

Percepción materna del estado nutricional en pediátricos a través de una escala visual

Juan Carlos Rivera Ahuacatitla, María Nelly Ávila Saldívar, Diana Benítez Chávez, Ana Karene Rivas Serrano

Unidad de Medicina Familiar con Unidad Médica de Atención Ambulatoria N 180, IMSS Estado de México Oriente

Resumen

Introducción: México ocupa el segundo lugar en obesidad a nivel mundial y particularmente, el primer lugar de obesidad infantil, considerándose como un problema de salud pública, debido a su magnitud y trascendencia. Al ambiente y cultura se le ha señalado como el aspecto más relevante para explicar la situación actual, sobrepasando los aspectos biológicos o conductuales, que influyen directamente en la alimentación y nutrición, así como percepción de imagen corporal. **Métodos:** Estudio observacional, prospectivo, transversal, descriptivo en un grupo de madres de pediátricos de 2 a 9 años. Se evaluará el estado nutricional pediátrico con el registro de peso, talla y cálculo de índice de masa corporal cotejado con el estado nutricional percibido por la madre a través del instrumento de percepción de la imagen corporal vinculado a una escala de estimación y consumo de alimentos que evalúa sus propiedades psicométricas. **Resultados:** Según el índice de masa corporal percibido, el 64.30% de las madres consiguió seleccionar correctamente el estado nutricional del pediátrico, sin embargo, la media del sobrepeso y obesidad es apenas del 51.86% con la menor percepción correcta. **Conclusiones:** Los estados nutricionales con menor percepción correcta son el sobrepeso y obesidad por lo que al identificar tardíamente esta patología el tratamiento no sería oportuno con el riesgo desarrollar complicaciones. Sin embargo, es una herramienta complementaria del Índice de Masa Corporal calculado.

Abstract

Introduction: Mexico occupies the second place in obesity worldwide and particularly the first place in childhood obesity, being considered a public health problem, due to its magnitude and significance. The environment and culture has been identified as the most relevant aspect to explain the current situation, surpassing biological or behavioral aspects, which directly influence food and nutrition, as well as body image perception. **Methods:** Observational, prospective, cross-sectional, descriptive study in a group of mothers of children aged 2 to 9 years. The paediatric nutritional status shall be assessed with the weight register, size and calculation of body mass index compared with the nutritional status perceived by the mother through the instrument of body image perception linked to a scale of estimation and consumption of food that evaluates its psychometric properties. **Results:** According to the perceived body mass index, 64.30% of mothers managed to correctly select the nutritional status of the pediatric, however, the average overweight and obesity is just 51.86% with the lowest correct perception. **Conclusions:** The nutritional states with lower correct perception are overweight and obesity so that by identifying this pathology late treatment would not be timely with the risk of developing complications. However, it is a complementary tool to the calculated Body Mass Index.

Palabras Clave: Sobrepeso, obesidad, estado nutricional

Keywords: Overweight, obesity, nutritional status

1. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con el Global Health Observatory, México es uno de los cinco países de Latinoamérica con la prevalencia más alta de sobrepeso (9.0%) en niños menores de cinco años, junto con Argentina (9.9%), Paraguay (11.7%), Barbados (12.2%) y Belice (13.7%) (Abúndez, C. O, 2020). Como resultado de estas estadísticas México ocupa el segundo lugar en obesidad a nivel mundial y particularmente, el primer lugar de obesidad infantil, considerándose como un problema de salud pública, debido a su magnitud y trascendencia.

La Guía Mexicana de Práctica Clínica define a la obesidad como una enfermedad sistémica, crónica, inflamatoria y recurrente, no exclusiva de los países económicamente desarrollados, caracterizada por una acumulación anormal o excesiva de grasa corporal con riesgo de complicaciones a nivel sistémico.

