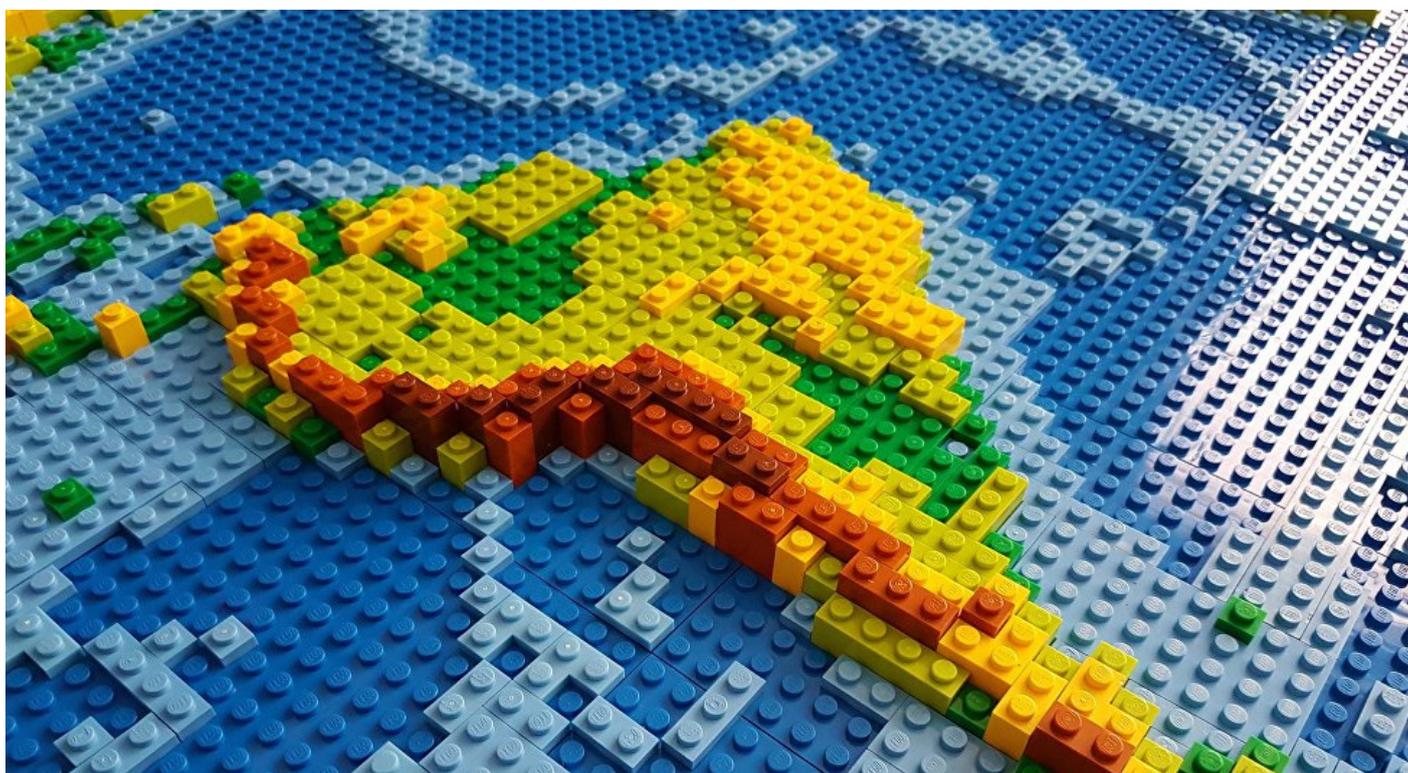


SIG·Obesidad NutriSSAN



GRUPO DE INTERÉS ESPECIAL
PARA EL ESTUDIO DE LA OBESIDAD
Red Latinoamericana de Soberanía y Seguridad
Alimentaria y Nutricional

Serie

Políticas Públicas de Prevención y Control de la Obesidad
ARGENTINA - BRASIL - CHILE - COLOMBIA- ECUADOR

FASCÍCULO 2

Epidemiología de la Obesidad en Argentina, Brasil, Chile, Colombia y Ecuador

Esta es una producción colectiva apoyada por el Ministerio de Ciencia, Tecnología, Innovaciones y Comunicaciones/Secretaría de Políticas y Programas de Investigación y Desarrollo/ Departamento de Políticas y Programas para la Inclusión Social/Red Nacional de Investigación (MCTIC/SEPED/DEPIS/RNP), Brasil. Universidad Nacional de Córdoba (UNC), Argentina. Universidad Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho"(UNESP), Brasil. Universidad del Bío Bío (UBB), Chile. Corporación Universitaria Remington (Uniremington), Colombia. Universidad Técnica Particular de Loja (UTPL), Ecuador.

