

UUDS

Nombre del docente: Dr. Israel Gonzales

Nombre del docente: Johana Alejandra Muñoz Lay

Actividad: Muestra de investigación

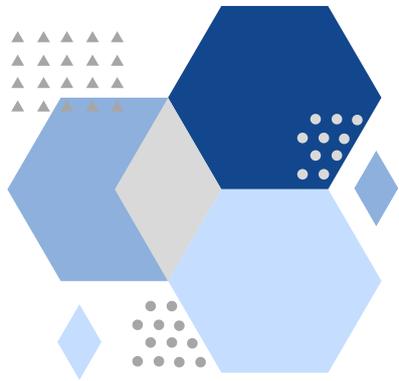
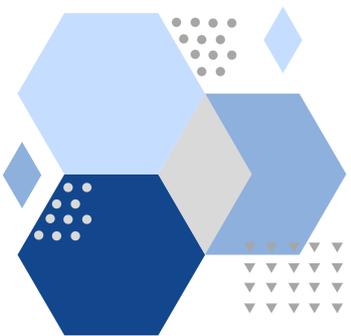
Materia: Diseño experimental

4to Semestre

Grupo A

Medicina Humana

Fecha: 24 de mayo del 2024





MUESTRA DE UNA INVESTIGACION

ESTUDIO: ALCOHOLISMO Y SALUD

AUTOR: DR. JIM ALEX GONZALEZ CONSUEGRA

PUBLICADO EN SEPTIEMBRE DEL 2023

INTRODUCCIÓN

El alcohol es el producto de la fermentación de sustancias vegetales, cuyo uso data del principio de la humanidad. Inicialmente su consumo tenía una finalidad religiosa, pero con el paso del tiempo dio lugar a su consumo colectivo con fines festivos. En la actualidad, gracias a la fácil adquisición y aceptación social, hay un incremento del consumo de bebidas alcohólicas, tanto por los adultos, como por los adolescentes."

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva, incurable y fatal, caracterizada por tolerancia, dependencia física, psicológica y por cambios orgánicos patológicos. Las personas consumen alcohol para socializar, celebrar, relajarse, pero sus efectos varían de persona a persona, dependiendo de una serie de factores como la edad, el estado de salud, la historia familiar, los hábitos de consumo, el volumen y la calidad del alcohol. Los perjudicados por el consumo excesivo de alcohol, además del paciente, son los familiares, amigos, compañeros de trabajo o incluso desconocidos, generando una considerable carga sanitaria, social y económica para la sociedad

Existe predominio del sexo masculino en esta afección, aunque esta adicción aumenta en el sexo femenino y en jóvenes en general, se observa en más del 16 % de las personas mayores de 65 años y se reporta una alarmante incidencia mundial.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año fallecen un 5,9 % de personas en el mundo (o lo que es lo mismo, 3,3 millones de personas) debido al abuso del alcohol.

El alcohol se cobra importantes costos a la sociedad en detenciones, pérdida de puestos de trabajo y consultas a los servicios de salud. Según la Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES) 2015-2016, el alcohol es la sustancia psicoactiva más extendida entre la población de 15 a 64 años, ocasionando cada año aproximadamente 25.000 muertes.

El alcoholismo es una enfermedad en ascenso a nivel mundial durante los últimos años que afecta tanto la salud como las relaciones sociales del hombre y que encuentra en los jóvenes el eslabón más vulnerable.() Lo cierto es que perjudica gravemente no solo a los adictos, sino también a las personas que los rodean, de ahí la importancia de abordar esta problemática por lo que se plantea como objetivo de nuestra revisión: Analizar los aspectos epidemiológicos, factores de riesgo, síntomas, clasificación, consecuencias para la salud y tratamiento de los pacientes alcohólicos

METODO

Se realizó una revisión del tema a través de la búsqueda en bases de datos como PubMed, Scielo, Lilacs y Google Scholar entre los meses de mayo y junio de 2023, dando como resultado 83 artículos científicos relacionados con la temática a estudiar. Se eligieron todos aquellos que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión: Antigüedad no mayor de 5 años, formato en texto completo, idioma español. Y se excluyeron todos aquellos artículos que no cumplieran con los objetivos de búsqueda

DESARROLLO

El alcoholismo es aceptado universalmente como uno de los principales problemas de la salud pública en el mundo y representa una grave amenaza al bienestar y vida de la humanidad. Es una enfermedad progresiva, crónica y degenerativa con amplias repercusiones en el aspecto social, económico, psicológico y biológico de la vida del hombre. Esta enfermedad se caracteriza por ocasionar daños físicos en todo el organismo. Los más complicados son los que se relacionan con los sistemas cardiovascular, nervioso y digestivo."

