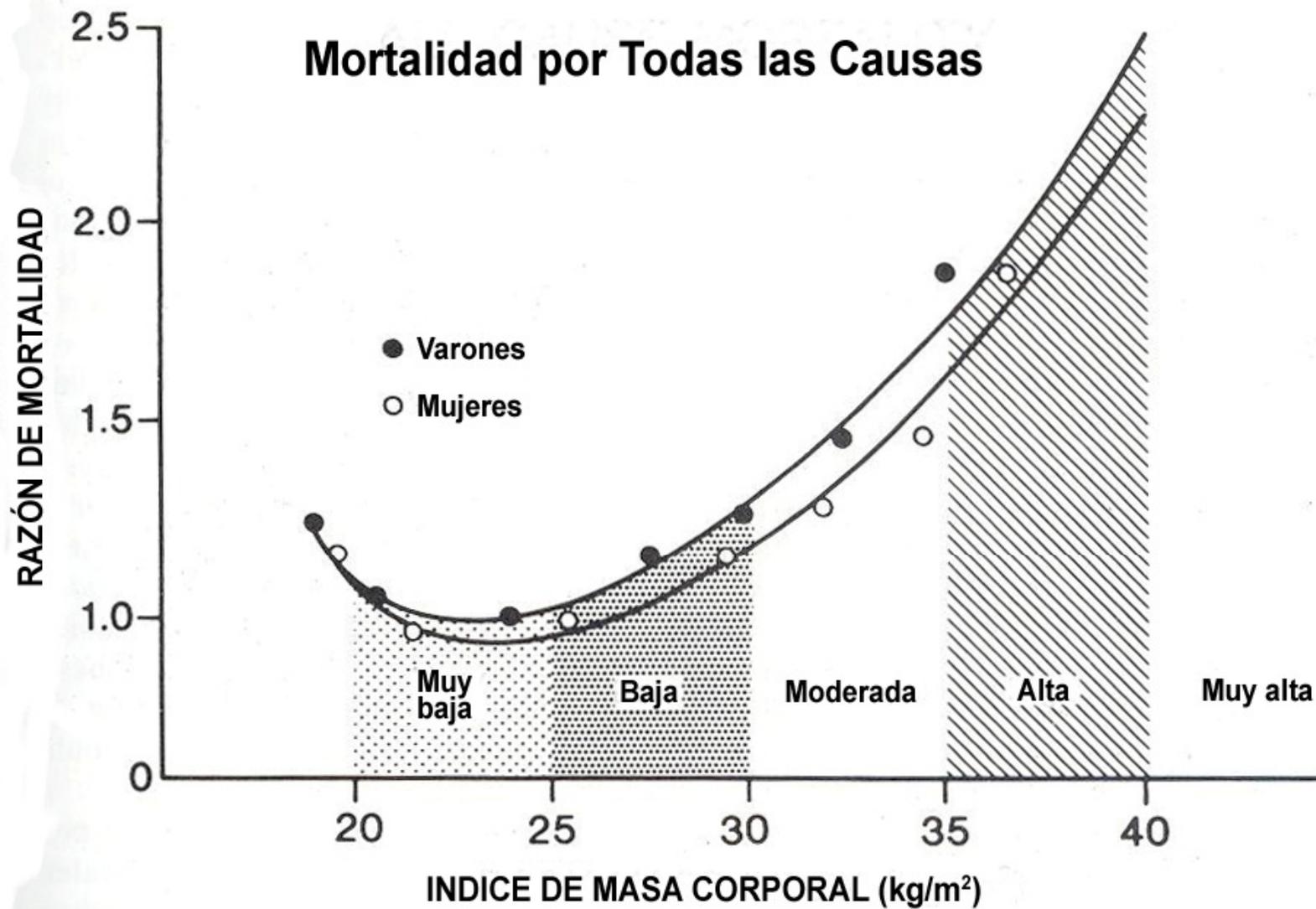
**A nivel gubernamental:** deficiente regulación de la publicidad de alimentos, particularmente la dirigida a niños; deficiente regulación de la producción y oferta de alimentos procesados, entre otros.

# OBJETIVO GENERAL

Establecer orientaciones para la atención en el Primer Nivel de las niñas, niños y adolescentes con sobrepeso u obesidad.

# OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Promover el uso de instrumentos que permitan identificar de manera objetiva las desviaciones no aceptables de la masa grasa de los niños y adolescentes.
- Capacitar al equipo de salud en la prevención y tratamiento del sobrepeso y la obesidad de los niños y adolescentes.
- Difundir los instrumentos que faciliten la toma de decisiones y el establecimiento de cursos de acción.
- Procurar acciones integradas, en el individuo, su familia y la comunidad, de promoción de la salud y atención primaria orientada a la comunidad.