Epidemiología de la Obesidad en Argentina, Brasil, Chile, Colombia y Ecuador

Jacqueline Alejandra Araneda Flores¹, Anna Christina Pinheiro Fernandes², Yudi Paulina Garcia Ramírez^{3,4}, María Eugenia Muñoz Galeano³, Ruth Irene Martínez Espinosa⁵, Maritza Janeth Castillo Carrión⁵, Ana Lía Gonzalez⁶, Regina Popelka⁷, Maria Rita Marques de Oliveira^{4,8}, Thabata Koester Weber^{4,8}

¹ Departamento de Nutrición y Salud Pública, Facultad Ciencias de la Salud y de los Alimentos, Universidad del Bío-Bío, UBB, Chile.

² Escuela de Nutrición y Dietética, Universidad del Desarrollo, UDD, Chile.

³ Corporación Universitaria Remington (Uniremington), Colombia.

⁴ Programa de Post-grado en ciencias de los Alimentos y Nutrición, Escuela de Ciencias Farmaceuticas, Universidad Estadual de San Pablo, UNESP, Brasil.

⁵ Departamento de Química y Ciencias Exactas, Universidad Técnica Particular de Loja, UTPL, Ecuador.

⁶ Escuela de Nutrición, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, UNC, Argentina.

⁷ Cátedra Política Alimentaria, Escuela de Nutrición, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba, UNC, Argentina.

⁸ Universidad Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho", Centro de Ciencia y Tecnología en Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional UNESP/INTESSAN - Brasil.

Antecedentes Generales

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha considerado la obesidad como la epidemia del siglo XXI, catalogándola como una de las mayores amenazas para la salud pública en todo el mundo, ya que podría anular muchos de los beneficios sanitarios que han contribuido al aumento de la longevidad en el mundo, además de su directa vinculación con enfermedades tales como diabetes Mellitus, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, algunos tipos de cáncer, entre otros problemas de salud que conlleva un alto gasto público y social (1-3).

Datos globales muestran que las tasas mundiales de obesidad han aumentado en todos los grupos etarios sin distinción. En la población infantil y adolescente, la obesidad ha pasado de un 1% en los años 70 hasta un 6% en niñas y 8% en niños en el año 2016, registrando un total de 50 millones y 74 millones respectivamente. Por otra parte, la población mayor de 18 años, con sobrepeso u obesidad alcanza cifras superiores a los 1900 millones (4). En América Latina y el Caribe, en el año 2014, las personas mayores de 18 años con sobrepeso alcanzaron

los 39 millones y 12,9 millones con obesidad (1).

El panorama anteriormente descrito, también se presenta en los países que son parte del Grupo de Interés Especial para el Estudio de la Obesidad –SIG Obesidad, compuesto por Argentina, Brasil, Chile, Colombia y Ecuador. Es así como en la Figura 1, se observa que según el Repositorio de datos de la Organización Mundial de la Salud (5), la prevalencia de sobrepeso en menores de 5 años se encuentra entre los 5 y 10 puntos porcentuales. En Argentina y Chile la prevalencia supera el 9%, mientras que en Brasil y Ecuador no alcanza el 8%. Colombia presenta la proporción más baja con un 4,8%.

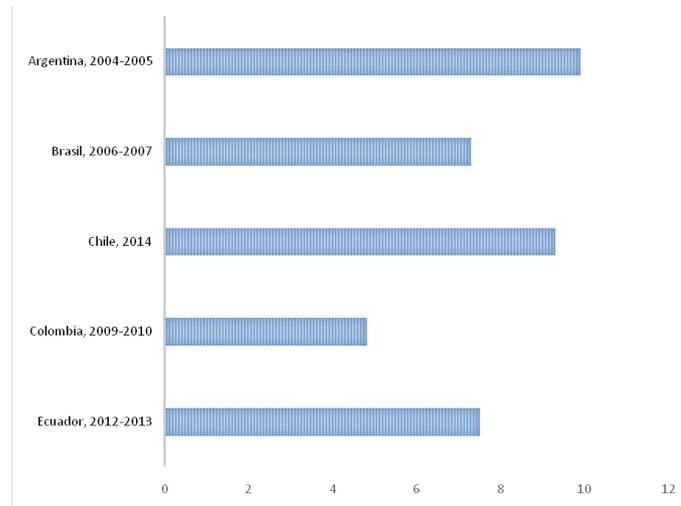


Figura 1 – Prevalencia de sobrepeso en menores de 5 años, distintos años, en países integrantes del Sig-Obesidad

Fuente: OMS. Global Health Observatory (GHO) Data.