La Organización Mundial de la Salud define el alcoholismo como un trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivos respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor

ESTUDIO: ALCOHOLISMO Y SALUD

AUTOR: DR. JIM ALEX GONZALEZ CONSUEGRA

PUBLICADO EN SEPTIEMBRE DEL 2023

INTRODUCCIÓN

El alcohol es el producto de la fermentación de sustancias vegetales, cuyo uso data del principio de la humanidad. Inicialmente su consumo tenía una finalidad religiosa, pero con el paso del tiempo dio lugar a su consumo colectivo con fines festivos. En la actualidad, gracias a la fácil adquisición y aceptación social, hay un incremento del consumo de bebidas alcohólicas, tanto por los adultos, como por los adolescentes."

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva, incurable y fatal, caracterizada por tolerancia, dependencia física, psicológica y por cambios orgánicos patológicos. Las personas consumen alcohol para socializar, celebrar, relajarse, pero sus efectos varían de persona a persona, dependiendo de una serie de factores como la edad, el estado de salud, la historia familiar, los hábitos de consumo, el volumen y la calidad del alcohol. Los perjudicados por el consumo excesivo de alcohol, además del paciente, son los familiares, amigos, compañeros de trabajo o incluso desconocidos, generando una considerable carga sanitaria, social y económica para la sociedad

Existe predominio del sexo masculino en esta afección, aunque esta adicción aumenta en el sexo femenino y en jóvenes en general, se observa en más del 16 % de las personas mayores de 65 años y se reporta una alarmante incidencia mundial.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año fallecen un 5,9 % de personas en el mundo (o lo que es lo mismo, 3,3 millones de personas) debido al abuso del alcohol.

El alcohol se cobra importantes costos a la sociedad en detenciones, pérdida de puestos de trabajo y consultas a los servicios de salud. Según la Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES) 2015-2016, el alcohol es la sustancia psicoactiva más extendida entre la población de 15 a 64 años, ocasionando cada año aproximadamente 25.000 muertes.

El alcoholismo es una enfermedad en ascenso a nivel mundial durante los últimos años que afecta tanto la salud como las relaciones sociales del hombre y que encuentra en los jóvenes el eslabón más vulnerable.() Lo cierto es que perjudica gravemente no solo a los adictos, sino también a las personas que los rodean, de ahí la importancia de abordar esta problemática por lo que se plantea como objetivo de nuestra revisión: Analizar los aspectos epidemiológicos, factores de riesgo, síntomas, clasificación, consecuencias para la salud y tratamiento de los pacientes alcohólicos

METODO

Se realizó una revisión del tema a través de la búsqueda en bases de datos como PubMed, Scielo, Lilacs y Google Scholar entre los meses de mayo y junio de 2023, dando como resultado 83 artículos científicos relacionados con la temática a estudiar. Se eligieron todos aquellos que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión: Antigüedad no mayor de 5 años, formato en texto completo, idioma español. Y se excluyeron todos aquellos artículos que no cumplieran con los objetivos de búsqueda

DESARROLLO

El alcoholismo es aceptado universalmente como uno de los principales problemas de la salud pública en el mundo y representa una grave amenaza al bienestar y vida de la humanidad. Es una enfermedad progresiva, crónica y degenerativa con amplias repercusiones en el aspecto social, económico, psicológico y biológico de la vida del hombre. Esta enfermedad se caracteriza por ocasionar daños físicos en todo el organismo. Los más complicados son los que se relacionan con los sistemas cardiovascular, nervioso y digestivo."

La Organización Mundial de la Salud define el alcoholismo como un trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivos respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor

CUESTIONARIO

Preguntas:

A) ¿CUÁL ES EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN?