# Estructura del documento

- Prevención
- Detección
  - Diagnóstico y categorización
- Tratamiento

# Prevención

- En el individuo
  - Alimentación saludable
  - Actividad física
- En la comunidad
  - En el CAPS
  - En el barrio

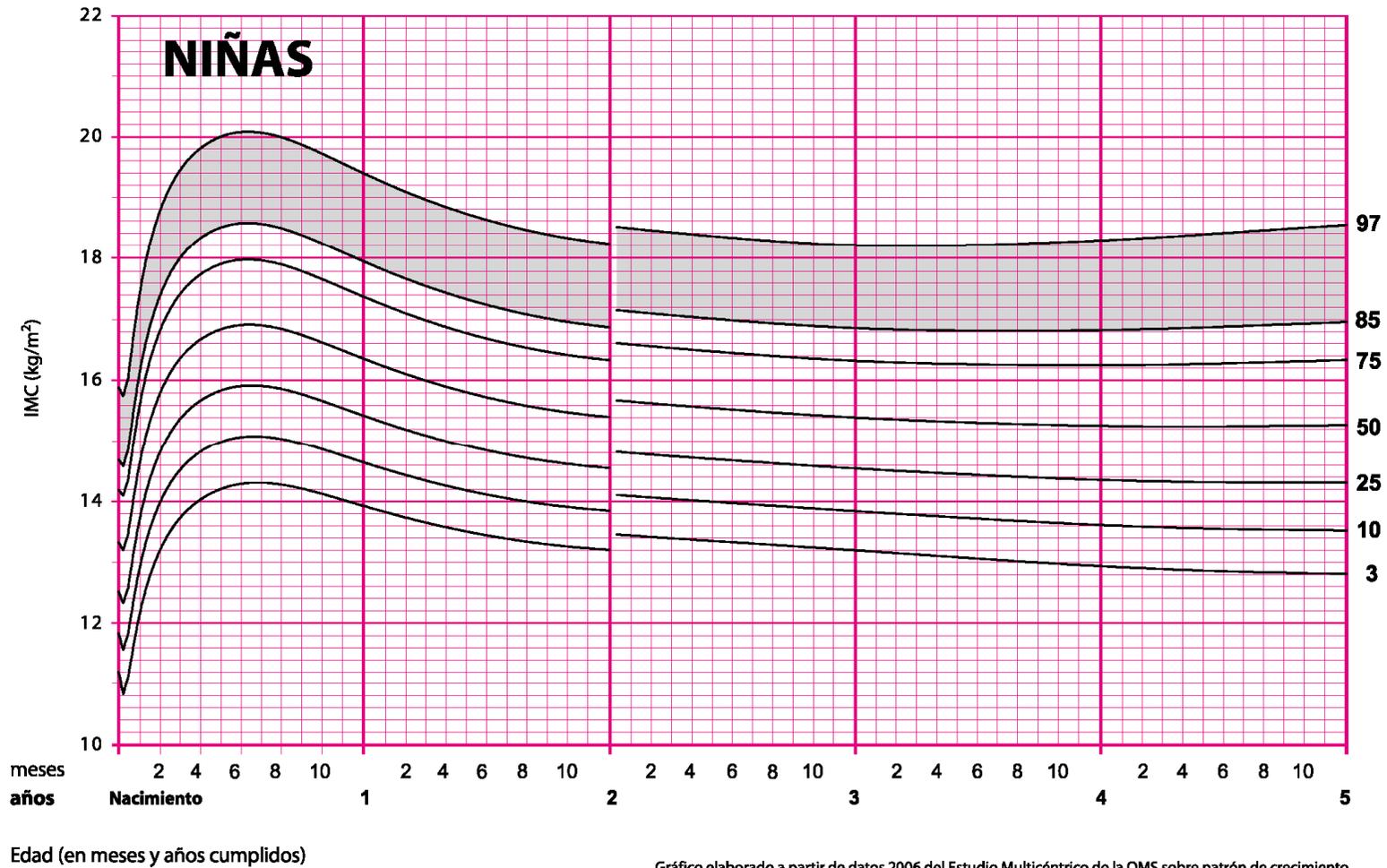
# Detección

- Uso del IMC en todos los controles del niño, niña y adolescente
  - Criterio de pesquisa,  $IMC > \text{percentilo } 85$