Según la Encuesta Mundial de Salud Escolar (EMSE) (6), la prevalencia de sobrepeso y obesidad es alta en los adolescentes de 13 a 15 años de edad (Figura 2). En Argentina (año 2012), el sobrepeso alcanzó un 28,6% (IC95%: 26,8-30,4) y la obesidad 5,9% (IC95%:5,1-6,8). En Chile (2013), la obesidad alcanzó un 16,7% (IC95%:13,8-20,1) y el sobrepeso un 45% (IC95%:41,4-48,2). Brasil no presenta datos en esta encuesta, aunque datos nacionales (2008-

2009) indican que el exceso de peso en el grupo de 12 a 15 años alcanza 43,2% y la obesidad 9,6% (7). En el caso de Ecuador, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT-ECU 2012) señala que el 29,9% de la población escolar (5 a 11 años), presentó exceso de peso (sobrepeso y obesidad) (8). En Colombia, los adolescentes de 13 a 17 años de edad presentan 17,9% de exceso de peso (9).

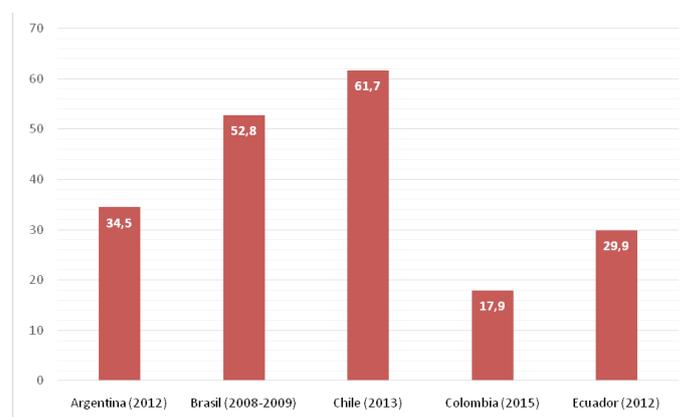


Figura 2 – Prevalencia de malnutrición por exceso (sobrepeso y obesidad) en adolescentes de países integrantes del Sig-Obesidad

Por otro lado, la prevalencia de sobrepeso en adultos mayores de 18 años (IMC \geq 25), estandarizada por edad (Figura 3) (10), ha incrementado constantemente, en cifras superiores al 20% desde los años 70 al 2016, destacándose Brasil, Colombia y Ecuador con niveles que superan los 26 puntos porcentuales en 40 años. En el año 2016, el 60%, es decir 6 de cada

10 personas mayores de 18 años, presentaron exceso de peso en Argentina, Chile y Colombia, mientras que en Brasil y Ecuador la proporción es levemente inferior, alcanzando un 56%. Es importante resaltar que, en todos los países estudiados se observa una tendencia al alza en la prevalencia de sobrepeso.