Al ambiente se le ha señalado como el aspecto más relevante para explicar la situación actual, sobrepasando los aspectos biológicos o conductuales. Acuñándose el término “ambiente obesogénico” definido como aquel que promueve el consumo elevado de energía y un comportamiento sedentario con impacto directo en patrones que conducen a la acumulación de grasa corporal. Las técnicas que evalúan la imagen corporal se centran en el análisis de sus componentes perceptivo y subjetivo, a través de escalas de siluetas estandarizadas que varían en su corpulencia y características físicas. En un estudio comparativo que utilizó las siluetas de Collins, se evaluó dos poblaciones de mujeres mexicanas con diferentes países de residencia, el resultado demuestra como producto de la distorsión de la percepción de la imagen corporal que las madres que vivían en México eran más propensas a expresar creencias tradicionales de que los bebés más pesados son más saludables reflejando que aceptaban más el sobrepeso.

Otro elemento fundamental es la alimentación, ya que la incorporación del niño en la dieta familiar, en torno a los 2 años de edad, pone en juego creencias en relación a la salud y la composición corporal, influyendo de manera indirecta en la cantidad y variedad de alimentos permitidos a los infantes. México ha experimentado una transición alimentaria y nutricional caracterizada por el remplazo del consumo de alimentos tradicionales por el de alimentos industrializados de alta densidad energética y baja calidad nutricional. Respecto a la dieta consumida habitualmente por sus características nutrimentales, cuando el consumo cotidiano no se relaciona con enfermedades crónicas se considera como un alimento recomendable. Por el contrario, un alimento no recomendable se considera aquellos grupos de alimentos cuyo consumo frecuente está asociado con el incremento del riesgo de sobrepeso y obesidad, así como con otras enfermedades crónicas.

2. METODOLOGÍA

El principal objetivo es identificar la percepción materna del sobrepeso y obesidad en pediátricos de 2 a 9 años a través de una escala visual vinculado a la frecuencia y consumo de tres dimensiones dietéticas. Para lograr dicho objetivo, se realizó un estudio observacional, prospectivo, transversal, descriptivo en el periodo de marzo del 2022 a febrero del 2023.

Se registro en la cedula de recolección de datos el estado nutricional del pediátrico así como peso, talla y cálculo de IMC. Se cotejo el Índice de Masa Corporal de los niños con el estado nutricional percibido por su madre a través del instrumento “Análisis de la Percepción de la Imagen Corporal propuesto por Stunkard y Stellard y modificado por Collins”, que representan diferentes rangos de Índice de Masa Corporal (IMC). Además, se aplicó la “Escala de Estimación y Consumo de Alimentos en Niños” (ECAN) con el fin de evaluar lo que piensan las madres sobre los alimentos, así como la frecuencia con que los consumen a fin de evaluar la existencia de un vínculo con el estado nutricional estratificado por el Índice de Masa Corporal.

Para el análisis de los datos recolectados se utilizaron programas estadísticos. Mientras que para el análisis descriptivo de las variables cuantitativas se incluyeron medidas de tendencia central como media, moda y mediana, para las variables cualitativas promedios, porcentajes y frecuencias.

Tabla 1. Características sociodemográficas

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PEDIÁTRICOS DE 2 A 9 AÑOS		
Variable	Mediana	Desviación estándar
Edad	6 años	2.25

Tabla 2. Distribución por edad e IMC

DISTRIBUCIÓN DE PEDIÁTRICOS POR EDAD E ÍNDICE DE MASA CORPORAL					
Edad	Peso bajo	Peso saludable	Sobrepeso	Obesidad	Total
2 años	3	24	7	3	37
3 años	4	30	4	7	45
4 años	0	31	8	10	49
5 años	5	31	7	5	48
6 años	2	41	4	3	50
7 años	0	38	13	3	54
8 años	2	47	7	4	60
9 años	1	36	17	3	57
Total	17	278	67	38	400