# NIÑAS

## IMC PARA LA EDAD

### Nacimiento - 5 años



# NIÑAS

## IMC PARA LA EDAD

### 5 - 19 años

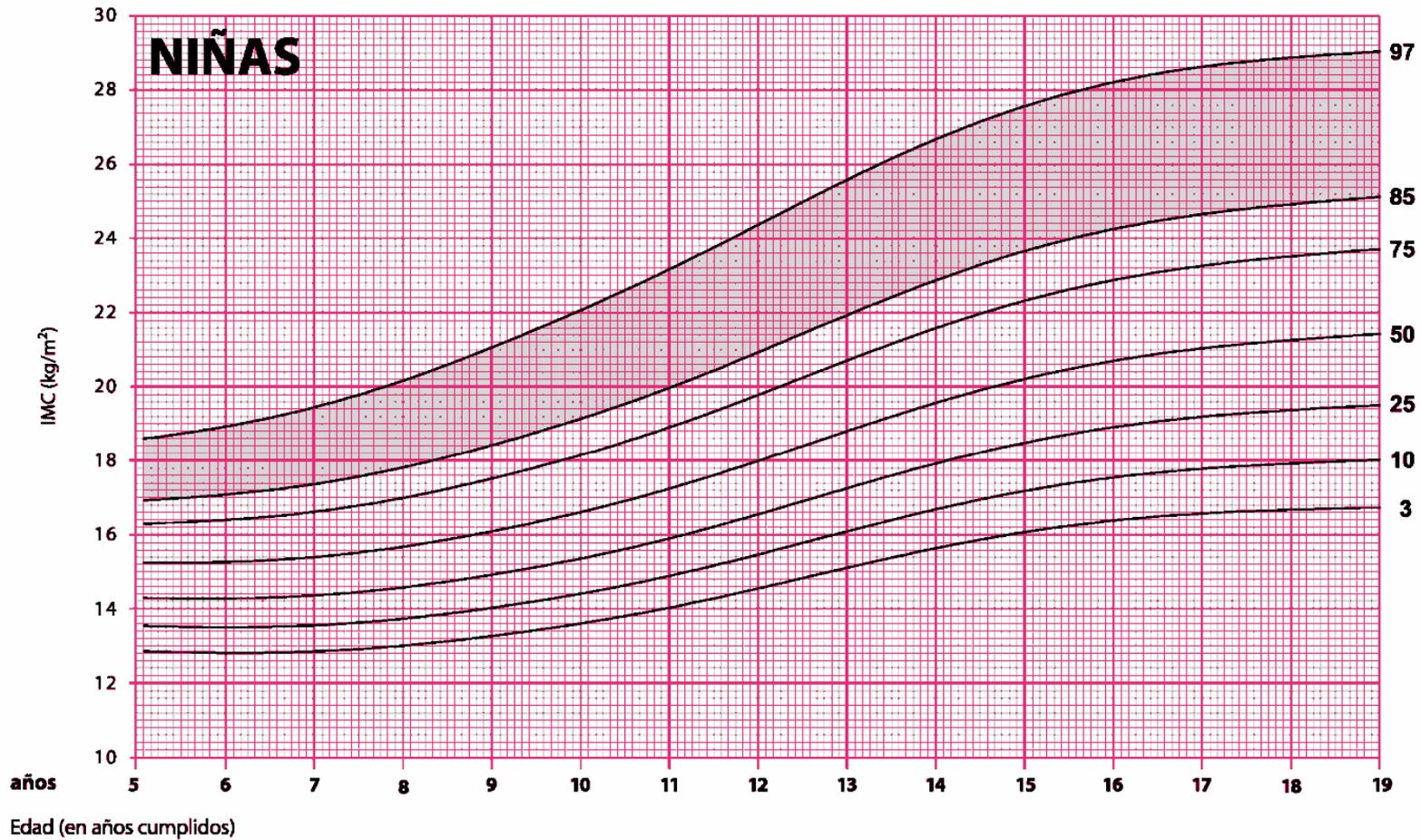


Gráfico elaborado a partir de datos 2007 de la OMS y NCHS.

# Diagnóstico

## Tipo I

- Niño con puntaje z de IMC inferior a +3 y sin comorbilidad. Esta categoría abarca a la mayoría de los niños con sobrepeso/obesidad y sólo requieren mejorar su peso por medio de cambios de conducta alimentaria y estilo de vida.

## Tipo II

- Niño que requiere estudios de laboratorio por sospecharse una complicación de su obesidad o niños de la categoría I quien, a pesar de haber sido intervenido, no evoluciona favorablemente y aumenta su grado de obesidad o no mejora.

## Tipo III

- Niño que requiere la derivación y consulta con un especialista por presentar IMC superior a +3 o complicaciones de su comorbilidad.

# Co-morbididades de la obesidad

- Diabetes tipo 2
- Apnea del sueño (SAOS)
- Complicaciones osteo-articulares
- Hígado graso
- Cálculos biliares
- Anormalidades ginecológicas
- Hipertensión arterial
- Tabaquismo activo o pasivo
- Colesterol LDL elevado
- Colesterol HDL bajo y/o triglicéridos elevados
- Intolerancia alterada a la glucosa en ayunas (pre-diabetes)
- Antecedentes familiares (primer grado) de enfermedad cardiovascular precoz, diabetes tipo 2 y obesidad severa.