El alcoholismo a nivel mundial y como enfermedad crónica

B) ¿CUÁL ES LA MUESTRA?

se realizó una investigación específica de 83 artículos que van englobados al tema del alcoholismo

C) ¿CÓMO FUE ELEGIDA?

Se eligieron de acuerdo a sus factores de riesgo

D) ¿SON ADECUADAS LAS MUESTRAS Y EL PROCEDIMIENTO DE MUESTREO PARA EL PROBLEMA QUE SE INVESTIGÓ?

Si son útiles pero no es tan específico como en otros estudios ya que esta se engloba a nivel mundial

E) ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES RESULTADOS O CONCLUSIONES?

Que el alcoholismo ha sido una enfermedad que ha tenido amplias repercusiones en el aspecto social, económicos, psicológico y ideológico en la vida del ser humano

F) ¿DICHOS RESULTADOS SON GENERALIZABLES A UNA POBLACIÓN MAYOR?

Si, pues es un problema con el que se cuenta a nivel mundial aunque con diferentes factores detonantes

G) CON BASE A LA MUESTRA. ¿PUEDEN TOMARSE COMO SERIAS DICHAS GENERALIZACIONES JUSTIFICAN TU RESPUESTA?

Si se toman en cuenta los aspectos de la muestra, aunque podrían llegar a ser más específicos, pero cabe recalcar que este artículo o investigación, pues va enfocado de manera global

ESTUDIO: PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN POBLACION ESCOLAR Y ADOLESCENTE DE MEXICO

Prevalencias de sobrepeso y obesidad en población escolar y adolescente de México. Ensanut Continua 2020-2022

Teresa Shamah-Levy, PhD,⁽¹⁾ Elsa B Gaona-Pineda, PsC,⁽¹⁾ Lucía Cuevas-Nasu, MSc,⁽¹⁾ Carmen Morales-Ruan, MSc,⁽¹⁾ Danae G Valenzuela-Bravo, MSc,⁽¹⁾ Ignacio Méndez-Gómez Humarán, MSc,⁽²⁾ Marco A Ávila-Arcos, MsC.⁽¹⁾

Shamah-Levy T, Gaona-Pineda EB, Cuevas-Nasu L, Morales-Ruan C, Valenzuela-Bravo DG, Méndez-Gómez Humarán I, Ávila-Arcos MA. Prevalencias de sobrepeso y obesidad en población escolar y adolescente de México. *Ensanut Continua 2020-2022. Salud Publica Mex. 2023;65(supl 1):S218-S224.* <https://doi.org/10.21149/14762>

Shamah-Levy T, Gaona-Pineda EB, Cuevas-Nasu L, Morales-Ruan C, Valenzuela-Bravo DG, Méndez-Gómez Humarán I, Ávila-Arcos MA. Prevalence of overweight and obesity in Mexican school-aged children and adolescents. *Ensanut 2020-2022. Salud Publica Mex. 2023;65(supl 1):S218-S224.* <https://doi.org/10.21149/14762>

Resumen

Objetivo. Describir la prevalencia actualizada de sobrepeso y obesidad en escolares y adolescentes mexicanos con datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua (Ensanut Continua) en el periodo de 2020-2022. **Material y métodos.** Este análisis incluyó una muestra de 6 950 escolares y 5 421 adolescentes participantes de la Ensanut Continua 2020-2022. A partir de sus mediciones de peso y talla se obtuvo el puntaje Z de IMC (índice de masa corporal) y se estimaron las prevalencias de sobrepeso y obesidad a nivel nacional, por sexo, localidad de residencia, región y condición de bienestar. **Resultados.** La prevalencia de sobrepeso en escolares fue de 19.2% (IC95%: 18.0,20.4) y la de obesidad de 18.1% (IC95%: 16.8,19.4). En el caso de los hombres escolares se observa un incremento de 5.8 puntos porcentuales (pp) en la prevalencia de obesidad de 2006 al 2020-2022. En adolescentes, la prevalencia de sobrepeso fue de 23.9% (IC95%: 22.4,25.5) y de obesidad fue de 17.2% (IC95%: 15.8,18.6); en ambos sexos se ha incrementado la prevalencia de obesidad en poco más de 5 pp del 2006 al 2020-2022. **Conclusión.** El sobrepeso y obesidad en estos grupos de edad continúa siendo un problema de salud poblacional en México, es necesario profundizar en el estudio de estrategias efectivas para su atención.

