

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
PROCESOS DE GRADO**



**MODALIDAD CURSO:
CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD
FAMILIAR E INVESTIGACIÓN**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACION:
OBESIDAD INFANTIL: UN ENEMIGO SILENCIOSO EN CRECIMIENTO**

**PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE:
DOCTORADO EN MEDICINA**

**PRESENTADO POR:
LILA YANETH ALVAREZ MURILLO
DANIELA CRISTINA CASTELLÓN CUADRA**

**DOCENTE ASESOR:
DRA. PATRICIA ROXANA SAADE STECH**

NOVIEMBRE DE 2025

SAN MIGUEL, EL SALVADOR, CENTROAMÉRICA

UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
AUTORIDADES



M.SC JUAN ROSA QUITANILLA QUINTANILLA
RECTOR

DRA. EVELYN BEATRIZ FARFÁN MATA
VICERRECTORA ACADÉMICA

M.SC. ROGER ARMANDO ARIAS ALVARADO
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. PEDRO ROSALÍO ESCOBAR CASTANEDA
SECRETARIO GENERAL

LICDA. ANA RUTH AVELAR VALLADARES
DEFENSORA DE LOS DERECHOS UNIVERSITARIOS

LIC. CARLOS AMÍLCAR SERRANO RIVERA
FISCAL GENERAL

FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
AUTORIDADES



M.SC. CARLOS IVÁN HERNÁNDEZ FRANCO
DECANO

DRA. NORMA AZUCENA FLORES RETANA
VICEDECANA

LIC. CARLOS DE JESÚS SÁNCHEZ
SECRETARIO

MTRO. EVER ANTONIO PADILLA LAZO
DIRECTOR GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

DR. AMADEO ARTURO CABRERA GUILLÉN
JEFE DE DEPARTAMENTO DE MEDICINA

MTRA. ELBA MARGARITA BERRÍOS CASTILLO
COORDINADORA GENERAL DE PROCESOS DE GRADO

DRA. PATRICIA ROXANA SAADE STECH
COORDINADORA DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN

AGRADECIMIENTO

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a Dios, por guiarnos y darnos la fortaleza necesaria durante todo este proceso, y a todas las personas que hicieron posible la culminación de este artículo de este proceso de graduación.

A nuestras docentes y asesores académicos Dra. Patricia Roxana Saade Stech y Mtra. Elba Margarita Berrios Castillo por su orientación, sus valiosas sugerencias y por guiarnos con paciencia y compromiso en cada etapa de este trabajo. A nuestros padres, por su apoyo incondicional, comprensión y motivación constante, que fueron fundamentales para alcanzar esta meta. También extendemos nuestro agradecimiento a nuestros compañeros y amigos que nos apoyaron y motivaron en este proceso.

A nuestro Hospital Escuela, por habernos brindado la oportunidad de formarnos como médicos, por el aprendizaje obtenido, la experiencia clínica adquirida y por permitirnos crecer tanto en el ámbito profesional como humano.

Finalmente, agradecemos a nuestra institución educativa Universidad de El Salvador, Facultad multidisciplinaria de Oriente por brindarnos las herramientas, los conocimientos y el espacio para formarnos como profesionales.

**Lila Yaneth y
Daniela Cristina**

DEDICATORIA

A Dios, por darme la fuerza, la salud y la fe para llegar hasta aquí, mis padres, por su amor incondicional, sus sacrificios y por ser mi mayor ejemplo de perseverancia.

A mis hermanos, por su cariño y por acompañarme en cada paso de este camino.

A mí, por no rendirme, por creer en mis sueños y por dar lo mejor de mí en todo momento.

A mis queridas amigas Ana y Daniela, por su amistad sincera, por las risas, el apoyo y la compañía incondicional y a quien, en su momento, me brindó palabras de aliento, compañía y cariño genuino; gracias por haber formado parte de este proceso y por dejar una huella bonita en mi camino.

Este logro es de todos, porque cada uno formó parte de mi historia y de este hermoso capítulo cumplido.

Lila Yaneth

DEDICATORIA

Con profunda gratitud, a Dios, por ser mi guía en cada paso de este camino, por darme fortaleza y por concederme la sabiduría necesaria para culminar esta etapa tan importante de mi vida.

A mis padres, por su amor incondicional, por su apoyo constante y por enseñarme el valor del esfuerzo, y perseverancia Sin su ejemplo y sacrificio, este logro no habría sido posible. A mis hermanos, por su cariño, comprensión y por ser una fuente constante de inspiración y alegría.

A mi persona especial, gracias por ser mi apoyo y por creer en mí incluso cuando yo dudaba, por su paciencia, comprensión y amor. A mis queridas amigas y compañeras Erlin Castillo y Lila Alvarez, por sus palabras sinceras, su cariño, su apoyo y motivación durante este camino.

Daniela Cristina

Tabla de contenido

	Pág.
Resumen.....	1
Introducción.....	3
Discusión.....	6
Conclusión.....	13
Referencias bibliográficas	14
Anexos	19

DESARROLLO DEL ARTÍCULO

Artículo de Revisión narrativa

Título del artículo. Obesidad infantil: un enemigo silencioso en crecimiento

Title in English. Childhood obesity: a silent enemy of growth

Autores:

Lila Yaneth Álvarez Murillo

Daniela Cristina Castellón Cuadra

1. ID: <https://orcid.org/0009-0006-5090-8051>
2. ID: <https://orcid.org/0009-0000-2087-7262>

Resumen

La obesidad infantil es considerada un problema de salud pública, debido a múltiples complicaciones que ocasiona a lo largo del desarrollo infantil. Entre las principales causas encontramos malos hábitos alimenticios, conducta sedentaria y consumo de alimentos procesados, así como la poca disponibilidad de alimentos nutritivos. La obesidad no solo afecta el bienestar físico; puede generar además el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas; hipertensión, dislipidemias, diabetes mellitus, y un impacto psicológico aumentando el riesgo de depresión y ansiedad. Este artículo tuvo como objetivo conocer los principales riesgos asociados a la obesidad infantil y su abordaje desde la atención en salud. La obesidad infantil representa un desafío para la salud pública, porque sus consecuencias trascienden lo físico; pueden afectar el bienestar emocional y social. Los factores que favorecen, como la alimentación inadecuada y el sedentarismo, reflejan la necesidad de un cambio integral en los estilos de vida desde edades tempranas. La prevención y tratamiento requieren la participación activa de la familia, el sistema educativo y servicios de salud, promoviendo una

alimentación balanceada, reducción del consumo de alimentos ultra procesados y aumentar actividad física. Solo mediante un enfoque integral y sostenido es posible disminuir el impacto de esta enfermedad y fomentar un desarrollo infantil saludable.

Palabras Clave

Obesidad infantil, Factores de riesgo, Conducta sedentaria

Abstract

Childhood obesity is considered a public health problem due to the multiple complications it causes throughout child development. Among the main causes are poor eating habits, sedentary behavior, and the consumption of processed foods, as well as the limited availability of nutritious foods. Obesity not only affects physical well-being; it also increases the risk of developing chronic diseases such as hypertension, dyslipidemia, and diabetes mellitus, and has a psychological impact by raising the risk of depression and anxiety. The objective of this article was to identify the main risks associated with childhood obesity and its management within health care. Childhood obesity represents a challenge for public health because its consequences go beyond the physical; they can also affect emotional and social well-being. Contributing factors, such as unhealthy diets and sedentary lifestyles, highlight the need for comprehensive changes in lifestyle habits from an early age. Prevention and treatment require the active participation of families, the educational system, and health services, promoting balanced nutrition, reducing the consumption of ultra-processed foods, and increasing physical activity. Only through an integrated and sustained approach is it possible to reduce the impact of this disease and promote healthy child development.

Keywords

Pediatric Obesity, Risk Factors, Sedentary Behavior.

Introducción

La obesidad es considerada una pandemia a nivel mundial, siendo el principal factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas¹. La obesidad infantil es un problema de gran importancia porque afecta tanto la salud presente como la futura de los niños. La prevalencia de la obesidad infantil ha aumentado de manera constante en las últimas décadas y se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial².

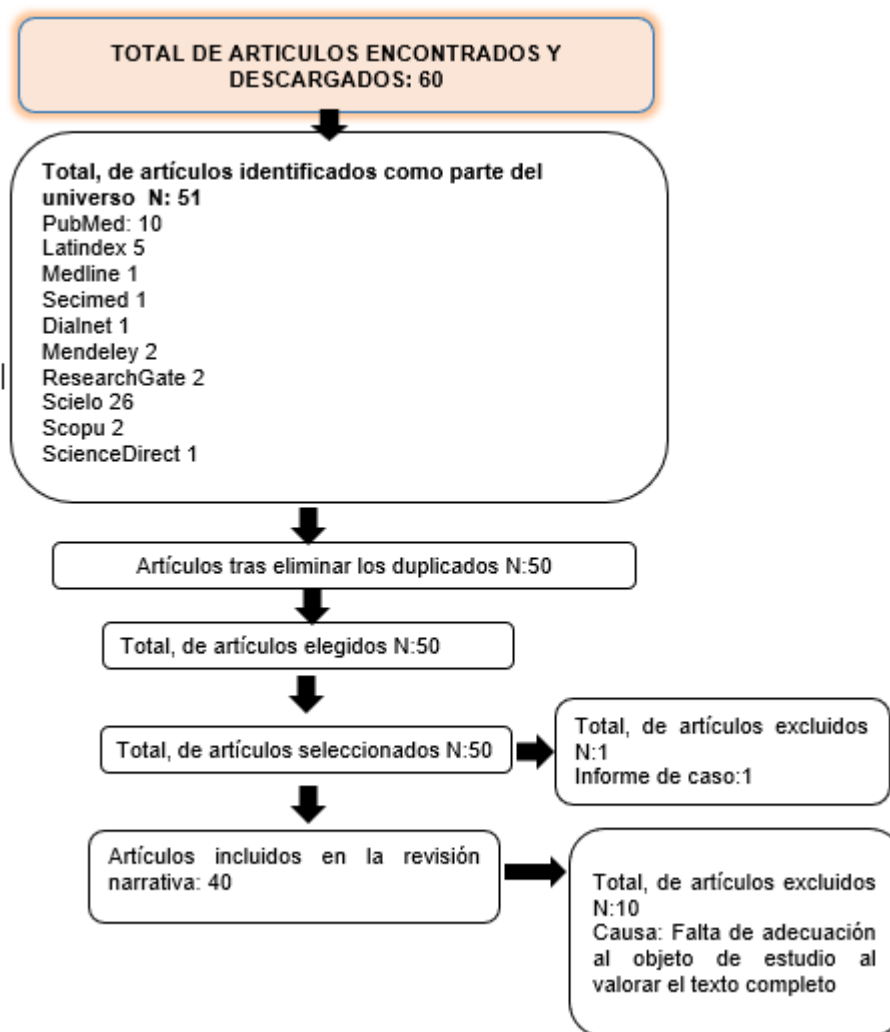
La obesidad infantil se relaciona con múltiples condiciones, dentro de las cuales se encuentran los estilos de vida de la familia y su entorno, así como el tipo de alimentación, el valor nutricional, la actividad física y conducta sedentaria, problemas psicológicos, comorbilidades, entre otras³. En la actualidad se evidencian niños con enfermedades cardiovasculares secundarias a diabetes por una mala alimentación rica en hidratos de carbono, la obesidad acorta la vida de 5,8 a 7,1 años⁴.