# Objetivos primera evaluación

- Descartar un trastorno orgánico subyacente;
- Identificar la presencia de co-morbididades;
- Evaluar el riesgo de desarrollar co-morbididades en función de antecedentes genéticos; y
- Evaluar el contexto ambiental en relación con los hábitos de vida.

# Tratamiento

*El objetivo principal del tratamiento de niños y adolescentes con sobrepeso y obesidad es alcanzar y mantener un peso corporal saludable que mejore su bienestar; prevenir la aparición de complicaciones y tratarlas oportunamente, si estuvieran presentes, por medio de la adopción permanente de estilos de vida saludables.*

# Barreras del tratamiento

- Disociación entre la realidad esperada y la expectativa familiar.
- Dificultad del niño o la familia para enfrentar el incumplimiento de las indicaciones, ante la figura “hegemónica” del médico.
- Familias desintegradas o monoparentales que no acuerdan en conjunto sobre los cambios a establecer.
- Distancia geográfica entre el barrio donde reside la familia y el Centro de Salud donde asiste al tratamiento.
- Situación laboral o económica de los padres.
- Falta de modelos parentales positivos.

# Etapas del tratamiento

## Etapa 1: Prevención “Plus”

**Esta etapa está orientada a las primeras modificaciones individuales y familiares indispensables, para comenzar con algunos cambios que tienen como objetivo final mejorar los hábitos alimentarios y de actividad física.**

## Etapa 2: Control de Peso Estructurado

**Este nivel de tratamiento de la obesidad se distingue del nivel Prevención Plus por la estructura y el apoyo previstos para que el niño alcance los comportamientos deseables, considerando comidas específicas y objetivos de actividad física definidos por directivas y pautas más concretas.**

**Etapas 3 y 4: reservadas para equipos interdisciplinarios capacitados para tal fin.**

# Atención Primaria Orientada a la Comunidad

**Nuestro sistema de salud ha tenido y tiene una tendencia al abordaje individual, con estrategias orientadas desde un consultorio, a la atención de la enfermedad a expensas de la promoción de la salud, ya sea en el Primer Nivel de Atención como en el resto del sistema.**

# Como trabajar con la comunidad

- ¿Cuál es el estado de salud de la comunidad?
- ¿Cuáles son los factores responsables de ese estado de salud?
- ¿Qué se ha hecho hasta el momento por parte de la comunidad y de los servicios de salud?
- ¿Qué se puede hacer y cuál sería el impacto esperado de esas acciones?
- ¿Qué medidas se requieren para dar continuidad a la vigilancia sanitaria de la comunidad y para evaluar los cambios en su estado de salud?

# Análisis de las prioridades

- La importancia relativa del problema de salud (magnitud, gravedad e impacto económico);
- La factibilidad de una intervención (recursos, conformidad con la política en salud e interés del personal sanitario);
- La eficacia prevista de la intervención (evidencia de la eficacia y factores locales relacionados con ella);
- La justificación de los costos (de acuerdo con cada problema de salud);
- Las necesidades sentidas por la comunidad (según los componentes anteriores).

# El trabajo comunitario

- Conocer a la gente y sus necesidades;
- Sensibilizar y promover la participación de líderes, representantes de instituciones y organizaciones de diversa índole;
- Generar ámbitos de intercambio sistemático entre la comunidad y los equipos de salud;
- Planificación de acciones conjuntas: equipo de salud-comunidad;
- Optimizar los recursos existentes, que son generados por todos los actores de la comunidad.

Muchas gracias!!!  
[abeya@dinami.gov.ar](mailto:abeya@dinami.gov.ar)



