

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
SECCIÓN DE DOCTORADO EN MEDICINA**



**INFORME FINAL DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN:
CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD
FAMILIAR E INVESTIGACIÓN**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN:
FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL DESARROLLO DE OBESIDAD EN
NIÑOS ESCOLARES Y ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN**

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

**PRESENTADO POR:
MARLON OSWALDO, QUINTEROS RENDEROS N° CARNET QR11004
MONICA ESTEFANY, RETANA FLORES N° CARNET RF18003**

**DOCENTE ASESOR Y COAUTOR:
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

Agradecimientos especiales a los docentes asesores quienes, con su apoyo, orientación y dedicación, hicieron posible la elaboración de este artículo. Su compromiso académico, sus valiosas observaciones y la disposición constante para compartir conocimientos fueron pilares fundamentales para lograr un trabajo de calidad y rigor científico, que no solo contribuyó al cumplimiento de un requisito académico, sino también al fortalecimiento de nuestras competencias profesionales y mayor comprensión sobre la importancia de la prevención de la obesidad infantil desde una perspectiva integral de la salud.

De igual forma extendemos nuestra gratitud a todos los docentes que formaron parte de mi formación durante estos ocho años de carrera, por su esfuerzo y entrega en la enseñanza de la Medicina, fomentando el compromiso con la excelencia, la ética y el servicio a la comunidad.

Finalmente, reconocemos que este trabajo representa no solo un logro académico, sino también una oportunidad para contribuir, desde la educación y la investigación, a la promoción de hábitos saludables en la población infantil y al desarrollo de estrategias eficaces en la prevención de la obesidad.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo con profundo agradecimiento a todos mis docentes, quienes durante estos ocho años de formación en la carrera de Medicina han compartido sus conocimientos, valores y experiencias con dedicación y entrega. Su guía constante ha sido esencial para fortalecer mi vocación médica y comprender la importancia de la educación en la prevención de la obesidad infantil y en la promoción de la salud integral.

A mi familia, por su amor incondicional, comprensión y apoyo permanente en cada etapa de este camino. A ellos debo la fuerza, la motivación y la fe que me han impulsado a alcanzar cada meta.

Y, sobre todo, a Dios, por bendecirme con la oportunidad de servir, aprender y crecer en esta noble profesión.

Monica Estefany Retana Flores

DEDICATORIA

Primeramente, dedicarle este artículo a Dios por haberme iluminado y escuchado para poder culminar mi carrera, a mi amada madre Rosa Lila Renderos quien con su amor incondicional ha sido mi luz en los momentos oscuros mi apoyo en las adversidades y mi inspiración en cada logro, gracias por su sacrificio, su dedicación y su infinito cariño.

Además, dedico este artículo a mis docentes quienes durante este proceso de formación ayudaron con sus conocimientos, valores y experiencia.

Marlon Oswaldo Quinteros Renderos

Tabla de Contenido:

	Pág.
Resumen.....	8
Introducción.....	10
Discusión.....	14
Conclusión.....	19
Financiamiento.....	20
Referencias bibliográficas	21
Anexo 1. Extracción de datos de los artículos revisados	30
Anexo 2. Póster Científico.....	68

Resumen

La obesidad infantil en edad escolar es un problema de salud pública creciente a nivel mundial, que afecta tanto a países desarrollados como en desarrollo. Se define como una acumulación excesiva de grasa corporal que pone en riesgo la salud física y emocional de los niños. Entre los principales factores de riesgo se encuentran los hábitos alimenticios inadecuados, el consumo elevado de alimentos ultra procesados, el sedentarismo, el uso excesivo de dispositivos electrónicos, factores genéticos y determinantes socioculturales. El objetivo es analizar los factores de riesgo asociados al desarrollo de obesidad en niños escolares y proponer estrategias de prevención que incluyan la promoción de hábitos alimenticios saludables, incremento de la actividad física, educación nutricional en escuelas y familias, así como políticas públicas que regulen la publicidad y disponibilidad de alimentos poco saludables. Se concluye que la obesidad infantil es una condición multifactorial que requiere un enfoque integral, donde participen la familia, la escuela, el sistema de salud y las instituciones gubernamentales. La prevención temprana es clave para evitar complicaciones a largo plazo, como diabetes tipo 2, hipertensión y enfermedades cardiovasculares, favoreciendo un desarrollo saludable y una mejor calidad de vida en la infancia.

Palabras Clave

Obesidad infantil, factores de riesgo, escolares, prevención.

Abstract

School-age childhood obesity is a growing public health problem worldwide, affecting both developed and developing countries. It is defined as excessive accumulation of body fat that puts children's physical and emotional health at risk. The main risk factors include poor eating habits, high consumption of ultra-processed foods, a sedentary lifestyle, excessive use of electronic devices, genetic factors, and sociocultural determinants. The objective of this study is to analyze the risk factors associated with the development of obesity in school-aged children and propose prevention strategies that include promoting healthy eating habits, increasing physical activity, nutritional education in schools and families, as well as public policies that regulate the advertising and availability of unhealthy foods. It is concluded that childhood obesity is a multifactorial condition that requires a comprehensive approach involving families, schools, the health system, and government institutions. Early prevention is key to avoiding long-term complications such as type 2 diabetes, hypertension, and cardiovascular disease, promoting healthy development and a better quality of life in childhood.

Keywords

Childhood obesity, risk factors, schoolchildren, prevention

Introducción

La obesidad infantil es uno de los problemas de salud pública más graves del siglo XXI. Su prevalencia mundial ha aumentado notablemente en las últimas décadas hasta alcanzar proporciones alarmantes¹.

En 2022, más de 390 millones de niños y adolescentes de entre 5 y 19 años tenían sobrepeso. La prevalencia mundial del sobrepeso (incluida la obesidad) en este grupo etario ha aumentado de manera drástica, pasando del 8 % en 1990 al 20 % en 2022. Este incremento ha afectado tanto a niñas como a niños: el 19 % de las niñas y el 21 % de los niños presentaban exceso de peso en dicho año (OMS, 2022) ².

La OMS define el sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes de 5 a 19 años como un índice de masa corporal (IMC) para la edad superior a una desviación típica (sobrepeso) y a dos desviaciones típicas (obesidad) por encima de la mediana de la referencia de crecimiento de la OMS. El sobrepeso y la obesidad son el resultado del desequilibrio entre la ingesta y gasto energético, siendo la edad escolar una etapa crítica en donde los infantes pueden sufrir consecuencias psicosociales adversas; afectación al rendimiento escolar y a la calidad de vida, a lo que se añaden la estigmatización, la discriminación y la intimidación. Los niños con obesidad tienen muchas probabilidades de ser adultos con obesidad y además corren un mayor riesgo de sufrir ENT en la edad adulta³.

Se considerar la obesidad como una enfermedad que dura toda la vida, con orígenes preconceptionales, intrauterinos y durante la primera infancia, con efectos intergeneracionales⁴.

La obesidad puede ser exógena debida a una alimentación excesiva y endógena por alteraciones metabólicas. La obesidad nutricional es la más frecuente del 95-99%, su desarrollo es derivado de factores como la ingesta calórica inadecuada, predisposición genética, mal metabolismo, desordenes

hormonales y/o el medio ambiente. En cambio, la obesidad orgánica se da por síndromes genéticos, pacientes institucionalizados o enfermos mentales⁵.

La fisiopatología de la obesidad es compleja y resulta de una combinación de factores individuales (riesgo genético, hábitos alimentarios, tendencia a aumentar de peso) y sociales (la influencia de la familia, la comunidad los recursos socioeconómicos) que a su vez condicionan al desarrollo de dicha enfermedad⁶.

El exceso de peso en la infancia tiene graves consecuencias sanitarias y es uno de los principales factores que contribuyen al aumento de los gastos sanitarios. Afecta al metabolismo de la glucosa (aumenta el riesgo de resistencia a la insulina, prediabetes y diabetes mellitus de tipo 2), al sistema cardiovascular (es causa de hipertensión, dislipemia, enfermedad coronaria, etc.) y se asocia con problemas a muy variados niveles: gastrointestinales, pulmonares, psicosociales, dermatológicos, ortopédicos, entre otros¹.

El enfoque moderno del tratamiento de la obesidad es multidisciplinario e integral, por lo que es importante la aplicación conjunta de medidas higiénico-dietéticas, psicológicas y físicas. Se pueden mencionar como pilares fundamentales para su prevención e intervención: la educación para la salud, apoyo psicológico, la dieta hipocalórica calculada para las 24 horas del día, fraccionada en 6 comidas he individualizada, ejercicio físico aeróbicos, y ejercicio con pesas esto contribuye a mantener un metabolismo basal elevado⁷.

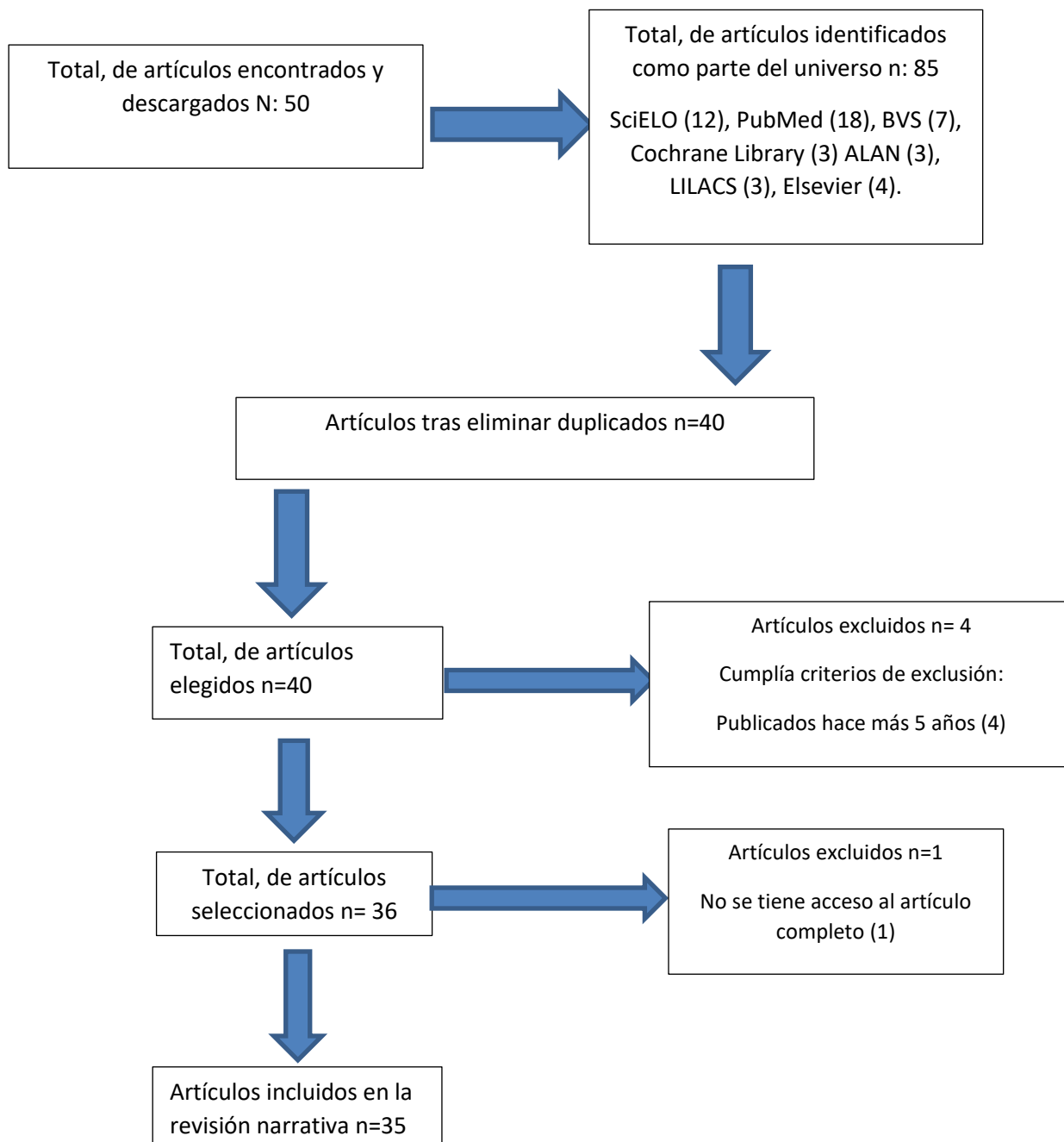
Los cambios en la ingesta alimentaria, la actividad física, los hábitos sedentarios y el sueño se sustentan en estrategias que promueven el cambio de comportamiento, y la gran mayoría de las intervenciones utilizan algún tipo de terapia conductual. Las técnicas comunes para el cambio de comportamiento incluyen el establecimiento de metas, el control de estímulos (modificación del entorno) y la auto monitorización. El tratamiento conductual de la obesidad también