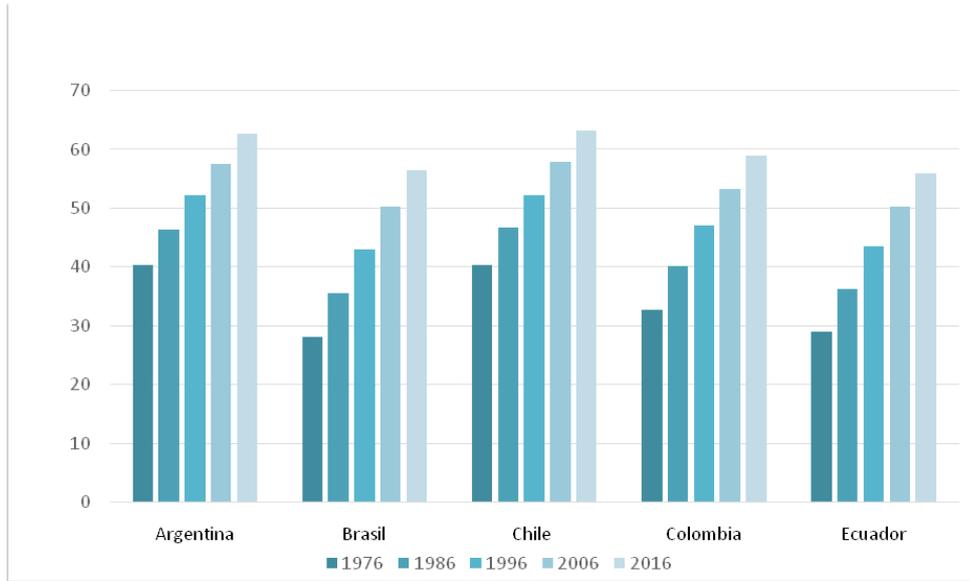


Figura 3 – Prevalencia de sobrepeso en adultos, distintos años en países integrantes del Sig-Obesidad

Fuente: OMS, Global Health Observatory (GHO) Data

En el grupo de gestantes, los datos también muestran prevalencias de malnutrición por exceso, que superan el 30% en los 4 países (Figura 4). En Argentina, la prevalencia de sobrepeso en embarazadas fue de 19,7% y la obesidad alcanzó al 24,9% de la población (11).

En Brasil (2017), la prevalencia del sobrepeso en embarazadas fue de 26,6% y la obesidad alcanzó el 18,2% en el país (12). En Chile (2016) el 31,3% de las gestantes bajo control atendidas en el sistema público presentan

obesidad y el 32,1% sobrepeso, es decir 6 de cada 10 embarazadas presenta mal nutrición por exceso (13). En Colombia (2010), el 24,8% de las madres gestantes tenía sobrepeso y el 9,8% presentó obesidad (9).

En Ecuador, según ENSANUT 2012, la prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres en edad reproductiva (12 a 49 años) fue de 56,8 % (8).

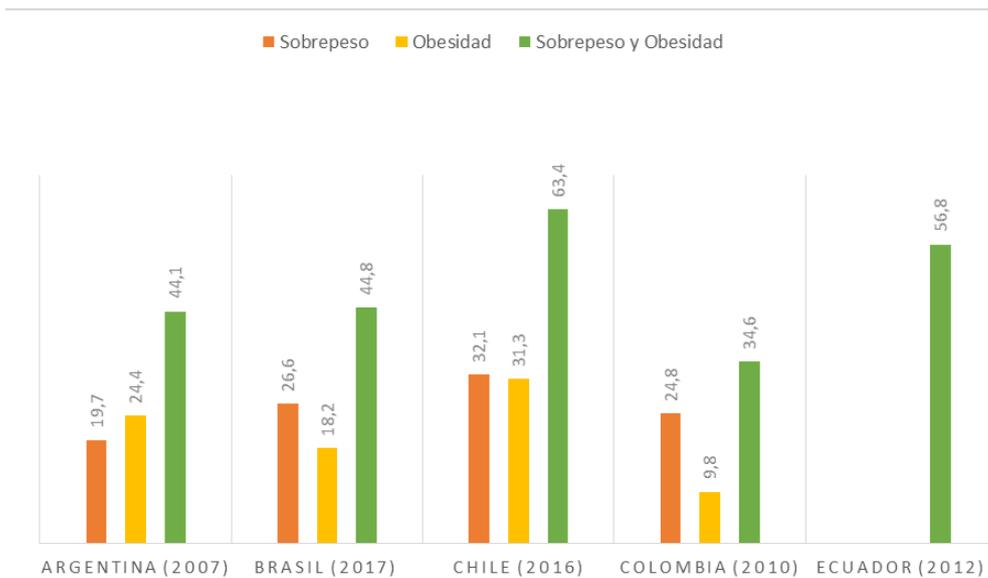


Figura 4 – Prevalencia de malnutrición por exceso en el grupo de gestantes, en países integrantes del Sig-Obesidad

Al analizar las cifras para el grupo de los adultos mayores, el bajo peso sigue siendo una preocupación, aunque en los diversos países las prevalencias de exceso de peso siguen la tendencia de los demás grupos etarios. En el caso de Argentina y Chile, el 24% de los adultos mayores presenta obesidad (14,15).

En el caso de Brasil, alcanza la mayor proporción con un 36,8% (16). Para Ecuador, la obesidad alcanzan una proporción que no supera el 20% (17).

En Colombia no hay datos publicados de exceso de peso para este grupo etario.