Dirección Nacional  
de Maternidad e Infancia



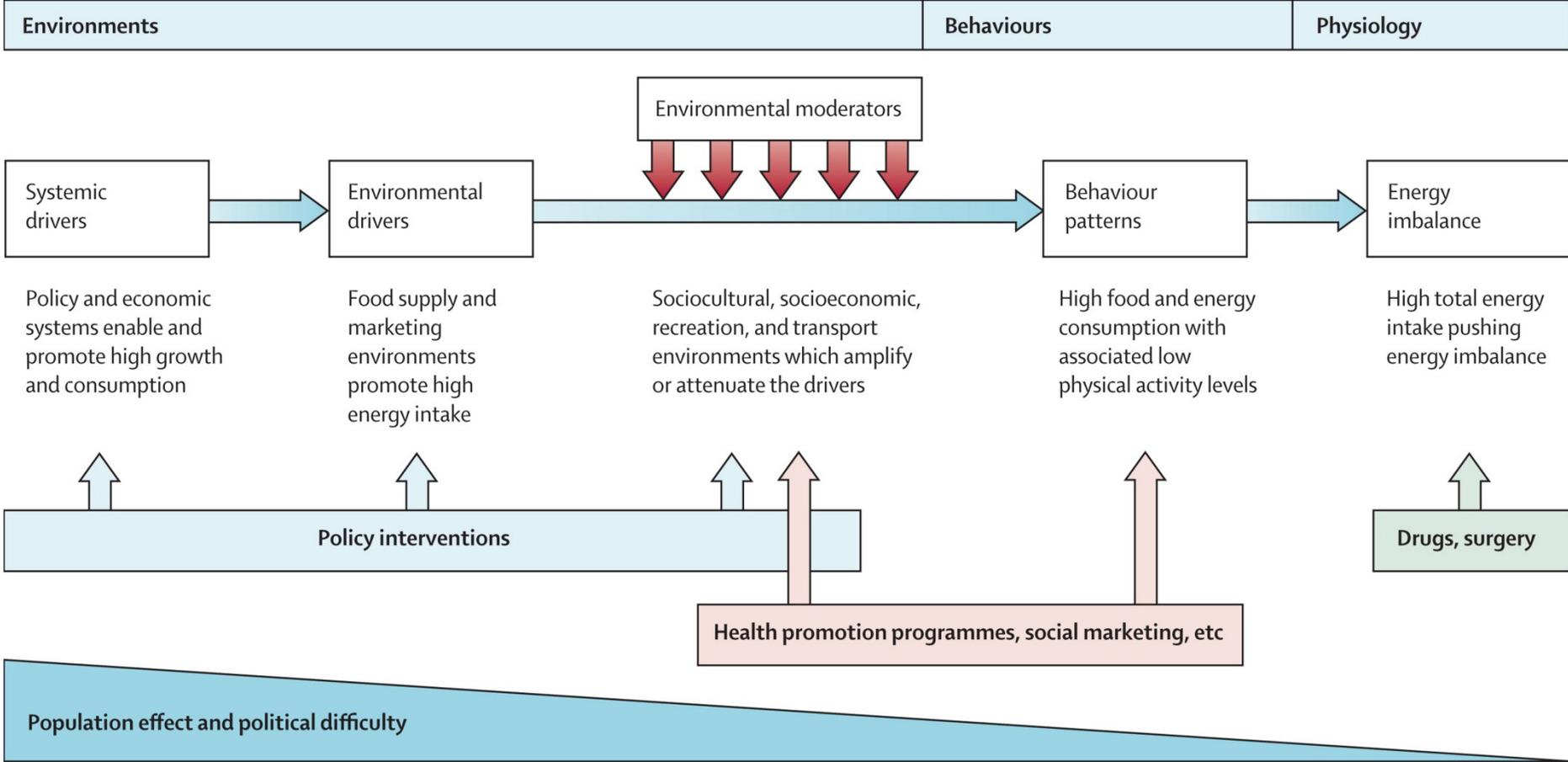
Ministerio de  
Salud  
Presidencia de la Nación