Palabras clave: sobrepeso; obesidad; escolares; adolescentes; encuesta nacional de salud y nutrición; México

Abstract

Objective. To describe the updated prevalence of overweight and obesity in Mexican school-aged children and adolescents with data from continuous National Health and Nutrition Survey (Ensanut) in 2020-2022 years. **Materials and methods.** This analysis includes a sample of 6 950 school-aged children and 5 421 adolescents participants from Ensanut 2020-2022. From their weight and height measurements, the BMI (Body Mass Index) Z-score was obtained and the overweight and obesity prevalences were estimated at national level and by sex, dwelling area, geographical region and welfare status. **Results.** In school-aged children the prevalence of overweight was 19.2% (95%CI: 18.0,20.4) and for obesity was 18.1 (95%CI: 16.8,19.4); in males an increase of 5.8 percentage points (pp) was observed in obesity prevalence from 2006 to 2020-2022. In adolescents, the prevalence of overweight was 23.9% (95%CI: 22.4,25.5) and for obesity was 17.2% (95%CI: 15.8,18.6); in both sexes, the prevalence of obesity has increased around 5 pp from 2006 to 2020-2022. **Conclusion.** Overweight and obesity in these age groups remains as a population health problem in Mexico. It is necessary to conduct in-depth studies to develop effective strategies for its attention.

Keywords: overweight; obesity; school-age population; adolescent; national health and nutrition examination survey; Mexico

- (1) Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas, Instituto Nacional de Salud Pública. Cuernavaca, Morelos, México.
(2) Centro de Investigación en Matemáticas, AC. Aguascalientes, México.

Fecha de recibido: 2 de marzo de 2023 • **Fecha de aceptado:** 3 de abril de 2023 • **Publicado en línea:** 14 de junio de 2023
Autora de correspondencia: Elsa B. Gaona-Pineda. Centro de Investigación en Evaluación y Encuestas, Instituto Nacional de Salud Pública.
Av. Universidad 655, col. Santa María Ahuacatitlán. 62100 Cuernavaca, Morelos, México.
Correo electrónico: berenicegp.insp@gmail.com

Licencia: CC BY-NC-SA 4.0

ESTUDIO: PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN POBLACION ESCOLAR Y ADOLESCENTE DE MEXICO

El sobrepeso y la obesidad (SP+OB) en niños y adolescentes es un problema creciente en todo el mundo; se estima que de 1975 a 2016 se cuadruplicó ya que pasó del 4 al 18%.¹ En América Latina, 30% de la población de 5 a 19 años tiene esta condición, encabezando la lista México, Argentina y Chile.²

En México, las prevalencias de SP+OB en estos grupos de edad también han mostrado un continuo aumento a través de los años. En 1999, esta condición se presentó en 26.8% de los escolares³ y aumentó a 35.2% en 2018.⁴ Por otro lado, en mujeres adolescentes, el SP+OB en 1988 era de 11.1% y en 2018 de 38.4%.⁵ En el caso de los hombres de este mismo grupo de edad, la prevalencia de SP+OB en 2006 era de 33% y en 2018 de 35.6%.

El exceso de peso en la infancia y la adolescencia está relacionado con una serie de factores, incluyendo una dieta poco saludable rica en calorías y grasas saturadas, el prolongado tiempo frente a las pantallas y la falta de actividad física. Todos estos factores son determinados por un entorno obesogénico, el cual está constituido por la elevada disponibilidad de alimentos y bebidas ultraprocesados en los mercados y su publicidad en diferentes medios, la falta de espacios seguros para realizar actividad física y la deficiencia en el medio de transporte, además de factores estructurales como políticas de gobierno, industria alimentaria y producción agrícola, entre otros.⁶

Enfermedades como el síndrome metabólico, la diabetes, el hígado graso, la hipertensión, la dislipidemia, el síndrome de ovario poliquístico, el asma y problemas ortopédicos se asocian con la obesidad en escolares y adolescentes.⁷ Además, esta condición se relaciona con problemas de autoestima y depresión.⁸

Dadas las consecuencias en la salud, es relevante documentar los cambios del SP+OB en niñas, niños y adolescentes a través del tiempo en muestras de alcance nacional de esta población, motivo por el cual este rubro es considerado como esencial en los indicadores a monitorear por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut Continua). El objetivo de este estudio es describir la prevalencia de SP+OB en escolares y adolescentes mexicanos con datos de la Ensanut Continua en el periodo 2020-2022.