Tabla 3. Percepción correcta

PERCEPCIÓN CORRECTA DE A TRAVÉS DE ESCALA VISUAL				
Estado nutricional	Bajo peso	Peso saludable	Sobrepeso	Obesidad
IMC calculado	17	278	67	38
IMC a través de escala visual	13 (n=76.47%)	214 (n=76.98%)	36 (n=53.73%)	19 (n=50%)

Tabla 4. Relación de consumo

RELACIÓN DE CONSUMO DE 3 DIMENSIONES DIETÉTICAS					
	Nunca	Una vez al mes	Una vez a la semana	Dos o tres veces a la semana	Todos los días
1. Alimentos	79	87	76	80	78
2. Platos	88	74	76	77	85
3. Bebidas	88	71	73	97	71

Tabla 5. Relación de percepción

RELACIÓN DE PERCEPCIÓN DE 3 DIMENSIONES DIETÉTICAS					
	Nada Sano	Poco Sano	Regularmente Sano	Sano	Muy Sano
1. Alimentos	91	81	70	74	84
2. Platos	99	61	87	80	73
3. Bebidas	78	71	79	80	92

Tabla 6. Relación entre percepción y consumo

RELACIÓN ENTRE PERCEPCIÓN DE SOBREPESO, OBESIDAD Y EL CONSUMO DE 3 DIMENSIONES DIETÉTICAS					
Estado nutricional IMC percibido	Consumo Grupo 1. Alimentos				
	Nunca	Una vez al mes	Una vez a la semana	Dos o tres veces a la semana	Todos los días
Sobrepeso	5	11	6	8	6
Obesidad	4	6	3	1	5
Estado nutricional IMC percibido	Consumo Grupo 2. Platos				
	Nunca	Una vez al mes	Una vez a la semana	Dos o tres veces a la semana	Todos los días
Sobrepeso	11	5	5	9	6
Obesidad	1	8	4	1	5
Estado nutricional IMC percibido	Consumo Grupo 3. Bebidas				
	Nunca	Una vez al mes	Una vez a la semana	Dos o tres veces a la semana	Todos los días
Sobrepeso	8	6	11	6	5
Obesidad	3	5	3	5	3

3. RESULTADOS

En el presente estudio observacional, prospectivo, transversal, descriptivo se trabajó con un muestreo probabilístico estratificado calculado en n=400 pediátricos. Se cumplió con el 100% de la muestra programada sin excluirse ningún caso al cumplir con los criterios de inclusión.

De los 400 pediátricos participantes el sexo masculino representa el 51%(n=204) y el sexo femenino el 49%(n=196). La edad se ubicó entre el rango mayor o igual a 2 y menor de 9 años 11 meses, con una media de 5.79 años. La moda fue de pediátricos de 8 años(n=60), (Tabla 1).

De acuerdo con el indicador de sexo con relación al Índice de Masa Corporal predomina la obesidad y sobrepeso en el género femenino representando el 29.59%(n=58) comparado al masculino con el 23.04%(n=47). En contraste con mayor porcentaje de bajo peso en pediátricos masculinos con un 6.37%(n=13) mientras que en el sexo femenino corresponde al 2.04%(n=4).

Se estratificó por edad encontrando la siguiente distribución: pediátricos de 2 años 37 participantes (9.25%), 3 años 45 participantes (11.25%), 4 años 49 participantes (12.25%), 5 años 48 participantes (12.00%), 6 años 50 participantes (12.50%), 7 años 54 participantes (13.50%), 8 años 60 participantes (15.00%), 9 años 57 participantes (14.25%).

Conforme al cálculo de la relación peso para la talla y clasificación a través del Índice de Masa Corporal (IMC) según el indicador del valor antropométrico, encontrado que el mayor porcentaje corresponde al peso saludable con el 69.5%(n=278), mientras que el 4.25%(n=17) cursa con peso bajo, el 16.75%(n=67) tiene sobrepeso y el 9.5%(n=38) padece obesidad.