se asocia con una mejor salud psicosocial, incluyendo una mejor calidad de vida, e imagen corporal en comparación⁸.

El objetivo de esta revisión narrativa es analizar los factores de riesgo asociados al desarrollo de obesidad en niños escolares y describir las principales estrategias de prevención. Para ello, se llevó a cabo una búsqueda de tipo documental durante los meses de junio, julio y agosto 2024 obteniendo literatura contenida en las bases de datos SciELO, PubMed, Cochrane Library, ALAN, LILACS y Elsevier. Se identificaron 85 artículos, de los cuales se tomaron 50, de estos se eliminaron diez por duplicidad, eligiendo un total de 40 artículos de los cuales 5 cumplían con criterios de exclusión dejando un total de 35 artículos de revisión incluidos en el presente estudio. Adicionalmente, se incorporaron dos fuentes de literatura gris (Fuentes oficiales de OMS). La selección final se resume en el diagrama de flujo presentado en la Figura 1.

Para poder realizar la extracción de la información de los artículos seleccionados se elaboró una tabla de recopilación con los datos de mayor relevancia como el título, autor, año de elaboración del artículo, país, población, metodología y los principales resultados y conclusiones. Esta información se incluyó en el anexo1.

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



Fuente: Elaboración propia

Discusión

Obesidad infantil se define el sobrepeso y la obesidad como una acumulación anormal o excesiva de grasa que supone un riesgo para la salud². El sobrepeso y obesidad infantil se determina a partir de la altura y el peso del niño para calcular el índice de masa corporal (IMC), que se ajusta según las normas basadas en la edad y el sexo del niño. Un IMC entre el percentil 85 y el 94 se encuentra en el rango de "sobrepeso", mientras que un IMC \geq percentil 95 para la edad y el sexo se encuentra en el rango de "obesidad" Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades⁹.

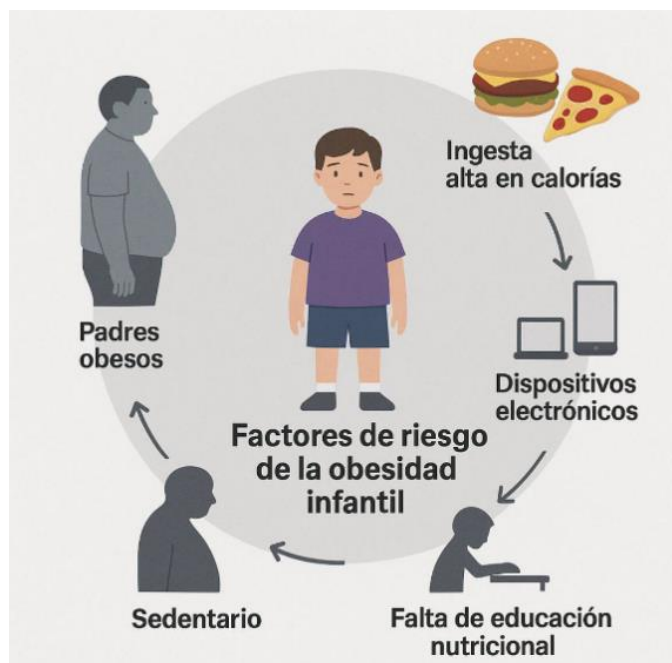
La prevalencia de la obesidad en la infancia y la adolescencia ha mostrado un incremento constante en las últimas cinco décadas a nivel mundial. Este fenómeno se asocia con un aumento en la aparición de comorbilidades identificadas en la población adulta, como la diabetes mellitus tipo 2, la hipertensión, la enfermedad del hígado graso no alcohólico, apnea obstructiva del sueño y la dislipidemia. Entre 1975 y 2016, la prevalencia global estandarizada por edad de la obesidad en niños y adolescentes de 5 a 19 años aumentó del 0,7 % (intervalo de credibilidad del 95 % [ICr]: 0,4-1,2) al 5,6 % (4,8-6,5) en las niñas y del 0,9 % (0,5-1,3) al 7,8 % (6,7-9,1) en los niños. En 2019, la Federación Mundial de Obesidad estimó que habría 206 millones de niños y adolescentes de entre 5 y 19 años viviendo con obesidad en 2025, y 254 millones en 2030⁶.

Factores de riesgo del desarrollo de obesidad

Los orígenes para el desarrollo de la obesidad están asociado a múltiples factores que actúa de manera conjunta entre ellos podemos mencionar: la genética, estilo de vida, el ambiente, la cultura, la globalización, economía, entorno político, social, la educación, factores psicológicos, las dinámicas familiares y comunitarias las cuales desempeñan un papel importante, ya que todos estos

elementos contribuyen a moldear el estilo de vida general y, por tanto, al riesgo de desarrollar obesidad¹⁰.

Figura 2. Factores de riesgo de la obesidad infantil



Fuente: Imagen original elaborada por Mónica Retana.

Diversas investigaciones brindaron datos exhaustivos los cuales permiten comprender la obesidad como una enfermedad multigeneracional que comienza durante la vida fetal, con múltiples etiologías como se resume en la Tabla 2. Se debe considerar la obesidad como una enfermedad crónica que puede manifestarse a lo largo de toda la vida, con orígenes preconceptionales, intrauterinos y durante la primera infancia, con efectos intergeneracionales¹¹.

Tabla1. Factores de riesgo para el desarrollo de la obesidad infantil durante los periodos prenatales, neonatales, infancia, niñez y adolescencia.

Período	Factores de riesgo (nivel individual, familiar y social)
Prenatal	Obesidad o desnutrición materna pregestacional
	Tabaquismo materno, diabetes, hipercolesterolemia
	Exposición a toxinas ambientales/disruptores endocrinos
	Aumento excesivo de peso durante el embarazo temprano
	Obesidad paterna
	Exposición a antibióticos
	Variantes genéticas y síndromes
Neonatal e infancia	Parto prematuro o cesárea
	Peso al nacer >4 kg
	Alimentación con fórmula o lactancia materna de corta duración <4 meses
	Aumento rápido de peso durante la infancia, especialmente los primeros 6 meses
	Exposición prolongada o repetida a antibióticos de amplio espectro en los primeros 23 meses
	Exposición a toxinas ambientales/disruptores endocrinos
	Consumo de alimentos poco saludables: exceso de azúcares añadidos
Infancia y adolescencia	Social: pobreza, bajo nivel educativo, inseguridad alimentaria, factores de estrés familiar
	Familia: obesidad parental; antecedentes familiares de hipertensión, dislipidemia, enfermedad cardiovascular temprana o accidente cerebrovascular
	Físico: ejercicio inadecuado, aumento del tiempo frente a la pantalla, sueño inadecuado, apnea obstructiva del sueño
	Mala ingesta nutricional: dieta obesogénica que incluye el consumo excesivo de bebidas azucaradas y comidas ultraprocesadas/rápidas.

Fuente: Extraída de Elsevier Artículo sobre Perspectiva: La obesidad infantil requiere nuevas estrategias de prevención¹¹.

Escolares con obesidad

La obesidad es una condición compleja que puede influir en la salud a lo largo de toda la vida. Cuando se presenta durante la infancia, incrementa el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, diabetes, trastornos depresivos y ansiedad. Además, eleva la probabilidad de desarrollar obesidad en la edad adulta y se asocia con un mayor riesgo de mortalidad prematura¹².

De acuerdo con las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la actividad física es fundamental para el bienestar general de los niños y adolescentes de entre 5 y 17 años. Se recomienda realizar al menos 60 minutos diarios de actividad física moderada o vigorosa, preferiblemente de tipo aeróbico, a lo largo de la semana. Asimismo, se sugiere incorporar ejercicios aeróbicos de alta intensidad y actividades destinadas al fortalecimiento de músculos y huesos al menos tres veces por semana. Además, la OMS enfatiza la importancia de limitar el tiempo dedicado a actividades sedentarias, especialmente aquellas relacionadas con el uso recreativo de pantalla¹³.

Prevención de la obesidad infantil

La obesidad representa un importante problema de salud pública que exige la participación activa de todos los sectores sociales, incluidos los niños, las familias, las escuelas, las comunidades y las instituciones responsables de las políticas públicas; comprender con mayor profundidad la influencia de todos estos sectores permite diseñar intervenciones y políticas efectivas orientadas a la prevención, el control y la reducción de esta epidemia¹¹.

Las estrategias orientadas a la prevención y el manejo de la obesidad infantil se desarrollan en diversos contextos y requieren una coordinación efectiva entre múltiples sistemas de prestación de servicios. Estas estrategias responden a la

influencia de factores presentes en los ámbitos comunitario, escolar, familiar y de atención primaria, entre esta se pueden mencionar:

Intervenciones comunitarias se basan en la implementación de políticas y estrategias públicas dirigidas a reducir el riesgo de obesidad en la población. Entre ellas se incluyen la creación o modificación de leyes, la mejora del entorno urbano, la provisión de recursos accesibles para la práctica de actividad física y la alimentación saludable, así como los ajustes en subsidios económicos o alimentarios que faciliten el acceso a opciones más nutritivas.