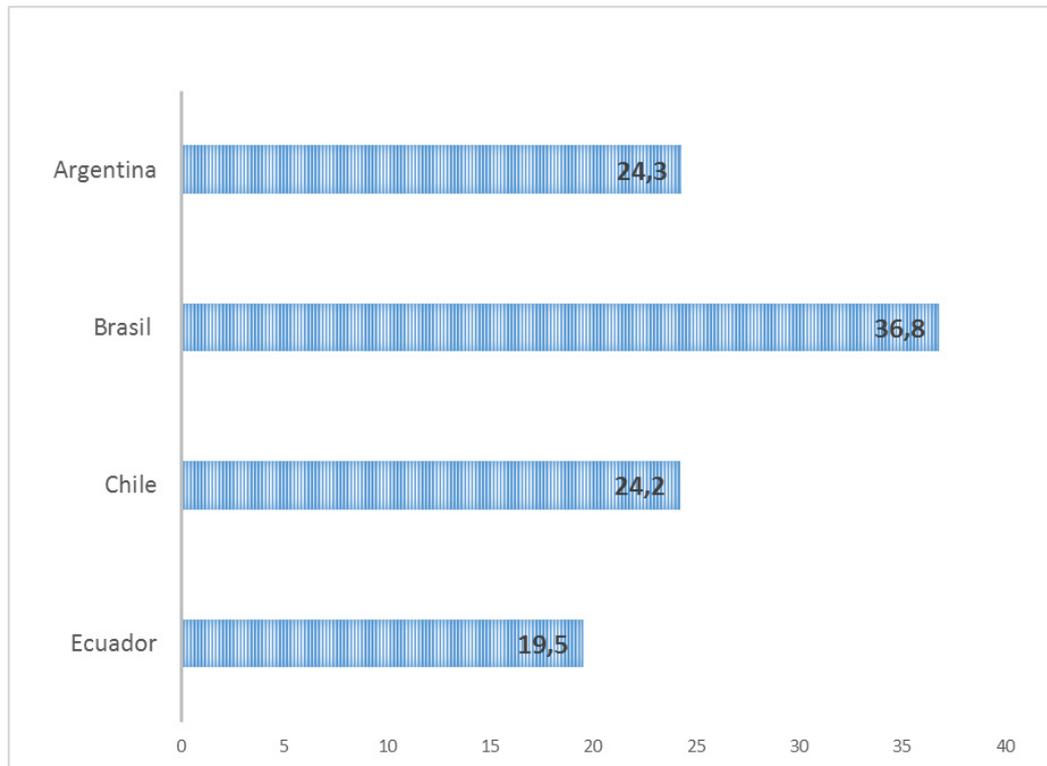


Figura 5 – Prevalencia de obesidad en adultos mayores, en países integrantes del Sig-Obesidad

En conclusión, el sobrepeso y obesidad en la población de Argentina, Brasil, Chile, Colombia y Ecuador, por sus altos niveles de prevalencia, constituyen en un importante problema de salud pública que afecta por igual a los diferentes grupos etarios, siendo aún más preocupante la tendencia en niños y adolescentes.

A pesar de los esfuerzos de los diferentes países, no se avizora un decrecimiento de los índices, lo que plantea un gran reto para todos los actores involucrados: estado,

organismos gubernamentales y no gubernamentales, productores, procesadores y preparadores de alimentos, organizaciones de la sociedad civil y población en general, organismos internacionales.

Una de las vías para superar el problema, es la colaboración entre países, que permita escalar las experiencias exitosas de cada país, considerando los contextos locales y los enfoques de “Determinantes sociales de la salud” y “Salud en todas las políticas”.