Respecto a la disposición según la edad de los participantes el mayor porcentaje de obesidad se encuentra en pediátricos de 4 años con el 26.32%(n=10) en tanto que el menor porcentaje está en los 2, 6, 7 y 9 años con un 7.89% cada uno. Por el contrario, el sobrepeso se encuentra con mayor prevalencia en pediátricos de 9 años con el 25.37%(n=17) y el menor porcentaje esta a los 3 y 6 años con el 5.97% cada uno.

Además de calcular y clasificar a través del índice de Masa Corporal, se aplicó a cada madre una escala visual “Siluetas de Collins” compuesta por 7 figuras a fin de que, según determinadas características se asocie una figura con el estado nutricional de su hijo. El mayor porcentaje de coincidencia entre estado nutricional percibido y calculado fue del 76.98%(n=214) correspondiente al peso saludable, en tanto que, el 76.47%(n=13) percibió correctamente el peso bajo, un 53.73%(n=36) identificó el sobrepeso y con menor porcentaje acertado la obesidad representando un 50%(n=19).

Asimismo, se aplicó la Escala de Estimación y Consumo de Alimentos en Niños (ECA-N) como herramienta de auto reporté con la intención de evaluar que piensan los participantes de un alimento y qué tan frecuente se consume, se incluyen tres dimensiones dietéticas:

En relación con la frecuencia de consumo la dimensión 1 Alimentos que abarcan productos relativos a hidratos de carbono. Se observó que el mayor porcentaje de consumo es una vez al mes con el 21.75%(n=87) mientras que el segundo puesto es ocupado con el 20%(n=80) dos o tres veces a la semana. Dimensión 2 Platillos de origen animal. La mayor prevalencia con el 22%(n=88) nunca lo consumen y en contra parte el segundo lugar tiene un consumo diario con el 21.25%(n=85). Dimensión 3 Bebidas. El 24.25%(n=97) tiene una ingesta de dos o tres veces a la semana y el 22%(n=88) nunca lo consumen.

De forma general al menos el 59.5% consume regularmente en la semana productos de la dimensión 2 Platillos, con una diferencia del 1% a favor en la ingesta de la dimensión 1 Alimentos, (Tabla 4).

Respecto a la percepción de la dimensión 1 Alimentos el 22.75%(n=91) lo concibe como nada sanos mientras que un porcentaje semejante con el 21%(n=84) como muy sano. En la dimensión 2 Platillos se encontró que una mayor prevalencia lo asocian como insano representado por el 24.75%(n=99) y en segundo lugar el 21.25%(n=87) como regularmente sano. La idea del grupo 3. Bebidas con un 23%(n=92) infieren que es muy sano y 20%(n=80) regularmente sano.

El 77.25% percibe de forma más saludable a la dimensión 1 Alimentos siendo 2% superior a la opinión que se tiene respecto a la dimensión 2 Platillos, a pesar de ser más benéfico para la salud este segundo conjunto. (Tabla 5)

A pesar de conformarse por carbohidratos la dimensión 1 Alimentos se percibe de una forma más saludable en consonancia su consumo habitual es mayor, relegando a un segundo plano a la dimensión 2 platillos compuesto por proteína animal con mayor beneficio para la salud. En razón a la dimensión 3 Bebidas es similar el porcentaje entre consumo y percepción con una diferencia porcentual del 2.5%(n=10).

Al relacionar el sobrepeso y obesidad a través de la percepción del estado nutricional en las “Siluetas de Collins” con la Escala de Estimación y Consumo de Alimentos en Niños (ECA-N) referente a las 36 madres que percibieron correctamente el sobrepeso respecto a la dimensión 1 Alimentos se obtuvo que el 8.77%(n=5) nunca lo consumen mientras que la mayoría con el 30.56%(n=11) una vez al mes y en segundo lugar 22.22%(n=8) dos o tres veces a la semana. Relativo a la dimensión 2 Platillos el 30.56%(n=11) refieren nunca consumir este grupo y el 25%(n=9) lo hace dos o tres veces a la semana. En tanto que de la dimensión 3 Bebidas el mayor porcentaje con el 29.82%(n=17) refieren una ingesta de una vez al mes y el 24.56%(n=14) dos o tres veces a la semana, mientras que el 8.77%(n=5) niegan su consumo, (Tabla 6).