# Repositorio del Area de Nutrición

<http://datos.dinami.gov.ar/produccion/nutricion>

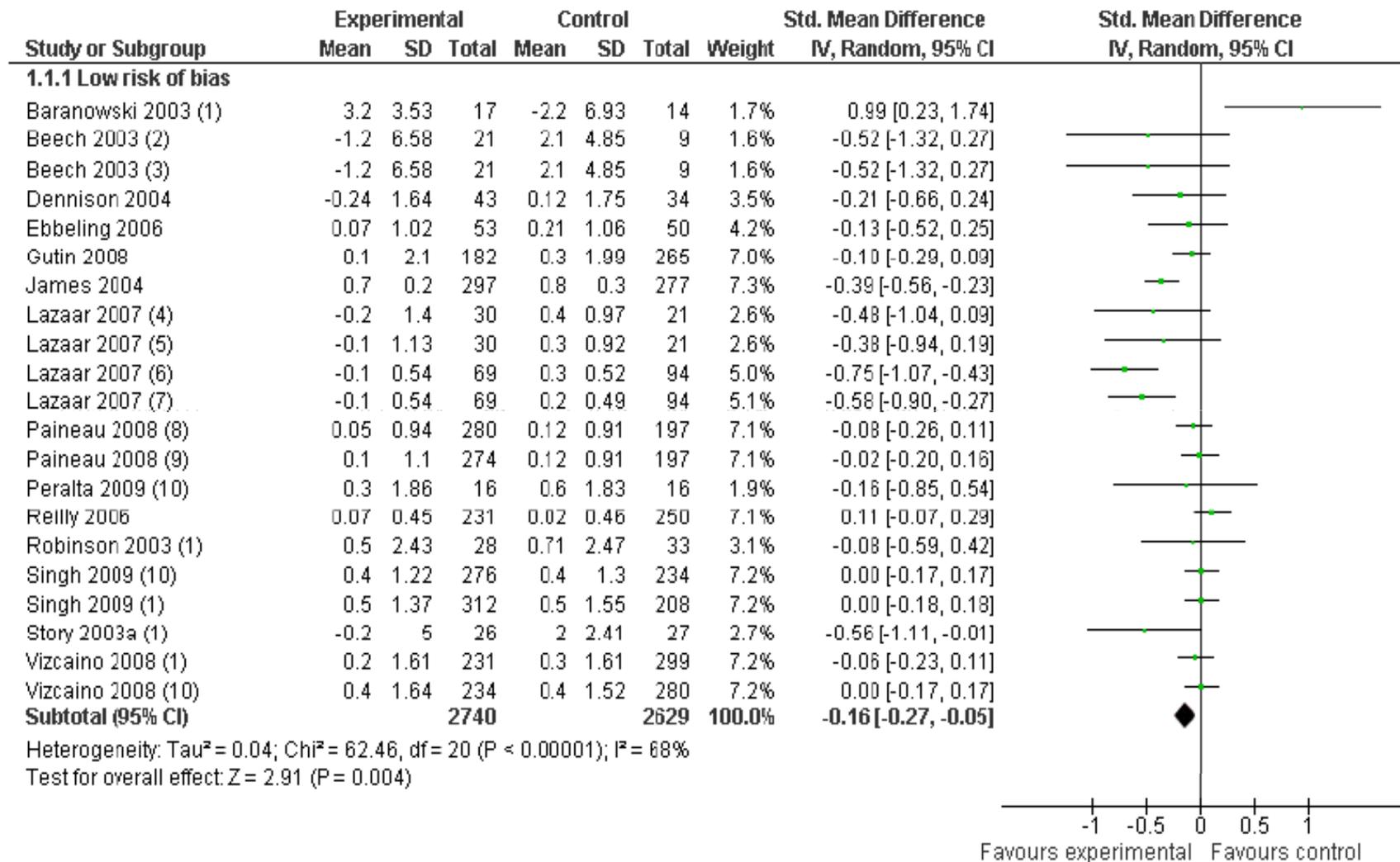


# Marco de acción de los determinantes de la obesidad y las soluciones

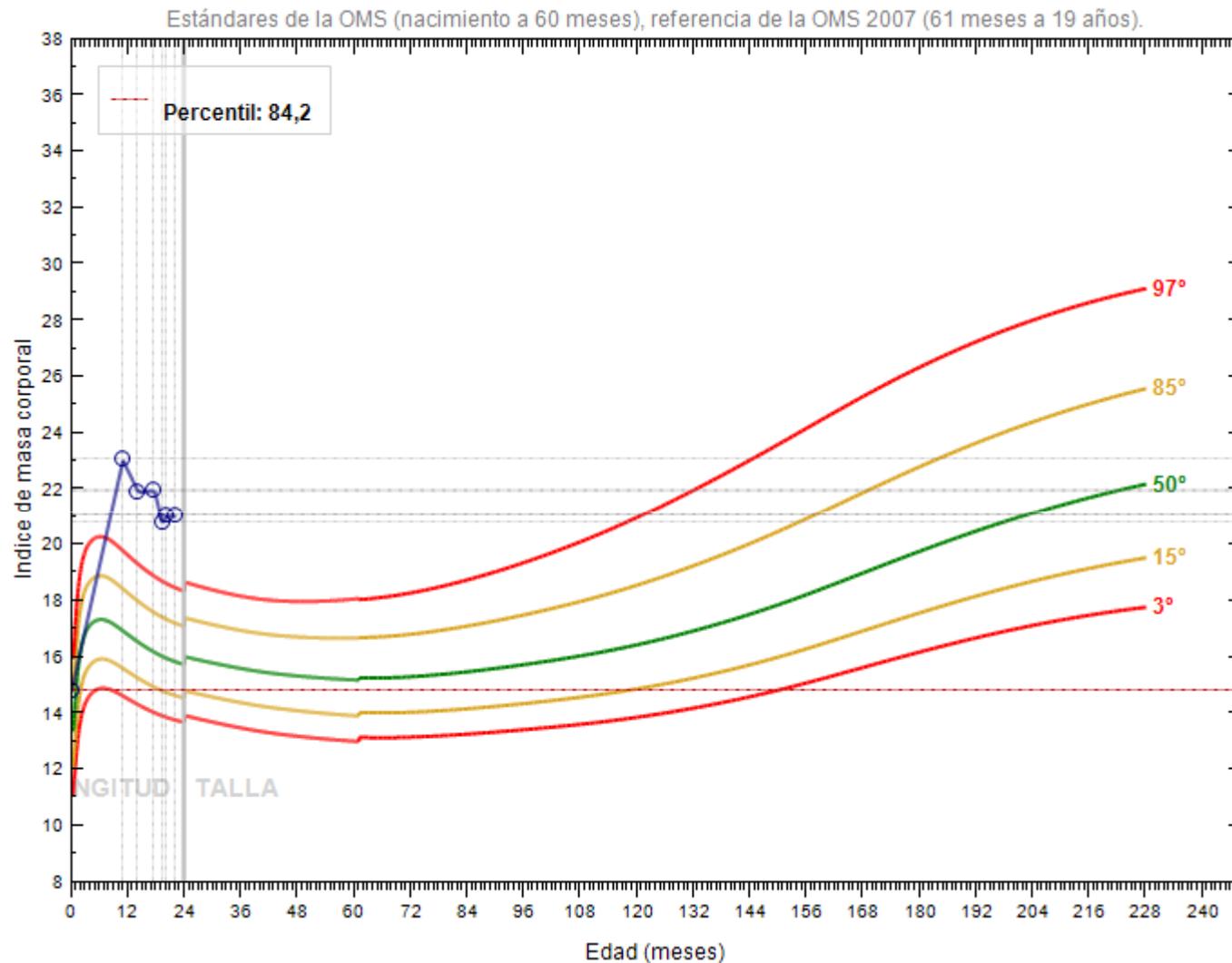


