

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



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

**TÍTULO DEL INFORME FINAL:  
EL USO DE DISPOSITIVOS MÓVILES COMO FACTOR  
PREDISPONENTE DE OBESIDAD INFANTIL**

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

**PRESENTADO POR:**  
MADELYN THATIANA BENÍTEZ LÓPEZ N° CARNET BL15011  
INGRIS ESMERALDA CAMPOS RIVERA N° CARNET CR12037

**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**

Agradecemos, en primer lugar, a Dios Todopoderoso, por concedernos la sabiduría y la perseverancia necesaria para culminar esta etapa de nuestra formación. A nuestros padres, por su apoyo incondicional y guía constante. A los docentes y mentores de la Facultad Multidisciplinaria Oriental y del Hospital Nacional San Juan de Dios de San Miguel, quienes compartieron generosamente su conocimiento, experiencia y consejos, guiándonos en cada etapa. Finalmente, extendemos un reconocimiento especial a la Dra. Patricia Saade Stech y Mtra. Elba Margarita Berrios, por su orientación, paciencia y motivación durante todo el desarrollo de esta investigación, lo que hizo posible la finalización exitosa de nuestro proyecto.

Madelyn e Ingris

## DEDICATORIA

Dedico este artículo a Dios, por darme la sabiduría y fortalezas necesarias para culminar este trabajo. Por guiar mis pasos, acompañarme en los momentos difíciles y permitirme cumplir con mis sueños.

A mi madre María Celedonia, por ser mi motor, ejemplo, inspiración y el pilar que me sostuvo durante este camino académico y personal. Este logro también es suyo.

A mis hermanos Krissia y Luis, por su cariño, comprensión y por estar siempre presente, brindándome ánimo y alegría en los momentos más exigentes.

A mis abuelos José Luis (D.G.R) y María Ofelia (D.G.R) por haber sido un ejemplo de amor, sacrificio y perseverancia. Gracias por enseñarme que con esfuerzo y fé todo es posible.

A mi familia, en especial a mis tías Isis (D.G.R), Rosi (D.G.R) y Juana, por su apoyo constante, por celebrar conmigo cada pequeño avance y por su amor inquebrantable.

Madelyn López

## DEDICATORIA

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por brindarme la vida, la salud y la fortaleza necesarias para culminar esta etapa tan importante de mi formación profesional.

A mi familia, por su amor incondicional, comprensión y apoyo constante. A mis padres (Q.E.P.D), por inculcarme los valores del esfuerzo, la responsabilidad y la perseverancia, pilares fundamentales para alcanzar esta meta. A mis hermanos, por su compañía, consejos y ánimo en los momentos difíciles.

A mis amigos y compañeros, por su amistad, apoyo y por compartir conmigo esta etapa llena de retos y aprendizajes.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de alguna manera, colaboraron en la realización de este trabajo. A todos, mi gratitud y reconocimiento.

Ingris Campos

## ÍNDICE.

	<b>Pág.</b>
Resumen.....	8
Abstract.....	9
Introducción.....	10
Discusión.....	14
Conclusión.....	33
Referencias Bibliográficas.....	36
Anexos.....	44

## **Resumen**

La obesidad infantil es una problemática de salud pública debido a su aumento en los últimos años además de las consecuencias metabólicas y psicosociales que se dan en la edad adulta. Este incremento se debe a la adopción de estilos de vida sedentarios asociados mayormente al uso excesivo de dispositivos móviles, que han reemplazado progresivamente la actividad física y los juegos tradicionales. Este artículo de revisión narrativa tiene como objetivo conocer como el uso de dispositivos móviles puede influir con el aumento de obesidad infantil. Se revisaron 95 estudios publicados entre 2020 y 2025, los cuales mostraron una correlación constante entre el tiempo prolongado frente a pantallas y el incremento del índice de masa corporal en la población infantil. Entre los factores más destacados se encuentran la reducción de la actividad física, problemas del sueño y la exposición recurrente a publicidad de productos alimenticios no saludables. Además, las condiciones familiares y socioculturales afectan tanto los hábitos digitales como los alimentarios de los niños. Se concluye que la exposición excesiva a pantallas representa un factor predisponente modificable para la obesidad infantil, lo que resalta la necesidad de estrategias preventivas basadas en la educación digital y la promoción de estilos de vida activos.

### **Palabras clave**

Obesidad infantil, dispositivos móviles, factores predisponentes.

## **Abstract**

Childhood obesity is a public health issue due to its increase in recent years, in addition to the metabolic and psychosocial consequences that occur in adulthood. This increase is due to the adoption of sedentary lifestyles, mostly associated with the excessive use of mobile devices, which have progressively replaced physical activity and traditional games. This narrative review article aims to understand how the use of mobile devices may influence the rise in childhood obesity. 95 studies published between 2020 and 2025 were reviewed, which showed a consistent correlation between prolonged screen time and an increase in body mass index in the child population. Among the most notable factors are reduced physical activity, sleep problems, and recurrent exposure to advertising for unhealthy food products. Furthermore, family and sociocultural conditions affect both children's digital and eating habits. It is concluded that excessive exposure to screens represents a modifiable predisposing factor for childhood obesity, highlighting the need for preventive strategies based on digital education and the promotion of active lifestyles.

### **Keywords**

Childhood obesity, mobile devices, predisposing factors.

## Introducción

La obesidad es una enfermedad crónica compleja caracterizada por una acumulación excesiva de tejido adiposo que está afectando a poblaciones vulnerables, como la infantil <sup>1,21,42</sup>. En la infancia constituye un desafío relevante para la salud pública, ya que suele persistir en la edad adulta y se asocia a la aparición de enfermedades no transmisibles como hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 <sup>2,4,9,20,28,29,37,41,45</sup>. Según estimaciones conjuntas del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Banco Mundial y la Organización Mundial para la Salud (OMS), actualmente cerca de 40 millones de niños menores de cinco años presentan exceso de peso a nivel mundial <sup>3</sup>.

El incremento de la obesidad se debe a múltiples factores, entre los cuales destaca el uso excesivo de dispositivos móviles, cuyo crecimiento en la última década ha reemplazado los juegos tradicionales y ha modificado la manera en que los niños interactúan con su entorno <sup>4,23,25,31</sup>. La capacidad de los padres para limitar y guiar el uso de estas tecnologías se ve afectada por su desconocimiento tecnológico, lo que dificulta un acompañamiento adecuado en la formación digital de sus hijos <sup>5</sup>.

Actualmente, aproximadamente 2,87 billones de personas utilizan dispositivos móviles lo que refleja su importancia en la vida cotidiana facilitando la comunicación y las relaciones interpersonales <sup>6</sup>. En el caso de los niños, las pantallas son de fácil acceso y se han integrado a sus actividades diarias funcionando como plataformas constantes para la actividad, el entretenimiento y la interacción digital <sup>7</sup>. Además, las nuevas tecnologías, como los teléfonos inteligentes y las pantallas interactivas, se han incorporado a su rutina diaria, convirtiéndolos en “nativos digitales” ya que han crecido en un entorno dominado por lo digital <sup>8</sup>.

Sin embargo, el uso excesivo de estos dispositivos se considera una conducta de riesgo, ya que se ha asociado con una mayor ingesta de alimentos

ultraprocesados y, en consecuencia, con un incremento del riesgo de obesidad infantil <sup>9,34</sup>. Más allá del impacto en el peso corporal, la exposición prolongada a pantallas se asocia con consecuencias negativas en el desarrollo cognitivo, emocional y social ya que interfieren con la atención, el sueño y las habilidades interpersonales <sup>4,8,10,18,30,45,49</sup>.

La tecnología ha adquirido un papel protagonista en un mundo cada vez más digitalizado, en el que, gracias a la facilidad de las conexiones y la generalización de las pantallas, se han configurado formas de vivir computarizadas, híbridas, móviles y ubicuas <sup>11,24</sup>.

La evolución de las tecnologías de la relación, la información y la comunicación (TRIC) junto con la llegada masiva del smartphone, han favorecido un uso intensivo de pantallas por parte de la generación Z <sup>12</sup>. Diferentes estudios indican que la elevada exposición a pantallas en los menores puede incluso generar adicción, debido a que los circuitos neuronales aún se encuentran en fase de maduración lo que los hace más vulnerables a los estímulos digitales <sup>13</sup>.

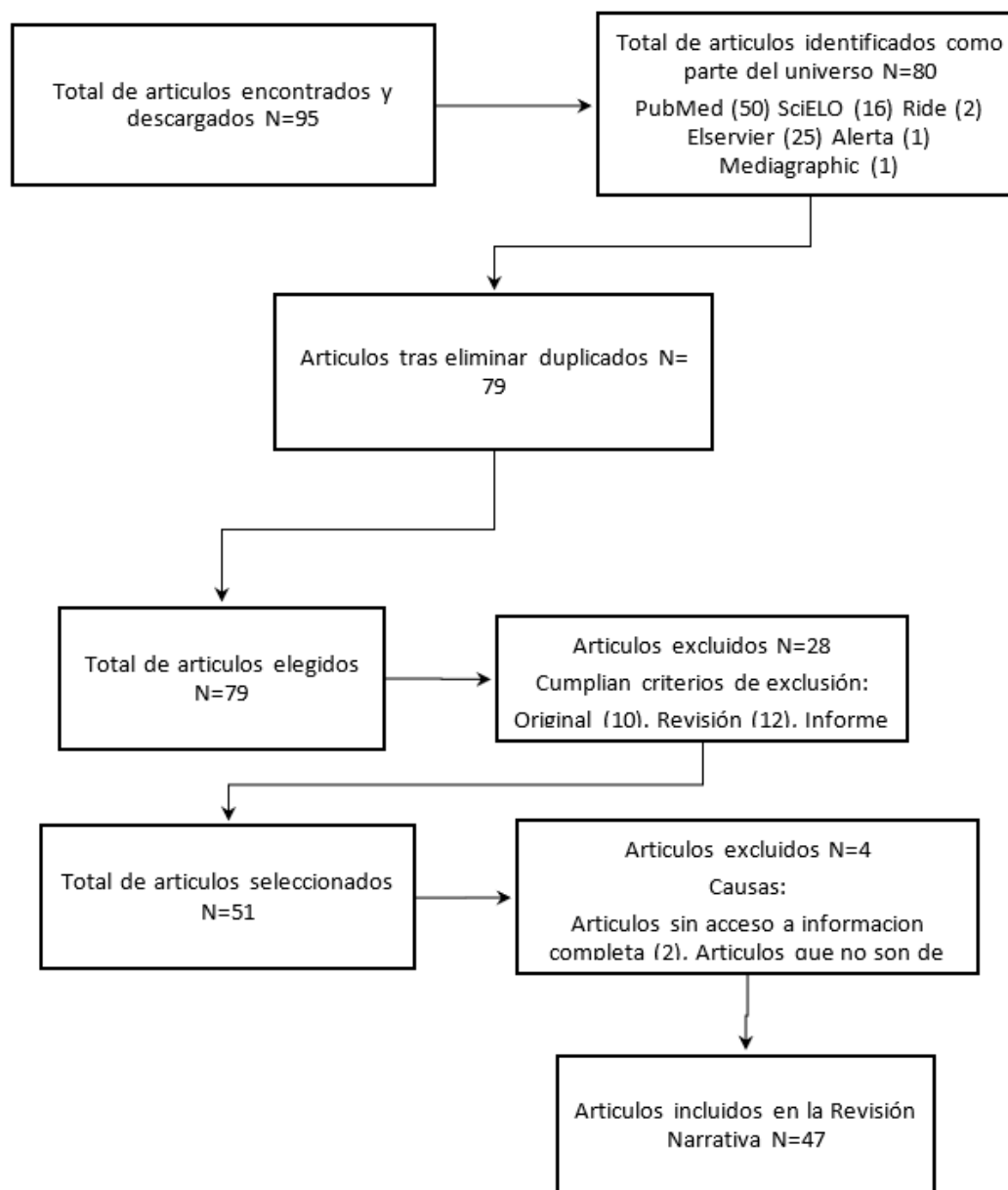
El objetivo es conocer como el uso de dispositivos móviles puede influir con el aumento de casos de obesidad infantil. Los criterios de inclusión que se tomaron fueron: artículos publicados de enero del 2020 a julio del 2025, incluyendo artículos originales, artículos de actualización, artículos de reporte de caso, y de revisión sistemática que abordaran el uso de dispositivos móviles como factor predisponente para obesidad infantil, en idioma inglés, español y portugués. Los criterios de exclusión fueron: artículos duplicados, artículos sin año de elaboración, artículos sin resultados de interés para la investigación, sin acceso completo o de acceso restringido.

Se realizó búsqueda en bases de datos científicas reconocidas como PubMed, SciELO, Elsevier, Ride, Alerta, Mediagraphic. La búsqueda inicial identificó 95 artículos, 50 se encontraban en PubMed, 16 en SciELO, 25 en Elsevier, 2 Ride, 1 en

Alerta y 1 Mediagraphic, de los cuales 16 estaban duplicados. Durante la selección, 79 estudios fueron examinados por títulos y/o resúmenes, de los cuales fueron excluidos 4, por ser irrelevantes para el objeto de investigación. Los 75 estudios restantes se sometieron a una evaluación de texto completo utilizando los criterios de inclusión y exclusión establecidos anteriormente; durante esta etapa se excluyeron 28 estudios. Por lo tanto, un total de 47 estudios se incluyeron en la presente revisión narrativa. Además, se realizó búsqueda en el sitio web de la Organización Mundial de la Salud y UNICEF.

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.

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



**Fuente:** elaboración propia.

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 la tabla 1.

## Discusión

### Uso de dispositivos móviles

En comparación con otros dispositivos con pantalla, el teléfono inteligente destaca por ser el dispositivo más portátil y, por ello, es más probable que se use durante las comidas y antes de dormir por lo que puede alterar los patrones de sueño, un desequilibrio hormonal y a una desregulación del apetito <sup>14,23</sup>. Es importante destacar que un mayor tiempo frente a las pantallas puede reducir la saciedad, lo que puede provocar una ingesta excesiva de alimentos de forma inconsciente y a una preferencia por alimentos y bebidas azucaradas <sup>9,15,29,43</sup>.

El uso excesivo de pantallas, especialmente antes de dormir, reduce la duración y calidad del sueño al inhibir la melatonina y alterar los ritmos circadianos. Esto favorece el sedentarismo y a desequilibrios hormonales que contribuyen al aumento de peso <sup>15-18</sup>. Se ha evidenciado que los niños que duermen 10,5 horas o menos por la noche a los 3 años de edad presentan un 46% de riesgo de desarrollar sobrepeso u obesidad al llegar a los 5 años, debido a que una menor duración del sueño conlleva a fatiga y menor actividad física <sup>17</sup>.

La obesidad asociada al uso de pantallas involucra diversos factores: mayor ingesta de alimentos hipercalóricos, la disminución de la actividad física y el aumento de la adiposidad, sobre todo si la exposición a las pantallas es superior a las 2h <sup>18</sup>. Este comportamiento sedentario se ve agravado por el consumo simultáneo de snacks poco saludables mientras se utilizan dispositivos electrónicos, lo que contribuye a un mayor desequilibrio energético <sup>19,21,34</sup>.

El sedentarismo prolongado reduce la actividad de la lipoproteína lipasa, disminuye la absorción de triglicéridos por los músculos y los niveles de HDL. Esto provoca un aumento de lípidos séricos postprandiales y favorece la acumulación de grasa en vasos sanguíneos y tejido adiposo <sup>20,25,30</sup>.

**Tabla 1.** Hallazgos clave del uso de dispositivos móviles como factor

## predisponente para obesidad infantil

Autor	País/año	Hallazgo clave
<i>Lewandowska Dominika, Rosińska-Lewandowska Dominika, Podraza Zofia, Strep Dominika, Grabowska Julia, Rosiński Jakub, Głowniak Zofia, Kwiatkowski Maciej, Kwiatkowski Izabela, Soja Malwina</i>	2025, Polonia	<p>Encontró una asociación significativa entre el tiempo frente a pantallas elevado y alteraciones del sueño (menor duración del sueño, peor calidad de sueño, mayor latencia para dormir). También documenta que los trastornos del sueño actúan como un mediador importante entre el uso intensivo de pantallas y el riesgo de obesidad: es decir, más pantalla → peor sueño → mayor riesgo de obesidad</p>
<i>Chrysovalantou Votsi Irene, Koutelidakis Antonios E.</i>	2025, Grecia	<p>A medida que aumentaban las horas de televisión, también lo hacía el porcentaje de niños que consumían refrescos (<math>p = 0,03</math>). Una asociación estadísticamente significativa detectada entre la televisión (<math>p = 0,024</math>), los videojuegos (<math>p = 0,028</math>), todas las categorías de pantalla (<math>p = 0,011</math>) y el consumo de comida rápida. El aumento del tiempo de pantalla se asocia con un mayor consumo semanal de comida rápida (<math>p = 0,011</math>). Cuantas más horas pasaban los niños frente a las pantallas, menor adherencia tenía a la Dieta Mediterránea (<math>p = 0,001</math>) y menor</p>

*Lefa S. Eddy Ivesa,  
Huertas Patón Abigail,  
Forti Burattic María Azul,  
Pittid María, Julio  
Álvarez, Angustias  
Salmerón Ruiz,  
Rodríguez Hernández  
Pedro Javier, Real-López  
Matías*

2025, España

consumo de AF  
naturales ( $p = 0,001$ ).

La literatura reciente sugiere una asociación entre el uso excesivo de las tecnologías digitales, especialmente redes sociales, y la presencia de síntomas ansioso-depresivos y conductas autolesivas en la población infantojuvenil. Además, el UPI se ha relacionado con el TCA y la dismorfofobia corporal y también con la afectación de la atención

*Salmerón-Ruiza María  
Angustias, de Riberab  
García Cristina,  
Valero Barberánc  
Sebastiá, Lefa Eddy  
Ivesd, y Álvarez-Pitti  
Julio*

2025, España

Hay una asociación con evidencia moderada entre el tiempo frente a la TV con una mayor ingesta de energía y una dieta menos saludable<sup>12</sup> porque favorece el consumo de alimentos hipercalóricos<sup>13</sup>. Los niños que ven las pantallas menos de 2 h al día tuvieron menor tasa de obesidad (4,3%) comparado con aquéllos que pasan un tiempo de la pantalla igual o mayor a 2 h (8,6%). El tiempo frente a las pantallas dedicado a la televisión, los videojuegos, los vídeos, los mensajes de texto y las redes sociales se asocian prospectivamente y de manera transversal, con una menor calidad de la dieta en la adolescencia temprana<sup>1</sup>

<p><i>Lu Tingyu, Li Meng, Zhang Ruihang, Li Ruiqiang, Shen Shaojun, Chen Qiuxia, Liu Rong, Wang Jiao, Qu Yabin, y Xu Lin</i></p>	<p>2025, China</p>	<p>Entre 47.148 participantes con un seguimiento de 3 años, las duraciones más largas de tiempo sedentario relacionado con la pantalla, relacionado con el estudio académico y total se asociaron con un mayor riesgo de sobrepeso /obesidad (RR ajustado (IC del 95%) por incremento de hora: 1,01 (1,001,02), 1,03 (1,011,06) y 1,02 (1,011,03)).</p>
<p><i>Hashemi Ladan, Ghasemi Maryam, Schlichting Deborah, Pirouzi Maryam, Grant Cameron, Swinburn Boyd</i></p>	<p>2024, Nueva Zelanda</p>	<p>La prevalencia de exposición a las tres FSR, el exceso de tiempo frente a pantallas (<math>\geq 1</math> hora/día) y la corta duración del sueño (<math>&lt; 10</math> h/noche) no difirió significativamente según el sexo del niño. Sin embargo, la obesidad fue más prevalente en niños que en niñas (5,23 % frente a 3,62 %, respectivamente). A los 45 meses, los niños pasaban un promedio de casi 3 horas diarias frente a pantallas, muy por encima del límite recomendado de una hora.</p>
<p><i>Izumi Ikeda, Kazuya Fujihara, Sakiko Morikawa, Yoshizawa, Yasunaga Takeda, Hajime Ishiguro, Mayuko Yamada Harada, Chika Horikawa, Yasuhiro Matsubayashi,</i></p>	<p>2024, Japón</p>	<p>El análisis de regresión logística mostró que solo para las niñas, el TE total (<math>\geq 4</math> h), el TE con teléfonos inteligentes (<math>\geq 3</math> h) y el TE sin teléfonos inteligentes (<math>\geq 2</math> h) se asociaron de forma</p>

*Takaho Yamada, Yohei  
Ogawa, Hirohito Sone*

independiente y significativa con el sobrepeso/obesidad en comparación con <2 h de TE total. Por lo tanto, el TE con teléfonos inteligentes  $\geq 3$  h y el TE sin teléfonos inteligentes  $\geq 2$  h se asociaron de forma aditiva con el sobrepeso/obesidad solo en las niñas. Las niñas que usaban smartphones durante  $\geq 3$  h y no usaban smartphones durante  $\geq 2$  h tenían 6,79 veces más probabilidades (IC del 95 %: 3,1114,81) de tener sobrepeso/obesidad que las niñas con un menor uso de ambos.