Referente a la percepción de obesidad, las 19 madres que acertaron en el estado nutricional se observaron que en la dimensión 1 Alimentos el 26.32%(n=5) tiene un consumo diario mientras la mayor prevalencia es del 31.58%(n=6) de una vez al mes. Para la dimensión 2 Platillos predomina el 42.11%(n=8) refiriendo una ingesta de una vez al mes, en tanto que el 26.32%(n=5) lo hace diario y un 5.26%(n=1) niega su consumo. De la dimensión 3 Bebidas prevalece el consumo de dos o tres veces por semana y una vez al mes con el 26.32%(n=5) respectivamente, mientras que el consumo diario y la negación a su consumo tiene un 15.79%(n=5) en cada uno, (Tabla 6).

4. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La mayoría de las madres percibe adecuadamente el estado nutricional óptimo comparándose según la edad, talla y peso sin embargo estados patológicos son menos evidentes por lo que representa un efecto directo sobre la condición nutricional del niño, observándose un escenario agregado de riesgo. A pesar de ello es una forma factible de enseñarle a las madres a estimar el estado nutricional del pediátrico y complementar el índice de masa corporal calculado.

Al relacionar nuestras variables principales: percepción del estado nutricional y la representación que se tiene de las 3 dimensiones dietéticas así como su consumo se encuentra como obstáculo importante la veracidad de los participantes pues su opinión no es compatible con la frecuencia del consumo, a pesar de identificar que una dimensión es saludable su consumo es inusual.

Intervenir en el estado nutricional debe tener como objetivo organizar la ingesta, reducir el exceso de calorías junto con intervenciones conductuales y sobre el ejercicio físico. Al ser un problema complejo que requiere tratamiento multidisciplinario y de concientizar, requiere de un cambio en el comportamiento de la madre para limitar el consumo de alimentos con bajo valor nutricional, disminuir el sedentarismo y aumentar la actividad física.

REFERENCIAS

- [1] Abúndez, C. O. (2020). *Encuesta nacional de salud y nutrición 2018-19: resultados nacionales*.
- [2] DOF - *Diario Oficial de la Federación*. (s/f). Gob.mx. Recuperado el 21 de enero de 2023, de https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5523105&fecha=18/05/2018.
- [3] Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. *Diagnóstico y tratamiento del sobrepeso y obesidad exógena. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica*. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2018.
- [4] Dommarco, J. Á. R. (2018). *La obesidad en México: estado de la política pública y recomendaciones para su prevención y control*.

- [5] Guendelman, S., Fernald, L. C. H., Neufeld, L. M., & Fuentes-Afflick, E. (2010). Maternal perceptions of early childhood ideal body weight differ among Mexican-origin mothers residing in Mexico compared to California. *Journal of the American Dietetic Association*, 110(2), 222–229. <https://doi.org/10.1016/j.jada.2009.10.033>.
- [6] Martínez Espinosa, A. (2017). La consolidación del ambiente obesogénico en México. *Estudios Sociales Revista de Alimentación Contemporánea y Desarrollo Regional*, 27(50). <https://doi.org/10.24836/es.v27i50.454>.
- [7] Vazquez-Arevalo, R., Rodríguez Nabor, A., López Aguilar, X., & Mancilla-Díaz, J. M. (2018). Assessment of body image in preschoolers: Perception of parents and children / Valoración de la imagen corporal en preescolares: Percepción de padres e hijos. *Revista Mexicana de trastornos alimentarios [Mexican journal of eating disorders]*, 9(2), 208–220. <https://doi.org/10.22201/fesi.20071523e.2018.2.540>

Correo de autor de correspondencia: carlos.ria94@gmail.com