Material y métodos

La Ensanut Continua tiene un diseño transversal con procedimiento muestral probabilístico, polietápico y por conglomerados. Sus principales objetivos son estimar las prevalencias a nivel nacional de las enfermedades de mayor impacto y acumular información para generar estimaciones representativas para cada entidad federativa para el año 2024.⁹⁻¹¹ En este análisis se utilizaron

los datos de antropometría de niños y niñas en edad escolar de 5 a 11 años y adolescentes de 12 a 19 años, mismos que fueron recolectados en los meses de agosto a noviembre de los años 2020, 2021 y 2022.

Las mediciones antropométricas realizadas fueron el peso y la talla de los participantes seleccionados en cada hogar. Dichas mediciones fueron levantadas por personal previamente capacitado y estandarizado con las técnicas recomendadas internacionalmente.^{12,13} El peso se midió con una báscula marca Seca, modelo 874 con una precisión de ± 100 g y la talla mediante un estadiómetro de pared, tipo cinta métrica enrollable con precisión de ± 1 mm, también de la marca Seca, modelo 206. A partir del peso y la talla se calculó el índice de masa corporal (IMC: peso en kilogramos/talla en metros²) y se obtuvo el puntaje Z del IMC para la edad, de acuerdo con el patrón de referencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) del 2007,¹⁴ con el software Anthro Plus. Se clasificó con sobrepeso cuando el puntaje Z del IMC se encontró entre +1 y ≤ 2 desviaciones estándar. Se identificó con obesidad a los que presentaron un puntaje Z de IMC para la edad mayor a 2 desviaciones estándar.

Además, a partir del cuestionario de hogar se recolectó información sobre el sexo de los participantes (hombres/mujeres), el tipo de localidad de residencia, el cual se clasificó como rural (< 2 500 habitantes) o urbano (≥ 2 500 habitantes) y la región del país, que en estas rondas se divide en ocho: Pacífico-Norte, Frontera, Pacífico-Centro, Centro-Norte, Centro, Ciudad de México y Estado de México (CDMX/Edomex), Pacífico-Sur y Península.¹¹ También, se incluye el índice de condición de bienestar, el cual fue construido mediante componentes principales a través de una matriz de correlaciones policóricas,¹⁵ a partir de las características de la vivienda, posesión de bienes y servicios disponibles en el hogar. Se seleccionó el índice del primer componente que acumuló 45.3% de la variabilidad. Esta variable se presenta categorizada en terciles, siendo el tercil 1 el más bajo y el tercil 3 el de condición de bienestar más alta. Dicho índice ha sido utilizado en las Ensanut previas.⁵

Se presentan las prevalencias en porcentaje de SP+OB e intervalos de confianza al 95% (IC95%) a nivel nacional, por sexo, para los estratos urbano/rural, región y condición de bienestar. Se utilizaron modelos de regresión logística ordinal para comparar las prevalencias de SP+OB por sexo, localidad de residencia, terciles de condición de bienestar y región. Para estas dos últimas, se utilizó la técnica de comparaciones múltiples de Bonferroni. La estimación y modelación de las prevalencias e IC95% se realizó en el módulo SVY del software Stata 16.0, para considerar el diseño de muestras complejas de la Ensanut.

ESTUDIO: PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN POBLACION ESCOLAR Y ADOLESCENTE DE MEXICO

Todos los procedimientos y mediciones de la encuesta contaron con la revisión y aprobación de los comités de Bioseguridad, Investigación y Ética del Instituto Nacional de Salud Pública de México (INSP). Además, todos los participantes otorgaron por escrito su consentimiento informado y/o asentimiento.