Intervenciones escolares se llevan a cabo durante o después del horario de clases, abarcando desde la educación preescolar hasta la secundaria. Las escuelas se consideran un espacio clave para promover hábitos saludables, ya que permiten fomentar la actividad física en las clases de educación física y recreo, mejorar los espacios de juego, optimizar las opciones nutricionales en las cafeterías y educar en estilos de vida saludables mediante programas curriculares.

Intervención familiar constituye una de las influencias más significativas en los comportamientos saludables de los niños. Las rutinas del hogar, el establecimiento de límites, la alimentación, la actividad física, el control del tiempo frente a pantallas y los hábitos de sueño dependen en gran medida de las prácticas parentales, las cuales pueden favorecer la adopción de estilos de vida equilibrados.

Intervenciones de atención primaria comprenden programas de promoción de la salud y control del peso realizados dentro del sistema de salud o en coordinación con él. Este entorno se considera ideal para el manejo del peso infantil, debido a su accesibilidad y a la frecuencia de las consultas rutinarias, como las visitas de control del niño sano, que facilitan la detección temprana y el seguimiento continuo⁹.

Conclusión

La obesidad infantil es un problema de salud pública en crecimiento; se estima que para 2025 habrá 206 millones de niños y adolescentes de 5 a 19 años con obesidad, aumentando a 254 millones en 2030. Sus factores de riesgo son múltiples y complejos, abarcando determinantes biológicos, conductuales, familiares, escolares, comunitarios y sociales, lo que confirma su naturaleza multifactorial e intergeneracional.

Las estrategias preventivas más efectivas son las intervenciones tempranas que involucren a la familia, la escuela, la comunidad y la atención primaria, fomentando hábitos alimenticios saludables, actividad física y reducción del sedentarismo. Fortalecer la educación en salud y promover estilos de vida saludables desde la infancia, con la participación de todos los actores sociales, es clave para mitigar la obesidad infantil y favorecer generaciones más sanas con mejor pronóstico de salud a lo largo de la vida.

Financiamiento

Los autores declaran no tener fuentes de financiamiento externa.

Referencias bibliográficas

1. Ortega RM, Jiménez-Ortega AI, Martínez-García RM, Aguilar-Aguilar E, Lozano-Esteban MC. La obesidad infantil como prioridad sanitaria. Pautas en la mejora del control de peso. *Nutr Hosp.* 2022;39(spe3):35–38. doi:10.20960/nh.04308. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022000700009
2. Sinha S, Ahmad R, Chowdhury K, Islam S, Mehta M, Haque M. Childhood obesity: a narrative review. *Cureus.* 2025 Apr 14;17(4):e82233. doi:10.7759/cureus.82233. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40231296/>
3. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2024 [actualizado 2024 Jun 7; citado 2025 Oct 25]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
4. Deal BJ, Huffman MD, Binns H, Stone NJ. Perspective: Childhood Obesity Requires New Strategies for Prevention. *Advances in Nutrition.* 2020;11(5):1071–1078. doi:10.1093/advances/nmaa040. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S21618313220004>

[36](#)

5. Saldaña-Guerrero MP, Cruz-Montalvo JE, Cárdenas-Perea ME, Balbuena-Marín LJ, Toledo Cano J. Prevalencia de sobrepeso, obesidad con actividad física y nivel socioeconómico en escolares de educación básica. Rev Pediatr Electrónica. 2021;18(2). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1369767>
6. Kansra AR, Lakkunarajah S, Jay MS. Childhood and Adolescent Obesity: A Review. Front Pediatr. 2021 Jan 12;8:581461. doi:10.3389/fped.2020.581461. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7835259/?utm_source
7. Daley SF, Balasundaram P. Obesity in Pediatric Patients. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2025 [citado 2025 Oct 15]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK570626/>.
8. Jebeile H, Kelly AS, O'Malley G, Baur LA, Zappia L, Sinn N, et al. Obesity in children and adolescents: epidemiology, causes, assessment, and management. Lancet Diabetes Endocrinol. 2022 May;10(5):351-365. doi:10.1016/S2213-8587(22)00047-X. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9831747/?utm_source
9. Smith JD, Fu E, Kobayashi MA. Prevention and Management of Childhood Obesity and Its Psychological and Health Comorbidities.

Annu Rev Clin Psychol. 2020 May 7;16:351-378.
doi:10.1146/annurev-clinpsy-100219-060201. Disponible en:
https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7259820/?utm_source

10. Montes Villao Sandy Maritza. Factores que influyen en el sobrepeso en los escolares de 5-10 años. MV. 2022;Vol4(Núm 2):Art10. Disponible en:
https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392168/mv_vol4_n2-2022-art10.pdf

11. Reis WP, Ghamsary M, Galustian C, Galust H, Herring P, Gaio J, dos Santos H. Childhood Obesity: Is the Built Environment More Important Than the Food Environment? Clin Med Insights Pediatr. 2020 Jul 31;14:1179556520932123. doi:10.1177/1179556520932123. Disponible en:
https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7416135/?utm_source

12. Williams DR, Braddock A, Houser M, Blair G, Browne N. Review of upstream social factors contributing to childhood obesity. Obes Pillars. 2022;4:100040. DOI: 10.1016/j.obpill.2022.100040. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10662005/>

13. Gesek M, Kwiatkowska J, Górska-Warsewicz H, et al. Promoting health in pediatric obesity: A decade's research of physical activity's influence on cardiometabolic parameters. Med Sci Monit. 2023;29:e940742. doi:10.12659/MSM.940742. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10546901/?utm_source

14. Hodder RK, O'Connor TM, Jackson C, et al. Interventions to prevent obesity in school-aged children 6 to 18 years: A systematic review and network meta-analysis. *Lancet eClinicalMed*. 2022;47:100380. doi:10.1016/j.eclinm.2022.100380. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370\(22\)00365-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/eclinm/article/PIIS2589-5370(22)00365-0/fulltext)
15. García-López NA, Jiménez-Álvarez A, Murillo-Zamora E. Detección de hígado graso no alcohólico en niños con sobrepeso y obesidad. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2021;59(6):465-472. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/02/1354746/4099-28223-1-pb.pdf>
16. Alfaro-Calderón ME, Varela-Bernal AM. Prevalence of overweight and obesity, physical activity and other related factors in Costa Rican schoolchildren. *Población y Salud en Mesoamérica (PSM)*. 2020;Vol 2: artículo S1659-0201(2000)0200351. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2003.v13n1/24-32>
17. Bertomeu-Gonzalez V, Sanchez-Ferrer F, Quesada JA, Nso-Roca AP, Lopez-Pineda A, Ruiz-Nodar JM. Prevalence of childhood obesity in Spain and its relation with socioeconomic status and health behaviors: Population-based cross-sectional study. *Med Clin (Barc)*. 2024 Aug 16;163(3):121-127. doi:10.1016/j.medcli.2024.02.016. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38714468/>

18. Almanza-Cruz O, Alemán-Castillo SJ, Ríos-Reyna C, Castillo-Ruíz O. Prevalencia y tendencia de sobrepeso, obesidad y consumo de alimentos no recomendables en escolares del norte de México. Arch Latinoam Nutr [Internet]. 2023 Sep [citado 2025 Oct 06];73(3):214-222. doi:10.37527/2023.73.3.005 Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06222023000300214&lng=en
19. Altamirano N, Hetz E. Creencias sobre alimentación y obesidad infantil en cuidadores de escolares mapuches y no mapuches. An Venez Nutr. 2024;37(1):2-13. doi:10.54624/2024.37.1.002. Disponible en: <https://www.analesdenutricion.org/ve/ediciones/2024/1/art-2/>
20. Cartanyà-Hueso À, Lidón-Moyano C, Martín-Sánchez JC, González-Marrón A, Pérez-Martín H, Martínez-Sánchez JM. Asociación entre el tiempo de pantalla recreativo y el exceso de peso y la obesidad medidos con tres criterios diferentes entre residentes en España de 2-14 años. An Pediatr (Barc). 2022 Nov;97(5):333-341. doi:10.1016/j.anpedi.2021.09.012. Disponible en: <https://www.analesdepediatria.org/es-asociacion-entre-el-tiempo-pantalla-articulo-S1695403322001308>
21. Lee DCW, O'Brien KM, McCrabb S, Wolfenden L, Tzelepis F, Barnes C, et al. Strategies for enhancing the implementation of school-based policies or practices targeting diet, physical activity, obesity, tobacco

or alcohol use. Cochrane Database Syst Rev. 2024;12(CD011677):CD011677.pub4. DOI:

10.1002/14651858.CD011677.pub4 Enlace al artículo:

<https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011677.pub4/information>

22. González-Amo ML, González E, López-Gil JF, Romero-de Ávila-Montoya M, Tarraga-Marcos L, Tárraga-López PJ. Análisis de la obesidad en niños de 6 a 12 años de Albacete durante la pandemia COVID-19. J Negat No Posit Results. 2021;6(4):665. doi:10.19230/jonnpr.3966. Disponible en:

https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000400665

23. Daniel Almeida Freitas, Bruno Alvarenga Soares, Arthur Rocha Gomes, Túlio Pereira Alvarenga e Castro, Bethânia Alves de Avelar Freitas. Adiposity, stress, and habitual physical activity predict executive function and memory performance in children and adolescents. Front Psychol. 2025;16:665. doi:10.3389/fpsyg.2025.000665. Disponible en:

<https://www.scielo.br/j/fp/a/xwPXjdVW7QnymMGSsd6FShs/?lang=en>

24. Ferrer Arrocha M, Fernández Rodríguez C, González Pedroso MT. Factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad en niños de edad escolar [Internet]. Rev Cubana Pediatr.

2020;92(2):e660. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312020000200004

25. Iraheta BE, Bogantes CÁ. Analysis of overweight and obesity, levels of physical activity and self-esteem of Salvadoran children. MHSalud [Internet]. 2020 Jun [cited 2025 May 01];17(1):1-18. doi:10.15359/mhs.17-1.1. Available from:
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-097X2020000100001&lng=en
26. Navarro M, Silva A, Lima B. Promoción de la salud y obesidad infantil en el cotidiano. RECOM [Internet]. 2024 [citado 2025 Oct 15];14:4872. doi:10.19175/recom.v14i0.4872. Disponible en:
<https://seer.ufsj.edu.br/recom/article/view/4872>
27. Guaresti G, Clausen M, Espínola N, Graciano A, Guarnieri L, Perelli L, et al. Obesidad infantil y bebidas azucaradas en Río Negro: carga de enfermedad e impacto esperado de la Ley 27642 de Promoción de la Alimentación Saludable. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2024;122(6):e202310109. doi:10.5546/aap.2023-10109. Disponible en:
<https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2024/v122n6a12.pdf>
28. Pedraza DF, Paredes-Díaz F. Seguridad alimentaria y nutricional de niños menores de 5 años. Rev Ciencias de la Salud [Internet].