# Meta-análisis del cambio estandarizado de IMC pre-pos intervención vs grupo control

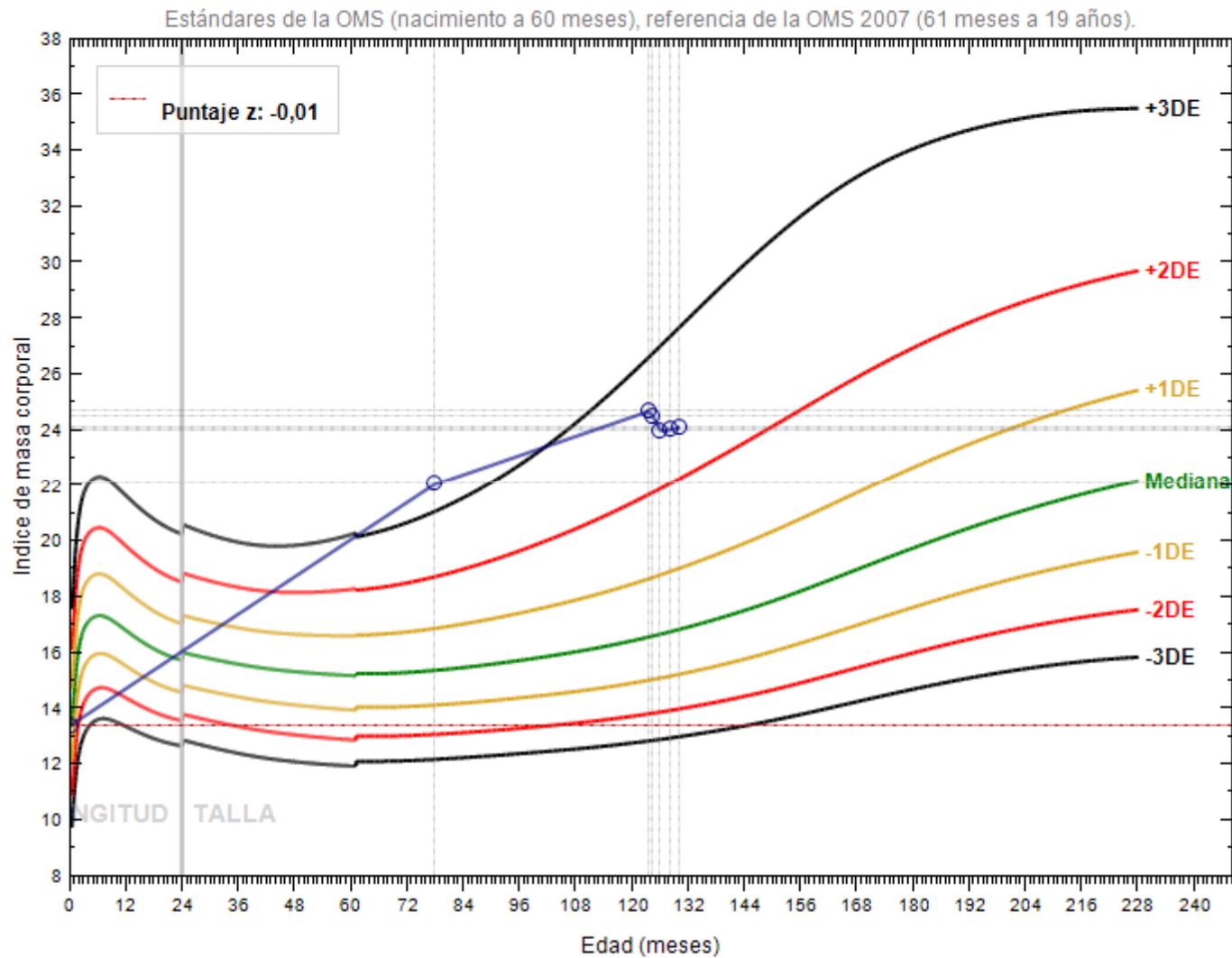
Waters E et al. Interventions for preventing obesity in children. Cochrane Database of Systematic Reviews 2011, Issue 12. Nº CD001871