Resultados

En el cuadro I se presentan las prevalencias de SP+OB en niños en edad escolar para el periodo 2020-2022, con una muestra de 6 950 que representa a 15 606 778 niños de 5 a 11 años en México. La prevalencia nacional de sobrepeso en 2020-22 fue de 19.2% (IC95%: 18.0,20.4) y para obesidad de 18.1% (IC95%: 16.8,19.4). La prevalencia de sobrepeso fue mayor en mujeres (21.4% [IC95%: 19.7,23.3]) que en hombres (17.0% [IC95%: 15.5,18.6]) y, por el contrario, la prevalencia de obesidad fue más elevada en hombres

(22.4% [IC95%: 20.5,24.3]) que en mujeres (13.6% [IC95%: 12.1,15.3]), siendo estas diferencias estadísticamente significativas. En cuanto a localidad de residencia, la prevalencia de SP+OB fue más alta en localidades urbanas que en rurales (19.9% [IC95%: 18.6,21.4] vs. 17.0% [IC95%: 14.9,19.3] en sobrepeso y 19.1% [IC95%: 17.6,20.6] vs. 15.2% [IC95%: 13.1,17.5] en obesidad). Por condiciones de bienestar, la prevalencia de sobrepeso fue más baja en el tercil 1 (17.7% [IC95%: 15.8,19.8]) en comparación con el tercil 2 (18.7% [IC95%: 16.8,20.7]) y con el tercil 3 (21.5% [IC95%: 19.2,24.0]). De igual forma, la prevalencia de obesidad en el tercil 1 (14.7% [IC95%: 12.9,16.6]) fue diferente del tercil 2 (19.6% [IC95%: 17.5,21.9]) y del tercil 3 (20.7% [IC95%: 18.2,23.4]). Por región geográfica, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas.

En el comparativo histórico del SP+OB en escolares, a nivel nacional la prevalencia de sobrepeso se ha mantenido cercana a 20%, mientras que la obesidad muestra

Cuadro I
PREVALENCIAS DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN POBLACIÓN ESCOLAR DE 5 A 11 AÑOS.*
México, ENSANUT CONTINUA 2020-2022

Característica	Normal				Sobrepeso				Obesidad			
	n muestral	N(miles)	%	IC95%	n muestral	N(miles)	%	IC95%	n muestral	N(miles)	%	IC95%
Nacional	4 335	9 794.9	62.8	61.1,64.4	1 358	2 991.8	19.2	18.0,20.4	1 257	2 820.1	18.1	16.8,19.4
Sexo												
Hombres	2 133	4 819.5	60.6	58.4,62.8	644	1 350.6	17.0 ^a	15.5,18.6	776	1 776.7	22.4 ^a	20.5,24.3
Mujeres	2 202	4 975.4	65.0	62.6,67.2	714	1 641.3	21.4 ^b	19.7,23.3	481	1 043.3	13.6 ^b	12.1,15.3
Localidad de residencia												
Rural	1 326	2 722.3	67.8	64.8,70.8	368	681.7	17.0 ^a	14.9,19.3	307	608.9	15.2 ^a	13.1,17.5
Urbano	3 009	7 072.6	61.0	59.0,62.9	990	2 310.1	19.9 ^b	18.6,21.4	950	2 211.2	19.1 ^b	17.6,20.6
Condición de bienestar												
Tercil 1	1 783	3 978.9	67.6	64.9,70.2	519	1 043.4	17.7 ^a	15.8,19.8	409	863.4	14.7 ^a	12.9,16.6
Tercil 2	1 416	3 106.6	61.7	59.0,64.4	454	940.8	18.7 ^b	16.8,20.7	454	986.6	19.6 ^b	17.5,21.9
Tercil 3	1 136	2 709.4	57.8	54.4,61.2	385	1 007.7	21.5 ^b	19.2,24.0	394	970.1	20.7 ^b	18.2,23.4
Región												
Pacífico-Norte	420	837.8	61.7	56.8,66.4	128	249.7	18.4	14.7,22.7	137	270.4	19.9	16.4,24.0
Frontera	476	1 203.0	59.2	54.1,64.1	144	390.4	19.2	16.1,22.8	172	439.2	21.6	17.9,25.8
Pacífico-Centro	366	1 031.0	59.6	53.2,65.7	96	333.1	19.3	15.8,23.3	100	365.2	21.1	16.9,26.1
Centro-Norte	986	1 300.0	62.7	59.2,66.0	323	404.4	19.5	17.0,22.3	296	369.6	17.8	15.4,20.5
Centro	358	974.4	60.2	54.9,65.3	118	344.6	21.3	17.4,25.7	92	299.6	18.5	15.2,22.4
CDMX/Edomex	662	1 842.8	65.5	61.9,69.0	197	534.6	19.0	16.3,22.1	169	434.3	15.4	12.6,18.7
Pacífico-Sur	496	1 429.6	68.4	63.6,72.8	156	378.1	18.1	14.9,21.7	111	283.1	13.5	10.6,17.1
Península	571	1 176.3	62.2	57.6,66.6	196	356.8	18.9	16.1,22.0	180	358.7	19.0	15.8,22.6