2024;22(1):1-21.

doi:10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.11161. Disponible en:

<https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/11161>

29. Pérez W, Melgar P, Garcés A, de Márquez AD, Merino G, Siu C, et al. Overweight and obesity of school-age children in El Salvador according to two international systems: a population-based multilevel and spatial analysis. BMC Public Health. 2020;20:687. doi:10.1186/s12889-020-08747-w. Disponible en: <https://bmcpublikehealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-020-08747-w>
30. Correa Madrid MC, Cediel G. Momentos alimentarios y consumo de productos ultraprocesados durante el día, Antioquia, Colombia. Arch Latinoam Nutr [Internet]. 2023;73(S2):24-34. doi:10.37527/2023.73.S2.004. Disponible en: <https://www.alanrevista.org/ediciones/2023/suplemento-2/art-4/>
31. Calderón IO, Leal M, Obando I, Álvarez C, Paredes L. Asociación de la salud cardiometabólica de preescolares y sus padres con características nutricionales y sociodemográficas familiares. Arch Latinoam Nutr [Internet]. 2024 [citado 2025 Oct 15];74(2):83-96. doi:10.37527/2024.74.2.002. Disponible en: https://www.alanrevista.org/ediciones/2024/2/art-2/?utm_source

32. Denova-Gutiérrez E, González-Rocha A, Méndez-Sánchez L, Araiza-Nava B, Balderas N, López G, Tolentino-Mayo L, Jauregui A, Hernández L, Unikel C, Bonvecchio A, Shamah T, Barquera S, Rivera JA. Overview of systematic reviews of health interventions for the prevention and treatment of overweight and obesity in children. *Nutrients*. 2023;15(3):773. doi:10.3390/nu15030773. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/15/3/773>
33. Spiga F, Higgins JPT, Brown T, Liu Y, Müller-Riemenschneider F, Sterne JAC, Baker P, Liu Y, Sterne JAC. Interventions to prevent obesity in children aged 12 to 18 years. *Cochrane Database Syst Rev*. 2024 May 20;5(5):CD015330. doi:10.1002/14651858.CD015330.pub2. Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD015330.pub2/full?highlightAbstract=obesidad>
34. Rodríguez Pérez LG. La obesidad infantil, un problema de salud que demanda urgentes intervenciones educativas. *EDUMECENTRO* [Internet]. 2024;16:e2858. Disponible en: <https://scielo.sld.cu/pdf/edu/v16/2077-2874-edu-16-e2858.pdf>

Anexo 1. Extracción de datos de los artículos revisados

Características de los estudios incluidos en la revisión narrativa							
No.	Autores	Título y tipo de artículo e idioma	Año y País	Revista y Base de datos	Objetivo	Metodología	Resultados/Conclusiones
1	Ortega Rosa, Jiménez Ortega Ana Isabela, Martínez García Rosa, Aguilar Elena, Lozano Esteban María Carmen	La obesidad infantil como prioridad sanitaria. Pautas en la mejora del control de peso: estudio observacional (Artículo de revisión narrativa en español)	2022 (España, Madrid)	Revista Nutrición Hospitalaria (SciELO (Scientific Electronic Library Online)).	Analizar los factores que se asocian con el exceso de peso en la infancia para actuar sobre ellos e intentar frenar la tendencia observada en los últimos años.	Dada la estructura observable, se trata probablemente de un artículo de revisión narrativa o un análisis de situación, cuyo propósito es: Describir la realidad epidemiológica (prevalencia de obesidad infantil en España, evolución en los últimos años). Resaltar factores asociados al sobrepeso. Proponer pautas para mejorar los hábitos y abordar la obesidad desde	Resultados: se observa que se ha producido un descenso en el padecimiento de sobrepeso y exceso ponderal (sobrepeso + obesidad) y que ha aumentado significativamente el porcentaje de niños con normo peso. La prevalencia de obesidad ha disminuido, aunque no de manera significativa. Conclusiones: Teniendo en cuenta el elevado porcentaje de niños con exceso de peso (40,6 % de los niños de 6-9 años en 2019) es indudable que nos encontramos ante una

						una perspectiva constructiva y educativa.	situación antropométrica preocupante, con consecuencias sanitarias previsiblemente graves, a largo plazo. Diversos aspectos sociodemográficos, así como la inactividad y el sedentarismo de los niños, son factores que se asocian con mayor riesgo de padecimiento de obesidad y de adiposidad central.
2	Sinha Susmita; Ahmad Rahnuma; Chowdhury Kona; Islam Shamima; Mehta Miral; Haque Mainul	Obesidad infantil: una revisión narrativa: artículo de revisión narrativa en inglés.	2025 (Estados Unidos)	Revista Cureus (PubMed Central (PMC))	Analizar la obesidad infantil como un problema pandémico global, vinculándola con enfermedades no transmisibles y su impacto físico, psicológico y social en la infancia.	Búsqueda de literatura en bases como Web of Science, Google Scholar, PubMed y ResearchGate; exclusión de estudios previos a 2000 o no en inglés; uso de criterios de elegibilidad y eliminación de	Resultados: Identifica factores de obesidad como inactividad física, alimentación hipercalórica, sedentarismo, trastornos del sueño, efectos psicológicos, factores genéticos, desigualdades en el acceso a alimentos saludables, estrés parental y exposición a contaminantes como BPA, ésteres ftálicos y grasas

						duplicados; metodología ilustrada con un diagrama PRISMA	trans. Conclusiones: La obesidad infantil exige atención desde una perspectiva de salud pública. Se destaca la necesidad de intervenciones tempranas centradas en promover alimentación saludable, actividad física, regulación del entorno familiar y consideración holística del entorno para proteger la salud futura de los niños.
3	Organización Mundial de la Salud (OMS)	Obesidad y sobrepeso. Tipo: Ficha Descriptiva / Nota Informativa Oficial. Idioma: Español.	2024 (fecha de actualización: 7 de junio de 2024). País: Suiza (Sede de la OMS, Ginebra).	Literatura gris.	Proporcionar una visión general sobre la obesidad y el sobrepeso, sus causas, consecuencias sanitarias y la respuesta de la	Es un documento informativo que resume y compila datos de salud pública global.	Resultados Clave (Datos epidemiológicos): El sobrepeso y la obesidad son una pandemia que afecta a más de mil millones de personas. El número de niños y adolescentes obesos se ha multiplicado por cuatro

					OMS al problema.		entre 1975 y 2016. Conclusiones (Mensaje de política pública): La obesidad es prevenible principalmente mediante la restricción de la ingesta calórica de grasas y azúcares, el aumento de la actividad física, y el compromiso de los gobiernos y las partes interesadas para crear entornos más saludables.
4	Deal Barbara J., Huffman Mark D., Binns Helen, Stone Neil J.	Perspectiva: La obesidad infantil requiere nuevas estrategias de prevención: artículo de tipo perspectivo en ingles	2020 (Estados Unidos)	Revista Advances in Nutrition (Elsevier)	Proponer nuevas estrategias para la prevención primordial de la obesidad infantil, enfocándose en parámetros de crecimiento durante los primeros dos años de vida	Enfoque de Perspectiva que sintetiza evidencia científica contemporánea y posicionamientos expertos; no es estudio original, sino revisión reflexiva	Resultados: Alta prevalencia de obesidad infantil en EE. UU. (> 18 %). El crecimiento temprano y el IMC infantil predicen trayectoria hacia la obesidad en la adultez. Riesgos asociados incluyen asma, diabetes tipo 2, trastornos

							<p>ortopédicos, menor rendimiento académico. Factores como obesidad materna, pobreza, inseguridad alimentaria y bajas dietas promueven obesidad temprana. Se requiere apoyo a la lactancia prolongada, mejora en calidad dietética, reducción del azúcar añadido y exposición a “obesógenos” ambientales.</p> <p>Conclusiones: Aboga por estrategias preventivas a nivel poblacional enfocadas en los primeros 2 años de vida, como:</p> <p>Fomentar la lactancia materna.</p> <p>Monitorear patrones de crecimiento infantiles.</p> <p>Mejorar la calidad de la dieta y reducir azúcares añadidos.</p> <p>Minimizar exposición a agentes obesógenos.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--

5	Saldaña Guerrero, María Patricia; Cruz Montalvo, José Enrique; Cárdenas Perea, María Elena; Balbuena Marin, Lesli Julieta; Toledo Cano, Julia.	Prevalencia de sobrepeso, obesidad con actividad física y nivel socioeconómico en escolares de educación básica. Idioma: español	2021 (Chile)	Rev. pediátrica. Electrón (LILACS)	Determinar la prevalencia de sobrepeso y obesidad. Describir la actividad física y sedentarismo con relación al nivel socioeconómico.	Estudio descriptivo, observacional, transversal y prospectivo en 278 alumnos entre seis y 12 años de edad. Se calculó el IMC y se aplicaron cuatro cuestionarios: CVAFA, CCSNP, CNSE, AMAI 2018.	<p>Resultados: la prevalencia de sobrepeso y obesidad fue del 42.7%. El 49.6% realiza actividad física vigorosa. El 95% pasa dos horas diarias frente al televisor. El 87% ocupa la computadora una hora diaria para tareas. El 32% toma siesta de 30 minutos. El nivel socioeconómico estuvo correlacionado a los primeros tres niveles (en el contexto del estudio y los cuestionarios aplicados, como AMAI 2018).</p> <p>Conclusión: La prevalencia de sobrepeso y obesidad fue del 42.7%, representando casi la mitad de la población estudiantil. La alimentación de tipo obesogénico resultó en un IMC elevado, a pesar de que el nivel socioeconómico permitía</p>
---	--	--	--------------	------------------------------------	---	--	---

							obtener alimentos de buena calidad. La actividad física significativa solo fue realizada por un bajo porcentaje de estudiantes.
6	Kansra, Alvina R.; Lakkunarajah, Sinduja; Jay, M Susan	Obesidad infantil y adolescente: una revisión: estudio de revisión narrativa (artículo original en inglés)	2021 (Estados Unidos)	Revista Frontiers in Pediatrics (PubMed Central (PMC))	Revisar la fisiopatología, implicaciones clínicas y psicológicas, y opciones de tratamiento disponibles para niños y adolescentes con obesidad.	Revisión académica narrativa; recopilación y análisis de literatura científica sobre factores biológicos, clínicos, psicológicos y terapéuticos relacionados con la obesidad infantil.	Resultados: Identificación de múltiples factores interrelacionados: biológicos, genéticos, ambientales, conductuales. Las intervenciones basadas en estilo de vida tienen efectos modestos. Terapias emergentes como agonistas de GLP-1 muestran éxito, pero los datos en niños/adolescentes son limitados. En EE. UU. casi el 6 % de adolescentes es gravemente obeso, y se discute la cirugía bariátrica como posible tratamiento. Conclusiones: El artículo proporciona una visión integral de los

