

## DIRECTORIO UNAM

Dr. Enrique Graue Wiechers  
**Rector**

Dr. Leonardo Lomelí Vanegas  
**Secretario General**

Ing. Leopoldo Silva Gutiérrez  
**Secretario Administrativo**

Dr. Alberto Ken Oyama Nakagawa  
**Secretario de Desarrollo Institucional**

Dr. César Iván Astudillo Reyes  
**Secretario de Servicios a la Comunidad**

Dra. Mónica González Contró  
**Abogada General**

Lic. Néstor Martínez Cristo  
**Director General de Comunicación Social**

## DIRECTORIO FEZ-ZARAGOZA

Dr. Vicente Jesús Hernández Abad  
**Director**

Dra. Mirna García Méndez  
**Secretaria General**

Dr. José Luis Alfredo Mora Guevara  
**Secretario de Desarrollo Académico**

CD. Yolanda Lucina Gómez Gutiérrez  
**Secretaria de Asuntos Estudiantiles**

Dra. María Susana González Velázquez  
**División de Planeación y Desarrollo Académico**

Mtra. Gabriela C. Valencia Chávez  
**Jefa de la Carrera de Psicología**

Mtra. Guillermina Netzahuatl Salto  
**Coordinadora de Psicología Clínica y de la Salud**

## DIRECTORIO Psic-Obesidad

Dra. Raquel del Socorro Guillén Riebeling  
**Editora**

Dra. Lucy María Reidl Martínez  
Dra. Mirna García Méndez  
Lic. Félix Ramos Salamanca  
Dr. Marco Eduardo Murueta Reyes  
M.C. Dolores Patricia Delgado Jacobo  
Mtro. Pedro Vargas Avalos  
**Consejo Editorial**

Lic. Maricruz Morales Salinas  
Lic. Carlos Raziel Leañós  
Lic. Claudia Ahumada Ballesteros  
**Equipo de colaboradores**

## COLABORADORES EN ESTE NÚMERO:

MPSS Ramírez Trinidad Linda Patricia  
Dra. Raquel del Socorro Guillén Riebeling  
Lic. Maricruz Morales Salinas  
Lic. Brenda Téllez Silva  
M.P.S.S. Zibdy Zaret Martínez Tornero  
M.C.E.D. Dolores Patricia Delgado Jacobo

**Colaboraciones e informes:** Teléfono: 56 23 06 12

### Correos electrónicos:

boletinpsicobesidad@yahoo.com.mx  
raquelguillen2010@gmail.com

# Editorial

abril-junio 2019

Los profesionales de la Salud han enfocado su atención a la prevención y atención oportuna de la Obesidad y el sobrepeso. A finales de 2018 y comienzos de este 2019, los factores de riesgo asociado se dirigen, en la obesidad infantil al papel que tienen los padres y los cuidadores en la enseñanza de hábitos inadecuados; a la obesidad en adultos por los estilos de vida; y en el personal de salud en la elaboración de estrategias de prevención y tratamientos que incidan en la problemática de la persona y de la obesidad. Dirigir la atención al cuidado de la Salud es una acción perenne por cada uno de los involucrados tanto los profesionales de la salud como de las personas que la presentan, sus familias y la sociedad. Desde el ámbito social, la obesidad como un estigma es enfrentar las opiniones desde las perspectivas positiva y asertiva, aquellas que favorecen los cambios y la autoestima de las personas que lo padecen, a través de la mediación entre la discriminación cotidiana, el conflicto de roles de género y la alimentación emocional; enfocar más al bienestar que a la pérdida de peso y los entornos saludables como promotores de salud. En el ámbito psicológico, los cuatro factores "clásicos" asociados a la obesidad: Depresión, baja autoestima, inadecuada calidad de vida, trastornos de la alimentación, *desaparecen* ante la opinión del representante de la FAO en 2018: Solo las personas con recursos económicos pueden comer sano: *el 20 o 30% de la población más pobre pueda acceder al consumo de alimentos más sanos* (Berdegué, 2018). Con ello, la obesidad se reduce al factor económico y alimentario: ¿Comer o no comer? ¿Esa es la cuestión? Ni uno ni otro, recuperar la condición de salud es lo primordial actuando sobre el o los factores de riesgo asociados. Situación observada en el reporte de 2016 por la Organización mundial de Salud (OMS, 2016) y el estudio de Majid de 2017, considerando el rango de edad es de 5 a 19 años de edad<sup>1</sup>. Otros estudios puntualizan que *...la obesidad infantil y adolescente tiene consecuencias psicosociales adversas y disminuye el nivel educativo* (Caird et al 2014; Wang et al, 2015; OMS, 2016; Quek et al, 2017). Recientemente, la OMS propone que los niños necesitan sentarse menos y jugar, para crecer sanos (con rango de edad de 1 a 5 años) (OMS, 2019). Desde el ámbito psicológico, se pueden brindar alternativas prevención y atención a la obesidad y a la persona que la presenta. El manejo multidisciplinario cada día se requiere al cuidado de la salud.

## REFERENCIA

- Berdegué, J. (2018). *Obesidad en México, problema de gravedad mayor*: FAO. Representante regional de la FAO, en el marco de la 35 Conferencia Regional de la FAO para América Latina y el Caribe, Montego Bay, Jamaica. 11/03/2018 21:19 NOTIMEX. Disponible en: <https://www.excelsior.com.mx/global/2018/03/11/1225688>
- Caird, J., Kavanagh, J. O'Mara-Eves, A. et al. (2014). Does being overweight impede academic attainment? A systematic review. *Health Educ J.*, 73, 497 - 521.
- Majid, E. (2017). Worldwide trends in body-mass index, underweight, overweight, and obesity from 1975 to 2016: a pooled analysis of 2416 population-based measurement studies in 128·9 million children, adolescents, and adults. *Lancet*, 390, 2627 - 2642. Disponible en: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S0140-6736%2817%2932129-3>. Acceso 8 de marzo de 2019.
- Quek, Y.H., Tam, W.W., Zhang, M.W., Ho, R. (2017). Exploring the association between childhood and adolescent obesity and depression: a meta-analysis. *Obesity Rev.*, 18, 742 - 754.
- Wang, Y., Cai, L., Wu, Y. et al. (2015). What childhood obesity prevention programmes work? A systematic review and meta-analysis. *Obesity Rev*, 16, 547 - 565.
- World Health Organization (2016). *Consideration of the evidence on childhood obesity for the Commission on Ending Childhood Obesity*: report of the Ad hoc Working Group on Science and Evidence for Ending Childhood Obesity., Geneva: World Health Organization.

<sup>1</sup> El mapa de la obesidad infantil puede visualizarse en <http://www.ncdrisc.org/obesity-prevalence-map-ado.html>