Bibliografía

1. FAO, OPS. Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe [Internet]. Santiago, Chile; 2017. Available from: <http://www.fao.org/3/a-i7914s.pdf>.
2. WHO. Diet, Nutrition and the Prevention of Chronic Diseases. Technical Report Series. 916 [Internet]. 2003. Available from: <http://www.fao.org/docrep/005/ac911e/ac911e00.HTM>.
3. OECD. Obesity Update 2017. Diabetologie [Internet]. 2017;13(5):331–41. Available from: <https://www.oecd.org/els/health-systems/Obesity-Update-2017.pdf>.
4. FAO, OPS. Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe [Internet]. Santiago, Chile; 2017. Available from: <http://www.fao.org/3/a-i7914s.pdf>.
5. WHO. Global Health Observatory data repository. Child malnutrition country survey results [Internet]. web page. [cited 2019 Mar 14]. Available from: <http://apps.who.int/gho/data/node.main.CHILDMALNUTRITION?lang=en>.
6. WHO-CDC. Global school-based student health survey (GSHS) [Internet]. web page. [cited 2019 Mar 12]. Available from: <https://www.who.int/ncds/surveillance/gshs/datasets/en/>.
7. IBGE. Pesquisa de Orcamentos Familiares (POF) 2008-2009 [Internet]. Rio de Janeiro, Brasil; 2010. Available from: <http://www.abeso.org.br/uploads/downloads/70/553a23f27da68.pdf>.
8. Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Instituto Nacional de Estadística y Censos. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT-ECU 2012 [Internet]. Quito, Ecuador; 2014. Available from: http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/MSP_ENSANUT-ECU_06-10-2014.pdf.
9. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. ENSIN: Encuesta Nacional de Situación Nutricional [Internet]. web page. [cited 2019 Mar 12]. Available from: <https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/encuesta-nacional-situacion-nutricional>.
10. WHO. Global Health Observatory data repository. Prevalence of overweight among adults, BMI ≥ 25 , age-standardized Estimates by country [Internet]. web page. [cited 2019 Mar 12]. Available from: <http://apps.who.int/gho/data/view.main.CTRY2430A?lang=en>
11. Ministerio de Salud. Encuesta Nacional de Nutrición y Salud. Documento de Resultados 2007. Buenos Aires
12. Ministerio da Saúde B. SISVAN. Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional [Internet]. webpage. 2017 [cited 2018 Nov 4]. Available from: <http://dabsistemas.saude.gov.br/sistemas/sisvanV2/relatoriopublico/index>.
13. Ministerio de Salud. Subsecretaría de Salud Pública. Vigilancia del estado nutricional de la población bajo control y de la lactancia materna en el sistema público de salud de Chile. Diciembre 2016. [Internet]. 2016. Available from: <http://www.bibliotecaminsal.cl/vigilancia-del-estado-nutricional-de-la-poblacion-bajo-control-y-de-la-lactancia-materna-en-el-sistema-publico-de-salud-de-chile/>.
14. Tercera Encuesta Nacional de Factores de Riesgo para Enfermedades No Transmisibles. Primera Edición. Buenos Aires. Ministerio de Salud de la Nación, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2015.
15. Ministerio de Salud de Chile. Encuesta Nacional de Salud 2016-2017 [Internet]. 2017. Available from: <http://epi.minsal.cl/ens-resultados-ens-2016-2017/>.
16. Pereira IFS, Spyrides MHC, Andrade LMB. Nutritional status of elderly Brazilians: a multilevel approach. Cad. Saúde Pública, Rio de Janeiro 2016;32(5):e00178814.
17. Freire WB, Rojas E, Pazmiño L, Fornasini M, Tito S, Buendía P, et al. Encuesta Nacional de Salud, Bienestar y Envejecimiento, SABE Ecuador [Internet]. Quito, Ecuador; 2010. Available from: http://anda.inec.gob.ec/anda/index.php/catalog/292/related_materials.

Temas de los próximos fascículos de la Serie “Políticas Públicas de Prevención y Control de la Obesidad”

ARGENTINA – BRASIL - CHILE – COLOMBIA - ECUADOR

Fascículo 3: La estructura operativa de los Sistemas de Salud en Argentina, Brasil, Colombia, Chile y Ecuador.

Fascículo 4: Obesidad en las políticas públicas de Argentina, Brasil, Colombia, Chile y Ecuador.

Fascículo 5: Red y líneas de cuidados para la obesidad en Argentina, Brasil, Colombia, Chile y Ecuador: Atención Primaria a la Salud.

Fascículo 6: Vivir, comer y trabajar en el campo y en la ciudad: Obesidad.

Fascículo 7: Rotulado y regulación frente a la publicidad.

Fascículo 8: Red y líneas de cuidados para Obesidad en Argentina, Brasil, Colombia, Chile y Ecuador: Servicio Especializado y de alta complejidad.

Red Latinoamericana de SSAN: <https://redelaSSAN.wordpress.com>
Plataforma NutriSSAN: <https://nutriSSAN.rnp.br/>

Equipe INTERSSAN, Unidad NutriSSAN/UNESP
55 (14) 3880 0146, e-mail: interssanunesp@gmail.com