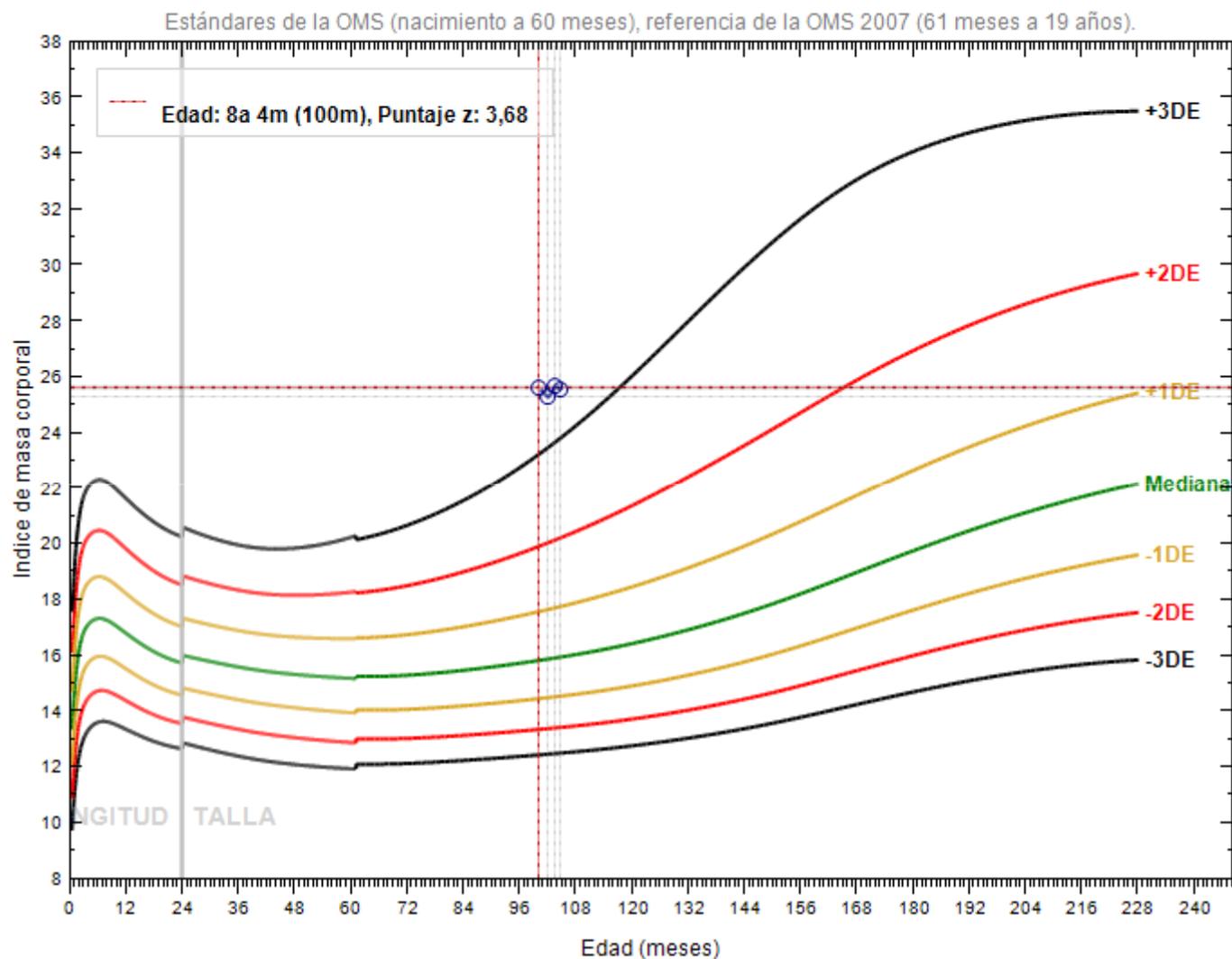
# Mateo



# Gabriel



# Leonel



# Ornella