El objetivo de esta revisión narrativa es: conocer los principales riesgos asociados a la obesidad infantil y su abordaje desde la atención en salud. Para ello se llevó a cabo una revisión de la literatura contenida en las bases de datos: PubMed, Latindex, Medline, Secimed, Dialnet, Mendeley, ResearchGate, Scielo, Scopus y ScienceDirect. Fue llevada a cabo durante los meses de junio y agosto de 2025, la búsqueda inicial identificó 60 estudios, los cuales se encontraban en PubMed: 10, Latindex 5, Medline 1, Secimed 1, Dialnet 1, Mendeley 2, ResearchGate 2, Scielo 35, Scopus 2, ScienceDirect 1. Durante la selección, 60 estudios fueron examinados por títulos y/o resúmenes, de los cuales fueron excluidos 19, por falta de adecuación al objeto de estudio al valorar el texto completo.

Los 41 estudios restantes se sometieron a una evaluación de texto completo utilizando los criterios de inclusión y exclusión establecidos anteriormente; durante esta etapa se excluyó 1 estudio, debido a que es informe de caso. Por lo tanto, un total de 40 estudios se incluyeron en la presente revisión narrativa. La localización, la selección de artículos, tanto los incluidos como los eliminados, y la causa de su eliminación en la fase de elección se indican en el diagrama de flujo de la figura 1.

Para la extracción de datos de los artículos seleccionados se elaboró una tabla que incluía el título del artículo, autor o autores, año, país, revista, tipo de artículo, población o universo, muestra, metodología aplicada en el estudio y los principales resultados o conclusiones. Toda esta información se incluyó en el anexo 1.

Figura 1. Diagrama de flujo para los resultados de búsqueda de literatura.



Fuente: Elaboración propia.

Discusión

Obesidad infantil: un enemigo silencioso en crecimiento

El presente artículo tuvo como propósito conocer los principales riesgos asociados a la obesidad infantil y su abordaje desde la atención en salud. Los hallazgos revisados confirman que la obesidad infantil constituye un problema de salud que va aumentando en el mundo, por lo que está siendo considerado como un enemigo silencioso debido a su carácter progresivo y sus múltiples complicaciones. La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que “el sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud”⁵. La obesidad es una enfermedad crónica compleja caracterizada por un exceso anormal de grasa corporal que afecta negativamente a la salud física y mental⁶.

La obesidad infantil como pandemia de interés clínico

El sobrepeso y la obesidad en la niñez se asocian con mayor probabilidad de ser adultos obesos y mayor riesgo de sufrir enfermedades no transmisibles⁷. Ya que es la principal causa de enfermedad cardiovascular, dislipidemias y diabetes. Esta patología no solo afecta a los adultos, sino también a los niños. En la actualidad se evidencian niños con enfermedades cardiovasculares secundarias a diabetes por una mala alimentación rica en hidratos de carbono⁸. La tasa de incremento de la obesidad infantil es hasta 30 % más alta en los países con ingreso económico bajo o moderado que en aquellos con ingreso alto⁹. Se evidencia similitud en torno a los efectos metabólicos y cardiovasculares de inicio temprano, como resistencia a la insulina, hipertensión arterial y dislipidemias, que predisponen a enfermedades crónicas en la edad adulta.

La incidencia de la obesidad infantil es un problema global de gran magnitud, con importantes consecuencias para la salud física y psicológica de los niños¹⁰. A sí mismo, varios autores señalan repercusiones psicológicas importantes como: baja autoestima, depresión y estigmatización social que afectan el desarrollo

integral del niño. Sin embargo, algunos estudios difieren en la magnitud del impacto de los factores psicológicos, lo que refleja la necesidad de mayor investigación en este ámbito.

Prevalencia de la obesidad infantil

La obesidad infantil se encuentra presente cada vez en edades más tempranas de la vida¹¹. A nivel global presenta una distribución desigual en el nivel socioeconómico. En los países industrializados, los grupos socioeconómicamente más desfavorecidos suelen presentar mayor prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil.

La obesidad infantil se observa más en zonas urbanas que rurales ya que en las zonas urbanas suele haber más obesidad infantil porque los niños están más expuestos a estilos de vida poco saludables. En las ciudades es más común el consumo de comida rápida, bebidas azucaradas y productos ultra procesados, ya que están al alcance en cada esquina. Además, los espacios para jugar o hacer ejercicio al aire libre son limitados, lo que favorece el sedentarismo: pasan más tiempo frente a la televisión, el celular o la computadora.

En cambio, en las zonas rurales los niños suelen tener más actividad física y acceso a alimentos menos industrializados, aunque también existen riesgos si hay poco acceso a educación en salud o a una alimentación variada. De acuerdo con los últimos datos oficiales, proporcionados por el Ministerio de Salud de El Salvador la prevalencia de sobrepeso en niños menores de 5 años es de 6 %, en relación con el grupo de edad de 7 a 9 años los valores son el 13 % con sobrepeso y el 10 % con obesidad, dando como resultado un 23 % del total de esta población¹².

Factores de riesgo de obesidad infantil

La obesidad resulta de un complejo entramado multifactorial: puede estar asociada a estilos de vida que tienden a desregular horarios de alimentación, de

sueño, de actividad física, y desregulación emocional¹³. El sedentarismo, el tiempo prolongado frente a pantallas y la falta de actividad física regular aumentan el riesgo de sobrepeso. La predisposición genética y los hábitos familiares también influyen, al igual que factores psicológicos como estrés, ansiedad y sueño insuficiente. Además, aspectos sociales y ambientales, como la publicidad de alimentos poco saludables y la limitada disponibilidad de espacios recreativos, contribuyen al problema. La obesidad infantil es, por tanto, multifactorial y requiere intervenciones integrales desde la familia y la comunidad.

Prevención de la obesidad infantil

Debe iniciarse en las primeras etapas de la vida, e incluso algunos expertos señalan la importancia de abordar el problema desde el período de gestación. Los padres y las madres deciden sobre la selección, la estructura y el patrón alimentario de la casa e influyen en su nivel de actividad física y/o sedentarismo (especialmente, el visionado de pantallas). Otro factor a tener en cuenta es el nivel socioeconómico¹⁴.

La Dieta Mediterránea no es solo un patrón alimentario, sino un estilo de vida. Se caracteriza por ofrecer una gran variedad de alimentos entre los que destacan cereales integrales, aceite de oliva (como grasa principal para cocinar), frutas, verduras, frutos secos y el consumo de pescado disminuyendo el de carnes rojas¹⁵. La dieta mediterránea se considera una opción saludable para prevenir el desarrollo de obesidad.

Son pilares fundamentales para su prevención e intervención:

1. Educación para la salud: el obeso debe conocer todo lo relacionado con su enfermedad, lo ayudará a comprender su problema y a erradicarlo adecuadamente.
2. Apoyo psicológico: una gran parte de los obesos son muy ansiosos y esto hace que les dé más apetito¹⁶. Altos niveles de sobrepeso y obesidad y los niveles de sedentarismo, podrían dar como resultado una disminución de la

percepción de la autoeficacia, la competencia física y la aceptación social, lo que podría generar cambios evidentes en la autoestima en la niñez¹⁷.

3. Dieta: sin ella no hay reducción del peso. Debe ser hipocalórica, de preferencia dieta mediterránea.
4. Ejercicio físico: los más recomendables son los aeróbicos, por consumir mayor cantidad de energía y crear menos productos de desechos nocivos al organismo, así como por utilizar como fuente de energía, los carbohidratos y los lípidos¹⁶.

La limitación del tiempo de uso de equipos electrónicos: se debe reducir el tiempo que los niños pasan frente a pantallas, lo que aumentaría el tiempo disponible para la actividad física y disminuiría el sedentarismo¹⁸.

Abordaje de la obesidad infantil desde los servicios de salud

El sector de la salud por sí solo no puede rediseñar los entornos sociales para promover estilos de vida saludables, un enfoque multisectorial es importante¹⁹.

La mayoría de los programas nacionales de salud relacionados con la nutrición se concentran en la desnutrición y las personas aún creen que la obesidad es un signo de buena salud, especialmente para los niños²⁰.

El tratamiento de la obesidad infanto-juvenil, basado en modificaciones higiénico-dietéticas, ofrece habitualmente un éxito limitado y presenta una alta tasa de abandono del seguimiento por parte de los pacientes²¹

El uso de tecnología puede ser una herramienta de motivación para los niños, a realizar cambios en su estilo de vida. Estudios recientes han demostrado que la realidad virtual tiene un potencial prometedor para promover cambios de comportamiento sostenibles, ofreciendo una herramienta económica y ampliamente accesible para la población²².

A diferencia de otros padecimientos de salud, el sobrepeso y la obesidad ha sido ampliamente estudiado. Existe abundante evidencia empírica que lo relaciona con muchas variables, tanto de alimentación, composición corporal, como

condición física, para la disminución del peso, sin embargo, es poca la evidencia que incluye aspectos psicológicos y conductuales como la autoeficacia²³.

Es fundamental continuar trabajando en la mejora de los hábitos de vida de niños y adolescentes, dado el elevado porcentaje que requiere optimizar su alimentación y nivel de actividad física²⁴. Los niños alimentados con lactancia materna exclusiva presentan menores niveles de sobrepeso y obesidad²⁵. Por ello, la adhesión a un patrón alimentario saludable y sostenible durante la etapa pediátrica y la adolescencia ha sido ampliamente discutida a nivel mundial²⁶. Los hábitos alimentarios de los niños en edad preescolar son determinantes en el riesgo de desarrollar sobrepeso y obesidad²⁷. Dietas altas en alimentos procesados y azúcares, con escasa ingesta de frutas y verduras, favorecen el aumento de peso desde temprana edad; Desde el sistema de salud, es esencial implementar estrategias integrales que incluyan educación nutricional a padres y cuidadores, seguimiento del crecimiento infantil, promoción de la lactancia materna y programas comunitarios que fomenten la alimentación saludable y la actividad física. La coordinación entre escuelas, centros de salud y políticas públicas fortalece la prevención y el control de la obesidad en esta etapa.

La obesidad infantil es la epidemia mundial del siglo 21, si no hay una intervención efectiva en el niño, seguramente, se incrementará la incidencia de enfermedades no transmisibles en edades pediátricas y habrá adultos obesos sufriendo las consecuencias de morbilidades que incrementan el riesgo de mortalidad temprana²⁸.

Tabla 1. Principales riesgos asociados a la obesidad infantil y su abordaje desde la atención en salud 4,5,10,11, 13, 14, 15, 18,19, 24, 28, 29,30 .

Factores de riesgo	Estrategias de tratamiento
Alimentación inadecuada	<p>Educación nutricional a los padres de familia acerca de alimentación adecuada alta en el consumo de frutas y verduras, hidratación adecuada, aumento del consumo de proteínas, carnes blanca y disminución del consumo de grasas y alimentos procesados y pacientes lo cual busca fomentar hábitos saludables de alimentación cuando los niños están fuera de casa.</p> <p>referencia de pacientes con alteración del estado nutricional.</p> <p>adherencia a una dieta mediterránea (DM), que promueve una ingesta equilibrada de frutas, verduras, cereales integrales y grasas saludables.</p>
Actividad física	<ol style="list-style-type: none"> 1. Promoción de actividad física como mínimo 30 min al día 5 veces a la semana. 2. Promoción de la participación activa de los niños y adolescentes en las actividades deportivas en sus centros educativos. 3. promover la realización de actividades al aire libre que involucren el movimiento.
Sedentarismo	<p>Promover la realización de actividad física</p> <p>Realizar actividades educativas dirigidas a la educación de los padres de familia sobre tiempo adecuado para el uso de pantallas móviles e</p>

instrumentos electrónicos.

<p>Nivel socioeconómico</p>	<p>Promover hábitos saludables en la familia, adaptándose a sus capacidades económicas.</p> <p>Creación de dietas lo más sanas posibles de acuerdo a los alimentos a los que tiene mayor acceso la familia.</p> <p>Asegurar que los programas de alimentación escolar ofrezcan opciones saludables y variadas, incluyendo frutas, verduras y legumbres.</p>
-----------------------------	---

<p>Obesidad de los padres</p>	<p>Las influencias conductuales perduran entre generaciones, y el riesgo de transmisión de la obesidad de los padres a los hijos puede prevenirse mediante educación de las cabezas del hogar, y concientización del riesgo de desarrollo de otras enfermedades crónicas.</p>
-------------------------------	---

Fuente: elaboración propia con base a los artículos revisados.