^{ab}: Letras en superíndice diferentes dentro de la misma categoría indican diferencias estadísticamente significativas.

* Escolares de 5 a 11 años: n muestral= 6 950, N expandida= 15 606 778
N (miles)=Frecuencia expandida/1 000

IC95%: Intervalo de confianza al 95%

Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición.

CDMX/Edomex: Ciudad de México y Estado de México.

ESTUDIO: PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN POBLACION ESCOLAR Y ADOLESCENTE DE MEXICO

una potencial tendencia al alza, pasando de 14.6% en 2006 a 18.1% en 2020-2022. Por sexo, en hombres escolares se observa un incremento en la obesidad de 5.8 puntos porcentuales (pp), mientras que para mujeres esta prevalencia se mantuvo estable alrededor del 13 y 14% (figura 1).

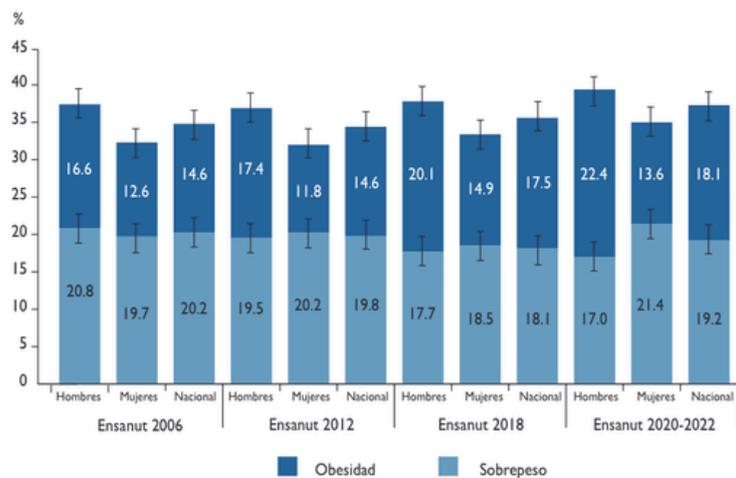
El cuadro II muestra las prevalencias de SP+OB en adolescentes para el periodo 2020-2022, con una muestra de 5 421 que representa a 17 168 295 adolescentes de 12 a 19 años. El 23.9% (IC95%: 22.4,25.5) tuvieron sobrepeso y 17.2% (IC95%: 15.8,18.6) obesidad. No existen diferencias estadísticamente significativas en las prevalencias de SP+OB por sexo. Por el contrario, la prevalencia de SP+OB es más elevada en localidades urbanas (24.4% [IC95%: 22.5,26.4] y 18.0% [IC95%: 16.5,19.7], respectivamente), en comparación con las rurales (22.5% [IC95%: 20.1,25.1] y 14.5% [IC95%: 12.1,17.2]). La prevalencia de sobrepeso es menor en el tercil 1 de condiciones de bienestar en comparación con el tercil 2 (23.4% [IC95%: 20.8,26.1] vs. 24.4 [IC95%: 21.9,27.1]). Esta misma diferencia significativa se observa en obesidad con una menor prevalencia en el tercil 1 (14.0%; IC95%: 11.9,16.4) en comparación con el tercil 2 (19.2%; IC95%: 17.1,21.6). En el ámbito regional, para sobrepeso sólo se observan diferencias estadísticamente significativas entre la región Pacífico-Norte (22.9%; IC95%: 19.0,27.4) y la región Centro (20.6%; IC95%: 16.5,25.5). Para obesidad, se observan diferencias significativas entre la región Pacífico-Norte y Centro (26.2% [IC95%: 22.1,30.7] vs. 13.4% [IC95%: 9.4,18.7])

y la región Pacífico-Norte y Península (26.2% [IC95%: 22.1,30.7] vs. 17.4% [IC95%: 13.9,21.5]).