							mecanismos, efectos y terapias disponibles para la obesidad pediátrica y adolescente, destacando la complejidad del problema y la necesidad de tratamientos eficaces y seguros.
7	Daley Sharon F, Palanikumar Balasundaram	Obesidad en pacientes pediátrico: estudio observacional (Artículo de revisión narrativa en inglés)	2025 (Estados Unidos)	Revista Cochrane Database of Systematic Reviews (PubMed Central (PMC)).	Identificar los factores específicos del paciente que contribuyen a la obesidad a una edad temprana.	Se incluyeron niños de 6-10 años con obesidad en Estados Unidos	Resultados: La obesidad es un grave problema de salud pública en Estados Unidos y otros países, con un preocupante aumento de su prevalencia en las últimas décadas. Conclusiones: obesidad pediátrica es un problema complejo requiere un enfoque de equipo interprofesional.
8	Jebeile, Hiba; Kelly, Aaron S.; O'Malley, Grace; Baur, Louise A.	Obesidad en niños y adolescentes: epidemiología, causas, evaluación y manejo. Estudio	2022 (Australia)	Revista The Lancet Diabetes & Endocrinology (PubMed Central (PMC))	Describir el conocimiento actual sobre: epidemiología y causas de la obesidad en niños	Revisión narrativa de literatura científica (revista), sobre epidemiología, causas, evaluación	Resultados: Antes de la pandemia, la obesidad infantil se había estabilizado en países de altos ingresos, aunque la obesidad grave

		de revisión narrativa (artículo original en inglés)			y adolescentes, consideraciones para evaluación y enfoques de manejo.	y tratamientos actuales de la obesidad infantil/adolescente.	<p>aumentaba.</p> <p>En países de ingresos bajos y medios, la prevalencia estaba en aumento.</p> <p>Durante la pandemia, se observó un incremento de peso en niños y adolescentes en varias regiones.</p> <p>La obesidad se asocia con comorbilidad cardio metabólica y psicosocial, además de mortalidad adulta prematura.</p> <p>El modelo explicativo es bio-socio ecológico (predisposición biológica + factores socioeconómicos y ambientales).</p> <p>Tratamientos de primera línea: intervenciones familiares conductuales que incluyen dieta, actividad física, reducción de sedentarismo y mejora del sueño, basadas en</p>
--	--	---	--	--	---	--	--

							<p>estrategias de cambio de conducta.</p> <p>Conclusiones: La revisión ofrece una visión actual y multidimensional de la obesidad infantil/adolescente, destacando su naturaleza compleja y la disparidad global, mientras enfatiza la necesidad de enfoques personalizados, efectivos y accesibles para su manejo clínico.</p>
9	Smith, Justin D.; Fu, Emily; Kobayashi, Marissa A.	Prevención y manejo de la obesidad infantil y sus comorbilidades psicológicas y de salud: estudio de revisión narrativa (artículo original en inglés)	2020 (Estados Unidos)	Revista Annual Review of Clinical Psychology (PubMed central (PMC))	Revisar el estado actual del conocimiento sobre la etiología de la obesidad infantil, intervenciones preventivas y terapéuticas, y comorbilidades psicológicas y médicas asociadas.	Revisión narrativa sistemática, análisis de literatura científica relevante sobre etiología, prevención y tratamiento de obesidad infantil y sus comorbilidades psicológicas y de salud.	<p>Resultados: La obesidad infantil es una pandemia global en países desarrollados. Tiene múltiples causas complejas e interrelacionadas: biológicas, psicológicas y ambientales. Se revisan intervenciones preventivas, terapéuticas y gestión de comorbilidades como hipertensión y</p>

							<p>depresión.</p> <p>Se examinan desafíos de traducción: cómo llevar programas basados en evidencia a gran escala con impacto de salud pública.</p> <p>Conclusiones: La obesidad infantil requiere un enfoque multidisciplinario debido a su etiología compleja y múltiples comorbilidades. Es fundamental mejorar la implementación y escalabilidad de intervenciones basadas en evidencia para reducir su impacto en salud pública.</p>
10	Montes Villao Sandy Maritza	Factores que influyen en el sobrepeso en los escolares de 5-10 años: estudio de revisión narrativa (artículo de	2022 (Ecuador)	Revista Más Vita. Revista de Ciencias de Salud (Biblioteca Virtual en Salud (BVS)).	Describir los factores que influyen en el sobrepeso de los escolares de 5 a 10 años.	Estudio cualitativo, con metodología descriptiva, basado en la recopilación de información bibliográfica relevante.	<p>Resultados: Identificación de factores como hábitos alimenticios inadecuados, falta de actividad física, y factores psicosociales que contribuyen al sobrepeso en escolares.</p> <p>Conclusiones: La</p>

		revisión narrativa en español).					prevención y el control del sobrepeso en escolares no dependen únicamente de la educación nutricional, sino de un enfoque integral que combine hábitos alimenticios saludables, promoción de la actividad física y participación activa de la familia y la comunidad, ya que estos factores en conjunto determinan significativamente el riesgo de obesidad infantil.
11	Reis, Wenes Pereira; Ghamsary, Mark; Galustian, Caroline; Galust, Henrik; Herring, Patti; Gaio, Josileide; Dos	Obesidad infantil: ¿es el entorno construido más importante que el entorno alimentario?: estudio observacional (artículo original en inglés)	2020 (Estados Unidos)	Revista Clinical Medicine Insights: Pediatrics (PubMed central (PMC))	Investigar si la educación de los padres, nivel de ingresos, entorno alimentario y entorno construido contribuyen a la obesidad infantil.	Estudio observacional transversal: participantes de tres escuelas primarias ubicadas en una comunidad urbana de Montclair, California. Se analizaron factores socioeconómicos,	Resultados: Niños en familias con bajos ingresos presentaron 2.31 veces más probabilidad de obesidad. Niños cuyos padres percibían su vecindario como inseguro tuvieron 2.23 veces más probabilidad de obesidad. Comparado con niños de 6–7 años, los de 8–9 años

	Santos, Hildemar					percepción del entorno y características del ambiente físico.	tuvieron odds de 0.79, y los de 10–11 años de 0.36, en relación con obesidad. Se sugiere que bajos ingresos familiares, percepción de inseguridad en el vecindario y edad temprana se asocian con un índice de masa corporal (IMC) elevado. Conclusiones: El entorno construido (seguridad percibida, disponibilidad de espacios recreativos) y el entorno socioeconómico (ingresos, educación de padres) tienen un papel significativo en la obesidad infantil. Estos hallazgos sugieren que intervenir en el entorno físico y social podría ser clave para combatir esta problemática.
12	Williams Dominique R., Braddock	Revisión de los factores sociales que contribuyen a	2022 (Estados Unidos)	Revista Obesity Pillars (Elsevier)	Explorar los factores sociales ascendentes que	Revisión crítica basada en evidencia y	Resultados: Se observa que las experiencias adversas en la infancia

	<p>Amy, Houser Marcella, Blair Giselle, Browne Nancy.</p>	<p>la obesidad infantil: artículo de revisión narrativa en inglés.</p>			<p>contribuyen a la obesidad infantil e identificar brechas en la atención clínica, proponiendo pasos accionables para mejorar el abordaje clínico.</p>	<p>literatura científica disponible; no se trata de investigación primaria sino de un análisis reflexivo y sintético de hallazgos existentes relacionados con la obesidad infantil desde una perspectiva social.</p>	<p>como abuso, negligencia, violencia doméstica o inestabilidad familiar aumentan el riesgo de desarrollar obesidad en etapas posteriores debido a los efectos emocionales y metabólicos que generan. Además, el racismo y la discriminación estructural influyen significativamente, ya que las comunidades marginadas suelen tener menor acceso a servicios de salud, alimentos saludables y espacios recreativos, lo que contribuye a una mayor prevalencia de obesidad infantil.</p> <p>Conclusiones: Se subraya la necesidad de que los clínicos consideren estos determinantes sociales al abordar la obesidad infantil,</p>
--	---	--	--	--	---	--	---

							adoptando iniciativas sensibles al trauma para mejorar la calidad de atención y cerrar brechas en el cuidado clínico.
13	Gesek Monika, Fornal Aleksandra D., Zarzycka Danuta	Promoción de la salud en la obesidad pediátrica: Una década de investigación sobre la influencia de la actividad física en los parámetros cardio metabólicos: Artículo de revisión narrativa en inglés.	2023 (Polonia)	Revista Medical Science Monitor (PubMed Central (PMC)).	Examinar de manera integral la influencia de la actividad física sobre parámetros cardio metabólicos en la obesidad pediátrica durante la última década, para identificar estrategias basadas en evidencia que promuevan la salud infantil.	Se llevó a cabo una revisión integradora de literatura publicada entre 2012 y 2022, extraída de bases de datos como PubMed, Web of Science, Scopus y EBSCO. Se consideraron únicamente estudios en inglés o polaco con acceso al texto completo. La selección y evaluación de calidad se realizó mediante criterios sistemáticos y apoyo de software Rayyan. La	Resultados: Los programas e intervenciones que impulsan la actividad física y reducen conductas sedentarias mostraron efectos positivos en la composición corporal, capacidad aeróbica y algunos marcadores bioquímicos relacionados con el riesgo cardio metabólico en niños. Conclusiones: La evidencia respalda la importancia de promover la actividad física como herramienta clave para mejorar los indicadores cardio metabólicos en niños con obesidad. Se requieren intervenciones

						metodología fue ilustrada con un diagrama PRISMA.	basadas en evidencia para apoyar la salud infantil y prevenir complicaciones futuras.
14	Hodder Rebecca K., O'Brien Kate M., Lorien Sasha, Wolfenden Luke, Moore Theresa H. M., Hall Alix, Yoong Sze Lin, Summerbell Carolyn	Intervenciones para prevenir la obesidad en niños en edad escolar de 6 a 18 años: artículo original en inglés.	2022 (Reino Unido)	Revista eClinicalMedicine (Elsevier)	Prevenir la obesidad en niños de 6 a 18 años, integrando ensayos clínicos aleatorios publicados hasta junio de 2021.	Incluyó ensayos clínicos aleatorios (RCTs) que comparaban intervenciones contra control o cuidado estándar. Se realizó metaanálisis con modelos de efectos aleatorios por entornos (escuela, extraescolar, comunidad, hogar). También se llevó a cabo metarregresión para explorar asociaciones entre detalles del estudio y su efecto.	Resultados: Se analizaron 140 de 195 estudios incluidos, con 183,063 participantes. Las intervenciones escolares mostraron un efecto muy pequeño pero positivo en el IMC (SMD – 0.03, IC95 –0.06 a –0.01), evidencia de moderada certeza (93 ensayos; 131,443 participantes). No se hallaron efectos significativos en entornos extraescolares, comunitarios ni domésticos. No se identificaron asociaciones significativas entre características del estudio y el impacto. De 53 estudios que evaluaron efectos

							adversos, 10 reportaron eventos, ninguno severo. La evidencia sobre costo-efectividad fue insuficiente. Conclusiones: Las intervenciones escolares para prevenir la obesidad infantil tienen un pequeño impacto positivo en el IMC. Aunque los efectos son modestos, podrían tener relevancia a nivel poblacional. Se requiere más investigación para comprender los mecanismos de eficacia y guiar futuras políticas de salud pública, especialmente en el contexto de la recuperación tras la pandemia de COVID-19.
15	García-López Nallely A., Jiménez-Álvarez Alicia,	Detección de hígado graso no alcohólico en niños con sobrepeso y	2021 (México)	Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social	Detectar la presencia de hígado graso en niños con sobrepeso y	Estudio transversal realizado en una unidad médica del segundo nivel de atención médica,	Resultados: La prevalencia de EHGNA fue del 10.8%. En el análisis multivariante, una relación entre cintura y cadera ≥ 1

	Murillo-Zamora Efrén	obesidad: (artículo original en español).		(Biblioteca Virtual en Salud (BVS))	obesidad, y evaluar los factores asociados con una mayor posibilidad de presentar un resultado positivo en la detección.	en el que fueron reclutados 102 niños. Se cuantificaron los niveles séricos de alanina aminotransferasa (ALT) y se realizaron ecografías hepáticas. Se utilizaron modelos de regresión logística múltiple para evaluar los factores asociados con la presencia de EHGNA.	se asoció con una mayor posibilidad de presentar EHGNA (razón de momios = 4.96). Conclusiones: Uno de cada diez niños con sobrepeso y obesidad tiene datos sugestivos de EHGNA y está en riesgo de presentar sus consecuencias para la salud.
16	Fernández Rojas, Xinia; Blanco Hernández, Deidamia; Zúñiga Escobar, Marianela; Masis Carazo,	Efectividad del modelo Póngale Vida para la prevención de la obesidad infantil en escolares del cantón de La Unión, Costa Rica:	2020 (Costa Rica)	Revista Población y Salud en Mesoamérica SciELO (Scientific Electronic Library Online).	Evaluar la efectividad del modelo "Póngale Vida" mediante mediciones antropométricas, bioquímicas y preferencias alimentarias y de	Intervención en una escuela con programa estructurado y escuela control; evaluación pre y post intervención después de 7 meses en niños	Resultados: Disminución en el puntaje Z del IMC en la escuela intervenida (de 0.54 a 0.48) versus aumento en la escuela control (de 0.70 a 0.85); la diferencia final fue estadísticamente significativa (P = 0.008).

	Gabriela; Barrantes Montoya, Azálea María	(artículo original en español).			actividad física en escolares, para prevenir la obesidad infantil	escolarizados (IMC, pliegue tricípital, perfil lipídico y entrevistas)	Indicadores bioquímicos permanecieron elevados en ambos grupos, señalando necesidad de seguimiento. Conclusiones: Este estudio constituye un artículo original, experimental, que demuestra cómo una intervención integral en el ambiente escolar basada en el modelo ecológico que incluye educación nutricional y actividad física puede generar cambios significativos en indicadores de salud infantil, aunque señala la necesidad de seguimientos a largo plazo.
17	Bertomeu-Gonzalez, Vicente; Sanchez-Ferrer,	Prevalencia de obesidad infantil en España y su relación con el nivel	2024 (España)	Revista Medicina Clínica (Elsevier).	Evaluar la prevalencia del sobrepeso y la obesidad infantil en España y su	Estudio transversal poblacional, basado en la Encuesta Nacional de Salud de	Resultados: De 4 882 niños (media de 7,5 años), el 18,6 % era obeso (IC 95 %: 18,5–18,7) y el 13,5 % tenía sobrepeso (IC 95 %:

	Francisco; Quesada, José Antonio; Nso-Roca, Ana Pilar; Lopez-Pineda, Adriana; Ruiz-Nodar, Juan Miguel	socioeconómico y los hábitos de salud: Estudio transversal de base poblacional: estudio observacional transversal (artículo original en inglés).			relación con el nivel socioeconómico y comportamientos relacionados con la salud.	España 2017, incluyendo niños de 1 a 14 años; obesidad estimada mediante puntuación Z del IMC.	13,4–13,6). Se observó un gradiente geográfico norte-sur con mayor prevalencia en el sur. Factores asociados: bajo nivel socioeconómico, mala dieta y sedentarismo. Conclusiones: El sobrepeso infantil en España está fuertemente vinculado al nivel socioeconómico y otros factores como la dieta y el sedentarismo. Se requieren intervenciones multidisciplinarias en salud pública para abordar este problema grave en la infancia.
18	Almanza-Cruz, Ocairi; alemán-Castillo, SanJuana Elizabeth; Ríos-Reyna, Candelaria;	Prevalencia y tendencia de sobrepeso, obesidad y consumo de alimentos no recomendables en escolares del	2023 (México)	Revista Archivos Latinoamericanos de Nutrición (SciELO (Scientific Electronic Library Online))	Determinar la prevalencia y la tendencia del sobrepeso, la obesidad y el consumo de alimentos no recomendables en	Estudio transversal descriptivo con una muestra de 468 niños de 9 a 12 años en escuelas públicas. Se realizaron mediciones	Resultados: Hubo un incremento en sobrepeso y obesidad durante la pandemia: sobrepeso mayor en niñas (17 %) y obesidad mayor en niños (46,8 %). Aumentó el consumo de alimentos no

	Castillo-Ruíz, Octelina	norte de México: (artículo original en español).			escolares del norte de México durante los años 2015, 2018 y 2022.	antropométricas (peso, estatura, circunferencia de cintura) y diagnóstico de IMC mediante puntaje Z usando Anthro Plus. El consumo alimentario escolar se evaluó con observación directa durante cinco días consecutivos mediante lista de cotejo.	recomendables, especialmente bebidas azucaradas, las cuales se asociaron significativamente con el IMC. Conclusiones: Durante la pandemia, tanto el sobrepeso como la obesidad aumentaron entre escolares del norte de México. El consumo de alimentos no recomendables creció y se asoció al IMC. Esto subraya la necesidad de reforzar la calidad de los refrigerios escolares y estrategias preventivas de salud pública para revertir estas tendencias.
19	Altamirano, Nicol; Hertz, Erwin	Creencias sobre alimentación y obesidad infantil en cuidadores de escolares	2024 (Chile)	Revista Anales Venezolanos de Nutrición (SciELO (Scientific	Comparar las creencias sobre obesidad y nutrición infantil entre cuidadores	Estudio cualitativo con enfoque fenomenográfico; aplicación de entrevistas	Resultados: Se identificaron similitudes en creencias fundamentales sobre alimentación y obesidad entre ambos

		mapuches y no mapuches: (artículo original en español).		Electronic Library Online)).	de niños Mapuche y no Mapuche en Chile.	semiestructuradas a 26 cuidadores de escolares (1º a 4º básico) en dos comunas del centro-sur de Chile.	grupos. Sin embargo, en el grupo Mapuche prevalecían percepciones particulares: que los niños necesitan más comida de la otorgada en la escuela y mayor acceso a alimentos procesados. Conclusiones: Aunque existen creencias compartidas entre cuidadores Mapuche y no Mapuche sobre nutrición infantil, hay diferencias en la experiencia cultural particularmente en la percepción sobre cantidad de comida y acceso a alimentos lo que resalta la necesidad de adaptar intervenciones nutricionales al contexto cultural.
20	Cartanyà-Hueso, Àurea; Lidón-Moyano,	Asociación entre el tiempo de pantalla recreativo y el exceso de	2022 (España)	Revista Anales Venezolanos de Nutrición	Determinar la asociación entre el tiempo diario de uso recreativo de	Estudio transversal basado en datos de la Encuesta Nacional de Salud	Resultados: Un uso de pantallas recreativas de al menos 180 minutos diarios se asoció con mayor

Cristina; Martín-Sánchez, Juan Carlos; González-Marrón, Adrián; Pérez-Martín, Hipólito; Martínez-Sánchez, José M.	peso y la obesidad medidos con tres criterios diferentes entre residentes en España de 2–14 años: (artículo original en español).			(PubMed Central (PMC)).	pantallas (incluyendo dispositivos como smartphones y tabletas) y la presencia de exceso de peso (sobrepeso + obesidad) y obesidad en niños de 2 a 14 años en España, utilizando tres criterios distintos: OMS, IOTF y Orbegozo 2011.	2017 (N = 4,528 menores). Se categorizó el tiempo de pantalla recreativo en segmentaciones (0–59, 60–119, 120–179, ≥180 minutos) y se calcularon razones de prevalencia crudas y ajustadas (RPa) y cambios ajustados (Δa) con sus intervalos de confianza del 95 %. Se ajustaron los análisis por posibles variables confusoras.	prevalencia ajustada de exceso de peso (por ejemplo, Orbegozo 2011 RPa ≥ 180 : 1,20; IC 95 %: 1,02–1,42) y de obesidad (IOTF RPa ≥ 180 : 1,41; IC 95 %: 1,06–1,86), además de un mayor número esperado de criterios de exceso de peso cumplidos ($\Delta a \geq 180$: 1,18; IC 95 %: 1,06–1,31). Conclusiones: Los períodos prolongados de uso recreativo de pantallas están asociados con el exceso de peso y obesidad en la población infantil de 2 a 14 años en España. Se sugiere validar estos resultados con estudios longitudinales debido a la posibilidad de que este sea un importante determinante de la salud infantil.
---	---	--	--	-------------------------	---	--	---

21	Lee, Daniel C.W.; O'Brien, Kate M.; McCrabb, Sam; Wolfenden, Luke; Tzelepis, Flora; Barnes, Courtney; Yoong, Serene; Bartlem, Kate M.; Hodder, Rebecca K.	Estrategias para mejorar la implementación de políticas o prácticas escolares dirigidas a la dieta, la actividad física, la obesidad y el consumo de tabaco o alcohol: estudio de revisión sistémica en inglés.	2024 (Australia)	Revista Cochrane Database of Systematic Reviews (Cochrane Library).	Evaluar la efectividad de estrategias que mejoran la implementación de intervenciones escolares dirigidas a dieta, actividad física, obesidad, consumo de tabaco o alcohol en estudiantes de 5 a 18 años.	Revisión sistemática de ensayos clínicos aleatorizados (RCTs y cluster- RCTs) que comparan estrategias de implementación frente a control o diferentes estrategias en entornos escolares. Se realizaron búsquedas en CENTRAL, MEDLINE, Embase, entre otras, hasta junio de 2023.	Resultados: El uso de estrategias de implementación probablemente mejora significativamente la aplicación de intervenciones escolares sobre alimentación saludable, actividad física, obesidad, tabaco y alcohol. Los efectos adversos no fueron identificados y la evidencia sobre costo- efectividad fue inconcluyente. Conclusiones: Las estrategias de apoyo aportan una mejora clara en la implementación de políticas escolares de salud, aunque se necesita más investigación para determinar qué estrategias son más efectivas en distintos contextos.
22	Llanos González	Análisis de la obesidad en niños	2021 (España, Madrid)	Revista Journal of Negative and	Analizar las características	Se incluyeron una nuestra de 50 niños	Resultados : las variables asociadas, ser hijo único

Amo, González Enrique, López Gil José, Romero de Ávila Montoya Mario, Loreto Tárraga Marcos, Tárraga López Pedro	de 6 a 12 años de Albacete durante la pandemia COVID19: Estudio transversal, observacional (Artículo original en español)			No Positive Results (SciELO (Scientific Electronic Library Online)).	principales de una muestra de niños obesos en una zona de Pediatría de Albacete.	con obesidad con características asociadas: historia familiar de obesidad, alimentación, lactancia materna, patología, actividad física semanal, horas de descanso, tiempo en dispositivos electrónicos y tipo de alimentación	(0,01) Madres de mayor edad (0,025); Ausencia de lactancia materna en los primeros meses de vida (0,008); Dormir menos horas (0,045); No consumir verduras ni hortalizas (0,019), ni fruta (0,033); Las niñas multiplican por 2,611 el consumo de verduras y hortalizas y a mayor edad mayor consumo de fruta (0,011);El 74% comían entre horas (picoteos). Conclusiones: Se evidencia que el sobrepeso familiar, la no lactancia materna en los primeros meses de vida, dormir menos horas de las recomendadas para la edad del niño y una alimentación pobre en verduras, hortalizas y frutas, picoteando entre horas, juegan un papel
--	---	--	--	--	--	--	--

							importante en la obesidad infantil.
23	Almeida Freitas Daniel, Alvarenga Soares Bruno, Rocha Gomes Arthur, Pereira Alvarenga e Castro, Coelho Gomes Herbert Renato, Rodríguez Lacerda Ana Cristina, Córdoba Lanza Fernanda, De Oliveira Ferreira Fernanda, Amaral Mendonça Vanessa	La adiposidad, el estrés y la práctica de ejercicio físico son predictores de la función ejecutiva y del rendimiento en tareas de memoria en niños y en adolescentes obesos: Estudio transversal (Artículo original en inglés)	2025 (Brasil)	Revista Fisioterapia e Pesquisa (SciELO (Scientific Electronic Library Online)).	Evaluar los predictores que influyen en las funciones ejecutivas y la memoria en niños y adolescentes con obesidad.	Se incluyeron niños o adolescentes con puntuaciones z de IMC para la edad y el sexo mayores o iguales a +2, sin afecciones ortopédicas, neurológicas ni sistémicas, ni con medicación continua. Además, se incluyeron en el estudio aquellos que obtuvieron hasta dos desviaciones estándar negativas de la media para su edad (es decir, sin déficit cognitivo) en el mini examen del estado mental.	Resultados: Este estudio encontró una asociación negativa entre la adiposidad y el rendimiento en las áreas de aprendizaje, interferencia, recuerdo y reconocimiento del RAVLT. Se observó una disminución del rendimiento en adolescentes con obesidad (evaluada mediante el IMC) de 12 a 18 años, específicamente en los índices de recuerdo y reconocimiento. Conclusiones: Se indica que la adiposidad podría estar asociada con una peor memoria episódica y que la grasa visceral podría estar relacionada con la memoria semántica (prueba de fluidez verbal), la planificación de tareas y

							la flexibilidad cognitiva (Torre de Hanói) en niños y adolescentes con obesidad.
24	Ferrer Arrocha Marlene, Fernández Rodríguez Cecilia, González Pedroso María Teresa	Factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad en niños de edad escolar: estudio transversal (Artículo original en español)	2020 (Cuba, Ciudad de la Habana)	Revista Cubana de Pediatría (SciELO (Scientific Electronic Library Online)).	Determinar la frecuencia de sobrepeso y obesidad y su asociación con factores de riesgo en niños de edad escolar.	Se 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 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.	Resultados: La clasificación de la valoración nutricional por percentiles de IMC mostró un predominio de los niños clasificados como normo peso, seguido de la obesidad y el sobrepeso, con 16,8 y 14,4 % respectivamente. Si se unen ambas categorías la cifra de niños con exceso de peso fue de 31,2 %. En el caso de los niños con obesidad la frecuencia fue mayor en el sexo femenino. Conclusiones: Se demostró la influencia de factores prenatales 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.
25	Iraheta Evert Boris, Bogantes Álvarez Carlos	Análisis del sobrepeso y obesidad, niveles de actividad física y autoestima de la niñez salvadoreña: estudio transversal (Artículo original en español)	2020 (El Salvador)	Revista MHSalud (Movimiento Humano y Salud) (SciELO (Scientific Electronic Library Online)).	El objetivo de este estudio fue determinar el IMC (índice de masa corporal), la autoestima y el nivel de actividad física de los niños y las niñas de II ciclo de la ciudad de San Salvador.	Se tomó una muestra por conglomerados de los siete distritos escolares del municipio de San Salvador. Los sujetos de estudio fueron escolares de cuarto a sexto grado, en edades de 9 a 13 años, esta población estaba compuesta por 399 del sexo masculino y 359 del sexo femenino, para dar un total de 758.	Resultados: Los datos obtenidos muestran que un 23.3 % (177) de la muestra, están en condición de sobre peso y obesidad, un 46.7 % (354) están con peso normal y un 29.9 % (227) se encuentra con bajo peso. Con respecto al IMC, se aprecia que este tiende a aumentar junto con la edad, tanto para masculino como para femenino. En relación con el nivel de actividad física, los valores evidencian que a mayor edad menor nivel de actividad física, puesto que los promedios van disminuyendo para niñas y niños.

							<p>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 las llevaría a adquirir enfermedades crónicas no transmisibles, tales como: dislipidemias, hipertensión arterial, diabetes y obesidad, lo que disminuye su calidad de vida y representa una carga para el sistema de salud.</p>
26	Navarro Marta, Nitschke Rosane Goncalves, Fonseca Viegas Selma María,	Promoción de la salud y obesidad infantil en el cotidiano de los escolares y familias: estudio descriptivo-exploratorio	2024 (Brasil, Santa Catarina)	Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro (RECOM) (LILACS)	Comprender el cotidiano de familiar de niños y niñas de enseñanza prebásica y básica en una escuela del sector	Estudio cualitativo, descriptivo-exploratorio, basado en la sociología comprensiva y del cotidiano de Michel Maffesoli, con la	<p>Resultados: Las familias tienen conocimientos sobre una buena salud, tratando de comer de forma sana, pero les resulta difícil aplicarlos porque no encuentran una rutina apropiada, por el mayor</p>

	Bernardo Lucas, Contreras Villa Sergio Eduardo	(Artículo de revisión narrativa en español inglés y portugués)			Barranco Amarillo, región de Magallanes y Antártica Chilena.	participación de doce familias	costo de los alimentos saludables, el sedentarismo y la preferencia por comidas rápidas, entre otros. Conclusiones: El desafío es perseverar e innovar las estrategias de intervención para la prevención de la obesidad infantil y, en general, para la promoción de la salud, y así se mejorará la calidad de vida de los niños y sus familias.
27	Guaresti German, Clausen Marcos, Natalia Espínola, Graciano Andrea, Guarneir Leila.	Obesidad infantil y bebidas azucaradas en Río Negro: carga de enfermedad e impacto esperado de la Ley 27642 de Promoción de la Alimentación Saludable (artículo original en español)	2024 (Argentina)	Revista Archivos Argentinos de Pediatría (SciELO (Scientific Electronic Library Online))	Evaluar la carga de enfermedad y la económica del consumo de BA en niños y adolescentes rionegrinos; morbimortalidad en la adultez e impacto de lograr una reducción del consumo de	Se utilizó un modelo de simulación matemática con enfoque de evaluación de riesgo comparativo en la población rionegrina de 0 a 17 años. Se evaluó la carga de obesidad atribuible	Resultados: El consumo promedio de BA fue de 348 ml/día y la prevalencia de sobrepeso y obesidad fueron del 16,6 % y el 11,6 %, respectivamente. Se estimaron más de 6600 casos de exceso de peso en niños y adolescentes. Conclusiones: La implementación de una

					azúcares con la implementación de la Ley 27642 de Promoción de la Alimentación Saludable.	al consumo de BA a corto y largo plazo, y los costos médicos directos	política integral como establece la Ley 27642 de Promoción de la Alimentación Saludable en Río Negro disminuiría el 24 % de los casos de exceso de peso, la morbilidad y los costos médicos asociados.
28	Pedraza Figuroa Dixis.	Seguridad alimentaria y nutricional de niños menores de 5 años: de la dimensión alimentaria a la nutricional.: estudio transversal (artículo original en portugués y español)	2021 (Brasil)	Revista Ciencias de la Salud (SciELO (Scientific Electronic Library Online))	Analizar la asociación de características biológicas y sociales con la seguridad alimentaria y nutricional de niños menores de 5 años con base en indicadores de percepción del hambre y antropométrico.	Estudio transversal realizado en municipios brasileños que fueron priorizados para el desarrollo de acciones de prevención de la obesidad infantil en 2017/2018. La san se midió usando la Escala Brasileña de Inseguridad Alimentaria y se utilizaron los índices	Resultados: de los 868 niños, el 24.3 % vivía en familias con inseguridad alimenta-ria y nutricional moderada-severa, el 7.0 % tenía T/E baja; el 7.8 % P/E alto, y el 14.4 %, P/T alto. Si bien la ianm-s se asoció con una amplia gama de factores negativos del contexto social, las prevalencias de las desviaciones antropométricas fueron mayores en menores de 2 años y cuando las madres

						antropométricos Talla/Edad (T/E), Peso/Edad (P/E) y Peso/Talla (P/T)	tenían el mismo diagnóstico nutricional que el niño. Conclusiones: a pesar de las prevalencias expresivas de ianm y desviaciones antropométricas, la ianms fue más pronunciada, especialmente en contextos sociales desfavorables.
29	Pérez Wilton, Melgar Pablo, Garcés Ana, De Márquez Ana Deysi, Merino Gerardo.	Sobrepeso y obesidad en niños en edad escolar en El Salvador según dos sistemas internacionales: un análisis multinivel y espacial de base poblacional: estudio observacional	2020 (El Salvador)	Revista BMC Public Health (PubMed Central (PMC)).	Comparar la prevalencia del sobrepeso y la obesidad	Se incluyeron niños de 6.0 a 9.9 años de escuelas públicas (financiadas por el estado) y privadas que asisten al primer grado conformaron la muestra del estudio. La tasa de participación (basada en la matrícula oficial de	Resultados: La prevalencia combinada de sobrepeso y obesidad fue mayor según el sistema de la OMS que según el IOTF (30,4% frente a 23,1%). La kappa ponderada fue de 0,83. Los niños, los niños que asisten a escuelas urbanas, los niños que asisten a escuelas privadas y los niños que residen en municipios con alto índice de desarrollo

		(Artículo original en inglés)				primer grado de 2015) fue del 91.1%.	humano tuvieron un BMIZ más alto que sus contrapartes. Conclusiones: El sobrepeso y la obesidad son elevados entre los niños en edad escolar en El Salvador. La prevalencia de sobrepeso y obesidad fue mayor al utilizar el sistema de la OMS que al utilizar el sistema IOTF. Independientemente del sistema de clasificación, el análisis multinivel y espacial arrojó interpretaciones similares. Estos resultados respaldan la necesidad de intervenciones preventivas nacionales con estrategias específicas para reducir el sobrepeso y la obesidad en niños en edad escolar.
30	Correa Madrid María Camila,	Momentos alimentarios y consumo de	2023 (Colombia)	Revista Archivos Latinoamericanos de Nutrición	Describir los momentos alimentarios de	Se utilizaron datos de dos encuestas oficiales realizadas	Resultados: Los resultados obtenidos indican que en la población

	Cediel Gustavo	productos ultra procesados durante el día, Antioquia, Colombia: estudio descriptivo transversal (Artículo Original en español)		(ALAN) (LILACS).	consumo de productos comestibles ultra procesados (PCUP) durante el día en Antioquia, Colombia. Materiales y métodos.	en el Departamento de Antioquia, el Perfil Alimentario y Nutricional de Antioquia 2019 (PANA 2019) y el Perfil de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Medellín y sus corregimientos 2015	de la ciudad de Medellín como en los demás municipios del Departamento antioqueño, el mayor aporte energético aún se obtiene a partir de alimentos naturales y mínimamente procesados en los tres momentos de alimentación principales del día: desayuno, almuerzo y cena. Conclusiones: En la población Antioqueña, las comidas principales todavía se componen de las preparaciones culinarias tradicionales sobre la base en alimentos naturales que se relacionan con mejor salud.
31	Obando Calderón Isabel, Ávila Pizarro Yennifer,	Asociación de la salud cardio metabólica de preescolares y sus padres con	2024 (Chile)	Revista Archivos Latinoamericanos de Nutrición (ALAN) (LILACS).	Asociación de la salud cardio metabólica de preescolares y sus padres con	Se incluyó la asociación y correlación entre variables Padre-Hijo/a de carácter	Resultados: Existió diferencia significativa al 5% respecto de la obesidad de los padres con la de los hijos/as, se

	<p>Oyarzún Marlys Lea, Paredes Arévalo Lorena</p>	<p>características nutricionales y sociodemográficas familiares: estudio transversal (Artículo original en español)</p>			<p>características nutricionales y sociodemográficas familiares</p>	<p>multicéntrico, en el cual participaron 140 sujetos (70 preescolares y su respectivo padre o madre). Las variables fueron estado nutricional, composición corporal, fuerza prensil y presión arterial de padres/madres y sus hijos/as preescolares y variables sociodemográficas de las familias.</p>	<p>presentó correlación positiva (0,397) entre las variables “porcentaje de grasa” padres e hijos/as. En relación al “nivel de escolaridad de la madre” hubo diferencia significativa con el “porcentaje de grasa” de los hijos/as ($p < 0,011$). Conclusiones: Padres obesos con alto porcentaje de grasa tienen hijos/as preescolares con bajo perfil cardio metabólico; las variables nivel educacional inferior de la madre y tener hermanos se asociaron a un mayor porcentaje de grasa en los hijos/as, conjuntamente el uso de Tablet en preescolares mostró mayores niveles de presión arterial y menor fuerza prensil.</p>
--	---	---	--	--	---	---	--

32	Gutiérrez Edgar, Rocha Alejandra, Sanchez Lucia, Araiza Nava Berenice, Balderas Nydia, Lopez Giovanna.	Panorama general de revisiones sistemáticas de intervenciones sanitarias para la prevención y el tratamiento del sobrepeso y la obesidad infantil: estudio observacional. (Artículo de revisión narrativa en español)	2023 (México)	Revista Nutrients (PubMed Central (PMC)).	Resumir las revisiones sistemáticas que evalúan los efectos de las intervenciones sanitarias escolares, familiares y mixtas para prevenir y tratar el sobrepeso y la obesidad en niños en edad escolar.	Se incluyeron revisiones sistemáticas que informaban sobre intervenciones en niños de seis a 12 años con un resultado relacionado con la prevención o el tratamiento de la obesidad y el sobrepeso.	<p>Resultados: Se identificaron un total de 15.226 registros a partir de bases de datos y búsquedas de citas., Se identificaron 331 intervenciones para niños de entre 6 y 12 años, y el 61,6% implicaron actividad física e intervención nutricional/dietética. Las intervenciones multicomponentes, que combinan actividad física con nutrición y cambio de conducta, tanto en la escuela como en la comunidad, pueden ser más eficaces para reducir el sobrepeso y la obesidad infantil.</p> <p>Conclusiones: Se identificaron numerosas intervenciones para el sobrepeso y la obesidad infantil dirigidas a la prevención y el</p>
----	--	---	---------------	---	---	---	--

							tratamiento, pero existe una brecha en la calidad metodológica que impide establecer una recomendación definitiva.
33	Spiga Francesca, Tomlinson Eve, Davies Annabel, Moore Teresa	Intervenciones para prevenir la obesidad en niños de 12 a 18 años: estudio observacional. (Artículo de revisiones en español)	2024 (Reino Unido)	Revista Cochrane Database of Systematic Reviews (Cochrane Library)	Evaluar los efectos de las intervenciones que tienen como objetivo prevenir la obesidad en adolescentes modificando la ingesta dietética o los niveles de "actividad", o una combinación de ambos, sobre los cambios en el IMC, la puntuación zIMC y los eventos adversos graves.	Ensayos controlados aleatorizados en adolescentes (edad media de 12 años o más, pero menor de 19), que compararon intervenciones dietéticas o de actividad física (o ambas) para prevenir la obesidad con ninguna intervención, con la atención habitual o con otra intervención elegible, en cualquier contexto.	Resultados: La evidencia es muy incierta acerca de los efectos de las intervenciones dietéticas sobre el índice de masa corporal (IMC) en el seguimiento a corto plazo. Conclusiones: La evidencia demuestra que las intervenciones dietéticas pueden tener poco o ningún efecto sobre la obesidad en adolescentes. Existe evidencia de certeza baja de que las intervenciones de actividad física pueden tener un pequeño efecto beneficioso sobre el IMC en el seguimiento a mediano y largo plazo.

34	Rodríguez Pérez Lourdes de Guadalupe, Benítez Carranza Luisa, Santiago Mónica	La obesidad infantil, un problema de salud que demanda urgentes intervenciones educativas, Estudio observacional. (Artículo de revisión en español:	2024 (Cuba, Santa Clara)	Revista Cubana de Medicina General Integral (SciELO (Scientific Electronic Library Online)).	Describir la intervención educativa aplicada a niños de 9 años que presentan obesidad y sobrepeso	Se incluyeron niños de 9 años que presentan obesidad y sobrepeso	<p>Resultados: La obesidad se considera una epidemia y en Cuba, se ha convertido en un problema de salud para el 42 % de la población; de esa cifra, lo más alarmante resulta que el 13 % son niños.</p> <p>Conclusiones: 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.</p>
----	---	---	--------------------------	--	---	--	---

Fuente: elaboración propia.

Anexo 2. Póster Científico



Universidad de El Salvador Facultad Multidisciplinaria Oriental
Departamento de Medicina, Doctorado en Medicina
Artículo de revisión narrativa
Factores de riesgo asociados al desarrollo de obesidad en niños escolares y estrategias de prevención

1. Marlon Oswaldo, Quinteros Renderos
Correo: qr11004@ues.edu.sv
ID 0009-0001-9054-1147

AUTORES:

2. Mónica Estefany, Retana Flores
Correo: rf18003@ues.edu.sv
ID 0009-0004-0465-0905

RESUMEN:

La obesidad infantil en edad escolar es un problema de salud a nivel global que afecta tanto a países desarrollados como en desarrollo. Se debe a múltiples factores como malos hábitos alimenticios, sedentarismo, uso excesivo de tecnología, genética y aspectos socioculturales. Este análisis busca identificar estos factores de riesgo y proponer estrategias preventivas, como fomentar una alimentación saludable, aumentar la actividad física, educar a familias y escuelas, y aplicar políticas públicas que limiten el acceso a alimentos poco saludables.

INTRODUCCIÓN

La obesidad infantil es uno de los mayores problemas de salud pública del siglo XXI, con una prevalencia en aumento, especialmente en países de ingresos bajos y medios. En 2022, más de 390 millones de niños y adolescentes tenían sobrepeso. Esta condición multifactorial tiene raíces genéticas, biológicas, sociales y conductuales, con consecuencias graves al desarrollo de enfermedades crónicas en edades adulta.

OBJETIVO

Analizar los factores de riesgo asociados al desarrollo de obesidad en niños escolares y describir las principales estrategias de prevención.

METODOLOGÍA

Se realizó una búsqueda documental en las bases de datos SciELO, PubMed, Cochrane Library, ALAN, LILACS y Elsevier. Se identificaron 85 artículos de los cuales se utilizaron 35 y literatura gris de fuentes oficiales de la OMS.

DISCUSIÓN:

La obesidad infantil es un problema de salud pública con un crecimiento significativo se estima que afectará a cientos de millones de niños en los próximos años. Es una enfermedad multifactorial e intergeneracional, influida por factores biológicos, conductuales, familiares, escolares y sociales. La prevención más efectiva incluye intervenciones tempranas en familia, escuela y comunidad, fomentando hábitos saludables, actividad física, reducción del sedentarismo y políticas públicas que promuevan entornos saludables.

CONCLUSIÓN:

La obesidad infantil es una acumulación excesiva de grasa que afecta la salud. Su prevalencia ha aumentado globalmente en las últimas décadas, asociándose con el desarrollo de enfermedades crónicas. La prevención requiere acciones coordinadas entre familia, escuela, comunidad y sistema de salud la cuales van dirigidas a la promoción de actividad física diaria, una alimentación equilibrada y la reducción del sedentarismo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Kansra AR, Lakkunarajah S, Jay MS. Childhood and Adolescent Obesity: A Review. *Front Pediatr.* 2021 Jan 12;8:581461. doi:10.3389/fped.2020.581461. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7835259/?utm_source
- Jebeile H, Kelly AS, O'Malley G, Baur LA, Zappia L, Sinn N, et al. Obesity in children and adolescents: epidemiology, causes, assessment, and management. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2022 May;10(5):351-365. doi:10.1016/S2213-8587(22)00047-X. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9831747/?utm_source
- Hu K, Staiano AE. Trends in Obesity Prevalence Among Children and Adolescents Aged 2-19 Years in the United States, 2011-2020. *JAMA Pediatr.* 2022 Oct;176(10):1037-1039. doi:10.1001/jamapediatrics.2022.2052. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9315946/?utm_source



Figura 2. Factores de riesgo de la obesidad infantil (Imagen original elaborada por Mónica Retana)

AGRADECIMIENTOS

Agradecimientos especiales a los docentes asesores que brindaron apoyo, orientación y recursos durante la elaboración de este artículo, contribuyendo al desarrollo de un trabajo significativo para la finalización de la carrera de doctorado en Medicina.

ARTÍCULO DISPONIBLE EN:

