#### **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. Víctor Manuel Mendoza Núñez Director

Dr. Vicente J. Hernández Abad Secretario General

Dra. Rosalinda Escalante Pliego Secretaria de Integración, Promoción y Desarrollo Académico

M. en C. Faustino López Barrera **Secretario de Planeación** 

Lic. Sergio Silva Salgado **Secretario Administrativo** 

Dr. Edelmiro Santiago Osorio Jefe de la División de Posgrado e Investigación

Dra. Mirna García Méndez Coordinadora de Trayectoria Escolar de las Ciencias de la Salud y del Comportamiento

Dra. Bertha Ramos del Río Jefa de la Carrera de Psicología

Mtro. Pedro Vargas Ávalos

Coordinador del Área de Psicología Clínica

### **DIRECTORIO Psic-Obesidad**

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

Dra. Lucy María Reidl Martínez Dra. Mirna García Méndez Mtra. Ana Lilia Muñoz Corona Lic. Felix Ramos Salamanca Dr. Marco Eduardo Murueta Reyes M.C. Dolores Patricia Delgado Jacobo Consejo Editorial

Lic. Maricruz Morales Salinas Lic. María del Socorro García Villegas Psic. Elias Guzmán Fernandez Lic. Carlos Raziel Leaños Lic. Claudia Ahumada

Equipo de colaboradores

## **COLABORADORES EN ESTE NÚMERO:**

Mtra. Ana Lilia Muñoz Corona Lic. Lizbeth Castro Amaro Lic. Maricruz Morales Salinas MCPSS Paola Ozcevely Mata Rodríguez

Colaboraciones e informes: Teléfono: 56 23 06 12 Correos electrónicos:

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

# **Editorial**

julio-septiembre 2016

Los días 1 al 4 de mayo de 2016 se llevó a cabo en la ciudad de Vancouver Canadá, el XIII Congreso Internacional de Obesidad (ICO, por sus siglas en inglés), al de Obesidad, donde por México participó la Editora e integrantes del Consejo Editorial de la Revista Psic-Obesidad. Por la UNAM, la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza y la Facultad de Psicología. Participaron instituciones de Salud y educativas como: el Instituto Nacional de Salud Pública, el Instituto Politécnico Nacional, la Universidad de Guanajuato, la Universidad Autónoma de Nuevo León. El resumen completo (página 133) se encuentra en la siguiente liga: http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/obr.12402/epdf





Entre los diversos temas sobresalen las intervenciones quirúrgicas, la bariatría y obesidad, los tipos de alimentos y sus nutrientes.

Por otra parte, la Obesidad en México tiene una perspectiva a aumentar al colocarse la población adulta, tanto hombres como mujeres, en un sexto lugar a nivel mundial, de acuerdo con el estudio realizado por el Grupo *NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC)*, donde participan investigadores mexicanos; en su artículo de la Revista Lancet, número 387 de abril de 2016, estiman las tendencias del índice de masa corporal (IMC) de poblaciones y la prevalencia en adultos en todos los países de 1975 a 2014 en la media del índice de masa corporal y en la prevalencia de las categorías de IMC (<18.5 kg/m² [bajo peso], 18.5 kg/m² a <20 kg/m², 20 kg/m² a <25 kg/m², 25 kg/m² a <30 kg/m², 30 kg/m² a <35 kg/m², 35 kg/m² a <40 kg/m²), para mujeres y hombres de 21 regiones del mundo. De 1698 fuentes de datos de 9.9 millones de hombres y 9.3 millones de mujeres, adultos. Las tendencias son al aumento de obesidad al 2025 donde la prevalencia mundial de Obesidad alcanzará el 18 por ciento en los hombres y el 21 por ciento en mujeres: la obesidad superará el 6 por ciento en hombres y el 9 por ciento en las mujeres.

Las naciones con más personas obesas se muestran en el cuadro A. En México, la población obesa avanzó seis posiciones entre 1975 y 2014; con la tendencia actual, se alcanzará el primer lugar en el año 2055. Mientras que las naciones que más tienden a reducir el IMC de su población son: Rusia, Alemania, Italia, Ucrania y el Reino Unido.

En México la tendencia a la obesidad puede deberse a la transición: México está en una transición importante epidemiológica (enfermedades) y nutricional. La transición epidemiológica se caracteriza por un cambio de la alta morbilidad (tasa) y mortalidad por enfermedades infecciosas hacia una prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). La transición nutricional es el cambio de altas tasas de desnutrición hacia un predomino de ECNT relacionadas con la dieta y la obesidad (ENES-UNAM, 2012:1).

En el mes de julio se lleva a cabo el IX Congreso Internacional de Diabesidad, Aterosclerosis y Nutrición, en la ciudad de Lima, Perú, que reúne a profesionales interesados en actualizar conocimientos e intercambiar experiencias que les permitan hacer frente, en mejores condiciones, a la epidemia mundial de obesidad que les agobia, en las disciplinas de Cardiología, Genética, Endocrinología, Metabolismo, Nutrición y Salud Pública, enfocados en los orígenes, factores de riesgo, prevención, diagnóstico y manejo de la obesidad y sus complicaciones. Dra. Maria Isabel Rojas Gabulli, presidenta del Congreso.

Si bien, en las reuniones científicas acerca de la obesidad resaltan los aspectos médicos, nutricios, quirúrgicos y biológicos, en la

disciplina social, la psicológica, con sus estrategias de prevención y cambio ambiental, recae el mayor peso de la prevención y de la organización de los equipos multidisdisciplinarios, como lo señala la Organización Mundial de la Salud en junio de 2016:

¿Cómo pueden reducirse el sobrepeso y la obesidad? El sobrepeso y la obesidad, así como las enfermedades no transmisibles vinculadas, pueden prevenirse en su mayoría. Son fundamentales unos entornos y comunidades favorables que permitan influir en las elecciones de las personas, de modo que la opción más sencilla (la más accesible, disponible y asequible) sea la más saludable en materia de alimentos y actividad física periódica, y en consecuencia prevenir el sobrepeso y la obesidad.

En el plano individual, las personas pueden optar por:

- Limitar la ingesta energética procedente de la cantidad de grasa total y de azúcares;
- Aumentar el consumo de frutas y verduras, así como de legumbres, cereales integrales y frutos secos; y
- Realizar una actividad física periódica (60 minutos diarios para los jóvenes y 150 minutos semanales para los adultos).

La responsabilidad individual sólo puede tener pleno efecto si las personas tienen acceso a un modo de vida sano (WHO, 2016).

Día Mundial de la Obesidad Infantil: 11 de Octubre de 2016 (World Obesity, 2016).

| Orden                               | Países         | Millones de<br>hombres obesos<br>(% de la Obesidad mundial) | Orden                               | Países         | Millones de<br>mujeres obesas<br>(% de la Obesidad mundial) |
|-------------------------------------|----------------|---|-------------------------------------|----------------|---|
| 1                                   | China          | 43.2 (16.3)   | 1                                   | Rusia          | 12.0 (17.0)   |
| 2                                   | Estados Unidos | 41.7 (15.7)   | 2                                   | Estados Unidos | 10.5 (14.8)   |
| 3                                   | Brasil         | 11.9 (4.5)  | 3                                   | Ucrania        | 3.7 (5.3)   |
| 4                                   | Rusia          | 10.7 (4.0)  | 4                                   | Alemania       | 3.1 (4.3)   |
| 5                                   | India          | 9.8 (3.7)   | 5                                   | Italia         | 2.4 (3.4)   |
| 6                                   | México         | 8.9 (3.3)   | 6                                   | Reino Unido    | 2.1 (3.0)   |
| 7                                   | Alemania       | 8.3 (3.1)   | 7                                   | Polonia        | 2.1 (3.0)   |
| 8                                   | Reino Unido    | 6.8 (2.6)   | 8                                   | Francia        | 2.1 (2.9)   |
| 9                                   | Italia         | 5.8 (2.2)   | 9                                   | Brasil         | 1.9 (2.6)   |
| 10                                  | Francia        | 5.6 (2.1)   | 10                                  | China          | 1.7 (2.5)   |
|                                     |                |   | 11                                  | México         | 1.7 (2.4)   |
|                                     |                |   | 12                                  | Egipto         | 1.5 (2.1)   |
| En 1975<br>México ocupó el 12 lugar |                | En 2014 ocupa el 6 lugar                                    | En 1975<br>México ocupó el 11 lugar |                | En 2014 ocupa el 6 lugar                                    |

Cuadro A: Posiciones de la población de obesos a nivel mundial y la proporción de la mexicana.

## **REFERENCIAS**

- WHO (2016). Obesidad y sobrepeso. Nota descriptiva N°311. Disponible en: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/. Acceso 08-07-2016.
- NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC) (2016). Trends in adult body-mass index in 200 countries from 1975 to 2014: a pooled
- analysis of 1698 population-based measurement studies with 19·2 million participants. *Lancet*, 387: 1377 1396.
- La Obesidad y la Sostenibilidad. Parte 1 (2012). Disponible en http:// enes.unam.mx/?lang=es\_MX&cat=sostenibilidad&pl=la-obesidady-la-sostenibilidad-en-mexico-parte-1. Acceso 18-05-2016.
- World Obesity, 2016, WEB SITE.