En la figura 2 se observa el comparativo histórico de prevalencias de SP+OB de 2006 a 2020-22 en los adolescentes mexicanos. A nivel nacional, el sobrepeso osciló entre 21.3 y 23.9% en el periodo 2006 a 2020-2022; mientras que la obesidad muestra una potencial tendencia al alza, pasando de 11.9% en 2006 a 17.2% en 2020-2022. Por sexo, tanto en hombres como en mujeres se observa un incremento en la obesidad de alrededor de 5 pp en ese periodo.

Discusión

La prevalencia de SP+OB en niños escolares (5 a 11 años) se ubicó en 37%, mientras que en la población adolescente fue de 41%. Aun cuando estas prevalencias a lo largo del tiempo se han mantenido en porcentaje, es importante mencionar que hubo incremento de 24% (3.5 pp) en la prevalencia de obesidad entre 2006 y 2020-2022, siendo mayor el incremento en hombres en edad escolar (35% de incremento) en relación con las niñas (7.6% de incremento). En los adolescentes el comportamiento es similar entre hombres y mujeres siendo el incremento de 50% (5 pp) en las prevalencias de obesidad en este periodo. Estos resultados coinciden con lo ya documentado a nivel mundial, ya que muestran que en los últimos 30 años ha sido alarmante el incremento en las prevalencias de SP+OB en niños y adolescentes.^{16,17}



Fuente: Ensanut 2006,⁴ 2012,⁵ 2018⁹ y 2020-2022⁹
Ensanut: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición

FIGURA 1. COMPARATIVO DE LA PREVALENCIA NACIONAL DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN POBLACIÓN DE 5 A 11

CUESTIONARIO

Preguntas:

A) ¿CUÁL ES EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN?

El sobrepeso y obesidad en unidades escolares y adolescentes a nivel nacional en México

B) ¿CUÁL ES LA MUESTRA?

Analizaron a 6950 personas de edad escolar y 5421 adolescentes

C) ¿CÓMO FUE ELEGIDA?

Las muestras fueron escogidas a partir de sus mediciones de peso y talla así como el índice de masa corporal

D) ¿SON ADECUADAS LAS MUESTRAS Y EL PROCEDIMIENTO DE MUESTREO PARA EL PROBLEMA QUE SE INVESTIGÓ?

Si ya que se está evaluando de forma muy global en México

E) ¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES RESULTADOS O CONCLUSIONES?

qué tanto, como sorpresa la obesidad es un problema de salud nacional ya que cuenta con mayor grado de prevalencia, cuál México sobresale en los niveles de obesidad, han aumentado en personas con bajos ingresos

F) ¿DICHOS RESULTADOS SON GENERALIZABLES A UNA POBLACIÓN MAYOR?

Si, pues es un problema con el que se cuenta a nivel mundial

G) CON BASE A LA MUESTRA. ¿PUEDEN TOMARSE COMO SERIAS DICHAS GENERALIZACIONES JUSTIFICAN TU RESPUESTA?

Sí Sí, debido a que México actualmente se encuentra en los primeros lugares, cabe recalcar que existen diversos factores como la dieta del crío de vida, alimentos procesados la falta de actividad física, entre otros, los cuales influyen de manera fundamental. Asimismo, es importante valorar los factores culturales y sociales, ya que también influyen en los hábitos alimenticios, también es necesario poder promover la educación nutricional y fomentar estilos de vida saludable.

BIBLIOGRAFÍA

2do artículo

- Salud pública de México / vol. 65, suplemento 1 de 2023
- <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/14762/12421>

1er artículo

<https://jorcienciapdcl.sld.cu/index.php/jprofesores2023/jprofesores2023/paper/view/517>