*Zeron-Rugerio María  
Fernanda,  
Santamaría-Orleans  
Alicia, Izquierdo-Pulido  
María* 2024, España

Mostraron que los niños pequeños y en edad escolar del grupo LB  $\geq 30'$ ST tenían mayor probabilidad de presentar sobrepeso/obesidad (OR: 3,42 [IC del 95 %: 1,41; 8,26] y OR: 2,53 [IC del 95 %: 1,10; 5,03], respectivamente) que los del grupo EB-0'ST. Además, los niños pequeños y en edad escolar de los grupos EB  $> 30'$ ST/LB  $\leq 30'$ ST y LB  $> 30'$ ST mostraron una adherencia significativamente menor a la dieta mediterránea en comparación con los otros grupos ( $p < 0,001$ )

*Jang Hajin, Cho  
Yoonkyoung y Oh  
Hannah* 2024, Corea del Sur

Un mayor tiempo combinado frente a pantallas ( $\geq 240$  vs.  $< 120$  m/d) se asoció de forma

*Byun Dohyun, Kim Yujin,  
Jang Hajin y Oh Hannah*

2024, Corea del Sur

estadísticamente significativa con un mayor riesgo de obesidad (OR [IC del 95%]=1,68 [1,03, 2,73]). La dirección de las asociaciones con ver televisión ( $\geq 180$  vs.  $< 60$  m/d: OR [IC del 95%]=2,86 [1,58, 5,20]), uso de ordenador ( $\geq 120$  vs.  $< 60$  m/d: 1,38 [0,52, 3,64]) y uso de smartphone ( $\geq 180$  vs.  $< 60$  m/d: 1,42 [0,76, 2,65]) fueron todas positivas, aunque la asociación fue más evidente y estadísticamente significativa solo con ver televisión. Las asociaciones no cambiaron tras un ajuste adicional por otros factores de estilo de vida, como la actividad física, el sueño y saltarse el desayuno.

El uso prolongado del teléfono inteligente ( $\geq 180$  vs.  $< 60$  min/día: OR [IC del 95%] = 2,75 [2,06, 3,68]) se asoció con una mayor prevalencia de obesidad. Ver televisión ( $\geq 120$  vs.  $< 60$  min/día) se asoció positivamente con la prevalencia de obesidad en estudiantes de 4to grado (2,09 [1,51, 2,89]), pero no se observó esta asociación en estudiantes de 7to grado (0,97 [0,63, 1,49]).

Wang Xueying, Zhang Yun	2024, China	<p>Los incrementos de una hora de cualquier actividad que no implica pasar tiempo frente a una pantalla, con una disminución simultánea de una hora en el tiempo frente a una pantalla combinada, se asociaron con una menor prevalencia de obesidad (actividad física: 0,75 [0,65, 0,85]; dormir: 0,69 [0,62, 0,78]; salir con amigos: 0,80 [0,71, 0,89]; leer: 0,82 [0,69, 0,97]; estudiar: 0,84 [0,78, 0,90]; charlar con los padres: 0,89 [0,88, 0,98]).</p>
Bilge Koca Serkan, Paketçi Ahu, Büyükyılmaz Gönül	2023, Turquía	<p>Los niños con mayor exposición a pantallas se ven más afectados por el cuidado intergeneracional, lo que debilita aún más la supervisión parental. La exposición infantil a pantallas conlleva un mayor tiempo de sedentarismo y una mayor probabilidad de comprar alimentos poco saludables, lo que agrava la obesidad. Este proceso se ve facilitado por el aumento de las preferencias por refrigerios, comida rápida y bebidas, y la disminución de las preferencias por la actividad física.</p> <p>El aumento del tiempo que pasan los niños en edad escolar y</p>

		<p>adolescentes frente a la pantalla y el acceso ilimitado a internet provocan una disminución adicional de la actividad física. Se ha informado que diferentes tipos de trastornos alimentarios (anorexia nerviosa, bulimia nerviosa, trastorno por atracón, obsesión por la comida, pérdida de control sobre la alimentación y dietas) se asocian con la adicción a internet</p>
<p><i>Chang Rui-Yu, Chen Ta-Liang, Chun-Chieh, Ching-Hsiang, Qiao-Wen, Thomas, Chien-Chang</i></p>	<p>2023, Taiwan</p>	<p>En comparación con los niños con un tiempo frente a pantallas moderado, los niños con un tiempo frente a pantallas prolongado tuvieron un mayor riesgo de obesidad (RP, 1,45; IC del 95%, 1,18–1,79). Con un aumento de 60 minutos en el tiempo frente a pantallas, el riesgo de obesidad aumentó.</p>
<p><i>Ghasemirad Mohammad, Ketabi Leyla, Fayyazishishavan Ehsan, Hojati Ali, Hosseinzadeh Maleki Zahra, Hadi Gerami Mohammad, Moradzadeh Mahdi, Ortiz Fernandez Jaime Humberto y Akhavan-Sigari Reza</i></p>	<p>2023, Irán</p>	<p>El metanálisis incluyó a 8484 personas. Informó una probabilidad significativamente mayor de obesidad central en niños y adolescentes con un tiempo de pantalla superior a 2 h al día, en comparación con aquellos con un tiempo de pantalla inferior a 2 h al día (OR: 1,67; IC del 95 %: 1,17-2,61; p = 0,005).</p>

<p><i>Vaman Khadilkar, Nikhil Shah, Rekha Harish, Ahila Ayyavoo, Akash Bang, Srikanta Basu, Sukanta Chatterjee, Jugesh Chhatwal, KE Elizabeth, Swati Ghate, Aayush Gupta, Upendra Kinjawadekar, Rakesh Kumar, Sudhir Mishra, Kavitha Sakamuri, Vinet Saxena, Harinder Singh, Preeti Singh, Anil Sud, Satish Tiwari</i></p>	2023, India	<p>Los niños que participan en actividades sedentarias, como mirar televisión, jugar videojuegos y usar computadoras o teléfonos móviles, tienen un mayor riesgo de desarrollar obesidad. La prevención y el manejo de la obesidad infantil implican principalmente prácticas de alimentación saludable, actividad física diaria de moderada a vigorosa y reducción del tiempo frente a pantallas.</p>
<p><i>Priftis Nikos, Panagiotakos Demosthenes</i></p>	2023, Grecia	<p>El uso del teléfono móvil se asoció positivamente con la obesidad, el desarrollo, las enfermedades cardiovasculares, la salud mental, la dieta, la relación entre padres e hijos, el sueño y la actividad física.</p>
<p><i>Muppalla Sudheer Kumar, Vuppalapati Sravya, Reddy PulliahgaruApeksha, Sreenivasulu Himabindu</i></p>	2023, Estados Unidos	<p>El uso excesivo de la pantalla tiene efectos perjudiciales en el desarrollo social y emocional, incluyendo un aumento en la probabilidad de obesidad, trastornos del sueño y problemas de salud mental como la depresión y la ansiedad. Puede obstruir la capacidad de interpretar emociones, fomentar conductas agresivas y perjudicar la salud psicológica en general.</p>

<p><i>Must Aviva, Eliasziw Misha, Stanish Heidi, Curtin Carol, Bandini Linda G, Bowling April</i></p>	<p>2023, Estados Unidos</p>	<p>En general, la prevalencia de obesidad aumentó con el aumento del tiempo frente a pantallas, de forma significativa en el caso del tiempo pasivo frente a pantallas (<math>p = 0,002</math>) y el envío de mensajes de texto (<math>p = 0,02</math>).</p>
<p><i>Dos Reis de Oliveira Isabela, Soares Maciel Natalia Maximiano, Da Costa Bianca Tomaz, Nascimento Soares Anne Danieli</i></p>	<p>2023, Brasil</p>	<p>El uso excesivo de dispositivos electrónicos (ED) por parte de la población estudiada (68,8%) se considera una conducta de riesgo ya que se asoció con una mayor ingesta de alimentos ultraprocesados. Además, los adolescentes con ST alto tenían más posibilidades de tener una alimentación inadecuada.</p>
<p><i>Reyna-Vargas Myrtha E, Parmar Artipa, Lefebvre Diana L, Azad Meghan B, Becker Allan B, Turvey Stuart E, Morales Theo J, Lou Wendy, Subbarao Padmaja, Sears Malcolm R, Mandhane Piushkumar J, Narang Indra</i></p>	<p>2022. Canadá</p>	<p>La mediana del tiempo de pantalla fue de 1,0 h/día [RIC 1,0, 2,0] a ambas edades. Los análisis longitudinales mostraron que dormir menos de 10,5 horas a la edad de 3 años se asoció con un 46% más de probabilidades de sobrepeso/obesidad a la edad de 5 años (OR 1,46, IC del 95% 1,07, 2,00).</p>
<p><i>Ishii Kaori, Shibata Ai, Javad Koohsari Mohammad y Oka Koichiro</i></p>	<p>2022, Japón</p>	<p>El tiempo que los padres y las madres pasan frente a una pantalla entre semana influyeron en el tiempo que los niños pasan frente a una</p>

*Haghjoo Purya, Siri Goli,  
Soleimani Ensiye,  
Abbasalizad Farhangi  
Mahdieh, Alesaeidi  
Samira*

2022, Irán

pantalla entre semana, lo que a su vez influyó en el IMC. Tanto entre semana como en fin de semana, la influencia del tiempo que pasa frente a una pantalla la madre fue mayor que la del padre. Lo que sugiere que se debe considerar la influencia de las madres al reducir el tiempo de pantalla para mejorar el IMC en niños japoneses.

Los resultados del metanálisis de dos clases mostraron que los adolescentes con mayor tiempo de pantalla tenían 1,27 veces más probabilidades de desarrollar sobrepeso/obesidad (OR = 1,273; IC del 95 % = 1,166-1,390; P < 0,001; I cuadrado (variación en ES atribuible a la heterogeneidad) = 82,1 %).

*Bakour Chighaf, Mansuri  
Fahad, Johns-Rejano  
Courtney, Crozier  
Michelle, Wilson Ronee,  
Sappenfield William*

2022, Estados Unidos

El análisis incluyó a 29.480 adolescentes (49,4 % mujeres). Aquellos con  $\leq 1$  hora (en comparación con  $< 1$  hora) de televisión o videojuegos al día tenían mayor probabilidad de presentar sobrepeso u obesidad (odds ratio ajustado [ORa] de 1 a 3 horas = 1,4; intervalo de confianza del 95 % [IC]: 1,19; 1,65; ORa de  $\leq 4$  horas = 2,19; IC del 95 %: 1,73; 2,77). Esta asociación fue más

*Àurea Cartanyà Hueso,* 2022, España  
*Cristina Lidón-Moyano,*  
*Juan Carlos*  
*Martín-Sánchez, Adrián*  
*González Marrón,*  
*Hipólito Pérez-Martín,*  
*José M.*  
*Martínez-Sánchez*

fuerte en los adolescentes que no cumplían con las directrices de actividad física (ORa de  $\leq 4$  horas = 3,04; IC del 95 %: 2,1; 4,4) en comparación con los que sí las cumplían (ORa de  $\leq 4$  horas = 1,64; IC del 95 %: 0,72; 3,72).

Encontramos que pasar 180 minutos o más al día frente a una pantalla con fines recreativos se asoció con un aumento en la prevalencia ajustada de exceso de peso (p. ej. Orbegozo 2011 aPR $\geq 180$ , 1,20; IC del 95 %, 1,02-1,42) y de obesidad (p. ej. IOTF aPR $\geq 180$ , 1,41; IC del 95 %, 1,06-1,86), así como con un aumento en el número ajustado de criterios cumplidos para exceso de peso (a $\geq 180$ , 1,18; IC del 95 %, 1,06-1,31

*Kerai Salima, Almas* 2022, Canadá  
*Alisa, Guhn Martin, Forer*  
*Barry, Oberle Eva*

Nuestro estudio, basado en un estudio a gran escala sobre la primera infancia, muestra una asociación negativa entre un mayor tiempo frente a pantallas y la salud del desarrollo infantil en cinco áreas fundamentales: salud física, social, emocional y cognitivo. Estos hallazgos subrayan la importancia de limitar el tiempo frente a pantallas en la primera infancia

<p><i>Malihi Zarintaj, Portch Richard, Hashemi Ladan, Schlichting Deborah, Wake Melissa, Morton Susan, Fa'alili-Fidow Jacinta, Mensah Fiona, Olds Tim, Atatoa Carr Polly, Kingi Te Kani, Grant Cameron C., Denny Simon</i></p>	<p>2021, Nueva Zelanda</p>	<p>Una menor seguridad alimentaria durante la infancia (&lt; puntuación media de la muestra del estudio; RR = 1,32; IC del 95 %: 1,06-1,64) y, a los 2 años, un mayor tiempo frente a pantallas (&gt;1 hora/día; RR = 1,22; IC del 95 %: 1,01-1,48), una menor duración del sueño (11,5 horas/día; RR = 1,30; IC del 95 %: 1,05-1,61) y un consumo semanal o diario de comida para llevar/bebidas refrescantes (RR = 1,25; IC del 95 %: 1,00-1,57) se asociaron de forma independiente con un mayor riesgo de obesidad a los 4,5 años.</p>
<p><i>Paduano Stefania, Greco Antonella, Borsari Lucia, Salvia Chiara, Tancredi Stefano, Pinca Jenny, Midili Simona, Tripodi Alberto, Borella Paola y Marchesi Isabella</i></p>	<p>2021, Italia</p>	<p>Nuestro estudio tiene la ventaja de incluir a niños de 6 a 7 años, documentando que aproximadamente el 30 % no practica ninguna actividad física organizada y más del 60 % pasa dos o más horas diarias usando dispositivos electrónicos, con diferencias significativas entre hombres y mujeres. Cabe destacar que el hábito que influyó significativamente en el sobrepeso/obesidad de los niños fue pasar tiempo con tabletas, computadoras, teléfonos móviles y videojuegos.</p>

<p><i>Nagata Jason M, Iyer Puja, Chu Jonathan, Baker Fiona C, Pettee Gabriel Kelley, Garber Andrea K, Murray Stuart B, Bibbins-Domingo Kirsten, Ganson Kyle T</i></p>	<p>2021, Estados Unidos</p>	<p>Cada hora adicional de tiempo total frente a la pantalla por día se asoció prospectivamente con un percentil de IMC 0,22 más alto en el seguimiento de un año (IC del 95 %: 0,10-0,34) después de ajustar las covariables. Al examinar comportamientos específicos relacionados con el tiempo frente a la pantalla, cada hora adicional de mensajes de texto (B = 0,92; IC del 95 %: 0,29-1,55), videochat (B = 0,72; IC del 95 %: 0,09-1,36) y videojuegos (B = 0,42; IC del 95 % 0,06-0,78) se asoció prospectivamente de forma significativa con un percentil de IMC más alto.</p>
<p><i>Ma Zhicong, Wang Jiangqi, Li Jiang y Jia Yingnan</i></p>	<p>2021, China</p>	<p>Las tasas de obesidad variaron según la etapa educativa, mientras que el uso problemático de teléfonos inteligentes aumentó con la etapa educativa. Los estudiantes varones reportaron tasas de obesidad más altas (37,1% vs. 19,4%, <math>P &lt; 0,001</math>) y mayores puntajes de uso problemático de teléfonos inteligentes (<math>25,65 \pm 10,37</math> vs. <math>22,88 \pm 8,94</math>, <math>P &lt; 0,001</math>) que las estudiantes mujeres. El uso problemático de teléfonos inteligentes para entretenimiento</p>

*Li Chao, Cheng Gang,  
Sha Tingting, Cheng  
Wenwei y Yan Yan*

2020, China

(usuarios de teléfonos inteligentes adictos a juegos de entretenimiento, música, videos, novelas y otras aplicaciones) se asoció positivamente con el estado de obesidad para estudiantes de primaria [odds ratio (OR), 1,030; intervalo de confianza del 95% (IC del 95%), 1,005-1,057] y secundaria (OR, 1,031; IC del 95%, 1,004-1,059).

Fuerte evidencia de este metanálisis sugirió que el tiempo excesivo frente a pantallas se asoció con sobrepeso/obesidad y menor duración del sueño entre niños pequeños y preescolares.

**Fuente:** elaboración propia basado en artículos revisados  
1,2,3,7,8,11,12,14,15,16,17,18,19,20,21,23,24,25,27,28,29,30,31,34,35,36,39,41,43,44

Diversos estudios nacionales como el realizado en España (en el año 2024, con una muestra de 41.507 sujetos españoles), evidencian que dedicar más de tres horas diarias a pantallas recreativas aumenta significativamente el riesgo de obesidad <sup>24</sup>.

Los anuncios relacionados con los alimentos influyen en los hábitos alimentarios infantiles ya que suelen estar diseñados para captar su atención lo que promueve el consumo de comida chatarra y bebidas azucaradas lo que aumenta el riesgo de obesidad <sup>25</sup>.

En la fisiopatología de la obesidad también participan neuromediadores cerebrales como la melanocortina y la orexina, los cuales están implicados en la patogénesis de las conductas adictivas alimentarias de los niños <sup>26</sup>.

### **Obesidad Infantil**

En las últimas décadas, los niños han incrementado el tiempo que dedican a interactuar con dispositivos electrónicos debido al aumento exponencial en el tipo de pantallas disponibles, su accesibilidad y la proporción de tiempo libre que dedican a interactuar con ellas <sup>27</sup>.

La obesidad infantil representa actualmente uno de los desafíos más importantes en salud pública a nivel mundial, se estima que aproximadamente 1 de cada 5 niños tiene sobrepeso u obesidad, los malos hábitos de sueño y un estilo de vida sedentario son factores de riesgo importantes de obesidad <sup>28</sup>. La cual se define como el exceso de peso que se acompaña de una acumulación anormal de grasa corporal, esta acumulación es el resultado de un desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto energético que supone un riesgo para la salud <sup>21</sup>. Para su diagnóstico clínico se utiliza el índice de masa corporal (IMC) según edad y sexo del niño, la cual se calcula dividiendo el peso corporal en kilogramos por el cuadrado de la altura en metros del niño <sup>29</sup>.

En la infancia se considera la primera señal de alerta ante la posibilidad de desarrollar trastornos cardiometabólicos, dado que se asocia con alteraciones en los niveles de lípidos, la presión arterial y los indicadores glucémicos <sup>30</sup>.

El tiempo frente a las pantallas representa un comportamiento presente en la vida cotidiana de niños y hace referencia al número de horas que los niños dedican a interactuar con dispositivos electrónicos mientras están sentados o de pie <sup>31</sup>.

La exposición a pantallas satisface las necesidades inmediatas de entretenimiento de los niños a través de contenido audiovisual, pero al mismo

tiempo disminuye la preferencia por las actividades al aire libre y fomenta hábitos alimenticios poco saludables <sup>32,49</sup>.

## **Epidemiología**

La prevalencia de la obesidad infantil ha aumentado de manera alarmante en la última década. Según la OMS, el número de niños y adolescentes entre los 5 y los 19 años con obesidad, se ha multiplicado por diez en los últimos cuarenta años <sup>1,40</sup>. En el año 2016 se reportó que más de 340 millones de niños en el mundo tenían sobrepeso, convirtiéndose en una cifra alarmante que refleja el crecimiento sostenido y generalizado de esta problemática <sup>33</sup>.

En Estados Unidos el número de niños que presentan obesidad ha aumentado de forma significativa en los últimos años, actualmente se estima que más de 13 millones de jóvenes de 2 a 19 años tienen obesidad <sup>34</sup>.

Un reporte de UNICEF del 2023 revela que en América Latina y el Caribe, el sobrepeso afecta a más de cuatro millones de niños menores de 5 años. Además, casi 50 millones de niños, niñas y adolescentes entre los 5 y 19 años padecen sobrepeso u obesidad <sup>3</sup>.

En El Salvador, según la Encuesta Nacional de Salud 2021 (ENS) los niños/as menores de 5 años, del área urbana presentan un 8.3 % de sobrepeso y un 3% de obesidad. La edad más afectada con sobrepeso fue la edad de 24 a 35 meses en 10.2% y mientras que la obesidad predominó entre la edad de 48 a 59 meses en 4.5 % <sup>35</sup>.

## **Factores de Riesgo de Obesidad infantil**

Los años preescolares se consideran un período único de desarrollo caracterizado por una alta plasticidad, en el cual los comportamientos relacionados

con la salud pueden tener efectos duraderos a nivel metabólico y conductual <sup>7,8,17,33,36</sup>.

Los niños con obesidad a los 3 años mayormente tienen obesidad en la adolescencia por lo que es esencial identificar los factores de riesgo lo más temprano posible para desarrollar intervenciones preventivas en esta etapa crítica <sup>37</sup>.

Factores familiares desempeñan un papel fundamental: las madres jóvenes con menor nivel educativo tienden a permitir un mayor tiempo de exposición a pantallas a los niños. La crianza tiene una gran influencia en la salud y el desarrollo de los niños pequeños <sup>38</sup>.

En este contexto, los padres suelen utilizar los dispositivos móviles con diversos propósitos: como una estrategia de distracción cuando necesitan un momento de descanso, como una herramienta educativa, y como un sistema de recompensa o castigo <sup>5,8,39</sup>.

En contraste, un mayor nivel de educación en los padres constituye un factor protector, ya que se relaciona con la implementación de estilos de vida saludables y con la práctica de actividad física más de tres días por semana <sup>40</sup>.

Además, esta tendencia parece estar asociada con la tasa de empleo de ambos padres, ya que los padres tenían un 33,2 % más probabilidades de estar empleados que las madres, esta diferencia influye en la disponibilidad de tiempo para la supervisión de los hijos <sup>41</sup>.

**Tabla 2.** Similitudes y diferencias relacionadas con el uso de dispositivos móviles como factor predisponente para obesidad infantil encontradas en los artículos revisados

<b>Similitudes de los estudios</b>	<b>F</b>	<b>%</b>	<b>Diferencias de los estudios</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
-Uso prolongado de dispositivos móviles (tiempo mayor a 2 h/diarias)	6	12.80	-Uso prolongado de dispositivos móviles (tiempo menor a 2 h/diarias)	3	6.40
-El riesgo se concentra en menores de 5 años.	17	36.2	-El riesgo se concentra en adolescentes	7	15.0
-El uso prolongado de dispositivos móviles afecta más a niñas.	4	8.50	-El uso prolongado de dispositivos móviles afecta más a niñas	2	4.30
-Uso prolongado de smartphone y computadora asociado a sobrepeso/obesidad.	10	21.30	-Uso prolongado de televisión asociado a sobrepeso/obesidad	3	6.40
-El uso prolongado de dispositivos móviles desplaza tiempo de actividad física.	7	15.0	- El uso de dispositivos móviles durante menos de 2 h/día. no se asociaron con el sobrepeso/obesidad en los participantes con actividad física	2	4.30%
-El uso prolongado de dispositivos móviles fomenta conductas sedentarias.	9	19.1	- El uso de dispositivos móviles (<120min) en participantes con buenos hábitos alimentarios y actividad física activa.	1	2.12%
-El uso prolongado de dispositivos móviles afecta la calidad del sueño.	6	12.8	- Niños entre 6-7 años que dormían más de las 10 horas/noche recomendadas con menos de 1 hora de uso de dispositivos móviles	1	2.12%
-Consumo de alimentos ultraprocesados durante el tiempo frente a pantallas.	3	6.40	- Preadolescentes con buenos hábitos alimentarios y actividad física activa, que utilizan dispositivos móviles con fines educativos.	1	2.12%
-Durante el tiempo frente a pantallas existe alteración de hábitos alimentarios	6	12.80	- Padres y madres que fomentan hábitos saludables durante el tiempo frente a pantallas.	1	2.12%

**Fuente:** elaboración propia basado en artículos revisados <sup>1-4,7,12-21,23,25,27-31,34-36,39,41,43,47</sup>

## **Prevención y Recomendaciones para la práctica clínica y salud pública**

Las intervenciones escolares podrían reducir ligeramente el tiempo frente a pantallas o el tiempo sedentario y aumentar la actividad física. Sin embargo, para lograr un impacto significativo es fundamental un enfoque integral que involucre también al entorno familiar <sup>28,31,44</sup>. Dado que los padres son modelos a seguir, su participación es clave, especialmente la de madres de bajos recursos en programas para reducir el tiempo frente a pantallas. Además, debe abordarse la alimentación como parte del entorno familiar <sup>12,42,41,45</sup>.

Una alimentación adecuada es fundamental para el óptimo desarrollo de los niños. Por esta razón, durante la edad escolar es esencial prestar atención a la prevención y manejo del sobrepeso y la obesidad <sup>46</sup>. Adoptar una rutina alimentaria saludable puede mejorar la salud metabólica y reducir el riesgo de enfermedades no transmisibles, además de limitar la ingesta de alimentos ricos en energía y el control de las porciones <sup>37,42,47</sup>.

Los padres y cuidadores deben asegurar un entorno de alimentación saludable, así como rutinas adecuadas de uso de dispositivos móviles. La dieta debe incluir una variedad de grupos de alimentos que aporten energía, proteínas, grasas y vitaminas en proporciones equilibradas <sup>48</sup>.

Se recomiendan evitar el uso de pantallas en menores de 2 años. En niños de 2 a 5 años, se sugiere un uso limitado y supervisado, con fines educativos y no de entretenimiento, por un máximo de 30 minutos por sesión y dos sesiones al día <sup>25,31,42,43,49</sup>. La mediación parental resulta más efectiva cuando se basa en una combinación de estrategias que incluyen la mediación activa, el establecimiento de reglas, el uso de controles parentales y el monitoreo constante <sup>10,43,50</sup>.

## **Conclusión**

El presente estudio evidencia que el uso prolongado de dispositivos móviles está significativamente relacionado con el aumento de casos de obesidad infantil. Los niños que pasan más tiempo frente a pantallas muestran mayor sedentarismo, ingesta de alimentos hipercalóricos y disminución de la actividad física, lo que contribuye al incremento del índice de masa corporal y al riesgo de alteraciones cardiometabólicas desde edades tempranas.

Además, se identificó que factores familiares y educativos, así como la exposición a publicidad de alimentos poco saludables, amplifican el impacto del tiempo frente a pantallas. Estos hallazgos resaltan la importancia de establecer límites claros en el uso de dispositivos móviles, promover actividades físicas y hábitos alimenticios saludables, y fortalecer la participación de los padres como modelos de comportamiento saludable.

En conclusión, comprender la influencia del uso de dispositivos móviles permite orientar estrategias preventivas y educativas para reducir la obesidad infantil, destacando la necesidad de intervenciones tempranas que modifiquen comportamientos sedentarios y fomenten estilos de vida activos.

## **Financiamiento**

No hubo financiamiento externo en este estudio.

## Referencias Bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. WHO. [Online].; 2025. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.
2. Izumi I, Kazuya F, Sakiko Y, Yasunaga T, Hajime I, Mayuko , et al. Asociación entre el tiempo frente a la pantalla, incluido el de teléfonos inteligentes y el sobrepeso/obesidad en niños de Japón. *Endocrine Journal*. 2024; 71(2): p. 1-9 DOI: <https://doi.org/10.1507/endocrj.EJ23-0343>.
3. UNICEF. La obesidad infantil, un asunto de acción. UNICEF Colombia. 2024;; p. <https://www.unicef.org/colombia/historias/la-obesidad-infantil-un-asunto-de-accion>.
4. Ping Z, Xian T, Xin P, Guang H, Shunqing L, Xiao HL. Efecto de la intervención frente al tiempo de pantalla sobre la obesidad en niños y adolescentes: un metanálisis de estudios controlados aleatorios. *Elsevier*. 2022; 157: p. 1-11 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.yjmed.2022.107014>.
5. Carrasco Rivas F, Droguett Vocar R, Huaiquil Cantergiani D, Navarrete Turrieta A, Quiroz Silva MJ, Binimelis Espinoza HA. El uso de dispositivos móviles por niños: Entre el consumo y el cuidado familiar. *Cultura, Hombre y Sociedad*. 2024 Junio; 27(1): p. 30 DOI: <https://doi.org/10.7770/cuhso-v27n1-art1191>.
6. Celis Infante JA, Benavides Romero MA, Del Cid Amaya PM, Iraheta Lara DC, Menjívar Saravia HE. Uso y abuso de dispositivos móviles y su rol en el desarrollo de trastornos del sueño en adolescentes. *Alerta*. 2022 Enero; 5(1): p. 7 URL: <https://camjol.info/index.php/alerta/article/view/11247>.
7. Kerai S, Almas A, Guhn M, Forer B, Oberle E. Screen time and developmental health: results from an early childhood study in Canada. *BMC Primary Care*. 2022 Febrero; 22(310): p. 9 DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-022-12701-3>.

8. Kumar Muppalla S, Vuppalapati S, Reddy Pulliahgaru A, Sreenivasulu H. Efectos del tiempo excesivo frente a la pantalla en los niños en desarrollo: Una revisión actualizada y estrategias para la gestión. *Cureus*. 2023 Junio; 15(6): p. 1-5 DOI: <https://doi.org/10.7759/cureus.40608>.
9. Dos Reis de Oliveira I, Soares Maciel NM, Da Costa BT, Nascimento Soares AD. Association between abdominal obesity, screen time and sleep in adolescents. *Sociedade Brasileira de Pediatria*. 2023 Febrero; 99(1): p. 8 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jped.2022.02.007>.
10. Hashemi L, Ghasemi M, Schlichting D, Pirouzi M, Grant C, Swinburn B. Prospective relationship between family screen time rules, obesogenic behaviours, and childhood obesity. *European Journal of Public Health*. 2024 Noviembre; 35(1): p. 1-7 DOI: <https://academic.oup.com/eurpub/article/35/1/114/7887756>.
11. Whitinga S, Buoncristianoa M, Geliusc P, Abu-Omarc K, Pattisona M, HyskadVesselka J, et al. Physical Activity, Screen Time, and Sleep Duration of Children Aged 6–9 Years in 25 Countries: An Analysis within the WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI) 2015–2017. *Obesity Facts*. 2020; 14(32-44): p. 13 DOI: <https://doi.org/10.1159/000511263>.
12. Gomez P, Nogueira-Lopez A, Liñares D, Salmeron-Ruiz MA, Rial-Boubeta A. Edad de acceso al móvil: implicaciones en el uso problemático de internet y conductas de riesgo online. *Anales de Pediatría*. 2025 Junio; 103(2025): p. 8 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2025.503937>.
13. Figueroa-Duarte AS, Campbell-Araujo ÓA. El efecto de la exposición a los dispositivos móviles en el desarrollo infantil. *Experiencia y propuesta de trabajo*. 2020 Abril; 37(1): p. 12 URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bolclinhosinfson/bis-2020/bis201b.pdf>.

14. Byun D, Kim Y, Jang H, Oh H. Screen time and obesity prevalence in adolescents: an isotemporal substitution analysis. *BMC Public Health*. 2024 Noviembre; 24(3130): p. 9 DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-024-20639-x>.
15. Zeron Rugerio MF, Santamaría Orleans A, Izquierdo Pulido M. Late bedtime combined with more screen time before bed increases the risk of obesity and lowers diet quality in Spanish children. *Appetite*. 2024 Marzo; 196(2024): p. 9 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.appet.2024.107293>.
16. Ikefuna AN, Uwaezuoke NA, Eze JN, Eke AL, Eke CB. Screen Viewing Practices and Caregivers' Knowledge of the Health-Related Effects in Children and Adolescents in a Nigerian Urban City. *Nigerian Journal of Clinical Practice*. 2022 Mayo; 25(7): p. 11 DOI: [http://doi.org/10.4103/njcp.njcp\\_1706\\_21](http://doi.org/10.4103/njcp.njcp_1706_21).
17. Reyna-Vargas ME, Parmar A, Lefebvre DL, Azad MB, Becker AB, Turvey SE, et al. Longitudinal Associations Between Sleep Habits, Screen Time and Overweight, Obesity in Preschool Children. *Nat Sci Sleep*. 2022 Julio; 2022(14): p. 11 DOI: <https://doi.org/10.2147/NSS.S363211>.
18. Salmerón-Ruiz MA, García de Ribera C, Barberán VS, Ives E, Álvarez-Pitti J. Efectos de los medios digitales en la salud física y el desarrollo. *Anales de Pediatría*. 2025; 102(6): p. 1-9 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2025.503876>.
19. Lewandowska D, Rosińska-Lewandoska D, Podraza Z, Strep D, Grabowska J, Rosiński J, et al. The Relationship Between Screen Time, Sleep and Obesity. *Akademicka Platforma Czasopism, Pubmed*. 2025 Febrero; 78(2025): p. 16 DOI: <https://doi.org/10.12775/JEHS.2025.78.57695>.
20. Haghjoo P, Siri G, Soleimani E, Abbasalizad Farhangi M, Alesaeidi S. Screen time increases overweight and obesity risk among adolescents: a systematic review and dose-response meta-analysis. *BMC Primary Care*. 2022 Junio; 23(161): p. 24 DOI: <https://doi.org/10.1186/s12875-022-01761-4>.

21. Cartanyà Hueso A, Lidón Moyano C, Martín Sánchez JC, González Marrón A, Pérez Martín H, Martínez Sánchez JM. Asociación entre el tiempo dedicado a pantallas recreativas y el sobrepeso y la obesidad evaluada con tres conjuntos de criterios en residentes españoles de 2 a 14 años. *Anales de Pediatría*. 2022; 97(5): p. 1-9 DOI:<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.09.012>.
22. Bakour G, Mansuri F, Johns-Rejano C, Crozier M, Wilson R, Sappenfield W. Association between screen time and obesity in US adolescents: A cross-sectional analysis using National Survey of Children's Health 2016–2017. *PLOS One*. 2022 Diciembre; 17(12): p. 13 URL: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0278490>.
23. Jang H, Cho Y, Oh H. Recreational screen time and obesity risk in Korean children: a 3-year prospective cohort study. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*. 2024 Septiembre; 21(112): p. 9 DOI <https://doi.org/10.1186/s12966-024-01660-0>.
24. Eddy Ives LS, Huertas Patón A, Forti Buratti A, Álvarez Pitti J, Salmerón-Ruiz MA, Rodríguez Hernández PJ, et al. Impact of screen and social media use on mental health. *Anales de Pediatría*. 2025 Mayo; 103(2025): p. 7 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2025.503909>.
25. Ghasemirad , Ketabi L, Fayyazishishavan E, Hojati A, Maleki ZH, Gerami MH, et al. The association between screen use and central obesity among children and adolescents: a systematic review and meta-analysis. 2023 Junio; 51(2023): p. 14 DOI: <https://doi.org/10.1186/s41043-023-00391-5>.
26. Koca B, Paketçi A, Büyükyılmaz. The Relationship Between Internet Usage Style and Internet Addiction and Food Addiction in Obese Children Compared to Healthy Children. *Turkish Archives of Pediatrics*. 2023 Marzo; 58(2): p. 9 DOI: <https://doi.org/10.5152/TurkArchPediatr.2023.22183>.
27. Must A, Eliasziw M, Stanish H, Curtin C, Bandini LG, Bowling A. Passive and social screen time in children with autism and in association with obesity.

- Frontiers. 2023 Julio; 11(2023): p. 9 DOI: <https://doi.org/10.3389/fped.2023.1198033>.
28. Fahad Mansuril C, Johns Rejano C, Crozier M, Wilson , Sappenfield W. Association between screen time and obesity in US adolescents: A cross-sectional analysis using National Survey of Children’s Health 2016–2017. PLOS ONE. 2022;; p. 1 - 13 DOI: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0278490>.
29. Lu TL, Li M, Zhang R, Li R, Shen S, Chen Q, et al. Associations of Academic Study- and Non-Study-Related Sedentary Behaviors with Incident Obesity in Children and Adolescents. Nutrients. 2025; 17(10): p. 1-16 DOI: <https://doi.org/10.3390/nu17101633>.
30. Sehn AP, De Castro Silveira JF, Brand C, Batista Lemes V, Borfe L, Tornquist L, et al. Screen time, sleep duration, leisure physical activity, obesity, and cardiometabolic risk in children and adolescents: a cross-lagged 2-year study. BMC Primary Care. 2024 Octubre; 24(525): p. 10 DOI: <https://doi.org/10.1186/s12872-024-04089-2>.
31. Jones A, Armstrong B, Weaver G, Parker H, von Klinggraeff L, Beets M. Identifying effective intervention strategies to reduce childrens screen time: a systematic review and meta-analysis. International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity. 2021; 18(126): p. 1-20 DOI: <https://doi.org/10.1186/s12966-021-01189-6>.
32. Wang X, Zhang Y. Intergenerational care and rural childhood obesity in the digital era: Based on screen exposure perspective. SSM Population Health. 2024 Julio; 27(2024): p. 12 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ssmph.2024.101694>.
33. Ma Z, Wang J, Jia Y. The association between obesity and problematic smartphone use among school-age children and adolescents: a cross-sectional study in Shanghai. BMC Public Health. 2021; 21(2067): p. 11 DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-12124-6>.

34. Nagata JM, Iyer P, Chu , Baker FC, Gabriel KP, Garber AK, et al. Contemporary screen time usage among children 9–10-years-old is associated with higher body mass index percentile at 1-year follow-up: A prospective cohort study. Wiley Online Library. 2021 Junio; 16(12): p. 10 DOI: <https://doi.org/10.1111/ijpo.12827>.
35. Ministerio de Salud de El Salvador. MINSAL. [Online]. San Salvador; 2021. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/06/1372915/ens2021-informe-final-el-salvador.pdf>.
36. Callanan S, Killeen SL, Delahunt A, O'Brien EC, Geraghty AA, Cushion R, et al. Associations of childhood physical activity and screen time with cardiometabolic health in preteens who were born to mothers with previous macrosomic delivery: Findings from the ROLO longitudinal birth cohort study. Wiley Online Library. 2024 Octubre; 19(12): p. 19 DOI: <https://doi.org/10.1111/ijpo.13178>.
37. Malihi Z, Portch R, Hashemi L, Schlichting D, Wake M, Morton S, et al. Modifiable Early Childhood Risk Factors for Obesity at Age Four Years. Childhood Obesity. 2021; 17(3): p. 13 DOI: <http://doi.org/10.1089/chi.2020.0174>.
38. Chang RY, Chen TL, Ye CC, Chen CH, Wang QW, Toung T, et al. Risk of Obesity Among Children Aged 2–6 Years Who Had Prolonged Screen Time in Taiwan: A Nationwide Cross-Sectional Study. National Library of Medicine. 2023 Febrero; 13(15): p. 12 DOI: <https://doi.org/10.2147/CLEP.S382956>.
39. Priftis N, Panagiotakos D. Screen Time and Its Health Consequences in Children and Adolescents. MDPI. 2023 Octubre; 10(1665): p. 17 DOI: <https://doi.org/10.3390/children10101665>.
40. Paduano S, Greco A, Borsari L, Salvia C, Tancredi S, Pinca J, et al. Physical and Sedentary Activities and Childhood Overweight/Obesity: A Cross-Sectional Study among First-Year Children of Primary Schools in Modena, Italy.

- International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021 Febreo; 18(6): p. 13 DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph18063221>.
41. Ishii K, Shibata A, Koohsari MJ, Oka K. The relationships between parents' and children's screen times on body mass index: a cross-sectional path analysis. BMC Public Health. 2022; 22(22190): p. 8 DOI: <https://doi.org/10.1186/s12889-022-14664-x>.
  42. Khadilkar V, Shah N, Harish R, Ayyavoo A, Bang A, Basu S, et al. Indian Academy of Pediatrics Revised Guidelines on Evaluation, Prevention and Management of Childhood Obesity. Indian Pediatrics. 2023; 60(12): p. 1-22 DOI: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38087786/>.
  43. Chrysovalantou Votsi , Koutelidakis AE. How Screen Time Affects Greek Schoolchildren's Eating Habits and Functional Food Consumption?—A Cross-Sectional Study. Nutrients. 2025; 17(8): p. 1-19 DOI: <https://doi.org/10.3390/nu17081311>.
  44. Lai Nai M, Lim Yin S, Chaiyakunapruk N, Lee Shaun WH, Liabsuetrakul T, Sabbir M, et al. The effectiveness of school-based interventions for reducing screen time – a systematic review and meta-analysis. Child and Adolescent Mental Health. 2025 Septiembre; 30(3): p. 15 DOI: <https://doi.org/10.1111/camh.70022>.
  45. Costas A, Chakarova N, Lotova V, Miguel Berges M, Molnár M, Manios Y, et al. Association between Screen Time and Sociodemographic Factors, Physical Activity, and BMI among Children in Six European Countries (Feel4Diabetes): A Cross-Sectional Study. MDPI. 2024 Abril; 11(4): p. 12 DOI: <https://doi.org/10.3390/children11040458>.
  46. Arreola Ríos V, Casas Patiño D. Representaciones sociales del sobrepeso y la obesidad en escolares del Estado de México. Revista Finlay. 2024; 14(3): p. 10 URL: <https://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/1383/2435>.

47. Pennings N, Varney , Hines S, Riley B, Happel P, Patel S, et al. Obesity management in primary care: A joint clinical perspective and expert review from the Obesity Medicine Association (OMA) and the American College of Osteopathic Family Physicians (ACOFP) - 2025. Obesity Pillars. 2025 Junio; 14(25): p. 16 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.obpill.2025.100172>.
48. Khadilkar V, Shah N, Harish R, Ayyavoo A, Bang A, Basu S, et al. Indian Academy of Pediatrics Revised Guidelines on Evaluation, Prevention and Management of Childhood Obesity. Indian Pediatrics. 2023 Diciembre; 60(1013): p. 22 DOI: <https://doi.org/10.1007/s13312-023-3066-z>.
49. Gupta P, Shah D, Bedi N, Galagali P, Dalwai S, Agrawal S, et al. Indian Academy of Pediatrics Guidelines on Screen Time and Digital Wellness in Infants, Children and Adolescents. Indian Pediatrics. 2021 Diciembre; 59(15): p. 10 DOI: <https://doi.org/10.1007/s13312-022-2477-6>.
50. Ollarzú Astorga B, López Cruz M. ResearchGate. [Online].; 2021. Available from:  
[https://www.researchgate.net/publication/353030620\\_Uso\\_de\\_telefonos\\_inteligentes\\_y\\_tablets\\_en\\_ninas\\_y\\_ninos\\_de\\_0\\_a\\_6\\_anos\\_desde\\_una\\_perspectiva\\_de\\_derechos](https://www.researchgate.net/publication/353030620_Uso_de_telefonos_inteligentes_y_tablets_en_ninas_y_ninos_de_0_a_6_anos_desde_una_perspectiva_de_derechos).

## Anexos.

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

Extracción de datos de los artículos incluidos para la elaboración del artículo							
Tabla 1. 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	Àurea Cartanyà Hueso, Cristina Lidón-Moyano, Juan Carlos Martín-Sánchez, Adrián González Marrón, Hipólito Pérez-Martín, José M.	Asociación entre el tiempo dedicado a pantallas recreativas y el sobrepeso y la obesidad evaluada con tres conjuntos de criterios en residentes españoles de 2 a 14 años. (Artículo Original, Español)	2022, España	Anales de pediatría, Elsevier	Evaluar la asociación entre el tiempo de pantalla recreativo diario y el exceso de peso y la obesidad aplicando 3 estándares diferentes a niños españoles de 2 a 14 años.	Realizamos un estudio transversal utilizando datos de la Encuesta Nacional de Salud de España 2017 (N = 4528). Evaluamos la prevalencia de sobrepeso y obesidad aplicando los criterios de la Organización	<b>Resultados:</b> Encontramos que pasar 180 minutos o más al día frente a una pantalla con fines recreativos se asoció con un aumento en la prevalencia ajustada de exceso de peso (p. ej. Orbegozo 2011 aPR $\geq$ 180, 1,20; IC del 95 %, 1,02-1,42) y de obesidad (p. ej. IOTF aPR $\geq$ 180, 1,41; IC del 95 %, 1,06-1,86), así como con un aumento en el número ajustado de criterios cumplidos para exceso de peso (a $\geq$ 180, 1,18; IC del 95 %, 1,06-1,31). <b>Conclusiones:</b> los periodos más largos de tiempo frente a

	Martínez-Sánchez				<p>Mundial de la Salud (OMS), la International Obesity Task Force (IOTF) y el estudio Orbegozo 2011.</p> <p>Categorizamos el tiempo diario de pantalla recreativa en minutos como 0-59, 60-119, 120-179 y <math>\geq 180</math>.</p> <p>Calculamos razones de prevalencia brutas y ajustadas (RPa) de exceso de peso y obesidad basadas en los minutos diarios de</p>	<p>una pantalla recreativa se asociaron con el exceso de peso y obesidad en niños de 2 a 14 años. Se requieren estudios de cohorte para confirmar estos hallazgos ya que esto puede ser un determinante de salud en los niños.</p>
--	------------------	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						tiempo de pantalla recreativa con los correspondientes intervalos de confianza del 95% (IC del 95%).	
2	Izumi Ikeda, Kazuya Fujihara, Sakiko Morikawa, Yoshizawa, Yasunaga, Takeda, Hajime Ishiguro, Mayuko Yamada Harada, Chika Horikawa, Yasuhiro	Asociación entre el tiempo frente a la pantalla, incluido el de teléfonos inteligentes y el sobrepeso/obesidad en niños de Japón. (Artículo Original, Inglés)	2024, Japón	Endocrine Journal, PubMed	Examinar la asociación entre el tiempo frente a la pantalla (incluyendo específicamente el uso de teléfonos inteligentes) y el sobrepeso/obesidad en niños y niñas japoneses de 10 a 14 años	Se realizó un estudio transversal en 2242 niños japoneses (1278 niñas) de 10 a 14 años. El sobrepeso/obesidad fue definido por el Grupo de Trabajo Internacional sobre obesidad. El análisis de regresión logística mostró que	<b>Resultados:</b> La mediana de tiempo de uso de smartphones, no smartphones y el tiempo total combinado de uso de smartphones se situó en las categorías $\geq 2 < 3$ h, sin uso de smartphones y $\geq 3 < 4$ h, respectivamente, con ligeras diferencias entre sexos. La tasa general de uso de smartphones fue del 30,1 % (25,3 % para chicos y 34,5 % para chicas). En el grupo con tiempo total de uso de smartphones $\geq 5$ h, el porcentaje de usuarios de smartphones fue el más alto para ambos sexos en comparación con los demás grupos según el tiempo de

	<p>Matsubayashi, Takaho Yamada, Yohei Ogawa, Hirohito Sone</p>					<p>solo para las niñas, el TE total (<math>\geq 4</math> h), el TE con teléfonos inteligentes (<math>\geq 3</math> h) y el TE sin teléfonos inteligentes (<math>\geq 2</math> h) se asociaron de forma independiente y significativa con el sobrepeso/obesidad en comparación con <math>&lt; 2</math> h de TE total, la falta de uso de teléfonos inteligentes y <math>&lt; 1</math> h de TE sin teléfonos inteligentes.</p>	<p>uso. <b>Conclusiones:</b> El estudio actual reveló que el ST total, el ST con smartphone y el ST sin smartphone se asociaron de forma independiente y significativa con el sobrepeso/obesidad solo en niñas, y sus valores de corte para asociarse con un riesgo significativamente mayor de sobrepeso/obesidad fueron <math>\geq 4</math> h, <math>\geq 3</math> h y <math>\geq 2</math> h, respectivamente. El ST sin smartphone y el ST con smartphone se asociaron de forma aditiva con el sobrepeso/obesidad. En los niños, ninguna de estas asociaciones fue significativa. Sin embargo, el ST total <math>\geq 4 &lt; 5</math> h y el ST con smartphone <math>\geq 2</math> h no se asociaron con el sobrepeso/obesidad en los participantes con actividad física <math>\geq 23</math> MET h/s (es decir, <math>\geq 60</math> min/día) o tiempo de sueño <math>\geq 8,5</math> h en las niñas.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

3	Lu Tingyu, Li Meng, Zhang Ruihang, Li Ruiqiang, Shen Shaojun, Chen Qiuxia, Liu Rong, Wang Jiao, Qu Yabin, y Xu Lin	Asociaciones de estudios académicos y no académicos conductas sedentarias con obesidad incidente en niños y adolescentes . (Artículo Original, Ingles)	2025, China	Nutrients , PubMed	Evaluar las asociaciones entre los comportamientos sedentarios relacionados con el estudio académico y no relacionados con el estudio y el riesgo de sobrepeso/obesidad en niños y adolescentes	Se evaluaron los comportamientos sedentarios y el consumo de bebidas azucaradas mediante cuestionarios autoadministrados. El sobrepeso/obesidad se definió mediante valores de corte del índice de masa corporal (IMC) específicos para la edad y el sexo, según los criterios de "Cribado de sobrepeso y obesidad en niños y	<b>Resultado:</b> El resultado primario fue la incidencia de sobrepeso/obesidad, y el resultado secundario fue el índice de masa corporal (IMC). La altura (medida al 0,1 cm más cercano) y el peso (medido al 0,1 kg más cercano) de los participantes fueron medidos por enfermeras y médicos capacitados utilizando equipos y procedimientos estandarizados, sin zapatos. El IMC se calculó como el peso en kilogramos dividido por la altura en metros al cuadrado (kg/m <sup>2</sup> ). El sobrepeso y la obesidad se definieron utilizando los valores de corte del IMC específicos para la edad y el sexo, de acuerdo con los criterios de "Detección del sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes en edad escolar" en China. <b>Conclusión:</b> El sedentarismo excesivo, tanto académico como no académico, se asoció con un mayor riesgo
---	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	--------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						adolescentes en edad escolar" en China.	de sobrepeso/ obesidad. El uso de dispositivos móviles, la asistencia a clases particulares y la realización de tareas escolares fueron los tres factores sedentarios más importantes que contribuyen al sobrepeso/obesidad. No se encontró una interacción significativa entre el tiempo total de sedentarismo y el consumo de bebidas azucaradas. Estos hallazgos resaltan la necesidad de intervenciones de salud pública específicas para reducir el uso de dispositivos móviles y el sedentarismo académico, así como para promover un estilo de vida equilibrado en niños y adolescentes.
4	Callanan Sofia, Killeen Sarah Louise, Delahunty Anna,	Asociaciones de la actividad física infantil y el tiempo frente a pantallas con	2024, Irlanda	Wiley Online Library, PubMed	Investigar las asociaciones de preadolescentes y tiempo de pantalla durante un	Se trata de un análisis de 402 preadolescentes del estudio ROLO, que	<b>Resultados:</b> Este fue un análisis de 402 preadolescentes. De estos 314 (78.1%) asistieron a una visita de estudio a principios de infancia a los 5 años de edad. Los adolescentes

	O'Brien Eileen C., Romero Cojín, Gainfort Twomey Amy, Ciara M., Geraghty y Aisling A., Crowley Rachel K., McDonnell Patrick J.M., McAuliffe Fionnuala	la salud cardiometabólica en preadolescentes. (Artículo Original, Inglés)			período de seguimiento de 4 a 6 años con resultados cardiometabólicos en preadolescentes (de 9 a 11 años) nacidos de madres con parto macrosómico previo	nacieron a madres que previamente dieron a luz a un bebé con macrosomía. Las medidas de AF y ST se obtuvieron en la primera infancia a los 5 años de edad	tenían sobrepeso y el 8,2 % (n= 33) obesidad. Según IOTF criterios, el 16.7% (n= 67) de los preadolescentes tenían sobrepeso y el 6.5% (n= 26) tenían obesidad. <b>Conclusiones:</b> se encontró que los niveles más altos de actividad física en los años de preadolescencia se asociaron con menor adiposidad y mayor actividad cardiorrespiratoria. El tiempo que pasan frente a la pantalla en la primera infancia, a los 5 años de edad y el tiempo que pasan frente a la pantalla en la preadolescencia con el tiempo, no estaban fuertemente relacionados con los resultados cardiometabólicos en preadolescentes
5	Alexis Jones, Bridget Armstrong, R. Glenn Weaver,	Identificación de estrategias de intervención eficaces para reducir	2021, Estados Unidos	International Journal of Behavioral Nutrition	Revisar y analizar cuáles son las estrategias de intervención más efectivas para reducir	Se realizó una búsqueda bibliográfica exhaustiva entre enero y febrero de	<b>Resultados:</b> La búsqueda identificó 15.529 artículos, de los cuales 10.714 fueron examinados por relevancia y 680 fueron retenidos para la revisión de texto completo. De estos, 204 estudios

	Hannah Parker, Lauren von Klinggraff y MW Beets	el tiempo que los niños pasan frente a una pantalla. (Artículo de Revisión, Inglés)		and Physical Activity, PubMed	el tiempo de pantalla en niños, con el fin de orientar a investigadores, profesionales de la salud y educadores en la implementación de programas que promuevan un uso saludable de las tecnologías.	2020. Se buscaron cuatro bases de datos (Ebscohost, Web of Science, EMBASE y Ovid Medline/Pub Med) desde su primer registro de publicación hasta los artículos publicados en enero de 2020.	proporcionaron datos cuantitativos en el metanálisis. El resumen general de los efectos aleatorios mostró un pequeño impacto beneficioso de las intervenciones de tiempo frente a la pantalla en comparación con los controles (SDM = 0,116; IC del 95%: 0,08 a 0,15). La inclusión de las técnicas conductuales de Metas, Retroalimentación y Planificación se asoció con un impacto positivo en la efectividad de la intervención (SDM = 0,145; IC del 95%: 0,11 a 0,18). Las intervenciones con tamaños de muestra más pequeños (n < 95) administradas durante duraciones cortas (< 52 semanas) se asociaron con efectos mayores en comparación con los estudios con tamaños de muestra más grandes administrados durante duraciones más largas. En presencia de las técnicas conductuales de
--	-------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

							<p>Metas, Retroalimentación y Planificación, la efectividad de la intervención disminuyó a medida que aumentó el tamaño de la muestra.</p> <p><b>Conclusiones:</b> Es importante considerar tanto el contenido como el contexto de la intervención al diseñar intervenciones para reducir el tiempo que los niños pasan frente a la pantalla. A medida que se escalan las intervenciones, determinar los ingredientes activos para optimizarlas a lo largo del continuo translacional será crucial para maximizar las reducciones en el tiempo que los niños pasan frente a la pantalla.</p>
6	Carrasco Rivas F., Droguett Vocar R., Huaiquil Cantergi	El uso de dispositivos móviles por niños: entre el consumo y el cuidado familiar (Artículo)	2024, Chile	Revista: CUHSO, SciELO Chile	Conjugar las necesidades prácticas de identificación de problemas sociales en el ámbito de la infancia y la	Se plantean a continuación los principales elementos metodológicos	<p><b>Resultados:</b> Padres y madres buscan orientar a los niños según sus preocupaciones, y, en muchos casos, ejerciendo regulaciones e intentando normar el uso de tecnologías, pero habitualmente con</p>

	ni D., Navarrete Turrieta, A., Quiroz Silva M. J., Binimelis Espinoza H. A.	Original, Español)			familia, con las preocupaciones de la teoría crítica de la tecnología (Feenberg, 2012) y la teoría crítica posmoderna (Santos, 2003).	desarrollado s en esta investigación . Se describe el enfoque y diseño de la investigación , se definen los criterios muestrales y las técnicas de investigación desarrolladas. Finalmente, se presentan las estrategias de análisis y los resguardos éticos implementados	menos capacidades tecnológicas que sus hijos; no siempre son capaces de conseguir comportamientos esperados. Se ocupan mecanismos normativos externos como horarios, castigos o premios, pero no se usa la misma tecnología para potenciar conductas deseadas en los niños, ya que ello implica habilidades de uso que las familias participantes en la investigación no poseen evidenciándose un desequilibrio en las capacidades de uso de las tecnologías de parte de los diversos actores involucrados. <b>Conclusiones:</b> Padres y madres buscan orientar a los niños según sus preocupaciones, y, en muchos casos, ejerciendo regulaciones e intentando normar el uso de tecnologías, pero habitualmente con menos capacidades tecnológicas que sus hijos; no siempre son capaces de
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

							conseguir comportamientos esperados. Se ocupan mecanismos normativos externos como horarios, castigos o premios, pero no se usa la misma tecnología para potenciar conductas deseadas en los niños, ya que ello implica habilidades de uso que las familias participantes en la investigación no poseen evidenciándose un desequilibrio en las capacidades de uso de las tecnologías de parte de los diversos actores involucrados
7	Muppall a Sudheer Kumar, Vuppala pati Sravya, Reddy Pulliahg aruApek sha, Sreeniv asulu	Efectos del tiempo excesivo frente a la pantalla en los niños en desarrollo: Una revisión actualizada y estrategias para la gestión (Artículo de	2023, Estados Unidos	Cureus, PubMed	Examinar los efectos del tiempo frente a pantallas en diversas áreas del desarrollo y abordar técnicas de gestión y limitación del uso de pantallas	Este estudio examina los efectos del tiempo frente a pantallas en diversas áreas del desarrollo y aborda técnicas de gestión y limitación del uso de pantallas por	<b>Resultados:</b> Los hábitos tempranos de mirar pantallas en exceso parecen persistir a lo largo del tiempo y tienden a agruparse con otros comportamientos de estilo de vida perjudiciales, como una mala alimentación y la falta de sueño. La cantidad de tiempo que los adolescentes pasan mirando televisión y otras formas de pantalla disminuyó sólo cuando la intervención incluyó

	Himabin du	revision, Inglés)				<p>parte de los niños. El uso de pantallas tiene una amplia gama de consecuencias cognitivas, con efectos tanto beneficiosos como perjudiciales. Las pantallas pueden mejorar la educación y el aprendizaje; sin embargo, pasar demasiado tiempo frente a una pantalla y realizando múltiples tareas con otros medios se ha</p>	<p>elementos o actividades específicas destinados a reducirla. <b>Conclusiones:</b> El uso excesivo de pantallas en niños puede tener impactos tanto positivos como negativos en su desarrollo. En cuanto al desarrollo cognitivo, las pantallas tienen el potencial de mejorar la educación y el aprendizaje. Sin embargo, estudios han demostrado que el tiempo excesivo frente a pantallas y la multitarea en medios pueden afectar negativamente la función ejecutiva, el desarrollo sensoriomotor y los resultados académicos. La exposición temprana a pantallas se ha asociado con menores capacidades cognitivas y rendimiento académico en años posteriores. El desarrollo del lenguaje también se ve afectado por el tiempo frente a pantallas, ya que disminuye la cantidad y la calidad de las interacciones entre niños y</p>
--	---------------	----------------------	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						relacionado con un peor funcionamiento ejecutivo y rendimiento académico. Dado que el tiempo frente a pantallas reduce la cantidad y la calidad de las interacciones entre los niños y sus cuidadores, también puede afectar al desarrollo del lenguaje.	cuidadores. Factores contextuales como la visualización conjunta y la pertinencia del contenido influyen en la determinación del impacto en el desarrollo del lenguaje. El uso excesivo de pantallas también puede provocar problemas en el desarrollo socioemocional, como obesidad, trastornos del sueño, depresión y ansiedad. Puede perjudicar la comprensión emocional, promover comportamientos agresivos y obstaculizar la competencia socioemocional.
8	Lefa S. Eddy Ivesa, Huertas Patón Abigail, Forti Burattic María	Impacto de las pantallas y las redes sociales en la salud mental (Artículo especial, Inglés)	2025, España	Revista Anales de Pediatría, Elsevier	Promover el uso de las mismas terminologías para que los resultados de los estudios sean comparables	Una revisión sistemática y metaanálisis que incluyó 113 estudios epidemiológicos, con aproximadamente	Resultados: obtenidos del estudio poblacional ABCD4 y las investigaciones que valoran diferentes estrategias de desconexión digital <sup>5, 6</sup> , existen datos suficientes para considerar que es un problema de gran impacto a cualquier edad.

Azul, Pittid María, Julio Álvarez, Angusti as Salmeró n Ruiz, Rodrígu ez Hernánd ez Pedro Javier, Real-Ló pez Matías				y aumentar el nivel de evidencia científica	700.000 participantes de 31 países, estimó una prevalencia del 7,02% <sup>2</sup> . Otro estudio en adolescentes españoles con 41.507 sujetos, según los criterios diagnósticos del DSM-5 la prevalencia fue del 33% para el UPI y del 3,1% para el juego problemático , una forma específica de UPI, si solo se tiene en cuenta dicho trastorno. Sin embargo, según	Especialmente vulnerables son las dos primeras décadas de la vida al estar el cerebro en desarrollo que por un lado dificulta la capacidad de autorregularse, y por otro, el uso de pantallas es un factor que afecta al desarrollo cerebral. El UPI no solo afecta la salud mental, sino también la salud física y la psicosocial. Conclusiones: La literatura reciente sugiere una asociación entre el uso excesivo de las tecnologías digitales, especialmente redes sociales, y la presencia de síntomas ansioso-depresivos y conductas autolesivas en la población infantojuvenil. Además, el UPI se ha relacionado con el TCA y la dismorfofobia corporal y también con la afectación de la atención
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	---------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>CIE-11 las tasas de prevalencia sólo eran un 2,98% para el UPI y un 1,8% para el juego problemático 3. Es probable que uno de los aspectos asociados con el aumento del UPI esté relacionado con el diseño de los servicios de Internet</p>	
9	<p>Mercedes González-Sanmamed, Luisa Losada-Puente, Nuria</p>	<p>Uso de los dispositivos móviles en la infancia: oportunidades y peligros.</p>	<p>2023, España</p>	<p>Revista Psychology, Society &amp; Education, SciELO</p>	<p>Analizar las consecuencias del protagonismo de la tecnología en la sociedad y su vertiginosa expansión a</p>	<p>Se diseñó una investigación cuantitativa con diseño descriptivo, transversal y correlacional, con el</p>	<p><b>Resultados:</b> Según la edad de los progenitores se encontró que las madres y padres de más edad valoraban en menor medida su posibilidad de ejercer control parental y la consideración de la utilidad educativa, quizás por un</p>

	<p>Rebollo-Quintela &amp; Eduardo Rodríguez-Machado Universidad de A Coruña, A Coruña (España)</p>			<p>todos los niveles.</p>	<p>propósito de indagar sobre la percepción de las familias acerca del uso que sus hijas e hijos realizaban de dispositivos móviles. Concretamente, se plantearon dos objetivos específicos: (1) identificar la valoración de las familias acerca de los beneficios y riesgos percibidos en el uso de los dispositivos móviles por parte de sus hijas/os, (2)</p>	<p>mayor desconocimiento de la disponibilidad de esas herramientas y de su utilidad, así como por posibles dificultades en cuanto a su destreza y capacitación para utilizarlas de manera eficaz. Las familias que utilizan los mecanismos de control parental parecen tener una mayor conciencia de las implicaciones del uso de los dispositivos y sus efectos positivos y negativos, tal y como también indica Kulakci-Altintas (2020) y, en nuestro caso, ofrecieron valoraciones más positivas de los beneficios que acarrearán y también puntuaron más alto los peligros que conllevan. <b>Conclusión</b> general del estudio podría apuntarse que, al igual que en otras investigaciones (Besoli et al., 2018; Ochoa y Reich, 2020), se constata una ausencia de visión compartida de las familias acerca de las ventajas e inconvenientes</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	---------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>comprobar el grado de relación entre los beneficios y riesgos percibidos por las familias, y (3) desvelar si dichas opiniones podían variar en función de determinadas características de los progenitores y del tipo de uso que hacían los menores.</p>	<p>asociadas al empleo de los dispositivos móviles en menores. Y esta misma disparidad también se aprecia en el análisis de la literatura científica porque, a pesar de los enormes esfuerzos de investigación, aún no se dispone de evidencias claras y definitivas sobre el impacto del empleo de los dispositivos móviles en la infancia. Pero, además, la evolución de la tecnología y de sus usos exige una continua actualización de los marcos de análisis, de ahí que sea necesario continuar e incrementar los estudios empíricos sobre esta compleja realidad y sus efectos, sobre todo en la población más joven, de manera que se garantice su bienestar digital.</p>
--	--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

10	Celis Infante José Antonio, Benavides Romero Marcela Alejandra, del Cid Amaya Paola Marcela, Iraheta Lara Daniela Carolina , Menjívar Saravia Héctor Elías.	Uso y abuso de dispositivos móviles (Revisión narrativa, Español)	2022, El Salvador	Alerta, BVS El Salvador	Determinar si el uso de las redes sociales se relaciona con efectos negativos en el sueño, las relaciones interpersonales y el desempeño laboral y escolar	En una muestra de 1015 estudiantes de secundaria buscaron la asociación entre la adicción al internet, adicción a redes sociales y la presencia de insomnio. La prevalencia de insomnio para la población en general fue de 37,2 %; sin embargo, para los sujetos con adicción a internet fue de 65,9 % y con adicción a redes sociales de	<b>Resultados:</b> Actualmente, la prevalencia de insomnio en adolescentes de 16–18 años corresponde al 18,5 % a predominio del sexo femenino (23,8 %)17. No se conoce la causa exacta del por qué las mujeres presentan un mayor porcentaje, pero se cree que el inicio de la menstruación es un evento que aumenta el riesgo de desarrollar esta patología. Conclusiones: El uso excesivo de tecnologías de la información y de la comunicación en la población adolescente, en especial horas antes de dormir, se relaciona con un patrón del sueño anómalo, que se identifica en una disminución en su calidad y cantidad
----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------	-------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						54,1 %, obteniendo OR de 2,87 y 2,19, respectivamente.	
11	Vaman Khadilkar, Nikhil Shah, Rekha Harish, Ahila Ayyavoo, Akash Bang, Srikanta Basu, Sukanta Chatterjee, Jugesh Chhatwal, KE Elizabeth, Swati Ghate, Aayush Gupta, Upendra Kinjawa	Directrices revisadas de la Academia India de Pediatría sobre evaluación, prevención y manejo de la obesidad infantil (Artículo de revision, Inglés)	2023, India	Indian Pediatrics, PubMed	Revisar la literatura existente sobre la carga de la obesidad infantil, su etiología subyacente y sus factores de riesgo.	Se invitó a los siguientes capítulos del IAP (Endocrinología Pediátrica y Adolescente, Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño, Nutrición, Enfermedades No Transmisibles y Academia de Salud del Adolescente) a nominar miembros para formar parte del	<b>Resultados:</b> La prevención y el manejo de la obesidad infantil implican principalmente prácticas de alimentación saludable, actividad física diaria de moderada a vigorosa y reducción del tiempo frente a pantallas. La farmacoterapia puede ofrecerse como complemento a las intervenciones en el estilo de vida solo en casos de obesidad de clase 3 o si existen comorbilidades potencialmente mortales. Finalmente, el tratamiento quirúrgico puede ofrecerse en niños mayores de 12 años con obesidad de clase 2 y comorbilidades asociadas, o con obesidad de clase 3 con o sin comorbilidades, solo tras el fracaso de un ensayo adecuado de modificaciones

	dekar, Rakesh Kumar, Sudhir Mishra, Kavitha Sakamu ri, Vinet Saxena, Harinder Singh, Preeti Singh, Anil Sud, Satish Tiwari				comité de redacción. El comité mantuvo debates sobre diversos aspectos de la obesidad infantil mediante reuniones en línea entre febrero y agosto de 2023. Posteriormente se formularon recomendaciones, las cuales fueron analizadas, revisadas y aprobadas por todos los miembros del comité.	intensivas del estilo de vida y farmacoterapia durante al menos 6 meses. <b>Conclusiones:</b> los pediatras deben reconocer y tratar la obesidad pediátrica como una enfermedad crónica. La obesidad exógena o primaria es responsable de la mayoría de los casos de obesidad infantil. La prevención y el manejo requiere un enfoque multimodal, enfoque por etapas en el que participan los cuidadores, incluidos los padres de familia y la escuela, profesionales sanitarios o pediatras, psicólogos, consejeros y nutricionistas.
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

12	Malihi Zarintaj, Portch Richard, Hashemi Ladan, Schlichting Deborah, Wake Melissa, Morton Susan, Fa'alili-Fidow Jacinta, Mensah Fiona, Olds Tim, Atatoa Carr Polly, Kingi Te Kani, Grant Cameron C., Denny Simon	Factores de riesgo modificables de obesidad en la primera infancia a los cuatro años de edad (Artículo original, Ingles)	2021, Nueva Zelanda	Childhood Obesity, PubMed	Identificar exposiciones modificables que estén asociadas independientemente con la obesidad en el grupo de edad preescolar	Se realizó un estudio de cohorte prospectivo de 5734 niños en Nueva Zelanda con mediciones antropométricas a la edad de 4,5 años. Las exposiciones modificables de interés, medidas a los 9 meses y a los 2 años, fueron: seguridad alimentaria durante la infancia; y, a los 2 años, tiempo frente a pantallas; duración del sueño; e ingesta de comida para	Resultados: Una menor seguridad alimentaria durante la infancia (<puntuación media de la muestra del estudio; RR = 1,32; IC del 95 %: 1,06-1,64) y, a los 2 años, un mayor tiempo frente a pantallas (>1 hora/día; RR = 1,22; IC del 95 %: 1,01-1,48), una menor duración del sueño (11,5 horas/día; RR = 1,30; IC del 95 %: 1,05-1,61) y un consumo semanal o diario de comida para llevar/bebidas refrescantes (RR = 1,25; IC del 95 %: 1,00-1,57) se asociaron de forma independiente con un mayor riesgo de obesidad a los 4,5 años. El PAF acumulado para la obesidad infantil fue del 42,9 %, en un escenario ideal en el que se eliminaron todos los factores de riesgo. Conclusiones: La exposición a factores modificables a los 2 años de edad se asocia con la obesidad a los 4-5 años. Las intervenciones para prevenir la obesidad infantil necesitan
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------	---------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>llevar y refrescos. El riesgo de obesidad asociado independientemente con cada exposición se determinó mediante regresión binomial y de Poisson y se describió mediante razones de riesgos ajustadas (RR) e intervalos de confianza del 95% (IC 95%), tras controlar variables de confusión como género, etnia, peso al nacer y edad</p>	<p>ser efectivas durante la infancia.</p>
--	--	--	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------

						materna. Se estimó la probabilidad de obesidad dadas las exposiciones acumuladas a los cuatro factores de riesgo y la fracción atribuible poblacional (FPA).	
13	Whiting a Stephen , Buoncristianoa Marta, Geliusc Peter, Abu-Omarc Karim, Pattison a Mary, Hyskad Vesselk	Actividad física, tiempo frente a la pantalla y duración del sueño en niños de 6-9 años en 25 países: Un análisis en el marco de la OMS Europea Iniciativa de Vigilancia de la Obesidad Infantil	2020, Rusia	Obesity Facts, PubMed	Evaluar la actividad física, el tiempo frente a pantallas y la duración del sueño en niños y niñas de 6 a 9 años en Europa, utilizando datos de la Iniciativa Europea de Vigilancia de la Obesidad Infantil	La cuarta ronda de recopilación de datos COSI se llevó a cabo en 2015-2017, utilizando un protocolo estandarizado que incluía un formulario familiar completado por los padres con	Resultados: Se incluyeron datos representativos a nivel nacional de 25 países y se analizó información sobre el comportamiento de actividad física, el tiempo de pantalla y la duración del sueño de 150.651 niños. El análisis agrupado mostró que: el 79,4 % jugaba activamente durante más de 1 h cada día, el 53,9 % no era miembro de un club deportivo o de baile, el 50,0 % caminaba o iba en bicicleta a la escuela todos los días, el 60,2 % pasaba tiempo frente a la pantalla

	<p>a Jolanda, Dulevae Sanja, Milanovi ćf Musić, Zamrazil ovág Hana, Hejgaar dh Tatjana, Rasmus seni Mette, Nurkj Eha, Shengel iak Lela, Kelleher l Cecily C., Heinenl Mirjam M., Spinelli m Angela, Nardone m</p>	<p>(COSI) 2015-2017 (Artículo de Revisión, Inglés)</p>				<p>preguntas específicas sobre la actividad física de sus hijos, el tiempo de pantalla y la duración del sueño.</p>	<p>durante menos de 2 h/día y el 84,9 % dormía de 9 a 11 h/noche. Conclusiones: Un análisis de los resultados del estudio COSI 2015-2017 de la OMS ofrece una visión general única de los comportamientos de actividad física, el tiempo frente a pantallas y la duración del sueño en niños de 6 a 9 años en la Región Europea de la OMS. La heterogeneidad en la prevalencia entre países muestra que existen oportunidades para que los responsables de las políticas nacionales aprendan de las experiencias de toda la región y adopten las estrategias que parecen estar funcionando.</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Paola, Akbota Abildina n, Abdrakh manova n Shynar, Aitmurz aevao Gulmira, Usuopv ao Zhamyil a, Pudulep Iveta, Petraus kieneq Aušra, Farrugia Victoria, Sant'An gelor, Kujundzi cs Enisa, Popovict Stevo, Anne-Si ri,							
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Fismenu Ingunn, Berghv Holden, Fijalkow skaw Anna, Ritox Ana Isabel, Cucuy Lacrami oara Alexand ra, Brindus ez Aurelia, Peterko va Valentin a,Gualti eri Andrea, García Solano Marta, Gutiérre z-Gonzá lez Enrique,							
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Abdurra hmonov a Zulfiniss io, Boymat ova Khadich amo, Yardim Nazan, Tanrygul yyeva Maya, Weghub er Daniel,S chindlerl Karin, Stojisavl jevićJ Dragana , Filipović Hadžio meragić Aida, Markido u lonnaidu Eliza,							
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Ahrens Wolfgang, Hassapidou Maria, Kovacs Viktoria Anna, Ostojic Sergej M., Ticha Lubica, Starc Gregor, Russell Jonsson Kenisha , Spiroski Igor, Rutter Harry, Mendes a Romeu, Williams a Julianne ,							
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

	Rakova Ivo, Bredaa João						
14	Paduan o Stefania , Greco Antonella, Borsari Lucia, Salvia Chiara, Tancredi Stefano, Pinca Jenny, Midili Simona, Tripodi Alberto, Borella Paola y Marchesi Isabella	Actividad físicas y sedentarias en la infancia sobrepeso/obesidad: Un estudio transversal entre niños de primer año en Modena, Italia (Artículo original, Inglés)	2021, Italia	International Journal of Environmental Research and Public Health, PubMed	Investigar las actividades físicas/sedentarias de los niños de primer año de primaria en Módena y su asociación con sobrepeso/obesidad y hábitos alimenticios	En 2018 se realizó un estudio transversal con niños de primer año (6-7 años) de las escuelas primarias estatales del municipio de Módena. La participación de las escuelas en la iniciativa fue voluntaria, 15 de las 27 escuelas primarias, con un total de 890 niños de 38 clases de primer año participaron	<b>Resultados:</b> Un total de 660 (74,2%) familias entregaron los cuestionarios y, tras excluir a aquellas sin datos antropométricos, se incluyeron en el estudio 588 niños: 313 (53,2%) varones y 275 (46,8%) mujeres. Los valores faltantes fueron inferiores al 5% para cada ítem, excepto para la nacionalidad paterna (6%) y el estado de peso autoinformado por el padre (15%). Según las categorías de peso definidas por la IOTF, el 8,1% de los niños tenían bajo peso, el 66,7% peso normal, el 15,0% sobrepeso y el 10,2% obesidad. <b>Conclusiones:</b> Nuestro estudio tiene la ventaja de incluir a niños de 6 a 7 años, documentando que aproximadamente el 30 % no practica ninguna actividad física organizada y más del

					<p>en el estudio sin criterios de exclusión. Los padres debían completar un cuestionario autoadministrado, acompañado de una hoja de información para participantes y un formulario de consentimiento. Los cuestionarios se entregaron de forma anónima en un sobre sellado, sin ninguna referencia a la escuela.</p>	<p>60 % pasa dos o más horas diarias usando dispositivos electrónicos, con diferencias significativas entre hombres y mujeres. Cabe destacar que el hábito que influyó significativamente en el sobrepeso/obesidad de los niños fue pasar tiempo con tabletas, computadoras, teléfonos móviles y videojuegos.</p>
--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

15	Hashemi Ladan, Ghasemi Maryam, Schlichting Deborah, Pirouzi Maryam, Grant Cameron, Swinburn Boyd	Relación prospectiva entre las normas sobre el tiempo frente a la pantalla en la familia, las conductas obesogénicas y la obesidad infantil (Artículo de revision, Inglés)	2024, Nueva Zelanda	European Journal of Public Health, PubMed	Investigar prospectivamente las asociaciones entre la exposición a reglas de uso de pantallas familiares a la edad de 24 meses, comportamientos obesogénicos (tiempo excesivo de pantalla y corta duración del sueño) a la edad de 45 meses y obesidad a la edad de 54 meses	Los datos se obtuvieron del estudio Creciendo en Nueva Zelanda (GUiNZ), el estudio de cohorte longitudinal contemporáneo más grande. El estudio reclutó a 6822 mujeres embarazadas con fecha de parto prevista entre abril de 2009 y marzo de 2010 de las regiones de la junta sanitaria del distrito de Auckland, los condados de	<b>Resultados:</b> En la quinta ronda de recolección de datos, las edades de los niños oscilaban entre 48,5 y 62,5 meses (media = 54,5; DE = 1,53). La prevalencia de obesidad era del 4,5 %. Las niñas representaban el 48 % de la muestra, de las cuales casi la mitad (49,6 %) presentaban inseguridad alimentaria a los 9 meses. Aproximadamente un tercio vivía en zonas con alta pobreza, y el 28,6 % tenía una madre con un nivel educativo igual o inferior al de la secundaria. Se realizaron análisis descriptivos y modelos de regresión logística. A los 24 meses de edad, el 43,8% de los niños estuvieron expuestos a los tres FSR, el 21,4% a uno o dos, y el 35% no estuvieron expuestos a ninguno. Dos tercios (69,2%) de los niños excedían el límite diario recomendado de visualización de pantallas (<1 hora/día) y se informó que el
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------	-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>Manukau y Waikato. Se obtuvo la aprobación ética del Comité de Ética Regional del Norte del Y del Ministerio de Salud de Nueva Zelanda (NTY/08106/055) y todas las mujeres participantes dieron su consentimiento informado por escrito. Este estudio utiliza datos recopilados en cinco rondas entre 2009 y 2014, con el</p>	<p>33,6% dormía menos de las 10 horas/noche recomendadas.</p> <p><b>Conclusiones:</b> Nuestros hallazgos subrayan la importancia de promover la adopción de FSR como un enfoque poblacional prometedor para mejorar los comportamientos de salud infantil, reduciendo así el riesgo de obesidad infantil. Se alienta a los proveedores de atención médica, educadores y otras profesiones que trabajan con familias para abordar la obesidad infantil a defender la implementación de reglas familiares como estrategia valiosa en sus interacciones con los padres.</p>
--	--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						seguimiento de los mismos niños durante este período. Para evitar observaciones dependientes, solo se incluyó un niño por familia, lo que resultó en un tamaño de muestra final de 5733 niños y sus madres.	
16	Jang Hajin, Cho Yoonkyo y Oh Hannah	Tiempo de pantalla recreativo y riesgo de obesidad en niños coreanos: un estudio cohorte	2024, Corea del Sur	International Journal of Behavioral Nutrition and Physical	Examinar la asociación entre el tiempo frente a la pantalla (incluyendo el uso de teléfonos inteligentes) y	Realizamos un análisis de cohorte prospectivo utilizando datos de seguimiento de 3 años de la Encuesta	<b>Resultados:</b> Un mayor tiempo combinado frente a pantallas ( $\geq 240$ vs. $< 120$ m/d) se asoció de forma estadísticamente significativa con un mayor riesgo de obesidad (OR [IC del 95%]=1,68 [1,03, 2,73]). La dirección de las asociaciones

		prospectivo de 3 años (Artículo de Revisión, Inglés)		Activity, PubMed	el sobrepeso/obesidad en niños y niñas japoneses de 10 a 14 años	de Panel de Niños y Jóvenes Coreanos de 2018 (n = 2023; estudiantes de 4to grado de primaria que no eran obesos al inicio del estudio). El tiempo promedio dedicado a ver televisión, usar la computadora y el teléfono inteligente y otras actividades extraescolares fue autoinformado al inicio del estudio. El peso y la altura	con ver televisión ( $\geq 180$ vs. $< 60$ m/d: OR [IC del 95%]=2,86 [1,58, 5,20]), uso de ordenador ( $\geq 120$ vs. $< 60$ m/d: 1,38 [0,52, 3,64]) y uso de smartphone ( $\geq 180$ vs. $< 60$ m/d: 1,42 [0,76, 2,65]) fueron todas positivas, aunque la asociación fue más evidente y estadísticamente significativa solo con ver televisión. Las asociaciones no cambiaron tras un ajuste adicional por otros factores de estilo de vida, como la actividad física, el sueño y saltarse el desayuno. <b>Conclusiones:</b> Nuestros datos sugieren que se deben centrar más esfuerzos en reducir el tiempo frente a la pantalla y aumentar el tiempo para otras actividades no relacionadas con la pantalla, en particular la lectura, para prevenir la obesidad en los niños.
--	--	------------------------------------------------------	--	------------------	------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						también fueron autoinformados al inicio del estudio y en las encuestas de seguimiento hasta 2021. Realizamos modelos de regresión logística multivariable para estimar las razones de probabilidades (OR) y los intervalos de confianza (IC) del 95% para las asociaciones entre el tiempo frente a la pantalla y la incidencia de obesidad, ajustando los	
--	--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

						posibles factores de confusión.	
17	Ma Zhicong, Wang Jiangqi, Li Jiang y Jia Yingnan	La asociación entre la obesidad y el uso problemático de teléfonos inteligentes entre niños en edad escolar y adolescentes : un estudio transversal en Shanghái (Artículo Original, Inglés)	2021, China	BMC Public Health, PubMed	Investigar la asociación entre el uso problemático de teléfonos inteligentes basado en contenido y la obesidad en niños y adolescentes en edad escolar, incluidas las variaciones en la asociación según la etapa educativa y el sexo	Se utilizó un muestreo no probabilístico de dos etapas para reclutar a 8419 participantes de diecinueve escuelas primarias, cinco escuelas intermedias y trece escuelas secundarias en Shanghái en diciembre de 2017. La obesidad se identificó por el índice de masa corporal (IMC), que se obtuvo del	<b>Resultados:</b> Las tasas de obesidad variaron según la etapa educativa, mientras que el uso problemático de teléfonos inteligentes aumentó con la etapa educativa. Los estudiantes varones reportaron tasas de obesidad más altas (37,1% vs. 19,4%, $P < 0,001$ ) y mayores puntajes de uso problemático de teléfonos inteligentes ( $25,65 \pm 10,37$ vs. $22,88 \pm 8,94$ , $P < 0,001$ ) que las estudiantes mujeres. El uso problemático de teléfonos inteligentes para entretenimiento (usuarios de teléfonos inteligentes adictos a juegos de entretenimiento, música, videos, novelas y otras aplicaciones) se asoció positivamente con el estado de obesidad para estudiantes de primaria [odds ratio (OR), 1,030; intervalo de confianza del 95% (IC del 95%), 1,005-1,057] y secundaria

						registro del examen físico escolar, mientras que el uso problemático de teléfonos inteligentes se midió mediante la Escala revisada de clasificación de uso problemático de teléfonos inteligentes como variable independiente.	(OR, 1,031; IC del 95%, 1,004-1,059). En el caso de las estudiantes mujeres, el uso problemático de teléfonos inteligentes. <b>Conclusiones:</b> El uso problemático de teléfonos inteligentes podría estar asociado con la obesidad en niños y adolescentes. La asociación varió según el nivel educativo y el sexo, y la diferencia presentó especificidad dimensional. para entretenimiento se asoció positivamente con el estado de obesidad (OR, 1,046; IC del 95 %, 1,018-1,075).
18	Bilge Koca Serkan, Paketçi Ahu, Büyükyılmaz Gönül	Relación entre el uso de internet, la adicción a internet y a la comida en niños obesos en comparación	2023, Turquía	Turkish Archives of Pediatrics, PubMed	Investigar los efectos de aplicaciones tecnológicas en internet y la adicción a la comida en niños con y sin obesidad.	Se incluyeron en este estudio 180 niños con obesidad y 180 niños sin obesidad. Se aplicaron la versión	<b>Resultados:</b> La frecuencia de adicción a internet en la muestra fue del 1.7%. Se encontró que las puntuaciones medias de adicción a internet de los hombres eran significativamente más altas que las de las mujeres (34,9

		con niños sanos (Artículo Original, Inglés)				<p>turca de la Escala de Adicción a Internet Padre-Hijo y la Escala Dimensional de Adicción a la Alimentación de Yale, versión 2.0 para Niños.</p> <p><math>\pm 20,6, 26 \pm 17,2; P &lt; .001</math>). Los niños que usaron internet para obtener información y realizar tareas escolares tuvieron puntuaciones significativamente más bajas de adicción a internet y de adicción a comida, respectivamente (<math>P = .002, P = .009</math>). Ver películas, series de televisión o eventos deportivos (<math>P &lt; .001, P = .009</math>); seguir recetas, campañas o anuncios de comida (<math>P = .04, P &lt; .001</math>); y comer refrigerios frente a la pantalla (<math>P &lt; .001</math>). Se observó que el índice de masa corporal mostró una correlación positiva y significativa con las puntuaciones de adicción a internet y a la comida.</p> <p><b>Conclusiones:</b> Se encontró una relación significativa entre la adicción a internet y las aplicaciones de redes sociales. Considerando la relación entre el índice de masa corporal y la adicción, el efecto del estilo de uso de</p>
--	--	---------------------------------------------	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

							internet, la adicción a internet y la adicción a la comida sobre la obesidad es notable.
19	Byun Dohyun, Kim Yujin, Jang Hajin y Oh Hannah	Tiempo frente a pantallas y prevalencia de obesidad en adolescentes : un análisis de sustitución iso temporal (Artículo Revisión, Ingles)	2024, Corea del Sur	BMC Public Health, PubMed	Examinar las asociaciones entre el tiempo frente a la pantalla y la obesidad adolescente, así como la reasignación del tiempo frente a la pantalla a otras actividades mediante modelos de sustitución isotemporal	Realizamos un análisis transversal de 5180 adolescentes (estudiantes de 4to y 7to grado) de la Encuesta de Panel de Niños y Jóvenes Coreanos de 2018. Los participantes informaron su altura, peso y tiempo promedio dedicado a ver televisión, usar la computadora, usar el teléfono inteligente y	<b>Resultados:</b> El uso prolongado del teléfono inteligente ( $\geq 180$ vs. $< 60$ min/día: OR [IC del 95%] = 2,75 [2,06, 3,68]) se asoció con una mayor prevalencia de obesidad. Ver televisión ( $\geq 120$ vs. $< 60$ min/día) se asoció positivamente con la prevalencia de obesidad en estudiantes de 4to grado (2,09 [1,51, 2,89]), pero no se observó esta asociación en estudiantes de 7to grado (0,97 [0,63, 1,49]). Los incrementos de una hora de cualquier actividad que no implica pasar tiempo frente a una pantalla, con una disminución simultánea de una hora en el tiempo frente a una pantalla combinada, se asociaron con una menor prevalencia de obesidad (actividad física: 0,75 [0,65, 0,85]; dormir: 0,69 [0,62, 0,78]; salir con amigos: 0,80 [0,71, 0,89]; leer: 0,82

					<p>otras actividades extraescolares. La obesidad se definió como un IMC para la edad y el sexo <math>\geq</math> percentil 95 según las Tablas Nacionales de Crecimiento de Corea de 2017. Realizamos una regresión logística multivariable para estimar las razones de probabilidades (OR) y los intervalos de confianza del 95% (IC) para las</p>	<p>[0,69, 0,97]; estudiar: 0,84 [0,78, 0,90]; charlar con los padres: 0,89 [0,88, 0,98]).</p> <p><b>Conclusiones:</b> Nuestros datos sugieren que las estrategias de salud pública que reducen el tiempo frente a pantallas y aumentan el tiempo para actividades sin pantallas, como la actividad física, pueden ser eficaces para reducir la prevalencia de obesidad adolescente.</p>
--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						asociaciones entre el tiempo frente a la pantalla y la prevalencia de la obesidad, ajustando por posibles factores de confusión.	
20	Ghasem irad Moham mad, Ketabi Leyla, Fayyazi shishavan Ehsan, Hojati Ali, Hossein zadeh Maleki Zahra, Hadi Gerami Moham	La asociación entre el uso de pantallas y la obesidad central entre niños y adolescentes : una revisión sistemática y un metanálisis (Artículo de revisión, Inglés)	2023, Irán	Journal of Health, Population and Nutrition, PubMed	Resumir los resultados de estudios que evaluaron la asociación entre el tiempo frente a pantallas y la obesidad central en niños y adolescentes.	Para ello, realizamos una búsqueda sistemática en tres bases de datos electrónicas, incluyendo Scopus, PubMed y Embase, para recuperar los estudios relacionados hasta marzo de 2021.	<b>Resultados:</b> El metanálisis incluyó a 8484 personas. Un estudio informó una probabilidad significativamente mayor de obesidad central en niños y adolescentes con un tiempo de pantalla superior a 2 h al día, en comparación con aquellos con un tiempo de pantalla inferior a 2 h al día (OR: 1,67; IC del 95 %: 1,17-2,61; p = 0,005). Otros estudios informaron una probabilidad no significativamente mayor de obesidad central en niños y adolescentes con un tiempo de pantalla elevado.

	mad, Morad, Zahedi, Mahdi, Ortiz Fernandez, Jaime Humberto y Akhavan-Sigari Reza						<b>Conclusiones:</b> Por primera vez, este metaanálisis reveló una mayor CC en niños y adolescentes con mayor tiempo de pantalla en comparación con los que menos. Sin embargo, la probabilidad de obesidad central no se asoció con el tiempo de pantalla en este grupo de edad. Esto podría atribuirse a la alta heterogeneidad de los estudios incluidos y a la diversidad de herramientas de cribado utilizadas en los diferentes estudios. Por lo tanto, estudios adicionales con diseño intervencionista u observacional ayudarán a evaluar esta asociación de forma más lógica.
21	Bakour Chighaf, Mansuri Fahad, Johns-Rojas, Courtney,	Asociación entre el tiempo frente a la pantalla y la obesidad en adolescentes estadounidenses	2022, Estados Unidos	PloS One, PubMed	Examinar la asociación entre el tiempo dedicado a mirar televisión, jugar	Se realizó un análisis secundario de los participantes de 10 a 17 años de la Encuesta	<b>Resultados:</b> El análisis incluyó a 29.480 adolescentes (49,4 % mujeres). Aquellos con $\leq 1$ hora (en comparación con $< 1$ hora) de televisión o videojuegos al día tenían mayor probabilidad de

Crozier Michelle, Wilson Ronee, Sappenfield William	nes: un análisis transversal utilizando la Escala Nacional de Obesidad Encuesta de salud infantil 2016-2017 (Artículo de revisión, Ingles)			videojuegos, usar una computadora o un dispositivo portátil (tiempo frente a la pantalla) y el IMC entre adolescentes estadounidenses, y la posible modificación del efecto de estas asociaciones según el sexo, la duración del sueño y la actividad física.	Nacional de Salud Infantil 2016-2017. Se utilizó una regresión logística multivariable para examinar la asociación entre el tiempo frente a pantallas informado por los padres y las categorías de IMC, así como la modificación del efecto según el sexo, la duración del sueño y la actividad física.	presentar sobrepeso u obesidad (odds ratio ajustado [ORa] de 1 a 3 horas = 1,4; intervalo de confianza del 95 % [IC]: 1,19; 1,65; ORa de ≤4 horas = 2,19; IC del 95 %: 1,73; 2,77). Esta asociación fue más fuerte en los adolescentes que no cumplían con las directrices de actividad física (ORa de ≤4 horas = 3,04; IC del 95 %: 2,1; 4,4) en comparación con los que sí las cumplían (ORa de ≤4 horas = 1,64; IC del 95 %: 0,72; 3,72). El uso de computadoras o dispositivos portátiles se asoció con un menor aumento en las probabilidades de sobrepeso u obesidad (OR < 4 horas = 1,53; IC del 95 %: 1,19, 1,97). <b>Conclusiones:</b> Ver televisión o jugar videojuegos durante una hora al día se asocia con la obesidad en adolescentes que no cumplen con las pautas de actividad física. El uso de computadoras o dispositivos portátiles parecen tener una
-----------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

							asociación más débil con el IMC en comparación con la televisión/vídeo.
22	Gómez Patricia, Nogueira-López Abel, Linares David, Salmerón-Ruiz María Angustias y Rial-Bou beta Antonio,	Edad de acceso al móvil: implicaciones en el uso problemático de internet y conductas de riesgo online (Artículo Original, Español)	2025, España	Revista anales de pediatría, Elsevier	Analizar si el acceso más temprano a un smartphone propio favorece un patrón de uso diferencial de la Red, con mayores porcentajes de UPI y de conductas de riesgo online.	Se llevó a cabo un estudio transversal con 31 centros educativos de secundaria de Galicia (España). Se utilizó un cuestionario ad hoc online autoadministrado con preguntas sobre edad de acceso al primer smartphone propio, hábitos de uso, conductas de riesgo online,	<b>Resultados:</b> La edad media de acceso al primer smartphone propio fue de 11,7 años. Se comparó el comportamiento de (1) quienes accedieron a su primer smartphone con 11 años o antes y (2) quienes accedieron con 13 años o después. Los resultados muestran un patrón de uso de la Red más frecuente e intenso entre quienes acceden más tempranamente, así como porcentajes significativamente superiores en conductas de riesgo como sexting pasivo, contacto con desconocidos o juego de azar online y una prevalencia de UPI que casi se duplica. <b>Conclusiones:</b> Estos hallazgos poseen importantes implicaciones desde el punto de vista de la

						y la escala de uso problemático de internet en adolescentes . La muestra final estuvo compuesta por 3351 adolescentes (M = 15,48 años; DT = 1,22; 49,3% mujeres).	prevención basada en la evidencia, urgiendo a retardar y racionalizar la edad de acceso a un smartphone propio en la infancia y la adolescencia.
23	Chang Rui-Yu, Chen Ta-Liang , Yeh Chun-C hieh, Chen Ching-H siang, Wang Qiao-W en, Toung Thomas , Liao	Riesgo de obesidad en niños de 2 a 6 años ¿Quién pasó más tiempo frente a la pantalla en Taiwán? Un estudio transversal a nivel nacional (Artículo de Revisión, Inglés)	2023, Taiwan	Clinical Epidemi ology, PubMed	Evaluar el riesgo de obesidad en niños en edad preescolar que pasan un tiempo prolongado frente a una pantalla en Taiwán.	Mediante una encuesta nacional con muestreo aleatorio, recopilamos información sobre 8378 niños en edad preescolar de 2 a 6 años en 206 centros preescolares	<b>Resultados:</b> La prevalencia de obesidad en niños en edad preescolar fue del 13,1% y el tiempo promedio frente a pantallas fue de 104,6 minutos. La edad de los niños, las horas de sueño, el tiempo de juego al aire libre, la ingesta de azúcar, el consumo de refrigerios antes de la cena, los trastornos del sueño y la obesidad, así como el sexo, la edad, la educación, el tiempo frente a pantallas, el tiempo de ejercicio y la obesidad de los

	Chien-Chang				<p>de Taiwán entre 2016 y 2019. Se compararon los datos socioeconómicos, el índice de masa corporal y el estilo de vida de los niños en edad preescolar y sus cuidadores entre los grupos de niños en edad preescolar con un tiempo de pantalla diario moderado y prolongado. Se utilizaron modelos de regresión log-binomial</p>	<p>padres del cuidador fueron factores relacionados con el alto tiempo frente a pantallas en niños en edad preescolar. En comparación con los niños con un tiempo frente a pantallas moderado, los niños con un tiempo frente a pantallas prolongado tuvieron un mayor riesgo de obesidad (RP, 1,45; IC del 95%, 1,18–1,79). Con un aumento de 60 minutos en el tiempo frente a pantallas, el riesgo de obesidad aumentó. <b>Conclusiones:</b> Los niños en edad preescolar que pasan mucho tiempo frente a pantallas presentan un mayor riesgo de obesidad en Taiwán. Es posible que se requieran intervenciones para esta población tan vulnerable.</p>
--	-------------	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						múltiple para calcular las razones de prevalencia ajustadas (RP) y los intervalos de confianza del 95% (IC) de la obesidad asociada con el tiempo de pantalla prolongado.	
24	Salmerón-Ruiza María Angustias, de Riberab García Cristina, Valero Barberá nc Sebastián, Lefa Eddy Ivesd, y Álvarez-	Efectos de los medios digitales en la salud física y el desarrollo	2025, España	Revista anales de pediatría, Elsevier	Disminuir el impacto del uso de las pantallas, del contenido, de los objetos conectados a Internet o el llamado «Internet de las cosas» y del diseño perjudicial. Es decir, de toda información, aplicación, software o	En este artículo, se plantea realizar una revisión a partir del año 2021, para valorar si es necesario realizar cambios en las recomendaciones del PDF. Se puede afirmar que	<b>Resultados</b> En los primeros años se relacionó un mayor tiempo frente a las pantallas con retraso del lenguaje, psicomotor y menor desarrollo cognitivo. En adolescentes, su uso se asocia con mayor probabilidad de dificultades cognitivas, menor capacidad atencional, aumento de impulsividad, dificultad para adaptarse al grupo y para aceptar su imagen corporal. Existe una fuerte asociación entre el tiempo de las pantallas de los padres y el

	Pitti Julio				hardware que afecte a la salud física, mental, social, sexual y al cerebro.	existe suficiente evidencia en la relación del tiempo de exposición a las pantallas y el efecto desplazamiento de los hábitos de vida saludables como el sueño, la alimentación, la actividad física y las relaciones sociales cara a cara	de los hijos, así como una relación entre el tiempo de la pantalla de los padres con alteración de conducta en los hijos. <b>Conclusiones:</b> Se puede afirmar que existe suficiente evidencia en la relación del tiempo de exposición a las pantallas y el efecto desplazamiento de los hábitos de vida saludables como el sueño, la alimentación, la actividad física y las relaciones sociales cara a cara. Por otro lado, también impacta en el riesgo cardiovascular, salud visual, volumen cerebral y calidad de vida. Los efectos aumentan en la edad pediátrica, especialmente en menores de 6 años y en la adolescencia, al interferir en el neurodesarrollo, el establecimiento de una afectividad adecuada y disminuir la capacidad de gestión de las emociones.
--	----------------	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

25	Nagata Jason M, Iyer Puja, Chu Jonathan, Baker Fiona C, Pettee Gabriel Kelley, Garber Andrea K, Murray Stuart B, Bibbins-Domingo Kirsten, Ganson Kyle T	El uso contemporáneo del tiempo frente a pantallas entre niños de 9 a 10 años se asocia con un percentil de IMC más alto en el seguimiento de un año: Un estudio de cohorte prospectivo (Artículo de revisión, Inglés)	2021, Estados Unidos	Wiley Online Library, PubMed	Determinar las asociaciones prospectivas entre los comportamientos de tiempo frente a pantallas en una cohorte poblacional amplia y demográficamente diversa de niños de 9 a 10 años y el percentil de IMC en el seguimiento de un año.	Analizamos datos de cohorte prospectivos del Estudio del Desarrollo Cognitivo Cerebral en Adolescentes (ABCD) (N=11,066). Se realizaron análisis de regresión lineal múltiple para estimar las asociaciones entre el tiempo de pantalla inicial (exposición) y el percentil del IMC al año de seguimiento, ajustando por raza/etnia,	<b>Resultados:</b> Cada hora adicional de tiempo total frente a la pantalla por día se asoció prospectivamente con un percentil de IMC 0,22 más alto en el seguimiento de un año (IC del 95 %: 0,10-0,34) después de ajustar las covariables. Al examinar comportamientos específicos relacionados con el tiempo frente a la pantalla, cada hora adicional de mensajes de texto (B = 0,92; IC del 95 %: 0,29-1,55), videochat (B = 0,72; IC del 95 %: 0,09-1,36) y videojuegos (B = 0,42; IC del 95 % 0,06-0,78) se asoció prospectivamente de forma significativa con un percentil de IMC más alto. <b>Conclusiones:</b> El tiempo frente a una pantalla se asocia prospectivamente con un percentil de IMC más alto un año después entre los niños de 9 a 10 años de edad
----	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------	------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						sexo, ingresos familiares, educación parental, depresión, trastorno por atracón y percentil del IMC inicial.	
26	Zhang Ping, Tang Xian, Peng Xin, Hao Guang, Luo Shunqing, Liang Xiaohua	Efecto de la intervención frente al tiempo de pantalla sobre la obesidad en niños y adolescentes : un metanálisis de estudios controlados aleatorios (Artículo de revisión, Inglés)	2022, China	Preventive Medicine , Elsevier	Analizar el efecto de las intervenciones relacionadas con el tiempo de pantalla en la obesidad infantil y adolescente	Se realizaron búsquedas en las bases de datos PubMed, Cochrane, Web of Science y Embase hasta diciembre de 2020 para identificar publicaciones que cumplieran los criterios de inclusión a priori, y	<b>Resultados:</b> Mostraron que las intervenciones dirigidas al tiempo frente a pantallas son eficaces para reducir el tiempo total frente a pantallas (DM: -6,90 h/semana, IC del 95 %: [-9,19 a -4,60], p < 0,001) y el tiempo frente a la televisión (DM: -6,17 h/semana, IC del 95 %: [-10,70 a -1,65], p < 0,001) en niños y adolescentes. Sin embargo, no se observaron diferencias significativas entre los grupos de intervención y control en el índice de masa corporal (IMC) ni en la puntuación z del IMC. <b>Conclusiones:</b> no

						también se revisaron las referencias de los artículos publicados. Finalmente, se incluyeron en este metanálisis 14 ensayos controlados aleatorizados y 1894 sujetos.	hay evidencia de que las intervenciones sobre el tiempo de pantalla por sí solas puedan reducir el riesgo de obesidad en los niños y adolescentes, aunque pueden reducir eficazmente el tiempo que pasan frente a la pantalla.
27	Chrysovalantou Votsi Irene, Koutelidakis Antonios E.	¿Cómo afecta el tiempo frente a la pantalla a los hábitos alimentarios y al consumo de alimentos funcionales de los escolares griegos? Un estudio transversal (Artículo	2025, Grecia	Nutrients , PubMed	Investigar la conexión entre el tiempo frente a pantallas, los hábitos alimenticios y el consumo de alimentos funcionales en niños de 9 a 11 años	374 niños de 9 a 12 años y sus padres (n = 159), de 3 escuelas en Lemnos y 5 escuelas en Tesalónica, Grecia, participaron en este estudio transversal. Los niños completaron	<b>Resultados:</b> A medida que aumentaban las horas de televisión, también lo hacía el porcentaje de niños que consumían refrescos (p = 0,03). Una asociación estadísticamente significativa detectada entre la televisión (p = 0,024), los videojuegos (p = 0,028), todas las categorías de pantalla (p = 0,011) y el consumo de comida rápida. El aumento del tiempo de pantalla se asocia con un mayor consumo semanal de comida

		original, Inglés)			<p>la puntuación KIDMED y un cuestionario sobre su actividad física, el tiempo que pasaban viendo televisión, computadora y jugando juegos electrónicos, la frecuencia con la que cocinaban o compraban con sus padres, la frecuencia con la que comían comida rápida, refrescos y alimentos funcionales (AF). El análisis</p>	<p>rápida (<math>p = 0,011</math>). Cuantas más horas pasaban los niños frente a las pantallas, menor adherencia tenían a la Dieta Mediterránea (<math>p = 0,001</math>) y menor consumo de AF naturales (<math>p = 0,001</math>).</p> <p><b>Conclusiones:</b> Los resultados sugieren que el tiempo de pantalla parece afectar a los comportamientos alimentarios de los niños. El estudio concluyó que cuanto mayor es el tiempo de pantalla, más poco saludables se vuelven los hábitos alimentarios de los escolares.</p>
--	--	----------------------	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						estadístico se realizó con SPSS-29.0, utilizando ANOVA de una vía y chi-cuadrado de Pearson.	
28	Ishii Kaori, Shibata Ai, Javad Koohsar i Mohamad y Oka Koichiro	Relaciones entre el tiempo que los padres y los niños pasan frente a una pantalla y el índice de masa corporal: un análisis de trayectoria transversal (Artículo Original, Inglés)	2022, Japón	BMC Public Health, PubMed	Examinar cómo los efectos directos e indirectos del comportamiento de padres e hijos respecto al tiempo frente a pantallas influyeron en el índice de masa corporal (IMC) de niños japoneses de primaria	Incluimos a 283 niños japoneses, un niño por hogar, de 6 a 12 años de edad, que fueron seleccionados aleatoriamente de los registros de residentes de dos ciudades. Los cuestionarios fueron completados por los niños y sus madres	<b>Resultados:</b> Tanto el tiempo de pantalla de los padres como el de las madres entre semana se asociaron con el tiempo de pantalla de los niños entre semana y en fin de semana. El IMC se vio afectado por el tiempo de pantalla de los niños entre semana (0,117). Los coeficientes de trayectoria para los efectos indirectos del tiempo de pantalla de las madres y los padres sobre el IMC de los niños, a través del tiempo de pantalla de los niños entre semana, fueron de 0,016 para el tiempo de pantalla de los padres entre semana y de 0,024 para el tiempo de pantalla de las madres entre semana (GFI =

						<p>y padres. El tiempo de pantalla y los atributos sociodemográficos, incluyendo sexo, edad, situación laboral, altura y peso, se evaluaron mediante una encuesta por correo. Se realizaron análisis de ruta para determinar las asociaciones entre las variables de los niños, los padres y las madres. Se planteó la hipótesis de que después</p>	<p>0,980, AGFI = 0,953, RMSEA = 0,030, AIC = 93,030). <b>Conclusiones:</b> El tiempo que los padres y las madres pasan frente a pantallas entre semana afectó indirectamente el IMC de sus hijos a través del tiempo que pasan frente a pantallas entre semana en niños japoneses de primaria. Los efectos indirectos más significativos se observaron al examinar la relación entre el tiempo que pasan las madres frente a pantallas entre semana y el tiempo que pasan frente a pantallas de sus hijos y el IMC. Las madres que pasan mucho tiempo con sus hijos son modelos a seguir, y su comportamiento podría influir en el comportamiento de sus hijos. Los hallazgos implican que las estrategias de intervención para reducir el tiempo que los niños pasan frente a pantallas también deben centrarse en modelar el comportamiento</p>
--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>de controlar los ingresos del hogar y el sexo y la edad de los niños, el tiempo de pantalla de las madres y los padres en días laborables y fines de semana estaría relacionado con el tiempo de pantalla de los niños en días laborables y fines de semana, respectivamente. Además, planteamos la hipótesis de que el tiempo de pantalla de los niños en</p>	
--	--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

						días laborables y fines de semana estaba relacionado con el IMC de los niños.	
29	Zeron-Rugerio María Fernanda, Santamaría-Orleans Alicia, Izquierdo-Pulido María	Acostarse tarde combinado con más tiempo frente a pantallas antes de dormir aumenta el riesgo de obesidad y reduce la calidad de la dieta en niños españoles (Artículo original, Inglés)	2024, España	Appetite, Elsevier	Investigar si la combinación de dos comportamientos (hora de dormir y tiempo frente a pantallas) se asocia con el IMC y la ingesta dietética en niños pequeños y en edad escolar	Este estudio transversal incluyó a niños españoles de 2 a 4 años (de preescolar) y de 5 a 12 años (de edad escolar), cuyos padres/cuidadores estaban suscritos al Club Familiar Ordesa del Laboratorio, una plataforma web	<b>Resultados:</b> mostraron que los niños pequeños y en edad escolar del grupo LB $\geq$ 30'ST tenían mayor probabilidad de presentar sobrepeso/obesidad (OR: 3,42 [IC del 95 %: 1,41; 8,26] y OR: 2,53 [IC del 95 %: 1,10; 5,03], respectivamente) que los del grupo EB-0'ST. Además, los niños pequeños y en edad escolar de los grupos EB > 30'ST/LB $\leq$ 30'ST y LB > 30'ST mostraron una adherencia significativamente menor a la dieta mediterránea en comparación con los otros grupos ( $p < 0,001$ ). Respecto a los resultados relacionados con el sueño, observamos que la combinación de LB y más ST se asocia con peor

					<p>destinada a promover hábitos saludables en la infancia. Los padres/cuidadores de los niños elegibles recibieron un correo electrónico explicando el proyecto y animándolos a participar completando un cuestionario en línea. Cada grupo recibió un enlace específico a un cuestionario diseñado para evaluar variables según sus</p>	<p>calidad del sueño y menor duración del sueño en niños pequeños y en edad escolar (<math>p &lt; 0,001</math>). <b>Conclusiones:</b> nuestros resultados destacan los efectos perjudiciales de la combinación de acostarse tarde y el aumento del tiempo frente a pantallas antes de dormir en niños pequeños y en edad escolar. Cabe destacar que los niños del grupo de LB &gt; grupo 30'ST tenía mayor probabilidad de sobrepeso/obesidad y una menor adherencia a la dieta mediterránea. Además, la cama insalubre + uso de pantallas afectó negativamente el sueño y los horarios de las comidas, especialmente a medida que los niños crecen. Además, los niños en edad escolar con hábitos poco saludables de dormir y pasar tiempo frente a pantallas experimentaron mayor jet lag social y menor actividad física, mientras que los niños pequeños presentaron una menor</p>
--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>respectivos rangos de edad.</p> <p>Para mejorar la calidad de los datos recopilados, se programaron cuestionarios en línea para alertar a los padres si se saltaban una pregunta y pedirles explícitamente que respondieran antes de pasar a la siguiente sección.</p> <p>Además, se integraron mensajes de alerta para que los padres informarán sobre</p>	<p>CVRS. Estos hallazgos enfatizan la importancia de promover acostarse más temprano y limitar el tiempo frente a pantallas antes de dormir como parte de las estrategias de prevención de la obesidad infantil.</p>
--	--	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>cualquier horario inusual de acostarse o despertarse. Cabe destacar que estos enlaces se compartieron durante el curso académico (entre mayo y junio de 2021). Los criterios de inclusión fueron ser padre o madre de un niño de entre 2 y 12 años y estar dispuesto a participar en el estudio. Con base en estos criterios, se reclutó a un</p>	
--	--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

						total de 1456 niños para este estudio.	
30	Wang Xueying , Zhang Yun	Cuidado intergeneracional y obesidad infantil rural en la era digital: desde la perspectiva de la exposición a pantallas (Artículo original, Inglés)	2024, China	SSM Population Health, Elsevier	Evaluar la cadena lógica y los mecanismos específicos relacionados con el cuidado intergeneracional, la exposición a pantallas y la obesidad infantil rural	Mediante el uso exhaustivo de datos sobre niños rurales de 6 a 17 años provenientes de los Estudios de Panel Familiar de China (CFPS) y la Encuesta de Salud y Nutrición de China (CHNS), este estudio busca evaluar la cadena lógica y los mecanismos específicos relacionados	<b>Resultados:</b> El cuidado intergeneracional aumenta significativamente la exposición a pantallas en niños rurales. El sesgo de género aumenta el riesgo de exposición a pantallas en niños rurales bajo cuidado intergeneracional. Los niños con mayor exposición a pantallas se ven más afectados por el cuidado intergeneracional, lo que debilita aún más la supervisión parental. La exposición infantil a pantallas conlleva un mayor tiempo de sedentarismo y una mayor probabilidad de comprar alimentos poco saludables, lo que agrava la obesidad. Este proceso se ve facilitado por el aumento de las preferencias por refrigerios, comida rápida y bebidas, y la disminución de las preferencias por la actividad física.

						<p>con el cuidado intergeneracional, la exposición a pantallas y la obesidad infantil rural. Empleamos los métodos de Emparejamiento por Puntuación de Propensión (PSM) y Emparejamiento por Puntuación de Propensión Generalizada (GPSM) para abordar, respectivamente, los sesgos de autoselección asociados con el</p>	<p><b>Conclusiones:</b> Hasta donde sabemos, este es el primer artículo que utiliza análisis empírico para investigar cómo el cuidado intergeneracional aumenta la prevalencia de obesidad infantil al afectar la exposición a pantallas. También analizamos en detalle cómo la exposición a pantallas modifica las preferencias alimentarias y de ejercicio. En primer lugar, debilitar las vías de generación de exposición infantil a las pantallas. Aprovechar los canales de información de los ancianos rurales para mejorar la conciencia sobre los riesgos de la exposición infantil a las pantallas. Establecer instituciones de cuidado infantil de alta calidad en las zonas rurales, realizar exámenes físicos regulares a los proveedores de cuidado intergeneracional, reduciendo así las dificultades de la atención intergeneracional.</p>
--	--	--	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						cuidado intergeneracional y la exposición a pantallas de los niños.	
31	Li Chao, Cheng Gang, Sha Tingting, Cheng Wenwei y Yan Yan	La relación entre el uso de la pantalla, indicadores de salud entre bebés, niños pequeños y niños en edad preescolar: un metanálisis y revisión sistemática (Artículo de Revision, Inglés)	2020, China	International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity, PubMed	Revisar la relación entre el uso de pantallas y diversos indicadores de salud en bebés, niños pequeños y preescolares	Se realizó una búsqueda sistemática en PubMed, Web of Science, Embase y la Biblioteca Cochrane para identificar los estudios elegibles, con fecha de cierre el 13 de agosto de 2019. Los estudios incluidos (publicados en inglés) fueron revisados por pares y	<b>Resultados:</b> Estos estudios hallaron que un mayor uso de pantallas se relacionaba con mayor adiposidad, más problemas de sueño y conductas agresivas, mayor riesgo de dolor musculoesquelético y acoso escolar en los años posteriores, peores hábitos alimentarios saludables, peor función ejecutiva y desarrollo motor, menor actividad física y mayor sedentarismo, y peores resultados conductuales y emocionales. Sin embargo, la evidencia no fue clara en lo que respecta al desarrollo cognitivo y de habilidades emocionales y sociales. El metanálisis dilucida una asociación positiva entre el tiempo excesivo frente a pantallas y el sobrepeso/obesidad, y una

					<p>cumplían con la población seleccionada (niños de 0 a 7 años con exposición a pantallas y resultados de salud relacionados ). Se utilizaron las bases de datos AHRQ, NOS y el Manual Cochrane para evaluar el estudio transversal, el estudio de cohorte y el ECA, respectivamente. Se emplearon por separado un meta análisis y síntesis narrativas.</p>	<p>asociación negativa entre el tiempo excesivo frente a pantallas y la duración del sueño. <b>Conclusiones:</b> Fuerte evidencia de este metanálisis sugirió que el tiempo excesivo frente a pantallas se asoció con sobrepeso/obesidad y menor duración del sueño entre niños pequeños y preescolares. El uso excesivo de pantallas se asoció con varios indicadores de salud en aspectos físicos, conductuales y psicosociales. La evidencia relacionada con el desarrollo cognitivo y el desarrollo de habilidades emocionales y sociales no fue concluyente. Sin embargo, los datos de los estudios incluidos se basan en el uso de medios de pantalla informado por los padres y en bebés, niños pequeños y preescolares combinados.</p>
--	--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						Ochenta estudios (23 para el metanálisis) cumplieron los criterios de inclusión para la revisión sistemática.	
32	Figuerola-Duarte Ana Silvia, Campbell-Araujo Oscar A.	El efecto de la exposición a los dispositivos móviles en el desarrollo infantil. Experiencia y propuesta de trabajo (Artículo original, Español)	2020, México	Medigraphic	Analizar si las pantallas o las vidas en línea están afectando el aprendizaje, desarrollo social y emocional, interacciones familiares y comunidades escolares	Se utilizó un método de investigación cualitativa, que consiste en la sistematización de experiencias vívidas, la cual permite construir conocimientos nuevos a partir de la reflexión crítica de dichas experiencias con el objetivo de	<b>Resultados</b> en un país con un alto grado de desigualdad y donde el tema de la niñez no es prioritario, es fundamental que los pediatras desempeñen un papel más activo, no sólo como maestros que educan a los mismos padres de sus pacientes, sino además como abogados de éstos, para conseguir mejores condiciones de atención y cuidado para niñas y niños, con especial atención en los más vulnerables. <b>Conclusiones:</b> Como especialistas en el cuidado de la salud de la niñez, necesitamos primeramente concienciarnos sobre el

						mejorar la práctica. Es un reporte sistematizado de nuestra experiencia clínico-práctica en el área de neuropediatría	panorama que impera en nuestro país. El mal uso de la tecnología está encubriendo otros problemas de fondo, como son el abandono de todo aquello relacionado con el desarrollo humano: empleo, salud, educación, seguridad, cultura, etcétera, distrayéndonos de tal manera que dejamos de realizar muchas actividades indispensables para nuestro desarrollo y el de niñas y niños. Paradójicamente, los líderes y creadores de estas nuevas tecnologías no las emplean en sus propios hogares, envían a sus hijos a escuelas libres de tecnología y para aprender, recomiendan leer libros, no “surfear” en la red.
33	Ruiz Mariscal E., Jiménez Marín, Fernández Blanco	Estudio descriptivo del uso de pantallas recreativas en la población escolar de	2025, España	Medicina de Familia. SEMERGEN, Science Direct	Conocer el tiempo de exposición de las pantallas y las principales normas de uso de los niños	Estudio descriptivo transversal mediante un cuestionario autoadministrado a 1.583 tutores de	<b>Resultados:</b> Se recogieron 1.583 encuestas (50,9% niñas, 48,9% niños y 0,2% no binario). Se registró un aumento progresivo en el número de horas de pantallas en función del aumento de edad. El 68,21% de la

	<p>J., S. Domínguez Rovira, C. Rodrigo Durán y N. Rodríguez Bailón</p>	<p>0-12 años del Prat de Llobregat (Artículo Original, Español)</p>			<p>escolarizados de 0-12 años. Describir el papel de los tutores/tutoras con relación a las normas de uso de las pantallas.</p>	<p>niños de entre 0 a 12 años escolarizados en una ciudad del área metropolitana de Barcelona. Como variables principales se recogerá el tiempo de conexión a las pantallas de los/las menores de lunes a viernes y el tiempo de conexión a las pantallas en días festivos.</p>	<p>muestra inició su primer contacto con las pantallas antes de los 2 años.  <b>Conclusiones:</b> La población menor de 12 años no cumple las recomendaciones de prevención marcadas en el Plan integral de atención a las personas con trastorno mental y adicciones de la Generalitat de Catalunya (2017-2019) ni las recomendaciones de la OMS. Los resultados indican que se hace un uso inadecuado, y que no se aplican límites y normas del uso de pantallas por parte de los tutores/tutores a sus menores a cargo.</p>
--	------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

34	Lewandowska Dominika, Rosińska-Lewandowska Dominika, Podraza Zofia, Strep Dominika, Grabowska Julia, Rosiński Jakub, Głowniak Zofia, Kwiatkowski Maciej, Kwiatkowski Izabela, Soja Malwina	The Relationship Between Screen Time, Sleep and Obesity (Artículo de Revision, Ingles)	2025, Polonia	Akademicka Platforma Czasopis, PubMed	Sintetizar la evidencia actual sobre la interacción entre el tiempo frente a la pantalla, el sueño y la obesidad, destacando los mecanismos clave que vinculan estos factores	Se realizó una revisión sistemática de 35 estudios revisados por pares publicados entre 2019 y 2025. Se identificaron las fuentes utilizando PubMed, centrándose en estudios que examinan la interacción	<p><b>Resultados:</b> Encontró una asociación significativa entre el tiempo frente a pantallas elevado y alteraciones del sueño (menor duración del sueño, peor calidad de sueño, mayor latencia para dormir). También documenta que los trastornos del sueño actúan como un mediador importante entre el uso intensivo de pantallas y el riesgo de obesidad: es decir, más pantalla → peor sueño → mayor riesgo de obesidad</p> <p><b>Conclusiones:</b> El tiempo excesivo frente a las pantallas se ha convertido en un importante desafío para la salud pública, que afecta negativamente. Los riesgos para la salud asociados con los comportamientos sedentarios prolongados son componentes esenciales de cualquier impactando tanto el sueño como la obesidad a través de una combinación de factores conductuales, hormonales y mecanismos</p>
----	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------	---------------	---------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

							psicológicos. El uso de pantallas por la noche altera los patrones de sueño al retrasar la hora de acostarse
35	Priftis Nikos, Panagiotakos Demosthenes	Screen Time and Its Health Consequences in Children and Adolescents (Artículo de Revision, Ingles)	2023, Grecia	MDPI, PubMed	Documentar los efectos en la salud del tiempo de pantalla excesivo en niños y adolescentes	En total, se realizó una revisión de 43 estudios originales en este trabajo. Estos consistieron en 29 estudios transversales , 10 estudios longitudinales, 3 estudios de casos y controles y 2 ensayos clínicos cruzados aleatorios.	<b>Resultados:</b> El tiempo prolongado frente a pantallas tiene efectos negativos multicomponentes sobre la salud física, mental y social de niños y adolescentes. Los autores recomiendan limitar el uso de pantallas, promover actividad física diaria y fomentar hábitos de sueño saludables para mitigar estos efectos <b>Conclusiones:</b> El exceso de ST tiene muchos efectos negativos para la salud causados por una multitud de mecanismos, El uso del teléfono móvil se asoció positivamente con sobre la obesidad, el desarrollo, las enfermedades cardiovasculares, la salud mental, la dieta, la relación entre padres e hijos, el sueño y la actividad física. Su función se ha mantenido fundamentalmente igual. Por

							lo tanto, el uso de DM podría ser una investigación, como cualquier estudio similar, tiene fortalezas y limitaciones. Como principal Los dispositivos (es decir, televisores, computadoras, teléfonos inteligentes, consolas de juegos y tabletas) han evolucionado, lo que afecta a muchos sistemas. En concreto, hay pruebas que sugieren un impacto negativo
36	Dos Reis de Oliveira Isabela, Soares Maciel Natalia Maximiano, Da Costa Bianca Tomaz, Nascimento Soares Anne Danieli	Asociación entre la obesidad abdominal y el tiempo frente a la pantalla y el sueño en adolescente (Artículo Original, Portugues)	2023, Brasil	Sociedade Brasileira de Pediatria, Elsevier	Evaluar la asociación entre la obesidad abdominal, la ingesta de alimentos, la privación del sueño y el tiempo frente a pantallas en los adolescentes	Se realizó un estudio transversal con 432 adolescentes de 14 a 19 años de edad, de escuelas públicas y privadas. Las medidas antropométricas y de composición corporal incluyeron	<b>Resultados:</b> La prevalencia de exceso de peso corporal y obesidad abdominal fue de 16,7% y 27,5%, respectivamente. Estudiantes en la fase adulta (postpubertad), con una relación cintura-talla inadecuada un alto porcentaje de grasa corporal y un tiempo de pantalla de 3 h/día tuvieron mayor probabilidad de obesidad abdominal <b>Conclusiones:</b> La obesidad abdominal se asoció con la fase adulta, la corta duración

						peso, circunferencia de la cintura, índice de masa corporal para la edad, relación cintura-cadera, relación cintura-altura y porcentaje de grasa corporal.	del sueño y alto tiempo frente a pantallas. Evaluar los factores de riesgo de obesidad abdominal puede ser una estrategia útil para prevenir enfermedades cardiovasculares
37	Ollarzu Astorga, Bárbara, López Cruz, Mauricio	Uso de teléfonos inteligentes y tablets en niñas y niños de 0 a 6 años desde una perspectiva de derechos	2021 Chile	Research Gate. Academia. Revista Internacional y Comparada de Derechos Humanos	Conocer prácticas de uso de teléfonos inteligentes y tablets en niños y niñas de 0 a 6 años y mediación adulta desde el marco de referencia de los derechos del niño	Se ha desarrollado una revisión narrativa de literatura, en torno al uso de teléfonos inteligentes y tablets en primera infancia. Se revisaron fuentes especializadas	<b>Los resultados</b> muestran que los niños comienzan a usar teléfonos inteligentes y tablets cada vez más temprano, que las motivaciones para su uso diferente entre niños y adultos, que los principales beneficios identificados son el aprendizaje y la recreación, mientras que los riesgos están asociados a la transgresión de privacidad y vulnerabilidad a abusos.

						<p>as, cuentos como revistas científicas en el campo de la psicología evolutiva, infancia, educación e interacción persona-computadora, así como reportes e informes de centros de estudio y proyectos internacional es vinculados a temas de infancia, ciudadanía digital, comunicación, medios, y derecho del niño.</p>	<p><b>Conclusiones</b></p> <p>Se concluye que la alfabetización digital y la mediación parental son fundamentales para fortalecer las oportunidades para el desarrollo de la ciudadanía digital en primera infancia, así como para contribuir a resguardar de los derechos de los niños y niñas.</p>
--	--	--	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

38	Arreola Ríos Verónica, Casas Patiño Donovan	Representaciones sociales del sobrepeso y la obesidad en escolares del Estado de México (Artículo original, Español)	2024 México	Revista Finlay	Comparar la construcción social del sobrepeso y obesidad en escolares de nivel primario del Estado de México Oriente por	se realizó un estudio cualitativo en el que se analizaron 5 instituciones de educación pública dependientes de la Secretaría de Educación Pública del Municipio de Amecameca, Atlautla y Ozumba del nivel primario de 6 a 12 años. La muestra del estudio por conveniencia fue de 52 niños/as. En este estudio se abordaron las	Resultados: la dieta está centrada en lo que pueden comer los escolares y lo que pueden comprar sus cuidadores primarios quienes determinan la dieta; se muestra un grado muy alto de estigmatización a nivel escolar y social, existe disminución de cierto consumo de alimentos -hipercalóricos y de moda-, les condiciona sensaciones emotivas como: tristeza, enojo y miedo, la actividad física se encuentra en los recreos escolares, lo que les proporciona felicidad y al no lograr esto en casa, les ocasiona molestia. Conclusiones: los cuidadores primarios son los que determinan la dieta; hubo un grado muy alto de estigmatización a nivel escolar y social; existe disminución de cierto consumo de alimentos
----	---------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------	----------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						representaciones sociales con el fin de conocer y comparar la construcción social del sobrepeso y la obesidad en escolares	hipercalóricos; la actividad física, ocurre casi exclusivamente en los recreos escolares.
39	Haghjoo Purya, Siri Goli, Soleimani Ensiye, Abbasalizad Farhangi Mahdieh, Alesaeidi Samira	Screen time increases overweight and obesity risk among adolescents: a systematic review and dose-response meta-analysis (Artículo de Revision, Ingles)	2022, Irán	BMC Primary Care, PubMed	Evaluar la asociación entre el tiempo frente a pantallas y el riesgo de sobrepeso/obesidad	Se realizó una búsqueda sistemática en bases de datos electrónicas, incluyendo PubMed, Embase y Scopus, hasta septiembre de 2021. Se recuperaron todos los estudios publicados que	<b>Resultados:</b> Los resultados del metanálisis de dos clases mostraron que los adolescentes con mayor tiempo de pantalla tenían 1,27 veces más probabilidades de desarrollar sobrepeso/obesidad (OR = 1,273; IC del 95 % = 1,166-1,390; P < 0,001; I cuadrado (variación en ES atribuible a la heterogeneidad) = 82,1 %). Los resultados del subgrupo mostraron que la continencia y el entorno eran las posibles fuentes de heterogeneidad. Además, no se observó evidencia de una asociación

						<p>evaluaban la asociación entre el tiempo frente a pantallas y el riesgo de sobrepeso/obesidad en adolescentes . Finalmente, se incluyeron en el metanálisis 44 estudios elegibles.</p>	<p>no lineal entre un mayor tiempo de pantalla y el riesgo de sobrepeso/ obesidad en adolescentes (P de no linealidad = 0,311)  <b>Conclusión:</b> Por primera vez, la revisión sistemática y el metanálisis actuales revelaron una asociación positiva entre el tiempo frente a la pantalla y el sobrepeso/obesidad entre los adolescentes sin ninguna evidencia de dosis-respuesta.</p>
40	<p>Sehn Ana Paula, De Castro Silveira João Francisco, Brand Caroline , Batista Lemes Vanilson , Borfe Letícia, Tornquis</p>	<p>Screen time, sleep duration, leisure physical activity, obesity, and cardiometabolic risk in children and adolescents: a cross-lagged 2-year study (Artículo</p>	2024, Brasil	BMC Primary Care, PubMed	<p>Investigar las relaciones longitudinales entre el ST, la duración del sueño, la AF de ocio, el índice de masa corporal (IMC) y la puntuación de riesgo cardiometabólico</p>	<p>Este estudio longitudinal observacional incluyó a 331 niños y adolescentes (de seis a 17 años; niñas=57,7% ) de escuelas en una ciudad del sur de Brasil. El ST, la duración del sueño y la</p>	<p><b>Resultados:</b> ST, duración del sueño y actividad física en el tiempo libre no se asociaron con cMetS después de 2 años. Sin embargo, se observó que un ST más alto al inicio se asoció con una duración del sueño más corta en el seguimiento (B = -0,074; IC del 95 % = -0,130; -0,012), mientras que un Z_MI más alto desde el inicio se asoció con un cMetS más alto del seguimiento (B = 0,154; IC del 95 % = 0,083; 0,226). El modelo recíproco</p>

	<p>t Luciana, Pfeiffer Allor Karin, Pollo Renner Jane Dagmar, Anderse n Lars Bo, Burns Ryan Donald, Reuter Cézane Priscila</p>	<p>Original, Ingles)</p>			<p>(cMetS) en niños y adolescentes</p>	<p>actividad física en el tiempo libre se evaluaron mediante un cuestionario autoadminist rado. El IMC se evaluó utilizando las puntuaciones z del IMC (Z_IMC). El cMetS se determinó sumando las puntuaciones z específicas por sexo y edad de la relación colesterol total/colester ol de lipoproteínas de alta densidad (HDL-C), triglicéridos, glucosa y presión</p>	<p>de relaciones indicó que la varianza de ST, tiempo de sueño, actividad física en el tiempo libre, Z_MI y cMetS explicó aproximadamente el 9 %, 14 %, 10 %, 67 % y 22 %, respectivamente <b>Conclusiones:</b> La duración del sueño, el ST y la actividad física en tiempo libre no se asociaron con el cMetS después de 2 años. El ST mostró una asociación inversa con la duración del sueño, y el Z_IMC se asoció positivamente con el cMetS después de un seguimiento de 2 años. Finalmente, la prevalencia de ausencia de agrupamiento de factores de riesgo aumentó después de dos años. Estos hallazgos sugieren la necesidad de promover hábitos de vida saludables desde la infancia y considerar los factores individuales que pueden influir en la salud cardiometabólica en niños y adolescentes.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------	--	--	------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						arterial sistólica y dividiéndola por cuatro. Se implementó un modelo de dos ondas con retardo cruzado	
41	Must Aviva, Eliasziw Misha, Stanish Heidi, Curtin Carol, Bandini Linda G, Bowling April	Passive and social screen time in children with autism and in association with obesity (Artículo Original, Ingles)	2023, Estados Unidos	Frontiers , PubMed	Analizar cómo el tiempo frente a pantallas tanto pasivo (como ver televisión o videos) como social (como jugar videojuegos o usar redes sociales) se asocia con la obesidad en niños con autismo en comparación con sus pares neurotípicos.	Se utilizaron datos basales de 10,842 participantes del Estudio sobre el Desarrollo Cognitivo del Cerebro en Adolescentes para caracterizar el tiempo que los niños dedicaban al uso pasivo de pantallas (televisión, películas, ver	<b>Resultados:</b> En general, la prevalencia de obesidad aumentó con el aumento del tiempo frente a pantallas, de forma significativa en el caso del tiempo pasivo frente a pantallas ( $p = 0,002$ ) y el envío de mensajes de texto ( $p = 0,02$ ). <b>Conclusión:</b> En general, observamos que el uso pasivo de pantallas y videojuegos fue mayor entre niños y niñas con autismo en comparación con sus compañeros con un desarrollo normal. Nuestro estudio identificó importantes diferencias de género en los

						<p>videos), a jugar videojuegos y a usar redes sociales. La duración del tiempo de pantalla, según el estado de autismo y el género, se resumió como tiempo promedio diario; la obesidad se definió según los criterios de los CDC/OMS. Se utilizó un análisis de puntuación de propensión para crear un conjunto de datos emparejados</p>	<p>patrones de visualización según el tipo de tiempo de pantalla. En particular, observamos mayores niveles de tiempo de pantalla social en las niñas con autismo en comparación con las niñas con un desarrollo normal.</p>
--	--	--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						para el análisis.	
42	Ikefuna A. N, Uwaezuoke N. A, Eze J. N, Eke A. L, Eke C. B	Screen Viewing Practices and Caregivers' Knowledge of the Health-Related Effects in Children and Adolescents in a Nigerian Urban City (Artículo Original, Inglés)	2022, Nigeria	Nigerian Journal of Clinical Practice, PubMed	Determinar las prácticas de consumo de pantallas y el nivel de conocimiento de los cuidadores sobre los efectos del tiempo prolongado frente a pantallas en la salud de sus hijos.	Los encuestados (pares de cuidadores/niños) fueron reclutados consecutivamente, y los datos se obtuvieron utilizando un cuestionario semiestructurado pre probado que comprendía cuatro dominios: características sociodemográficas; características de visualización de medios de pantalla, percepción de los	<b>Resultados:</b> De los 205 encuestados estudiados, la mayoría (67,8%, padres y 76,1%, madres) tenía educación terciaria. El tiempo medio diario que los niños pasaban viendo televisión/medios de pantalla era de 2 ( $\pm$ 1,58) horas. Hasta el 89,3% de los cuidadores establecieron buenos estándares para la visualización saludable de pantallas en sus hogares. Sin embargo, el 52,7% de ellos tenía poco conocimiento de los problemas relacionados con la salud de un mayor tiempo frente a la pantalla. La clase socioeconómica ( $P = 0,002$ ) y el nivel de conocimiento de los padres ( $P = 0,000$ ) fueron predictores significativos que limitaban el tiempo de los niños frente a la pantalla <b>Conclusiones:</b> El aumento de la visualización de medios de pantalla es común entre

					<p>efectos relacionados con la salud del tiempo de visualización prolongado y medidas para limitar el tiempo de visualización prolongado de pantallas en niños. Las estadísticas descriptivas e inferenciales se realizaron utilizando el Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS) versión 22.0 a un nivel de significación estadística <math>P &lt; 0,05</math>.</p>	<p>los niños estudiados. La mayoría de los cuidadores tenía poco conocimiento de los efectos relacionados con la salud del tiempo prolongado frente a la pantalla a pesar del alto nivel educativo. Existe la necesidad de informar a los cuidadores sobre los posibles efectos en la salud del exceso de visualización de medios de pantalla para que puedan instituir medidas estrictas para limitar las consecuencias para la salud de los niños.</p>
--	--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						<p>Resultados: De los 205 encuestados estudiados, la mayoría (67,8%, padres y 76,1%, madres) tenía educación terciaria. El tiempo medio diario que los niños pasaban viendo televisión/medios de pantalla era de 2 (<math>\pm</math> 1,58) horas. Hasta el 89,3% de los cuidadores establecieron buenos estándares para la visualización saludable de</p>	
--	--	--	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

						pantallas en sus hogares.	
43	Reyna-Vargas Myrtha E, Parmar Artipa, Lefebvre Diana L, Azad Meghan B, Becker Allan B, Turvey Stuart E, Morales Theo J, Lou Wendy, Subbarao Padmaja, Sears Malcolm R, Mandhane Piushku	Longitudinal Associations Between Sleep Habits, Screen Time and Overweight, Obesity in Preschool Children (Artículo Original, Ingles)	2022. Canadá	Nat Sci Sleep, PubMed	Evaluar los efectos independientes y conjuntos de la duración del sueño, la hora de acostarse y el tiempo frente a pantallas a los 3 años de edad sobre el IMC, en particular el sobrepeso y la obesidad a los 5 años.	Se analizaron longitudinalmente los datos de 2185 participantes del estudio de cohorte CHILD mediante ecuaciones de estimación generalizadas (EEG). Los modelos incluyen como variable de resultado los cambios en el estado de sobrepeso/obesidad entre los 3 y los 5 años de edad, y como	<b>Resultados:</b> La mediana del tiempo de sueño nocturno a los 3 y 5 años de edad fue de 11,0 horas/noche [RIC 10,5, 11,5]. Un total de 14,5% de los niños se fueron a la cama después de las 9 p.m. a los 3 años y 7,2% a los 5 años. La mediana del tiempo de pantalla fue de 1,0 h/día [RIC 1,0, 2,0] a ambas edades. Los análisis longitudinales mostraron que dormir menos de 10,5 horas a la edad de 3 años se asoció con un 46% más de probabilidades de sobrepeso/obesidad a la edad de 5 años (OR 1,46, IC del 95% 1,07, 2,00). <b>Conclusiones:</b> La duración del sueño nocturno y el tiempo frente a pantallas son factores de riesgo modificables en niños pequeños, lo que puede tener implicaciones importantes para la prevención de la obesidad ya

	mar J, Narang Indra					variables explicativas la duración del sueño nocturno, la hora de acostarse y el tiempo diario frente a pantallas a los 3 años. Posteriormente, se analizaron los efectos conjuntos del tiempo de sueño nocturno, el exceso de tiempo frente a pantallas y la hora de acostarse tarde sobre el sobrepeso/obesidad.	en la infancia. Palabras clave: Sueño nocturno, hora de acostarse, IMC
--	---------------------------	--	--	--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

44	Kerai Salima, Almas Alisa, Guhn Martin, Forer Barry, Oberle Eva	Screen time and development al health: results from an early childhood study in Canada (Articulo Original, Ingles)	2022, Canadá	BMC Primary Care, PubMed	Examinar si cumplir vrs superar las recomendaciones de tiempo diario frente a una pantalla en la primera infancia (es decir, >1 h/día) estaba asociado con la vulnerabilidad del desarrollo en los dominios social, emocional, cognitivo y físico, teniendo en cuenta otros comportamientos de salud importantes (es decir, actividad física, sueño)	Este estudio se basa en un vínculo de datos sobre niños (N = 2983; edad media = 5,2, DE = 0,3 años, 51% varones) en Columbia Británica (BC), Canadá, que ingresaron al jardín de infancia en escuelas primarias públicas en 2019. Los informes de los padres sobre el tiempo de pantalla de los niños, los comportamientos de salud, la demografía y	<b>Resultados:</b> Los análisis de regresión logística utilizando la ecuación de estimación generalizada mostraron que los niños con más de una hora de tiempo de pantalla diario tenían más probabilidades de ser vulnerables en los cinco dominios de salud del desarrollo: salud física y bienestar (odds ratio [OR] = 1,41; intervalo de confianza del 95 % [IC], 0,99 2,0; p = 0,058), competencia social (OR = 1,60; IC del 95 %, 1,16 2,2; p = 0,004), madurez emocional (OR = 1,29; IC del 95 %, 0,96 1,73; p = 0,097), desarrollo cognitivo y del lenguaje (OR = 1,81; IC del 95 %, 1,19 2,74; p = 0,006) y habilidades de comunicación (OR = 1,60; IC del 95 %, 1,1 2,34; p = 0,015) en comparación con los niños que informaron hasta una hora de tiempo de pantalla al día. <b>Conclusiones:</b> El tiempo diario frente a pantallas que
----	-----------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------	--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

					<p>los ingresos familiares recopilados al ingresar al jardín de infancia (09/2019), se vincularon con los informes de los maestros sobre la salud del desarrollo de los niños, recopilados a mitad del año escolar (02/2020). El tiempo de pantalla se evaluó con el Cuestionario de experiencias infantiles. La vulnerabilidad del desarrollo versus la salud del</p>	<p>excede el límite recomendado de una hora para niños pequeños, según lo sugerido por las Pautas Canadienses de Movimiento de 24 horas para Niños y Jóvenes (Tremblay et al. BMC Public Health. 17:874, 2017; Tremblay J Physical Activity Health. 17:92–5, 2020), se asocia negativamente con resultados de salud del desarrollo en la primera infancia. Por lo tanto, las actividades basadas en pantallas deben limitarse para los niños pequeños. Las investigaciones futuras deben examinar los mecanismos subyacentes a través de los cuales el tiempo frente a pantallas se vincula con vulnerabilidades del desarrollo.</p>
--	--	--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						desarrollo en cinco dominios (físico, social, emocional, lenguaje y cognición, y habilidades de comunicación) se midió con el Instrumento de desarrollo temprano.	
45	Gupta Piyush, Shah Dheeraj, Bedi Nidhi, Galagali Preeti, Dalwai Samir, Agrawal Sanwar, John Jijo Joseph,	Indian Academy of Pediatrics Guidelines on Screen Time and Digital Wellness in Infants, Children and Adolescents (Artículo de Revision, Ingles)	2021, India	Indian Pediatrics, PubMed	Revisar la evidencia relacionada con los efectos de los medios de comunicación basados en pantallas y el tiempo excesivo de pantalla en la salud infantil	Un Comité de Expertos constituido por la Academia de Pediatría (IAP), compuesto por diversas partes interesadas de los sectores privado y	<b>Resultados:</b> Se constató que la exposición a medios de pantalla a edades muy tempranas y el tiempo excesivo de pantalla (más de 1-2 h/día) están ampliamente presentes en la infancia en India. Para niños menores de 2 años, no se recomienda ningún uso de pantalla. Para niños de 24 a 59 meses (≈2-5 años), el uso de pantalla no supervisada debe limitarse a máximo 1 hora por día, idealmente menos, con cada

	<p>Mahajan Vidushi, Meena Pinky, Mittal Hema G., Narmad a S., Smilie Chabun gbam, Ramana n Padmas ani Venkat, Evans Yolanda N., Goel Sanjeev, Mehta Rajesh, Mishra Sudhir, Pemde Harish, Basavar aj G. V., Parekh Bakul J.,</p>					<p>público, revisó la literatura y las directrices existentes.</p>	<p>sesión breve y bajo supervisión. Para niños de 5-10 años se sugiere que el tiempo de pantalla sea inferior a 2 horas al día, y en todos los casos el uso de pantalla no debe desplazar actividades clave como el juego al aire libre, el sueño, la interacción familiar y los estudios</p> <p><b>Conclusiones:</b> La exposición muy temprana a medios de comunicación basados en pantallas y el tiempo excesivo frente a ellas (&gt;12 h/día) parece ser muy frecuente en niños de la India. El Grupo recomienda que los niños menores de 2 años no estén expuestos a ningún tipo de pantalla, mientras que la exposición debe limitarse a un máximo de una hora diaria supervisada para niños de 24 a 59 meses, y a menos de dos horas diarias para niños de 5 a 10 años</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Rich Michael, Kurkure Purna, Narain Nigam Prakash , Vasudev Anand, Sudhak ar G., Dabhad kar Shekhar , Kesava n Ananda, Gupta Raj Kumar, Bhadra Atanu, Patil Geeta, Jadhav Prashan t, Kumar Remesh ,							
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

	Sharma Manoj, Mehta V. C., Agrawal Deepti, Krishna n Gopal.						
46	Costas Anastasiou, Chakrova Nevena, Lotova Violeta, Miguel Berges Maria Luisa, Molnár Mónika, Manios Yannis, Istvánné Radó Sándor, Rurik Imre, Sárváry Attila,	Association between Screen Time and Sociodemographic Factors, Physical Activity, and BMI among Children in Six European Countries (Feel4Diabetes): A Cross-Sectional Study (Artículo de Revision, Ingles)	2024, Suiza	MDPI, PubMed	Explorar la relación entre los factores sociodemográficos y socioeconómicos de los padres (cuidadores), el índice de masa corporal (IMC), la actividad física, el grupo de riesgo de diabetes tipo 2 y el tiempo que los niños pasan frente a una pantalla.	El estudio que describimos utilizó datos transversales del estudio Feel4Diabetes, financiado por la UE, cuyo objetivo era desarrollar e implementar una intervención escolar y comunitaria para ayudar a reducir el riesgo de diabetes mellitus tipo 2 (DM2), con	<b>Resultados:</b> mostraron que madres con educación terciaria (OR = 0,64; IC95% = 0,49–0,82; p < 0,001), el grupo de mediana edad (45–54 años) (OR = 0,81 IC95% = 0,66–0,98; p = 0,033), y familias con ingresos más altos (medio OR = 0,85; IC95% = 0,75–0,97; p = 0,014; alto–OR = 0,8; IC95% = 0,69–0,93; p = 0,003) se asociaron con una menor probabilidad de que los niños pasen más de 2 horas al día frente a la pantalla. <b>Conclusiones:</b> El uso excesivo de pantallas entre los niños también es frecuente en los países encuestados. Los resultados de nuestro estudio destacan

	<p>Schwarz Peter E.,</p> <p>Széll Róbert, Szöllősi Gergő József, Törő Viktória, Shehab Bashar, Tsochev Kaloyan , Giménez-Legarré Natalia</p>				<p>especial atención a los factores de riesgo modificables. La investigación involucró a seis países europeos: Bélgica, Finlandia, Grecia, España, Bulgaria y Hungría. Los países participantes se agruparon según su estatus económico, con países de altos ingresos (Bélgica y Finlandia), países bajo austeridad (Grecia y España) y</p>	<p>que los factores más influyentes que contribuyen al tiempo excesivo de los niños frente a las pantallas son el nivel educativo de la madre y los ingresos familiares, lo cual indica el nivel socioeconómico de la familia. Nuestros resultados también subrayan que el nivel socioeconómico de la familia es un factor más importante en la determinación del tiempo frente a las pantallas que el nivel socioeconómico del país. Además, el IMC materno y la actividad física de los niños mostraron una correlación positiva con el tiempo prolongado frente a las pantallas.</p>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

						países de bajos ingresos (Bulgaria y Hungría) [30]. Los datos se recopilaron entre abril y septiembre de 2016	
47	Lai Nai Ming, Lim Yin Sear, Chaiyakunapruk Nathorn, Lee Shaun Wen Huey, Liabsuetrakul Tippawan, Sabbir Mohammad, Mahmud S.M. Hasan,	The effectiveness of school-based interventions for reducing screen time – a systematic review and meta-analysis (Artículo de Revision, Inglés)	2025, Reino Unido	Child and Adolescent Mental Health, PubMed	Evaluar la efectividad de las intervenciones basadas en escuelas para reducir el tiempo que los niños pasan frente a pantallas, así como para aumentar la actividad física y mejorar otros indicadores de salud relacionados, mediante un	Se buscaron ensayos aleatorizados y aleatorizados por conglomerados relevantes en PubMed, Cochrane, PsycInfo y Education Resources Information Centre (ERIC) desde sus inicios hasta el 12 de septiembre	<b>Resultados:</b> Se incluyeron treinta y nueve estudios (95,033 participantes), publicados entre 1999 y 2024. Un alto riesgo de sesgo y una gran heterogeneidad contribuyeron a que la evidencia fuera de baja certeza para la mayoría de los resultados. Las intervenciones escolares redujeron modestamente el tiempo frente a pantallas (DME: -0.10, ICCr 95%: -0.14, -0.06, 27 estudios, n = 19,751, I <sup>2</sup> : 85%) y aumentaron la actividad física (DME: 0.10, ICCr 95%: 0.02, 0.19, 21 estudios, n = 14,944,

	Siddiqi Umme Ruman, Ahmed Tanvir, Hasan Faheem U.L., Kuan Pei Xuan				análisis sistemático y meta-análisis de estudios previos	de 2024. Evaluamos el riesgo de sesgo utilizando la herramienta Cochrane risk of bias 2, realizamos un meta-análisis bayesiano de efectos aleatorios y calificamos la certeza de la evidencia utilizando el sistema GRADE.	I <sup>2</sup> : 88%). No se observó una diferencia clara en el índice de masa corporal (IMC) (DM: -0.15, ICCr 95%: -0.39, 0.03, 13 estudios, n = 4683, I <sup>2</sup> : 51%), aunque el subgrupo de estudios que evaluaron intervenciones integrales de estilo de vida pareció mostrar una ligera reducción del IMC, mientras que los estudios centrados en intervenciones para reducir el tiempo frente a pantallas no mostraron diferencias. <b>Conclusiones:</b> Las intervenciones escolares reducen modestamente el tiempo frente a pantallas y aumentan la actividad física, pero sus efectos sobre el IMC son inconclusos. Las variaciones en los sistemas escolares locales y las prácticas culturales podrían haber contribuido a la heterogeneidad en los resultados de los estudios y deben ser consideradas en las decisiones de política pública. Los estudios futuros
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	----------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

							deberían fortalecer el proceso de aleatorización por conglomerados e incluir el rendimiento académico como resultado.
--	--	--	--	--	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## Anexo 2. Póster científico



UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR  
FACULTAD MULTIDISCIPLINARIA ORIENTAL  
DEPARTAMENTO DE MEDICINA, DOCTORADO EN MEDICINA

### Artículo de revisión narrativa: Uso de dispositivos móviles como factor predisponente de obesidad infantil

**Autores:** Madelyn Thatiana Benítez López  
bl15011@ues.edu.sv  
0009-0005-7105-2793

Ingris Esmeralda Campos Rivera  
cr12037@ues.edu.sv  
0009-0003-9445-7748



#### RESUMEN

La obesidad infantil es un problema creciente de salud pública. Su aumento se asocia con estilos de vida sedentarios y uso excesivo de dispositivos móviles, que han desplazado la actividad física y los juegos tradicionales.

El uso prolongado de dispositivos móviles constituye un factor predisponente modificable. Se requieren estrategias preventivas que incluyan educación digital, acompañamiento familiar y promoción de hábitos saludables.

**Objetivo:** Conocer cómo el uso de dispositivos móviles influye en el aumento de casos de obesidad infantil.

#### INTRODUCCIÓN

La obesidad infantil afecta a más de 40 millones de niños menores de 5 años a nivel mundial (OMS, 2025). Se asocia a enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes tipo 2 y dislipidemias.

Entre los principales factores asociados destaca el uso excesivo de dispositivos móviles, que ha sustituido la actividad física y modificado las formas de interacción infantil. La limitada capacidad de los padres para supervisar el uso de pantallas, sumada al acceso generalizado a la tecnología, ha incrementado esta problemática. Actualmente, más de 2,8 billones de personas utilizan dispositivos móviles, y los niños —considerados “nativos digitales”— los integran a su vida cotidiana.

#### METODOLOGÍA

Se realizó búsqueda en bases de datos científicas reconocidas como PubMed, SciELO, Elsevier, Ride, Alerta, Mediagraphic. Se revisaron 47 estudios publicados entre 2020 y 2025, que evidencian una correlación positiva entre el tiempo frente a pantallas, la disminución de la actividad física, trastornos del sueño y el incremento del índice de masa corporal en la población infantil.

#### CONCLUSIÓN

El uso prolongado de dispositivos móviles se asocia directamente con el aumento de la obesidad infantil, debido al sedentarismo, la mayor ingesta de alimentos hipercalóricos y la reducción de la actividad física. Factores familiares, educativos y la exposición a publicidad alimentaria refuerzan este riesgo.

Promover hábitos saludables, limitar el tiempo frente a pantallas y fortalecer la participación parental son estrategias clave para prevenir la obesidad desde edades tempranas y fomentar estilos de vida activos.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Organización Mundial de la Salud. Obesity and Overweight. WHO; 2025 <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- Izumi I. et al. Endocrine Journal. 2024; 71(2): 1–9 DOI: <https://doi.org/10.1507/endocrj.EJ23-0343>
- Cartanyà-Hueso A. et al. Anales de Pediatría. 2022; 97(5): 1–9 DOI: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.09.012>
- Hashemi L. et al. European Journal of Public Health. 2024; 35(1): 1–7 DOI <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckae169>
- Khadilkar V. et al. Indian Pediatrics. 2023; 60(12): 1–22 DOI: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38087786/>

#### DISCUSIÓN

La obesidad infantil constituye un grave problema de salud pública, afectando aproximadamente a uno de cada cinco niños en el mundo. Este exceso de peso, resultado de un desequilibrio entre la ingesta calórica y el gasto energético, se asocia a un mayor riesgo de enfermedades cardio metabólicas desde edades tempranas.

El aumento del tiempo frente a pantallas —televisión, videojuegos y teléfonos móviles— ha desplazado la actividad física y favorecido hábitos alimentarios inadecuados. La exposición prolongada reduce la saciedad, altera el sueño, incrementa el consumo de alimentos ultra procesados y contribuye al sedentarismo. La evidencia muestra que los niños que dedican más de tres horas diarias a pantallas recreativas tienen un riesgo significativamente mayor de desarrollar obesidad. La fisiopatología involucra mecanismos hormonales y neuromediadores que refuerzan la conducta alimentaria compulsiva y el aumento de adiposidad.

Tabla 1. Tiempo frente a pantallas predisponente a obesidad infantil

País	TV (h/día)	Videojuegos (h/día)	Smartphone (h/día)
EE. UU	2 horas	2 horas	2 horas
España	3 horas	-	3 horas
Corea del Sur	4 horas	3 horas	4 horas

Fuente: elaboración propia basado en artículos revisados <sup>2,12,16,20,21,22,23,25,28,40</sup>

Tabla 2. FACTORES DE RIESGO DE OBESIDAD INFANTIL

Categoría	Factores de riesgo
Biológicos	- IMC materno preconcepcional $\geq 30$ kg/m <sup>2</sup> - Genéticos - Recién nacidos macrosómicos
Individuales	- Sedentarismo: uso de pantallas, ver tv, jugar videojuegos, computadoras y teléfonos móviles - Hábitos alimenticios: dietas ricas en carbohidratos, grasas y azúcar
Socioeconómicos y ambientales	- Entorno obesógeno: acceso a supermercados, restaurantes de comida rápida y aplicaciones de comida a domicilio. - Publicidad televisiva y en línea de comida rápida - Status socioeconómico bajo

Fuente: Elaboración propia basado en artículos revisados <sup>2,4,10,15,17,20,21,23,25,28,29,30,34,36,37,40,41,42,43,45,49.</sup>