Conclusión

La obesidad infantil continúa siendo un enemigo silencioso en crecimiento, impulsado por múltiples factores de riesgo que incluyen la alimentación inadecuada, el sedentarismo, el nivel socioeconómico y la presencia de obesidad en los padres. Identificar estos determinantes permite comprender que la prevención no depende únicamente del niño, sino de un abordaje integral que involucre a toda la familia y al entorno. La implementación de estrategias como la educación nutricional, la promoción de actividad física regular, la adaptación de hábitos saludables según las posibilidades económicas y la modificación del ambiente del hogar en familias con padres obesos, constituye la base de una intervención efectiva desde los servicios de salud. Con ello, es posible fomentar estilos de vida saludables desde edades tempranas y reducir el impacto de esta condición que compromete la calidad de vida presente y futura de la población infantil.

Financiamiento

Los autores declaran no tener fuentes de financiamiento externa.

Referencias bibliográficas

1. Hoseini Nouri SA, Tabrizi M, Zarkesh M, Talebi A, Shahrokhi M, Hassanzadeh Rad A, et al. Management of Obesity in Children: A Narrative Review. *J Pediatr Rev.* el 1 de octubre de 2022;10(4):287–96. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/366932745_Management_of_Obesity_in_Children_A_Narrative_Review
2. Ortega RM, Ortega AIJ, Martinez Garcia RM, Aguilar-Aguilar E, Estevan CL. Childhood obesity as a health priority. Guidelines for improving weight control. *Nutr Hosp.* 2022;39(Ext3):35–8. Disponible en: <https://www.nutricionhospitalaria.org/articles/04308/show>
3. Padilla-Vinueza VE, Tisalema-Tipan HD, Acosta-Gavilán RI, Jerez-Cunalata EI, Moreno-Carrión AA, Salvador-Aguilar AD. Obesidad Infantil y Métodos de Intervención. *Dominio de las Ciencias* [Internet]. el 28 de enero de 2022 [citado el 11 de octubre de 2025];8(1):961–71. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2534>
4. Martín RA, Arenas PCN de. PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL: Problemática pandémica y atención sociosanitaria. *Revista Asociación Española de Enfermería en Cardiología* [Internet]. el 7 de mayo de 2024 [citado el 11 de octubre de 2025];31(92):Cardiol. 2024; 31 (92): 17-26. Disponible en: <https://revista.enfermeriaencardiologia.com/index.php/aeec/article/view/98/116>
5. Murillo-Zavala A, Adrián-Silva CS, Cevallos-Villamar LJ. Obesidad infantil: causas, tipos y complicaciones. *MQRInvestigar* [Internet]. el 19 de febrero de 2024 [citado el 13 de octubre de 2025];8(1):2399–417. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/1006>
6. Sánchez-Carracedo D. El estigma de la obesidad y su impacto en la salud: una revisión narrativa. *Endocrinol Diabetes Nutr* [Internet]. el 1 de diciembre de 2022 [citado el 11 de octubre de 2025];69(10):868–77. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2530016422000301>
7. Aranceta-Bartrina J, Gianzo-Citores M, Pérez-Rodrigo C. Prevalencia de

- sobrepeso, obesidad y obesidad abdominal en población española entre 3 y 24 años. Estudio ENPE. Rev Esp Cardiol [Internet]. el 1 de abril de 2020 [citado el 11 de octubre de 2025];73(4):290–9. Disponible en: <https://www.revespcardiol.org/es-prevalencia-de-sobrepeso-obesidad-y-obes-articulo-S0300893219303306>
8. Torres-González E de J, Zamarripa-Jáuregui RG, Carrillo-Martínez JM, Guerrero-Romero F, Martínez-Aguilar G, Torres-González E de J, et al. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños escolares. Gac Med Mex [Internet]. el 1 de junio de 2020 [citado el 11 de octubre de 2025];156(3):184–7. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000300184&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 9. Molina FAC. Aspectos que inciden en el sobrepeso y obesidad de niñez y adolescencia en San Luis del Carmen y el Rosario. Ciencia Cultura y Sociedad [Internet]. el 11 de julio de 2022 [citado el 11 de octubre de 2025];7(2):71–82. Disponible en: <https://www.uees.edu.sv/revistaenlinea/index.php/CienciaCulturaSociedad/articulo/view/102>
 10. Meneses C, Morales P, Morillo J. Incidencia y consecuencias de la obesidad infantil [Internet]. [citado el 11 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://revgacetaestudiantil.sld.cu/index.php/gme/article/view/607/481>
 11. Garcia K, Ortega A. Programa de intervención psicológica para el manejo de la obesidad infantil [Internet]. [citado el 11 de octubre de 2025]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000300615
 12. Iraheta BE, Bogantes CÁ, Iraheta BE, Bogantes CÁ. Análisis del sobrepeso y obesidad, niveles de actividad física y autoestima de la niñez salvadoreña. MHSalud [Internet]. 2020 [citado el 11 de octubre de 2025];17(1):1–18. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-097X2020000100001&lng=en&nrm=iso&tlng=es
 13. D’Adamo P, Garibotti G, Leive L, Guares G, Vallejo M. Sobrepeso y obesidad

- en infancias de Bariloche, Argentina: más allá de la alimentación y la actividad física. Arch Argent Pediatr. el 1 de octubre de 2023;121(5). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/377085212_Sobrepeso_y_obesidad_en_infancias_de_Bariloche_Argentina_mas_alla_de_la_alimentacion_y_la_actividad_fisica
14. Serral G, Londoño-Cañola C, Continente X, Brugueras S, Sanchez-Martínez F, Ariza C. Prevalencia de obesidad y factores relacionados en escolares de 3 a 4 años. An Pediatr (Engl Ed) [Internet]. el 1 de julio de 2024 [citado el 11 de octubre de 2025];101(1):3–13. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S169540332400105X?via%3Dihub>
 15. Aragón-Aragón A, Parra-Muñoz MD, Nieto-Martínez G, Aragón-Aragón A, Parra-Muñoz MD, Nieto-Martínez G. Adherence to the Mediterranean diet in 5 schools in the Region of Murcia. Revista chilena de nutrición [Internet]. el 1 de octubre de 2024 [citado el 11 de octubre de 2025];51(5):387–92. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182024000500387&lng=en&nrm=iso&tlng=en
 16. Rodríguez Pérez L de G, Benítez Carrazana L, Banguela Beuvides S, Aguiar Santiago XM, Rodríguez Pérez L de G, Benítez Carrazana L, et al. La obesidad infantil, un problema de salud que demanda urgentes intervenciones educativas. EDUMECENTRO [Internet]. 2024 [citado 11 de octubre de 2025];16. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742024000100024&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 17. Iraheta BE, Bogantes CÁ. Análisis del sobrepeso y obesidad, niveles de actividad física y autoestima de la niñez salvadoreña. MHSalud: Revista en Ciencias del Movimiento Humano y Salud [Internet]. 1 de enero de 2020 [citado 11 de octubre de 2025];17(1):1-15. Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/mhsalud/article/view/12781/18584>
 18. Minchola-Castañeda K, Mozo-Marquina R. Medidas de prevención y control contra la obesidad infantil. Gac Med Mex [Internet]. 23 de junio de 2023 [citado 11 de octubre de 2025];159(4):369-002. Disponible en:

https://www.gacetamedicademexico.com/frame_esp.php?id=833

19. Vázquez Gutiérrez GL, Vázquez Palanco JR, Guerra Frutos C, González Sotomayor I, Vázquez Gutiérrez GL, Vázquez Palanco JR, et al. Factores de riesgo asociados con el exceso de peso en el ambiente escolar. *Multimed [Internet]*. 2020 [citado 11 de octubre de 2025];23(5):985-99. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000500985&lng=es&nrm=iso&tlng=es
20. Bhanja S, Mitra S, De JK. Does the Childhood Obesity Require Special Attention? A Cross-sectional Pilot Study. *J Pediatr Rev [Internet]*. 1 de abril de 2023 [citado 11 de octubre de 2025];11(2):179-86. Disponible en: <http://jpr.mazums.ac.ir/article-1-456-en.html>
21. Zamora Auñón A, Guijo Alonso B, De Andrés Esteban EM, Argente J, Martos-Moreno G. Predictores de adherencia al seguimiento y éxito terapéutico en obesidad infantil. *An Pediatr (Engl Ed) [Internet]*. 1 de junio de 2024 [citado 11 de octubre de 2025];100(6):428-37. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403324000791?via%3Dihub>
22. Oudat Q, Messiah SE, Ghoneum AD. The Role of Virtual Reality in Childhood Obesity Treatment: A Narrative Review. *Int J Environ Res Public Health [Internet]*. 1 de febrero de 2025 [citado 11 de octubre de 2025];22(2):195. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/22/2/195/htm>
23. Villegas-Balderrama CV, Villegas-Balderrama KJ, Hernández-Torres RP, Benítez-Hernández ZP. Physical activity programs that include self-efficacy in school children with obesity: a systematic review. *Nutr Hosp [Internet]*. 1 de mayo de 2023 [citado 11 de octubre de 2025];40(3):641-9. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112023000400024
24. Rubio Sánchez P, Hidalgo Sanz J, Subirón Ortego R, Hernández Abadía R, Castejón Ramírez S, Arriba Muñoz A de, et al. Obesidad infantil en niños prepúberes y su relación con factores ambientales. *Pediatría Atención Primaria [Internet]*. 2020 [citado 18 de octubre de 2025];22:113-113. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322020000200113&lng=es&nrm=iso&tlng=es

25. Labraña AM, Ramírez-Alarcón K, Troncoso-Pantoja C, Leiva AM, Villagrán M, Mardones L, et al. Obesidad en lactantes: efecto protector de la lactancia materna versus fórmulas lácteas. Revista chilena de nutrición [Internet]. 2020 [citado 18 de octubre de 2025];47(3):478-83. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000300478&lng=es&nrm=iso&tlng=es
26. Marcilla MC, Marcos LT, López PJT. Beneficios de la dieta mediterránea y la actividad física en adolescentes. Journal of Negative and No Positive Results [Internet]. 30 de julio de 2023 [citado 18 de octubre de 2025];8(3):596-614. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/5255>
27. Goel A, Reddy S, Goel P. Causes, Consequences, and Preventive Strategies for Childhood Obesity: A Narrative Review. Cureus [Internet]. 20 de julio de 2024 [citado 18 de octubre de 2025];16(7). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39161504/>
28. Rodríguez AP, Andarcio RH. Morbilidades asociadas a la obesidad infantil y su prevención desde los primeros mil días. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 12 de abril de 2025 [citado 18 de octubre de 2025];41:e_2391-e_2391. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/2391>
29. José A, Julca O, Weisstaub G, Guevara Mestanza K. Asociación entre diversidad dietética y nivel socioeconómico con sobrepeso y obesidad en adolescentes. Andes Pediátrica [Internet]. 25 de junio de 2025 [citado 18 de octubre de 2025];96(3):367-76. Disponible en: <https://andespediatrica.cl/index.php/rchped/article/view/5507>
30. Porri D, Wasniewska M, Luppino G, Morabito LA, La Rosa E, Pepe G, et al. The Rising Burden of Childhood Obesity: Prevention Should Start in Primary School. Nutrients 2025, Vol 17, Page 650 [Internet]. 11 de febrero de 2025 [citado 18 de octubre de 2025];17(4):650. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/17/4/650/htm>

ANEXOS

ANEXO 1. Extracción de datos de los artículos incluidos para la elaboración del artículo

Características de los estudios incluidos en la revisión narrativa o en informe de Caso							
No.	Autores	Título y tipo de artículo e idioma	Año y País	Revista y Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados/Conclusiones
1	Zarkesh Marjaneh Talebi Ali, Nouri Seyyedeh	Manejo de la obesidad infantil (Artículo original en Ingles)	2022 (Irán)	Revista de Pediatría (Scopus, DOAJ, EBSCO)	Definir la etiología, factores de riesgo, prevención y manejo de la obesidad en niños.	Esta revisión narrativa se realizó mediante una búsqueda bibliográfica de artículos en inglés con las palabras clave "obesidad pediátrica", "niño", "sobrepeso" y "cirugía bariátrica" en las bases de	Resultados: En esta revisión narrativa, primero evaluamos artículos relevantes para definir la obesidad infantil y mencionar sus etiologías. Posteriormente, analizamos la probabilidad de obesidad persistente desde la infancia hasta la edad adulta, así como los riesgos de transmisión intergeneracional y perinatal. También observamos la obesidad sindrómica, la evaluación de la obesidad infantil y sus

					<p>datos PubMed, Scopus, ISI Web of Sciences, Cochrane y EMBASE, de 2001 a 2021, para cuatro categorías de etiología, factores de riesgo, prevención y manejo de la obesidad infantil. Se consideraron artículos científicos, revisiones sistemáticas, metaanálisis, consensos, recomendaciones y guías internacionales</p>	<p>complicaciones, así como las intervenciones médico-quirúrgicas. Conclusión: La programación metabólica en períodos específicos de la vida, como antes y durante el embarazo, la infancia y en la edad de adiposidad de rebote (5,5 años), es necesaria para prevenir la obesidad infantil. Los cambios en el estilo de vida, las modificaciones en la dieta, la promoción de la lactancia materna exclusiva y el aumento de la actividad física son los principios fundamentales para prevenir y controlar la obesidad. Es prudente descartar causas sindrómicas y endocrinológicas de obesidad en pacientes sospechosos, así como su tratamiento.</p>
--	--	--	--	--	---	---

						les y nacionales publicadas sobre obesidad pediátrica.	
2	Ortega Rosa, Jiménez-Ortega Ana Isabel, Martínez-García Rosa, Aguilar-Aguilar Elena, Lozano-Esteban Carmen	La obesidad infantil como prioridad sanitaria. Pautas en la mejora del control de peso (Artículo original en español)	2022 (Cuba)	Revista Cubana de Medicina General Integral (Medline, Biblioteca Virtual de Salud, Google Académico, SciELO)	conocer las pautas en la mejora y control de peso infantil.	Artículo de revisión narrativa	Conclusiones: La interacción entre conductas saludables aumenta las posibilidades de reducir el exceso de peso, lo que debe considerarse al planificar campañas de educación nutricional encaminadas a mejorar los hábitos alimentarios y el control de peso de la población infantil. Por otra parte, las pautas constructivas deberían recibir mayor atención en el futuro respecto a las pautas restrictivas

3	Padilla-Vinueza Verónica Elizabeth Acost Roberto Iván Moreno Ana	Obesidad Infantil y Métodos de Intervención (Artículo en español)	2022 (Ecuador)	revista VedVinueza (dialnet)	Conocer como el entorno influye en la obesidad infantil.	revisión sistemática con la búsqueda de literatura científica en el período de cinco años, se utilizaron los términos predeterminados y palabras claves para identificar estudios relevantes, en páginas de inglés y español	Resultados: en la revisión sistemática que se realizó se obtuvo que la obesidad infantil es un problema global, que los factores que afectan la misma son problemas relacionados con la actividad física baja, problemas de estrés, sedentarismo, hábitos alimentarios poco saludables, problemas de autoestima, actualmente la pandemia de COVID 19 y sus afectaciones a nivel familiar. Conclusiones: Los determinantes que influyen en la obesidad infantil de manera directa son el sedentarismo debido a los cambios en la forma de recreación, por disminución de espacios verdes y espacios públicos poco accesibles y peligrosos, lo que ha hecho que
---	---	---	-------------------	------------------------------------	--	---	---

							gane un lugar importante el mundo de los video juegos que son modos de entretenimiento sedentarios disminuyendo el juego al aire libre, la televisión y sus anuncios de alimentos de alto contenido calórico
4	Martin Raquel Alba, Núñez de Arenas Piedad	Prevención de la obesidad infantil: Problemática pandémica y atención sociosanitaria (Artículo original en español)	2025(España)	Revista Asociación Española de Enfermería en Cardiología (LATINDEX)	Reflexionar sobre la obesidad como enfermedad crónica multifactorial. 2. Debatir sobre sus factores causales, genéticos y	Revisión sistemática de acuerdo con las directrices de "Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) Guidelines": enero 2023-agosto de 2024 en las bases de	Conclusiones: La obesidad es una pandemia de interés clínico que es la principal causante de enfermedad cardiovascular, dislipidemias y diabetes. Esta patología no solo afecta a los adultos, sino también a los niños. En la actualidad se evidencian niños con enfermedades cardiovasculares secundarias a diabetes por una mala alimentación rica en hidratos de carbono. La

				ambientes. 3. Establecer la importancia de la nutrigenómica y los nutraceuticos para el beneficio y prevención de la obesidad	datos Web of Science, PubMed, Scopus, Scielo, Cochrane, EBSCO.	obesidad acorta la vida de 5,8 a 7,1 años.
--	--	--	--	--	--	--

5	Murillo-Zavala, Phd Anita	Obesidad infantil: causas, tipos y complicaciones (artículo en español e inglés)	2024 (Perú)	revista Journal Scientific MQRInvesigar (reachgate)	demostrar obesidad infantil; causas, tipos y complicaciones, aplicando metodología de diseño documental de tipo descriptivo y explicativo, mediante revisión sistemática en bases de datos internacionales y	La investigación empleó un diseño documental, descriptivo y explicativo, basado en una revisión sistemática de estudios nacionales e internacionales. Se consultaron diversas bases de datos académicas para recopilar información sobre las causas, tipos y complicaciones de la obesidad infantil	Resultados: la revisión reveló que la obesidad infantil es un trastorno multifactorial influenciado por: Factores genéticos: predisposición hereditaria al sobrepeso. Hábitos alimenticios inadecuados: consumo excesivo de alimentos ultra procesados y bebidas azucaradas. Sedentarismo: falta de actividad física regular y aumento del tiempo frente a pantallas. Además, se identificaron diversas complicaciones asociadas a la obesidad infantil, tanto a corto como a largo plazo. Conclusiones: La obesidad infantil representa un desafío significativo para la salud pública, con implicaciones tanto físicas como psicológicas. Es
---	---------------------------	--	-------------	---	--	---	--

					nacionales		fundamental implementar estrategias preventivas que incluyan: Promoción de hábitos alimenticios saludables. Fomento de la actividad física regular. Educación y sensibilización en la comunidad. Políticas públicas que apoyen entornos saludables.
6	Carracedo Sánchez David	El estigma de la obesidad y su impacto en la salud (Artículo original en inglés)	2022 (España)	Revista Endocrinología, Diabetes y Nutrición (PubMed/MEDLINE, Scopus)	Ofrecer una revisión narrativa de la literatura reciente sobre el estigma de la obesidad, focalizándose en su	Revisión Narrativa	CONCLUSIONES: El estigma de la obesidad prevalece en muchas áreas de la vida de las personas, incluida la salud, el trabajo, la educación, la familia, los medios de comunicación, la salud pública y la sociedad en general.

					efecto perjudicial sobre la salud.		
7	Arancet Javier Gianzo Marta Pererz Carmen	Prevalencia de sobrepeso, obesidad y obesidad abdominal en población española	2020 (España)	revista de la sociedad española de cardiología (PubMed/Medline)	evaluar la prevalencia de exceso de peso y obesidad abdominal (OA) con base en mediciones antropométricas individuales, según diferentes criterios, en población	La muestra procede del estudio ENPE. Este análisis se refiere a población entre 3 y 24 años (n=1.601). Las mediciones antropométricas se realizaron en los domicilios por observadores entrenados según protocolos internacionales estandariza	Resultados: La prevalencia de sobrecarga ponderal (sobrepeso+obesidad) supera el 30% con todos los criterios utilizados. Se estima la prevalencia de sobrepeso (International Obesity Task Force) en el 34,1% (IC95%, 31,8-36,4) y la obesidad en el 10,3% (IC95%, 8,9-11,9). La prevalencia de OA (índice cintura-talla $\geq 0,5$) se estima del 31,2% (IC95%, 29,0-33,5) y coinciden los 3 criterios en el 20,9% (IC95%, 18,1-22,1) del colectivo. El 16% (IC95%, 13,8-17,8) tiene sobrecarga ponderal y OA concomitante. Conclusiones:

					<p>español a entre 3 y 24 años y analizar su distribución</p>	<p>dos. Se definió el sobrepeso y la obesidad según los criterios del International Obesity Task Force, la Organización Mundial de la Salud y Orbegozo 2011 y la OA según el índice cintura-talla $\geq 0,5$, criterios de Taylor y percentil 90 de Orbegozo 2011.</p>	<p>La prevalencia de sobrepeso, obesidad y OA en la población española entre 3 y 24 años es alta, mayor en varones que en mujeres. Con diferentes criterios, la prevalencia de OA se aproxima al 30%. El 71,6% de los que se tipifican como obesos por los 3 criterios se clasifican también como OA por los diferentes puntos de corte.</p>
--	--	--	--	--	---	---	--

8	Torres-González Enmanuel, Zamarripa-Jáuregui Rosa, Carrillo-Martínez José, Guerrero-Romero Fernando, Martínez-Aguilar Gerardo.	Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños escolares (Artículo original en español)	2020 (México)	Gaceta médica de México (SciELO)	conocer la prevalencia del sobrepeso y la obesidad en niños escolares.	Encuesta transversal realizada entre enero de 2017 y diciembre de 2018. Se incluyeron 24 600 niños de seis a 11 años, de 138 escuelas del municipio de Durango. Se utilizaron los valores de referencia del índice de masa corporal establecidos por la Organización Mundial de la Salud para determinar	Resultados: La prevalencia de sobrepeso fue de 19.7 %, la de obesidad de 16 % y la de SO de 35.7 %. En el grupo de seis años se encontró una prevalencia de SO de 25.4 % y en el de 11 años, de 41.1 %. Conclusiones: La prevalencia de SO en niños de seis a 11 años del municipio de Durango es más elevada que la reportada en la encuesta nacional por entidad federativa en 2012 y la nacional en 2016; se observó tendencia al incremento conforme aumenta la edad.
---	--	---	---------------	----------------------------------	--	--	--

						la presencia de SO.	
9	Castañeda Molina Flor Argentina	Aspectos que inciden en el sobrepeso y obesidad de niñez y adolescencia en san Luis del Carmen y el rosario El Salvador (artículo en español e inglés)	2022 (El Salvador)	revista de ciencia, cultura y sociedad. (ResearchGate)	determinar las condiciones económicas, sociales y culturales que contribuyen al sobrepeso y obesidad en la niñez y adolescencia y el grado de efectividad de políticas	El estudio centró el enfoque cualitativo, porque existe suficiente evidencia científica de información cuantitativa que permite determinar la magnitud del problema y su impacto en la problemática de sobrepeso, obesidad y Enfermedades No	Resultados: hábitos alimenticios poco saludables y sedentarismo conclusiones: En cuanto a las coincidencias sobre la publicidad, se encontró que todos los actores consultados opinan que la publicidad influye en el consumo de los alimentos y bebidas no saludables. Sobre la promoción de la alimentación saludable y hábitos de vida saludable en el centro escolar se concluye, de forma desagregada, que en un centro escolar existe una adecuada promoción y en el otro no. En cuanto a la

					públicas en atención a salud en los municipios de San Luis del Carmen y El Rosario	Transmisibles (ENT). Sin embargo, no las causas o razones que expliquen el problema.	disponibilidad y acceso de alimentos saludables, para un municipio existe la disponibilidad, pero en el otro no.
10	Marcillo Cinthia Vanessa Meneses Ponce Karen Gabriela Morales Cano Morillo Julio Rodrigo	Incidencia y consecuencias de la obesidad infantil	2024 (Cuba)	revista Gaceta Médica Estudiantil (Secimed)	describir la incidencia de la obesidad infantil a nivel mundial y en diferentes regiones geográficas, utilizando los datos	se realizó una revisión sistemática mediante el método PRISMA (5) en artículos publicados en el periodo de 2016-2020, en las bases de datos PubMed y Scopus. La búsqueda se realizó	Resultados: en relación con las consecuencias de la obesidad infantil, exploró los efectos en la salud física y encontró que los niños obesos tienen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares y alteraciones patológicas como la diabetes. Además, destacaron la importancia de intervenir tempranamente para prevenir complicaciones a largo plazo. Conclusiones: la

					recopilados por PRISM A 2020.	en el periodo de noviembre del 2023 a enero del 2024	incidencia de la obesidad infantil es un problema global de gran magnitud, con importantes consecuencias para la salud física y psicológica de los niños. Estos resultados respaldan la necesidad de implementar políticas y programas efectivos que aborden los determinantes de la obesidad infantil, fomentando entornos saludables y promoviendo estilos de vida activos y equilibrados desde la infancia.
11	García Rodríguez Keytel, Ortega Bravo Alina Julia	Programa de intervención psicológica para el manejo de la obesidad infantil (Artículo original en español)	2022 (Cuba)	Revista Humanidades Medicas (Scielo)	Exponer resultados de un estudio acerca de los hábitos asociados	Se realiza un análisis cualitativo, en el que se exponen los resultados a partir de la observación de la	Resultados: En el presente estudio predominó la presencia de hábitos de alimentación y de actividad física no saludables, se constató la inadecuación en cuanto a la cantidad y la

				<p>os a la obesidad infantil, en la medida, además, en que se evalúan las relaciones afectivas compensatorias y las actitudes generadoras de alteraciones psicológicas en la familia, en función de la</p>	<p>tendencia de las variables en el grupo. Se aplicaron la entrevista al niño y a la familia, el análisis psicográfico y las Siete figuras de Collins. Se examinan variables psicológicas.</p>	<p>frecuencia con las que consumen los alimentos, la presencia de horarios irregulares en el consumo de los alimentos, la presencia de determinados rituales inadecuados asociados a la alimentación en cuanto al uso del alimento para la canalización de las emociones, situaciones o lugares donde eran ingeridos los alimentos, así como la presencia de ingesta compulsiva de los alimentos.</p>
--	--	--	--	--	--	---

					presentación de elementos del programa de intervención psicológica dirigido al manejo de la obesidad en un grupo de niños obesos que constituyeron parte de la muestra.		
--	--	--	--	--	---	--	--

12	Iraheta Boris Alvarez Carlos	Análisis del sobrepeso y obesidad, niveles de actividad física y autoestima de la niñez salvadoreña (artículo en español e inglés)	2020 (El Salvador)	MH Salud (SciELO)	analizar la prevalencia del sobrepeso y obesidad, el nivel de actividad física y de autoestima de los estudiantes de cuarto a sexto grado de educación básica en diez escuelas del municipio de San	El desarrollo de estudio fue de carácter transversal descriptivo-inferencial, se tomó una muestra por conglomerados de los siete distritos escolares del municipio de San Salvador, El Salvador, en donde las autoridades de la departamental de educación, directivos escolares y padres dieron	Resultados: Los resultados obtenidos al medir la actividad física mostraron, con un 53.7 %, que existe un nivel bajo y no alcanzan el necesario de actividad física establecido por la Organización Mundial de la Salud, condición que los hace propensos a padecer Enfermedades No Transmisibles (ETN), accidentes cerebrovasculares y algún tipo de cáncer Conclusiones: Los niveles de sobrepeso y obesidad de 23.3 % son alarmantes, pues muestra y comprueba el riesgo latente de esta población, porque supone que en la edad adulta seguirán con la prevalencia de estas condiciones, lo que les llevaría a adquirir enfermedades crónicas no transmisibles, tales
----	---------------------------------	--	-----------------------	----------------------	---	--	--

					Salvador.	autorización a participar.	como: dislipidemias, hipertensión arterial, diabetes y obesidad, lo que disminuye su calidad de vida y representa una carga para el sistema de salud.
13	D'Adamo Paola, Garibotti Gilda, Leive Lorena, Guares Germán, Vallejo Mariano, Clausen Marcos, Lozada Mariana	Sobrepeso y obesidad en infancias de Bariloche, Argentina: más allá de la alimentación y la actividad física (Artículo original en español)	2024 (Argentina)	Revista Archivos Argentinos de Pediatría (Scielo)	Evaluar la prevalencia de SOI en una población de primer y séptimo grado de escuelas públicas de Bariloche, y analizar su relación con	Estudio transversal y analítico	Conclusiones: La población con obesidad consumió menor cantidad de alimentos protectores, realizó menor actividad física fuera de la escuela y presentó mayores ítems de riesgo de sueño que quienes presentaron normo/sobrepeso. Los niños con obesidad de séptimo grado presentaron mayor nivel de estrés percibido. Es de destacar el uso generalizado de pantallas antes de ir a dormir, así como, un mayor riesgo de obesidad en niños que

					estos parámetros.		comen mirando televisión todos los días.
14	Serral Gemma Londo Catalina Continente Xavier Brugueras Silvia Martínez Francesca Sanchez Ariza Carlos	Prevalencia de obesidad y factores relacionados en escolares de 3 a 4 años	2024 (España)	Revista española de endocrinología pediátrica (PubMed)	Describir la prevalencia de obesidad y analizar posibles diferencias según características sociodemográficas, alimentación, actividad física, visionado de pantallas y percepción	Se realizó un estudio transversal a una muestra representativa, según NSE del barrio de la escuela (favorecido/desfavorecido) y titularidad (pública/confirmada privada) de escolares de 3 a 4 años de edad de la ciudad de Barcelona en el curso 2016-2017.	Resultados: El 7,0% de las niñas y el 7,1% de los niños de 3-4 años presentaron obesidad. Se observó una diferencia estadísticamente significativa entre el peso según sexo ($p = 0,019$), hallándose mayor prevalencia de sobrepeso en niñas (19,1%) que en niños (15,2%). En los distritos con RFD más desfavorecido hubo mayor porcentaje de obesidad (8,3%) que en los de RFD más favorecido (5,2%; $p = 0,004$) Conclusiones: Las familias de hijos/as con obesidad tenían con mayor frecuencia progenitores obesos, de

					familiar sobre el peso y la alimentación de sus hijos/as en escolares de 3 a 4 años de Barcelona.		procedencia extranjera, con NSE bajo y con estudios primarios o secundarios.
15	Aragón Angelica, Parra María Dolores, Nieto Gema	Adherencia a la dieta mediterránea en 5 colegios de la Región de Murcia (Artículo original en español)	2024 (Chile)	Revista Chilena de nutrición (SciELO)	Determinar el grado de adherencia a la Dieta Mediterránea (ADM) de los escolares de Lorca, Murcia,	estudio de corte transversal-descriptivo.	Resultados La muestra estuvo constituida por 205 niños y 162 niñas, con edades comprendidas entre 9 y 12 años correspondientes a los cursos de quinto y sexto de primaria. El 80,3% cursaban quinto de primaria y el 19,7% restante sexto. Conclusiones

					y su relación con factores asociados al sobrepeso y la obesidad.		De acuerdo con los datos obtenidos, la adherencia a la dieta mediterránea fue alta en un porcentaje elevado de los escolares estudiados, independientemente de su sexo, edad y de sus hábitos, aunque existe todavía un amplio margen de mejora.
16	Rodríguez Pérez Lourdes de Guadalupe, Benítez Carrazana Luisa, Banguela Beuvides Sandra, Aguiar Santiago Mónica	La obesidad infantil, un problema de salud que demanda urgentes intervenciones educativas. (Artículo original en español)	2024 (Cuba)	Edumecentro (Revista Educación Médica del Centro) (scielo)	Reconocer la obesidad infantil como un problema de salud que demanda urgentes intervenciones educativas	Estudio analítico	Conclusión: La intervención educativa aplicada a niños de 9 años que presentan obesidad y sobrepeso, constituyen acciones que modificarán el estilo de vida de estos, al tiempo que influyen sobre la educación familiar para enfrentar este problema de salud en niños y adolescentes.

17	Iraheta Boris Alvarez Carlos	Análisis del sobrepeso y obesidad, niveles de actividad física y autoestima de la niñez salvadoreña (artículo en español e inglés)	2020 (El Salvador)	MH Salud (SciELO)	analizar la prevalencia del sobrepeso y obesidad, el nivel de actividad física y de autoestima de los estudiantes de cuarto a sexto grado de educación básica en diez escuelas del municipio de San	El desarrollo de estudio fue de carácter transversal descriptivo-inferencial, se tomó una muestra por conglomerados de los siete distritos escolares del municipio de San Salvador, El Salvador, en donde las autoridades de la departamental de educación, directivos escolares y padres dieron	Resultados: Los resultados obtenidos al medir la actividad física mostraron, con un 53.7 %, que existe un nivel bajo y no alcanzan el necesario de actividad física establecido por la Organización Mundial de la Salud, condición que los hace propensos a padecer Enfermedades No Transmisibles (ETN), accidentes cerebrovasculares y algún tipo de cáncer Conclusiones: Los niveles de sobrepeso y obesidad de 23.3 % son alarmantes, pues muestra y comprueba el riesgo latente de esta población, porque supone que en la edad adulta seguirán con la prevalencia de estas condiciones, lo que les llevaría a adquirir enfermedades crónicas no transmisibles, tales
----	---------------------------------	--	-----------------------	----------------------	---	--	---

					Salvador.	autorización a participar.	como: dislipidemias, hipertensión arterial, diabetes y obesidad, lo que disminuye su calidad de vida y representa una carga para el sistema de salud.
18	Castañeda Kevin Minchola Mozo-Marquina Renzzo	Medidas de prevención y control contra la obesidad infantil (artículo en idioma español e inglés)	2023 (México)	Gaceta Medica de México (Scielo)	conocer las medidas de prevención y control de la obesidad infantil	revisión documentada	conclusiones: la prevención y control de la obesidad infantil requieren un esfuerzo conjunto de la sociedad, en el que se involucren padres, profesores, profesionales de la salud e, incluso, políticos en funciones. La implementación de estas medidas podría ayudar a reducir el riesgo de obesidad, mejorar la salud infantil y reducir el riesgo de enfermedades crónicas en la edad adulta.

19	<p>Vázquez Gutiérrez Giselle Lucila , Vázquez Palanc Julio Roberto, Fruto</p> <p>Se realizó una búsqueda bibliográfica en la base de datos Medline, González Sotomayor Iliana</p>	<p>Factores de riesgo asociados con el exceso de peso en el ambiente escolar (Artículo original en español)</p>	2020 (Cuba)	Revista Multimedia (Scielo)	<p>identificar los factores de riesgo para el exceso de peso en dos semestres de la ciudad de Manzanillo-Granma durante el periodo septiembre-octubre del año 2018.</p>	<p>se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. El universo estuvo integrado por los escolares sobrepesos y obesos en edades comprendidas entre seis y doce años, en dos semestres de la ciudad de Manzanillo-Granma durante el periodo septiembre-octubre del año 2018.</p>	<p>Resultados: Los factores de riesgos que condicionan la obesidad incluyen la herencia genética; el comportamiento del sistema nervioso, endocrino y metabólico; y el tipo o estilo de vida que se lleve. Conclusiones: Para resolver el exceso de peso en escolares se requiere de nuevas estrategias por lo que se recomienda diseñar un programa de intervención en educación alimentaria y aumentar las horas de actividad física de los niños en la escuela y el hogar</p>
----	---	---	-------------	-----------------------------	---	---	--

20	Bhanja Sushanta, Mitra Satabdi, Krishna Jiban	¿Requiere la obesidad infantil atención especial? (Artículo original en inglés)	2023 (India)	Revista de Pediatría (Mendeley)	El estudio se realizó para evaluar los efectos de diferentes determinantes de la obesidad infantil.	Se realizó un estudio observacional descriptivo de febrero a julio de 2020 entre niños de 5 a 18 años que asistían al departamento ambulatorio de Pediatría de una facultad de medicina ubicada remotamente en el distrito sur de 24 Parganas de Bengala Occidental.	Resultados. La obesidad infantil es un estado multidimensional que evoluciona a través de una interacción no lineal y una combinación de factores, a saber, la educación de los padres, los factores socioeconómicos, la lactancia materna exclusiva, diferentes parámetros de laboratorio, el nivel de actividad física y el patrón, para demostrar evidencia experiencial o empírica. Conclusión: La obesidad infantil está en aumento y es el impulso para ser la pandemia del siglo XXI. En el área de estudio con antecedentes semiurbanos, la sección transversal de la población mostró evidencia alarmante de ello. Los factores que muestran un impacto
----	---	---	--------------	---------------------------------	---	--	--

							positivo significativo en él, como la lactancia materna exclusiva, el perfil lipídico, el nivel de azúcar en sangre, las pruebas de función hepática, el nivel de actividad física y el grosor de la íntima-media carotídea son factores de riesgo modificables y, por lo tanto, se puede tomar el papel definitivo de las medidas preventivas primordiales y primarias para su control.
21	Auñón Ana Zamora, Esteban De Andrés Eva Maria, Argente Jesus	Predictores de adherencia al seguimiento y éxito terapéutico en obesidad infantil (Artículo original en inglés)	2024 (España)	Anales de Pediatría (Scopus, METRO, EMBASE, PubMed)	Identificar los diversos predictores de adherencia al seguimiento y éxito terapéutico en obesidad	Estudio analítico observacional, longitudinal, retrospectivo de una cohorte de 1.300 pacientes afectados de obesidad, definida	Resultados Se reclutó una cohorte de 1.300 pacientes afectados de obesidad, con edad media de $10,46 \pm 3,48$ años e IMC Z-score medio de $4,01 \pm 1,49$; 52,8% de sexo masculino y 47,2% femenino; 693 (53,3%) eran prepuberales mientras que 607 (46,7%) ya habían

					<p>d infantil.</p> <p>como cociente de desviaciones estándar respecto a la media del índice de masa corporal (IMC Z-score) > + 2, de acuerdo con las referencias de Hernández et al.</p>	<p>iniciado su desarrollo puberal. La etnia predominante fue la caucásica (75,8%), seguida de la hispana (19%), con representación de otras etnias inferior al 2%¹⁴.</p> <p>Conclusiones</p> <p>Algunas características de los niños afectos de obesidad pueden orientar acerca de un mayor riesgo de AP del seguimiento o de una mayor probabilidad de ENT, debiendo considerarse en el diseño de la estrategia de intervención y pauta de seguimiento, aunque la capacidad predictora de estas variables es limitada.</p>
--	--	--	--	--	---	--

22	Qutaibah Oudat, Sarah E Messiah, Alia Dawlat Ghoneum	El papel de la realidad virtual en el tratamiento de la obesidad infantil (artículo en español)	2025 (Suiza)	Revista Internacional de Investigación y Salud Pública (Revista Internacional de Investigación y Salud Pública)	Contribuir al crecimiento del conocimiento sobre el uso de la RV en la investigación y la práctica médica, proporcionando información sobre cómo la RV puede mejorar la motivación, aumentar la actividad física	El estudio es una revisión narrativa que siguió las directrices ampliadas de PRISMA para garantizar rigor metodológico y transparencia. Se incluyeron estudios publicados entre 2014 y 2024 que evaluaron intervenciones basadas en realidad virtual (RV) para el tratamiento de la obesidad infantil en	Resultados: las intervenciones basadas en RV aumentaron la actividad física de intensidad ligera y redujeron el comportamiento sedentario en niños. Sin embargo, estos efectos no fueron sostenidos a largo plazo. La escasez de estudios limita la generalización de estos hallazgos, destacando la necesidad de cautela en su interpretación Conclusiones: La revisión destaca una brecha significativa en la literatura respecto al papel de la RV en el tratamiento de la obesidad infantil. Aunque los resultados preliminares son prometedores, se requiere más investigación para evaluar la eficacia de las intervenciones basadas en RV en la promoción
----	--	---	--------------	---	--	--	---

					y ofrecer apoyo personalizado para el cambio de comportamiento en el manejo de la obesidad pediátrica.	niños menores de 12 años	de la actividad física, la mejora de la educación nutricional y el apoyo al cambio de comportamiento en niños menores de 12 años. Ampliar esta base de evidencia es crucial para desarrollar intervenciones accesibles y atractivas adaptadas a los niños.
23	Villegas Balderman Cinthia Villegas Balderrama Karen Janeth Hernandez Torrez, Patricia Benitez Hernandez Zuliana	Programas de actividad física que incluyen la autoeficacia en escolares con obesidad: revisión sistemática	2023 (España)	Revista de Instituto de Salud III (Scielo)	analizar las características de los programas de actividad física que mejoran la autoefic	revisión sistemática de diseño observacional-descriptiva	conclusiones: uno de los mayores desafíos de la salud pública será, el tratamiento de la obesidad. La obesidad es considerada una enfermedad crónica y multifactorial (como lo es el consumo de alimentos procesados con altos niveles de azúcar, grasas trans y sal). Además, la escasa

					acia en niños y adolescentes con obesidad a través de una revisión sistemática.		actividad física que realizan los niños, niñas y adolescentes, desemboca en una vida sedentaria y hábitos alimenticios no saludables que agravan el problema
24	Rubio Sánchez Patricia, Hidalgo Sanz Juan, Subirón Ortego Raquel, Arriba Muñoz Antonio	Obesidad infantil en niños prepúberes y su relación con factores ambientales. (Artículo original en Español e Inglés)	2020 (España)	Revista Pediatría de Atención Primaria (SciELO)	caracterizar a una población prepúber en cuanto a sus datos antropométricos y sus hábitos alimentarios, de ejercicio físico y	Estudio Transversal	Conclusiones: Hay que seguir trabajando en mejorar los hábitos en la vida de los niños y adolescentes, dado el alto porcentaje que tiene que optimizar su alimentación y nivel de actividad física. Se recomienda la realización de nuevos estudios que comparen el uso de nuevas tecnologías entre población rural y urbana.

					del uso de nuevas tecnologías, dado que se encuentran en una edad vulnerable.		
25	Labraña Ana María, Ramírez-Alarcón Karina, Troncoso Pantoja, Claudia, Leiva, Ana Maria, Villagran Marcelo	Obesidad en lactantes: efecto protector de la lactancia materna versus fórmulas lácteas. (Artículo original en Español)	2020 (Chile)	Revista chilena de nutrición (scielo)	El objetivo del trabajo fue analizar el posible efecto protector de la lactancia materna respecto a la obesidad	Esta revisión se realizó consultando las bases de datos a través de los motores de búsqueda PubMed, Web of Science y Scielo para obtener los artículos de	CONCLUSIÓN La LME hasta el sexto mes de vida del lactante, y complementada con alimentación sólida (no láctea) hasta los dos años y más, es recomendada y podría proteger contra la obesidad infantil y sus comorbilidades asociadas en la vida adulta, aunque, el beneficio que la LM puede ofrecer contra el riesgo de obesidad en la

					d infantil versus fórmulas lácteas	los últimos 5 años.	población general es pequeña.
26	Cebrián Marcilla Marta, Loreto Tárrega Marcos, Tárrega López Pedro	Beneficios de la dieta mediterránea y la actividad física en adolescentes. (Artículo original en Inglés)	2023 (España)	Journal of Negative and No Positive Results (Scielo)	Describir la importancia de la dieta y la actividad física en adolescentes, valorar el grado de adherencia a estos patrones y resaltar los beneficios que supone participar	Método: Búsqueda sistemática de la literatura científica publicada en materia de dieta mediterránea y actividad física en este grupo de población.	Resultados: Los niños y adolescentes se han ido alejando de estos estilos de vida saludables, generando la necesidad de aplicar estrategias de intervención que promuevan nuevos hábitos en adolescentes, entre los que se incluya una adecuada alimentación basada en la dieta mediterránea, asociada a un programa de actividad física semanal, lo aporta múltiples beneficios tanto a nivel cardio respiratorio, metabólico, musculoesquelético, como cognitivo y emocional. Conclusiones: Se puede resaltar la importancia

					r en estilos de vida saludables.		de aplicar la dieta mediterránea y la actividad física en los hábitos de vida de los adolescentes ya que incluyen numerosos beneficios a nivel físico, cognitivo y psicológico, necesarios para un correcto desarrollo en esta etapa del desarrollo
27	Goel, Ashish Reddy, Spoorti Goel, Paula	causas, consecuencias y estrategias preventivas de la obesidad infantil (artículo en español e inglés)	2024 (india)	pubmed	proporcionar una visión general de las causas y consecuencias de la obesidad infantil, así como de las estrategias	Método: Búsqueda sistemática de la literatura científica	conclusiones: La obesidad infantil es un problema complejo de salud pública con profundas implicaciones para el bienestar físico y psicológico. Una parte significativa de la población mundial padece obesidad. El sedentarismo, el aumento del consumo de alimentos ultraprocesados y las disparidades socioeconómicas son factores clave. La pandemia de COVID-19 ha exacerbado aún más

					preventivas		estos problemas, provocando un aumento repentino de las tasas de obesidad infantil. Las consecuencias de la obesidad infantil van más allá de problemas de salud inmediatos como la diabetes tipo 2 y las enfermedades cardiovasculares; los niños obesos tienen un mayor riesgo de padecer problemas psicológicos como depresión, ansiedad y baja autoestima, que pueden persistir hasta la edad adulta
28	Peña Rodríguez, Alvaro Hernández Andarcio Roxana	Morbilidades asociadas a la obesidad infantil y su prevención desde los primeros mil días (artículo en español e inglés)	2025 (Peru)	Revista Cubana de Medicina General Integral (Medline, Biblioteca Virtual de Salud, Google	Describir desde la producción científica al incremento de pacientes	Se realizó una revisión documental. Se localizaron y seleccionaron estudios relevantes en las bases electrónicas	Resultados: factores que inciden en la obesidad infantil son genéticos, alimenticios y sedentarismo. Conclusiones: La obesidad infantil es la epidemia mundial del siglo 21, si no hay una intervención efectiva en el niño, seguramente, se

				Académico, SciELO)	obesos en edad pediátrica y su relación con las diferentes morbilidades.	Medline, Biblioteca Virtual de Salud, Google Académico, SciELO y en libros digitales. Para la búsqueda se emplearon los vocablos: obesidad infantil, sobrepeso, síndrome metabólico en niños, diabetes mellitus en niños, enfermedades no transmisibles	incrementará la incidencia de enfermedades no transmisibles en edades pediátricas y habrá adultos obesos sufriendo las consecuencias de morbilidades que incrementan el riesgo de mortalidad temprana
--	--	--	--	--------------------	--	---	---

29	Guevara Mestanza Karen, Ormeño Alexis	Asociación entre diversidad dietética y nivel socioeconómico con sobrepeso y obesidad en adolescentes (Artículo original en español)	2025 (Chile)	Andes Pediátrica (MEDLINE)	Evaluar la asociación entre diversidad dietética y factores socioeconómicos, con Sobrepeso y Obesidad en adolescentes.	Evaluación transversal de la quinta ronda de la cohorte menor del Estudio Niños del Milenio en el Perú. Se evaluaron las variables sobrepeso, obesidad, diversidad dietética en el hogar, factores socioeconómicos, peso al nacimiento, antecedente de lactancia y antropometría materna.	Resultados: Ingresaron 1860 adolescentes (50,5% varones) con una mediana de edad de 14,9 años. El 25,5% presentaron sobrepeso u obesidad y el 61,5% tuvo una diversidad dietética adecuada. Los factores protectores para sobrepeso y obesidad fueron sexo masculino (OR = 0,75; IC95%: 0,59-0,95) y un mayor tamaño familiar (OR = 0,91; IC95%: 0,85-0,98), mientras que los factores de riesgo fueron mayor nivel educativo de la madre (OR = 1,43; IC95%: 1,02-2,02), exceso de peso materno (OR = 1,90; IC95%: 1,48-2,46) y pertenecer al tercer quintil de riqueza (OR = 1,51; IC95%: 1,01-2,26). No se encontró asociación entre diversidad alimentaria con sobrepeso y
----	---------------------------------------	--	--------------	----------------------------	--	---	---

							<p>obesidad (OR = 0,89; IC95%: 0,70-1,14).</p> <p>Conclusiones: No hubo asociación entre la diversidad dietética y el sobrepeso y obesidad en los adolescentes participantes. Los factores de riesgo fueron un mayor nivel educativo de la madre, el exceso de peso materno y pertenecer al tercer quintil de riqueza, mientras que el sexo masculino y un mayor tamaño familiar fueron factores protectores.</p>
30	Porri Debora, Wansniewska Malgorzata, Luppino Giovanni, Morabito Carta de Anna, La Rosa Elisa, Pepe Giorgia, Corica Domenico, Valenzise	La creciente carga de la obesidad infantil: la prevención debe comenzar en la escuela primaria (artículo en español)	2025 (España)	revista científica MDPI Public Health (PubMed)	evaluar la prevalencia de la obesidad infantil en una población escolar	Cuantitativo, observacional y transversal. Descriptivo y analítico para evaluar la prevalencia de la obesidad	Resultados: El estudio destaca que la obesidad infantil es un problema creciente a nivel mundial, con tasas alarmantes en diversas regiones. Importancia de la intervención temprana: Se enfatiza que la prevención debe

	Mariella, Messina Maria				y analizar los factores asociados a su aparición, con el fin de proporcionar evidencia para el diseño de estrategias de prevención efectivas.	infantil y los factores asociados.	comenzar en la escuela primaria, ya que este es un período crítico para el establecimiento de hábitos saludables. Conclusiones: Los padres parecen estar orientados hacia un estilo de vida saludable, pero la adherencia de los niños a la dieta mediterránea es baja. La prevención del CO requiere un esfuerzo conjunto que incluya la adherencia a patrones de alimentación saludables, como la dieta mediterránea, y una mayor concienciación de los padres sobre la importancia de adoptar un estilo de vida saludable desde una edad temprana.
--	----------------------------	--	--	--	---	------------------------------------	---

31	González Enrique Gutiérrez Ivorra, Blanca Andreu Rollán Almudena	Diferencias en la evolución del sobrepeso y la obesidad central en escolares (artículo en inglés y español)	2021 (España)	Canales de Pediatría (pubmed)	estudiar la evolución de la prevalencia de sobrepeso, de obesidad y de obesidad central en escolares de 6 a 9 años en España entre 2011 y 2019 según características demográficas y socioeconómicas	Se incluyeron las rondas 2011, 2015 y 2019 del estudio observacional, descriptivo y transversal ALADINO en escolares de ambos sexos de 6 a 9 años. Se realizó un análisis descriptivo de la evolución de la prevalencia de sobrepeso y de obesidad según los criterios de la Organización	Resultados: Entre 2011 y 2019 se redujo la prevalencia de sobrepeso (criterios OMS) en niños de 6, 7 y 8 años (-5,4, -5,7 y -5,3 puntos porcentuales, respectivamente) y niños cuyos progenitores tenían estudios superiores (-5,3 puntos porcentuales). Por renta, el sobrepeso en niños se redujo en todos los niveles de ingresos. Sin embargo, entre 2011 y 2019 se mantuvieron estables tanto la prevalencia de sobrepeso en niñas como la prevalencia de obesidad según las referencias OMS e IOTF y la de obesidad central en ambos sexos. Conclusiones: La prevalencia de sobrepeso en niños sigue siendo superior en
----	--	---	---------------	-------------------------------	---	---	---

						<p>n Mundial de la Salud (OMS) y la International Obesity Task Force (IOTF), así como obesidad central, y las variables demográficas y socioeconómicas asociadas.</p>	<p>hogares con estudios universitarios, al contrario de lo que ocurre con el sobrepeso en niñas, y la obesidad es más prevalente en hogares con estudios primarios. En las niñas y en los niños, de otros estratos socioeconómicos 0 a 9 años, no se han producido cambios en las prevalencias de sobrepeso y de obesidad, y en todo caso siguen siendo inaceptablemente altas</p>
32	<p>Ruiz Lopez Maria isabel, Perez Sanchez Marina, Ñillo Mari Carmen</p>	<p>Eficacia de los programas de ejercicio dirigidos a niños con obesidad (Artículo original en español)</p>	<p>2025 (España)</p>	<p>Journal of Move & Therapeutic Science (LATINDEX)</p>	<p>conocer qué tipo de programas de ejercicio tienen mayor eficacia para reducir la</p>	<p>e realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos Pubmed, Scopus y PEDro. Se seleccionaron ensayos</p>	<p>Resultados: se incluyeron 19 artículos, participando un total de 1.682 niños (55% de sexo masculino) con una edad media de 12 años. En el 52,6% de los estudios se empleó el ejercicio como técnica exclusiva, y en el resto se incluyeron también asesoramiento</p>

					<p>obesidad y el sobrepeso en niños.</p>	<p>clínicos controlados aleatorizados publicados en los últimos 5 años, que incluyeran programas de ejercicio dirigidos a niños con obesidad y/o sobrepeso. Se estudiaron los tipos de programas, dosificación y sus resultados. Se utilizó la escala para evaluar la calidad metodológica de los estudios y la</p>	<p>nutricional y/o psicológico. El Índice de Masa Corporal (IMC), perímetros y grasa corporal disminuyeron, y la masa magra y muscular aumentaron. En el 21,1% de los estudios disminuyeron las horas de comportamientos sedentarios y aumentaron las horas activas voluntarias. Se concluyó que la frecuencia óptima de ejercicio son 3 sesiones semanales. Los datos sobre la duración que produce mayor eficacia en la reducción de la obesidad no fueron concluyentes. Los programas de ejercicio con mayores resultados incluían ejercicio aeróbico o entrenamiento de alta intensidad.</p> <p>Conclusiones: los</p>
--	--	--	--	--	--	---	---

						guía PRISMA.	programas que incluyen ejercicio aeróbico o entrenamiento de alta intensidad con una frecuencia de 3 sesiones semanales son los más eficaces para reducir el IMC, perímetros y grasa corporal en niños con obesidad y/o sobrepeso. E conocimiento de estos componentes podría ayudar a los fisioterapeutas a diseñar programas más eficaces.
33	Bueno Maria Gloria	Obesidad infantil en tiempos de COVID-19 (artículo en español e inglés)	2021 (España)	Revista española de endocrinología pediátrica (PubMed)	Describir los cambios en los patrones de alimentación de los niños durante el confinamiento.	Observacional, retrospectivo, comparativo antes y después del confinamiento por COVID-19.	Resultados: El estudio observacional y retrospectivo analizó datos de 57 niños y adolescentes de 2 a 17 años con sobrepeso u obesidad atendidos en la consulta de endocrinología infantil de un hospital terciario entre marzo de 2019 y marzo de 2021. Se compararon parámetros

					miento por COVID-19		antropométricos y analíticos antes y después del confinamiento por la pandemia de la COVID-19. Conclusiones: El estudio confirma que el confinamiento debido a la pandemia de la COVID-19 tuvo un impacto negativo significativo en la obesidad infantil, evidenciado por el aumento del IMC y el empeoramiento del perfil metabólico, incluyendo la resistencia a la insulina. Estos resultados destacan la necesidad de implementar estrategias de prevención y tratamiento más efectivas para abordar la obesidad infantil en contextos de crisis sanitarias
--	--	--	--	--	---------------------	--	---

34	Meléndez Juana Maria	Comportamiento alimentario y obesidad infantil en Sonora, México (Artículo original en español)	2025 (México)	Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales (LATINDEX)	Identificar los factores sociales asociados con la obesidad y con los comportamientos alimentarios de riesgo en un grupo de niños y niñas de 7 a 12 años de edad, en Hermosillo, Sonora, México.	A partir de estas consideraciones, inscribimos esta investigación en el campo de estudio de la antropología y la abordamos a partir de un enfoque biocultural, en el sentido de comprender que tanto la naturaleza biológica como el carácter social y cultural de los individuos, están entrelazado	RESULTADOS: En general, los resultados generados en esta investigación apuntan a que los principales factores que están involucrados en el comportamiento alimentario de este grupo de población, en una región en donde prevalece un ambiente obeso génico, una alta publicidad y una gran cantidad de programas en torno a combatir la obesidad, son el miedo a la obesidad y la obsesión por la delgadez, la ansiedad por los alimentos consumidos, las prácticas alimentarias restrictivas, la presión social sobre la imagen corporal, los sentimientos de culpa por la manera de comer.
----	----------------------	---	---------------	---	--	--	---

						s dialécticamente.	
35	Momenabadi Victoria, Zahmatkeshan Maryam, Seraji Maryam , Nejad, sadeghi Elham	Prioritizing Factors Affecting Obesity-prevention Behaviors in Preschoolers, Based on Social Cognitive Theory (Artículo original en ingles)	2025 (Iran)	Revista de Pediatría (Mendeley)	Este estudio tuvo como objetivo priorizar los factores que afectan los comportamientos de prevención de la obesidad en niños de 4 a 6 años desde la perspec	Este estudio transversal se realizó en 240 niños de 4 a 6 años que vivían en la ciudad de Behbahan, Irán, en 2016. En este estudio se utilizó un método de muestreo aleatorio de múltiples etapas para reclutar las muestras	Resultados : El estudio mostró que desde el punto de vista de las madres, los constructos de la teoría cognitiva social que afectan los comportamientos de prevención de la obesidad en niños de 4 a 6 años no tienen la misma prioridad (P <0,01). Conclusiones: Al diseñar intervenciones educativas centradas en la madre que prevengan la obesidad en niños de 4 a 6 años, se le debe dar la máxima prioridad al constructo de "expectativa de resultado".

					tiva de las madres basadas en la teoría cognitiva social.		
--	--	--	--	--	---	--	--

36	Ferrer Arrocha Marlene, Fernández Rodríguez Celia, González Pedroso Maria Teresa	Factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad en niños de edad escolar.(Artículo original en Español)	2020 (Cuba)	Revista Cubana de Pediatría (Scielo)	Determinar la frecuencia de sobrepeso y obesidad y su asociación con factores de riesgo en niños de edad escolar.	Estudio transversal que incluyó 125 niños de 5 a 10 años de tres consultorios de médicos familiares en La Habana. El estado nutricional se clasificó según los percentiles de índice de masa corporal de	Resultados: El 14,4 % de los escolares presentó sobrepeso y 16,8 % obesidad. Los factores de riesgo que mostraron una mayor asociación con el sobrepeso y la obesidad fueron el sobrepeso materno ($p= 0,01$), el peso al nacer mayor de 3 500 gramos. El antecedente de no haber recibido lactancia materna exclusiva se mostró con mayor frecuencia en los niños con sobrepeso. Conclusiones: Se demostró la influencia de factores prenatales
----	---	--	-------------	--------------------------------------	---	--	---

						<p>las tablas cubanas de crecimiento y desarrollo. Se consideró sobrepeso: índice de masa corporal entre el 90 y el 97 percentil, obeso: por encima del 97 percentil. La variable de respuesta fue el estado nutricional del niño y los factores de riesgo analizados fueron: nutrición y</p>	<p>como la nutrición materna, el peso al nacimiento y la ausencia de lactancia materna exclusiva en la presencia de sobrepeso y obesidad en niños de edad escolar.</p>
--	--	--	--	--	--	---	--

						<p>tabaquismo materno, diabetes gestacional, peso al nacer y lactancia materna. Los datos se obtuvieron a través de una entrevista a la madre, la revisión de historias clínicas y examen físico al niño.</p>	
37	<p>Torres-González Enmanuel, Zamarripa-Jáuregui Rosa, Carrillo-Martínez Jose, Guerrero-Romero Fernando,</p>	<p>Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños escolares(Artículo original en Español)</p>	<p>2020 (México)</p>	<p>Gaceta médica de México (Scielo)</p>	<p>conocer la prevalencia del sobrepeso y la obesidad en niños</p>	<p>Encuesta transversal realizada entre enero de 2017 y diciembre de 2018. Se incluyeron</p>	<p>Resultados: La prevalencia de sobrepeso fue de 19.7 %, la de obesidad de 16 % y la de SO de 35.7 %. En el grupo de seis años se encontró una prevalencia de SO de 25.4 % y en el de 11 años, de 41.1 %.</p>

	Martínez-Aguilar Gerardo.				<p>escolares. 24 600 niños de seis a 11 años, de 138 escuelas del municipio de Durango. Se utilizaron los valores de referencia del índice de masa corporal establecidos por la Organización Mundial de la Salud para determinar la presencia de SO.</p>	<p>Conclusiones: La prevalencia de SO en niños de seis a 11 años del municipio de Durango es más elevada que la reportada en la encuesta nacional por entidad federativa en 2012 y la nacional en 2016; se observó tendencia al incremento conforme aumenta la edad.</p>
--	---------------------------	--	--	--	--	--

38	Fiallo disson Javier, Villacrés- Gavilanes	Lactancia materna y alimentación complementaria en relación con la obesidad infantil (Artículo original en español)	2021 (Chile)	Revista chilena de nutrición (scielo)	Describi r la relación entre la lactanci a materna , la alimenta ción comple mentari a y leche de fórmula con el riesgo de obesida d infantil.	Se utilizaron los buscadore s PUBMED, SCOPUS, Cochrane Library y Scielo para desarrollar una revisión descriptiva de la evidencia científica. Las palabras clave fueron: lactancia materna, obesidad, mecanismo y dieta. Se revisaron artículos en español e inglés, desde	Resultados: El efecto protector de la LM contra la obesidad infantil está dado por una combinación de varios mecanismos, se destaca su composición nutricional y el aporte de sustancias bioactivas, algunas de ellas reguladoras de la ingesta energética. Los lactantes que reciben LM por más tiempo seleccionan alimentos más saludables en la etapa preescolar, independiente de factores sociodemográficos. También han sido descritos efectos en la adiposidad, el control del peso corporal y la ingesta energética mediante regulación de la programación epigenética y de la microbiota intestinal. Conclusión: La LM es un proceso único, que interactúa de
----	--	--	---------------------	--	--	--	---

						1977 hasta el 2020.	forma compleja con factores del crecimiento y desarrollo de los lactantes y preescolares. Su papel protector contra la obesidad ha sido asociado a diversos mecanismos. Sin embargo, se requieren nuevas investigaciones para comprender los alcances que puede presentar la LM en la etapa pediátrica y su rol en la prevención de la obesidad.
39	López Lucas María José, Villarroel del Pino Luis, Mardones Francisco, Barja Salesa	Riesgo cardiometabólico en niños con obesidad grave (Artículo original en Español e inglés)	2022 (España)	Nutrición Hospitalaria (Scielo)	Describir y comparar el riesgo cardiometabólico en escolares con obesidad grave y no grave.	Se realizó un análisis secundario de una muestra de 3325 escolares en los que se estudiaron los factores de riesgo cardiometabólico.	RESULTADOS: En general, los resultados generados en esta investigación apuntan a que los principales factores que están involucrados en el comportamiento alimentario de este grupo de población.

40	Herrera Rosa, Lurbe Empar	Una visión holística de las comorbilidades en la obesidad infantil (Artículo original en español)	2024 (España)	Anales de Pediatría (ScienceDirect, Scopus, PubMed / Medline)	El objetivo del presente artículo es describir las enfermedades clásicas y emergentes asociadas a la obesidad, así como las complicaciones de procedimientos que requieren maniobras	Revisión Narrativa	Conclusiones: La obesidad infantil está asociada con comorbilidades que afectan a casi todos los sistemas del organismo, incluidos, entre otros, los sistemas endocrino, gastrointestinal, pulmonar, cardiovascular y musculoesquelético, así como a los procedimientos médicos y quirúrgicos que puedan precisarse por situaciones clínicas varias.
----	------------------------------	---	---------------	---	--	--------------------	--

					invasiva s.		
--	--	--	--	--	----------------	--	--

Fuente: elaboración propia

ANEXO 2

PÓSTER CIENTÍFICO



Universidad de El Salvador, Facultad Multidisciplinaria Oriental
Departamento de Medicina, Doctorado en Medicina
Artículo de revisión narrativa
Obesidad infantil: un enemigo silencioso en crecimiento

Autores:

Lila Yaneth Alvarez Murillo

Correo: am15114@ues.edu.sv

ID: <https://orcid.org/0009-0006-5090-8051>

Daniela Cristina Castellón Cuadra

Correo: cc17073@ues.edu.sv

ID: <https://orcid.org/0009-0000-2087-7262>**Introducción:**

La obesidad es considerada una pandemia a nivel mundial, siendo el principal factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas. La obesidad infantil es un problema de gran importancia porque afecta la salud presente como la futura de los niños. La prevalencia de la obesidad infantil ha aumentado en las últimas décadas y se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial. La obesidad infantil se relaciona con múltiples condiciones, dentro de las cuales se encuentran los estilos de vida familiar, entorno y el tipo de alimentación. El **objetivo** de esta revisión narrativa es conocer los principales riesgos asociados a la obesidad infantil y su abordaje desde la atención en salud.

Metodología:

Se llevó a cabo una revisión de la literatura contenida en las bases de datos: PubMed, Latindex, Medline, Secimed, Dialnet, Mendeley, ResearchGate, Scielo, Scopus y ScienceDirect. Durante la selección, fueron excluidos 19 de 60 estudios por falta de adecuación al objeto de estudio. Los 41 estudios restantes se sometieron a una evaluación de texto completo utilizando los criterios de inclusión y exclusión establecidos anteriormente; durante esta etapa se excluyó 1 estudio, debido a que es informe de caso.

Conclusión

La obesidad infantil continúa siendo un enemigo silencioso en crecimiento, impulsado por múltiples factores de riesgo que incluyen la alimentación inadecuada, el sedentarismo, el nivel socioeconómico y la presencia de obesidad en los padres. Identificar estos determinantes permite comprender que la prevención no depende únicamente del niño, sino de un abordaje integral que involucre a toda la familia y al entorno. La implementación de estrategias como la educación nutricional, la promoción de actividad física regular, la adaptación de hábitos saludables según las posibilidades económicas y la modificación del ambiente del hogar en familias con padres obesos, constituye la base de una intervención efectiva desde los servicios de salud. Con ello, es posible fomentar estilos de vida saludables desde edades tempranas y reducir el impacto de esta condición que compromete la calidad de vida presente y futura de la población infantil.

Referencias bibliográficas:

- José A, Julca O, Weisstaub G, Guevara Mestanza K. Asociación entre diversidad dietética y nivel socioeconómico con sobrepeso y obesidad en adolescentes. *Andes Pediátrica* [Internet]. 25 de junio de 2025 [citado 18 de octubre de 2025];96(3):367-76. Disponible en: <https://andespediatrica.cl/index.php/rchped/article/view/5507>.
- Porri D, Wasniewska M, Luppino G, Morabito LA, La Rosa E, Pepe G, et al. The Rising Burden of Childhood Obesity: Prevention Should Start in Primary School. *Nutrients* 2025, Vol 17, Page 650 [Internet]. 11 de febrero de 2025 [citado 18 de octubre de 2025];17(4):650. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/17/4/650/html>
- Padilla-Vinueza VE, Tisalema-Tipan HD, Acosta-Gavilánez RI, Jerez-Cunallata EI, Moreno-Carrión AA, Salvador-Aguilar AD. Obesidad Infantil y Métodos de Intervención. *Dominio de las Ciencias* [Internet]. el 28 de enero de 2022 [citado el 11 de octubre de 2025];8(1):961-71. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2534>
- Iraheta BE, Bogantes CA, Iraheta BE, Bogantes CA. Análisis del sobrepeso y obesidad, niveles de actividad física y autoestima de la niñez salvadoreña. *MHSalud* [Internet]. 2020 [citado el 11 de octubre de 2025];17(1):1-18. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659097X202000010001&lng=en&nrm=iso&lng=es

Discusión:

La obesidad infantil es un problema de salud pública, considerado un enemigo silencioso porque progresa de forma lenta y casi imperceptible, que conduce a graves complicaciones a largo plazo. La obesidad en la niñez incrementa el riesgo de obesidad adulta, enfermedades cardiovasculares, diabetes y trastornos psicológico. La prevalencia crece en edades tempranas y es mayor en zonas urbanas, donde predominan el consumo de comida rápida y el sedentarismo. En El Salvador, afecta al 23 % de los niños entre 7 y 9 años. Entre los principales factores de riesgo que la provocan destacan los malos hábitos alimentarios, la inactividad física, el exceso de tiempo frente a pantallas, factores genéticos, emocionales y socioeconómicos. El abordaje requiere un enfoque multisectorial. Se recomienda integrar la educación a los padres, el seguimiento de controles de crecimiento infantil, programas escolares y comunitarios que fomenten hábitos saludables.

Tabla 1. Principales riesgos asociados a la obesidad infantil y su abordaje desde la atención en salud.

Factores de riesgo	Estrategias de tratamiento
Alimentación inadecuada	Educación nutricional a los padres de familia acerca de alimentación adecuada.
Actividad física	Promoción de actividad física como mínimo 30 min al día 5 veces a la semana. Promoción de la participación activa de los niños y adolescentes en las actividades deportivas en sus centros educativos.
Sedentarismo	Promover la realización de actividad física
Nivel socioeconómico	Creación de dietas lo más saludables posibles de acuerdo a los alimentos que tiene mayor acceso la familia.
Obesidad de los padres	Educación de los padres de familia, modificando el ambiente del hogar, cambios conductuales y actividad física regular

Fuente: elaboración propia con base a los artículos revisados.

Agradecimientos:

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento a Dios, por guiarnos y fortalecernos en todo este proceso, y a todas las personas que hicieron posible la culminación de este artículo. A nuestras docentes y asesoras, Dra. Patricia Saade y Lidia. Margarita Berrios, por su orientación y apoyo. A nuestros padres, por su amor y motivación constante. Al Hospital Escuela y a la Universidad de El Salvador, por nuestra formación profesional y humana.

Disponible en: