



# En contexto

27 enero 2011

Nº 4

Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública

## OBESIDAD INFANTIL

### Puntos de interés especial

- *La obesidad infantil tiene graves consecuencias para la salud y se asocia a una mayor probabilidad de muerte prematura y discapacidad en la edad adulta.*
- *Los últimos cálculos de la Organización Mundial de la Salud indican que en 2005 había en todo el mundo al menos 20 millones de menores con sobrepeso.*
- *Los datos más recientes en México muestran un aumento de más de 15 puntos porcentuales entre 1988 y 2006 en la prevalencia de la obesidad entre la población infantil.*



## OBESIDAD INFANTIL

La obesidad es una enfermedad crónica caracterizada por un exceso de grasa corporal predominantemente abdominal, que actualmente es un problema de gran magnitud a nivel mundial. Es multifactorial pues están implicados factores genéticos, metabólicos, psicosociales y ambientales. Observaciones clínicas han demostrado que ésta se inicia principalmente en la infancia, relacionándose con un incremento de todas las causas de morbimortalidad en la edad adulta, hecho que demuestra la importancia de su prevención.

El índice de masa corporal (IMC) —el peso en kilogramos dividido por el cuadrado de la talla en metros ( $\text{kg}/\text{m}^2$ )— es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla, que se utiliza

frecuentemente para identificar la obesidad. Además, constituye la medida poblacional más útil del sobrepeso, pues la forma de calcularla no varía en función del sexo ni de la edad en la población adulta. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el sobrepeso como un IMC igual o superior a 25, y la obesidad como un IMC igual o superior a 30. Estos umbrales sirven de referencia sólo para los adultos, aunque los nuevos patrones presentados por la OMS en abril de 2006 incluyen tablas del IMC para niños de 5 a 14 años. No obstante, la medición del sobrepeso y la obesidad infantil es difícil porque no hay una definición normalizada que se aplique en todo el mundo (1).

Los últimos cálculos de la OMS indican que en 2005

(1) Organización Mundial de la Salud (OMS), *Obesidad y sobrepeso*, Nota descriptiva núm. 311, septiembre de 2006. Disponible en: [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/print.html](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/print.html). (consultado el 19 de enero de 2011).

había en todo el mundo al menos 20 millones de menores con sobrepeso. Aunque antes se consideraba un problema exclusivo de los países de altos ingresos, el sobrepeso y la obesidad infantil están aumentando de manera alarmante en los países de ingresos bajos y medios, sobre todo en el medio urbano. El incremento tan abrupto de la obesidad infantil que ha ocurrido en las últimas décadas, así como su gran extensión, obedece principalmente a cambios importantes en la alimentación de la población, al patrón de actividad física y a otros factores de índole sociocultural (2). A continuación, se presentan los datos de sobrepeso y obesidad infantil que fueron recopilados por la OMS en varias regiones del mundo (cuadro 1).

(2) *Idem*.

La obesidad infantil tiene graves consecuencias para la salud y se asocia a una mayor probabilidad de muerte prematura y discapacidad en la edad adulta. El riesgo de esta enfermedad aumenta progresivamente a medida que lo hace el IMC. Además, el IMC elevado es un importante factor de riesgo de otras enfermedades crónicas, tales como:

- Enfermedades cardiovasculares (especialmente cardiopatías y accidentes vasculares cerebrales), que ya constituyen la principal causa de muerte en todo el mundo, con 17 millones de muertes anuales.
- La diabetes, que se ha transformado rápidamente en una epidemia mundial. La OMS calcula que las muertes por diabetes aumentarán en todo el mundo en más de 50% durante los próximos 10 años.

**Cuadro 1. Porcentaje de menores (5–17 años) con sobrepeso (IMC 25) y obesidad (IMC 30) Varias regiones del mundo, 2005.**

Región	África		Asia		Europa		Latinoamérica		Norteamérica		Oceanía	
	IMC 25	IMC 30	IMC 25	IMC 30	IMC 25	IMC 30	IMC 25	IMC 30	IMC 25	IMC 30	IMC 25	IMC 30
Niños	1.2	0.1	13.9	4.5	21.1	3.6	33.7	7.8	26.7	8.8	21.1	5.2
Niñas	1.4	0.3	10.9	3.1	18.5	3.2	37.1	7.5	28.1	9	21.3	5.6

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS), *Base de datos mundial sobre el índice de masa corporal (IMC)*, Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo, OMS, Ginebra, 2005.

- Las enfermedades del aparato locomotor, y en particular la artrosis, así como algunos tipos de cáncer, como el de endometrio y colón.

Por la repentina aparición de la obesidad infantil como epidemia mundial, muchos países de ingresos bajos y medios se enfrentan en la actualidad a una doble carga de morbilidad, ya que siguen teniendo el problema de enfermedades infecciosas y desnutrición, pero al mismo tiempo están sufriendo un rápido aumento de los factores de riesgo de las enfermedades crónicas, tales como el sobrepeso y la obesidad. No es raro que la desnutrición y la obesidad coexistan en un mismo país, una misma comunidad e incluso un mismo hogar. Esta doble carga de morbilidad es causada por una nutrición inadecuada durante el periodo prenatal, la lactancia y la primera

infancia, seguida del consumo de alimentos hipercalóricos, ricos en grasas y con escasos micronutrientes, combinada con la falta de actividad física.

En varios países no se dispone de ninguna encuesta nacional sobre el estado nutricional de la población; sólo hay información proveniente de diversos estudios con objetivos, metodologías y criterios de diagnóstico distintos. Los datos disponibles son escasos ya que la prevalencia varía según los diferentes grupos etarios. La información sobre la prevalencia global de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes, aún es escasa. A pesar de estas deficiencias en la información y dada la instalación de la obesidad como epidemia mundial, algunas organizaciones no gubernamentales de carácter

internacional han recopilado datos sobre este problema. A continuación, se presentan datos, de diferentes países, recopilados por la Asociación Internacional para el Estudio de la Obesidad (IASO, por sus siglas en inglés), que es una organización sin fines de lucro registrada en Inglaterra (cuadro 2).

**Cuadro 2. Obesidad infantil (como porcentaje de la población infantil\*)  
Varios países del mundo**

#	País	Año de la encuesta	Rango de edad	%	#	País	Año de la encuesta	Rango de edad	%
1	Bahréin	2000	12-17	36.15	30	Bulgaria	2004	5-17	19.8
2	Italia	2008	8-9	35.9	31	Austria	2003	8-12	19.6
3	Estados Unidos	2003/2004	6-17	35.55	32	Francia	2006	11-17	19.05
4	España	2000/2002	13-14	33.5	33	Arabia Saudita	1994/1998	5-17	18.05
5	Portugal	2002/2003	7-9	31.9	34	Singapur	1993	10-15	17.5
6	<b>México</b>	<b>2006</b>	<b>5-17</b>	<b>31</b>	35	Tailandia	1997	5-15	16.85
7	Kuwait	1999/2000	10-14	30.9	36	Hungría	1993/1994	10-15	16.85
8	Qatar	2003	12-17	30.05	37	Holanda	2003	5-16	16.35
9	Nueva Zelanda	2000	11-12	30	38	Sudáfrica	2001/2004	6-13	15.95
10	Malta	2005/2006	11-15	29.5	39	Finlandia	2005/2006	11-15	15.85
11	Chipre	2003	11	29.5	40	Japón	1996/2000	6-14	15.25
12	Canadá	2004	12-17	29.05	41	Suiza	2007	6-13	14.9
13	Chile	2002	6	27.85	42	Dinamarca	1996/1997	5-16	14.7
14	Australia	2007	9-13	27.5	43	Polonia	2001	7-9	14.15
15	Bélgica	1998/1999	5-15	27	44	Noruega	2003/2006	5-15	13.8
16	Eslovenia	2007	6-19	26.75	45	Corea	2003	7-17	13
17	Irlanda	2005	2-15	26.5	46	Luxemburgo	2005/2006	11-15	12.5
18	Irán	1995	6	25.75	47	Rumania	2005/2006	11-15	11.7
19	Inglaterra	2007	5-17	24.65	48	Turquía	2001	12-17	10.85
20	Islandia	1998	9	23.75	49	India	2002	5-17	10.55
21	Suecia	2001	6-11	22.5	50	Estonia	2005/2006	11-15	9.85
22	Brasil	2002	7-10	22.05	51	Eslovaquia	1995/1999	11-17	9
23	Federación Rusa	1992	5-17	21.95	52	Trinidad y Tobago	1999	5-10	8.45
24	Grecia	2003	13-17	21.9	53	China	2002	7-17	5.2
25	Taiwán	2001	6-18	21.65	54	Sri Lanka	2003	10-15	2.2
26	Bolivia	2003	14-17	21.55	55	Zimbawe	1990/1994	5-17	2.05
27	Líbano	1996	5-17	21.55	56	Senegal	1992	5-17	0.4
28	Republica Checa	2005	6-17	20.7	57	Mali	1993	5-17	0.35
29	Alemania	2003/2006	5-17	20.2	58	Etiopía	1987/1995	5-17	0.25

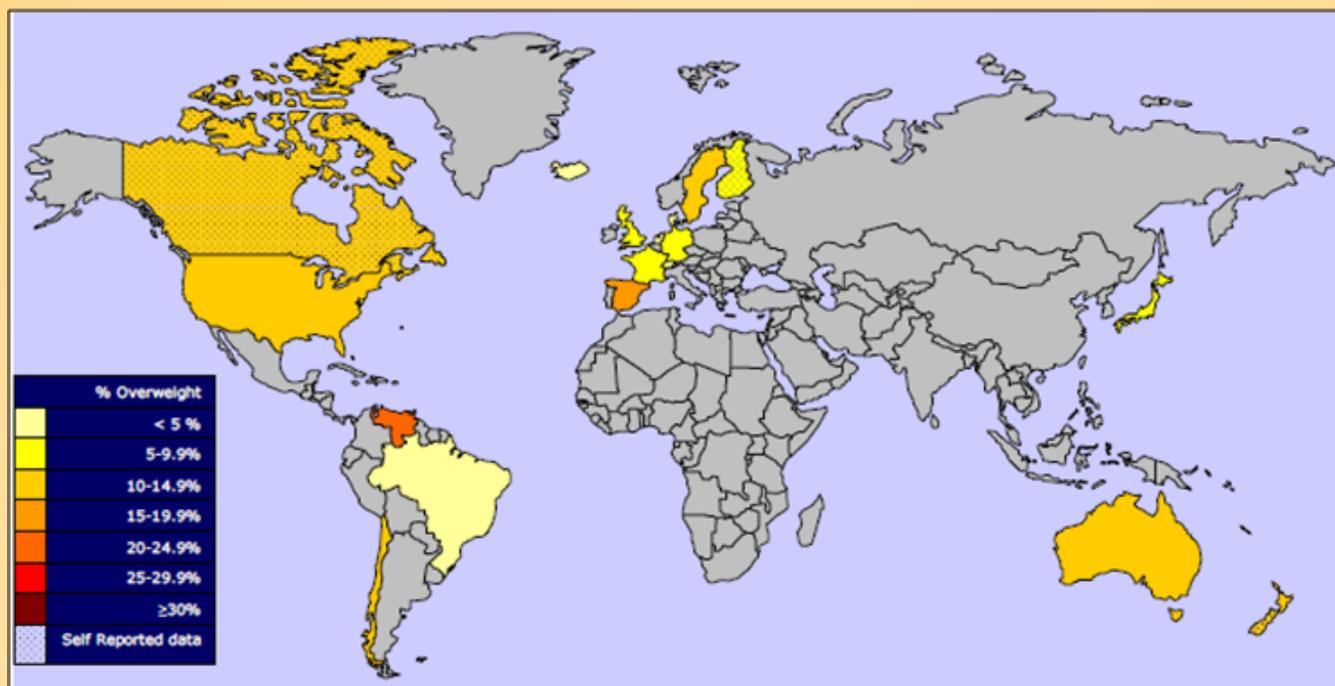
\*Los porcentajes están calculados a partir de los promedios de datos de obesidad para niños y niñas reportados por las encuestas nacionales en cada país y recolectados por IASO.

Fuente: Asociación Internacional para el Estudio de la Obesidad (International Association for the Study of Obesity-IASO), *Global trends in Childhood Overweight*, IASO, 2010. Disponible en: [www.iaso.org/Policy & Projects/Tracking obesity/data](http://www.iaso.org/Policy%20&%20Projects/Tracking%20obesity/data) (Consultado el 19 de enero de 2011).

De acuerdo con la Asociación Internacional para el Estudio de la Obesidad, el aumento de la prevalencia de la obesidad en la infancia tiene características de epidemia. Al respecto, esta

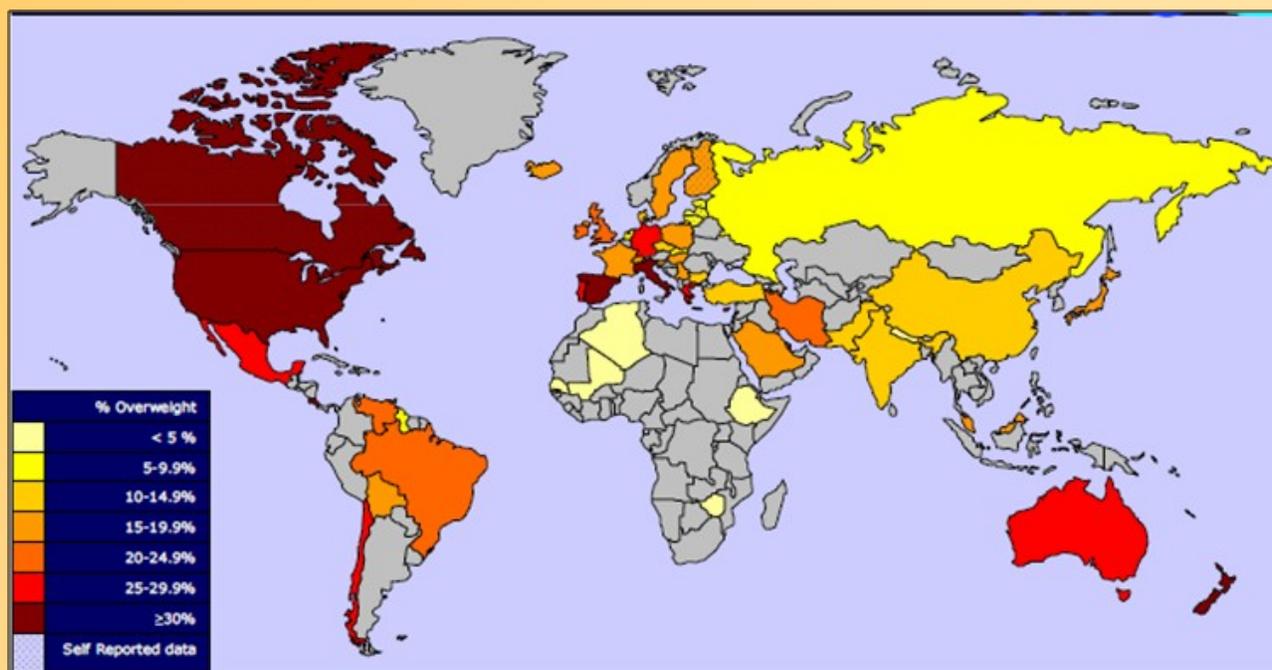
asociación ha elaborado diversos mapas mundiales que reflejan el comportamiento de este problema a lo largo de los últimos años (gráficas 1, 2, 3 y 4).

Gráfica 1. Prevalencia de la obesidad infantil (niños, antes de 1990)



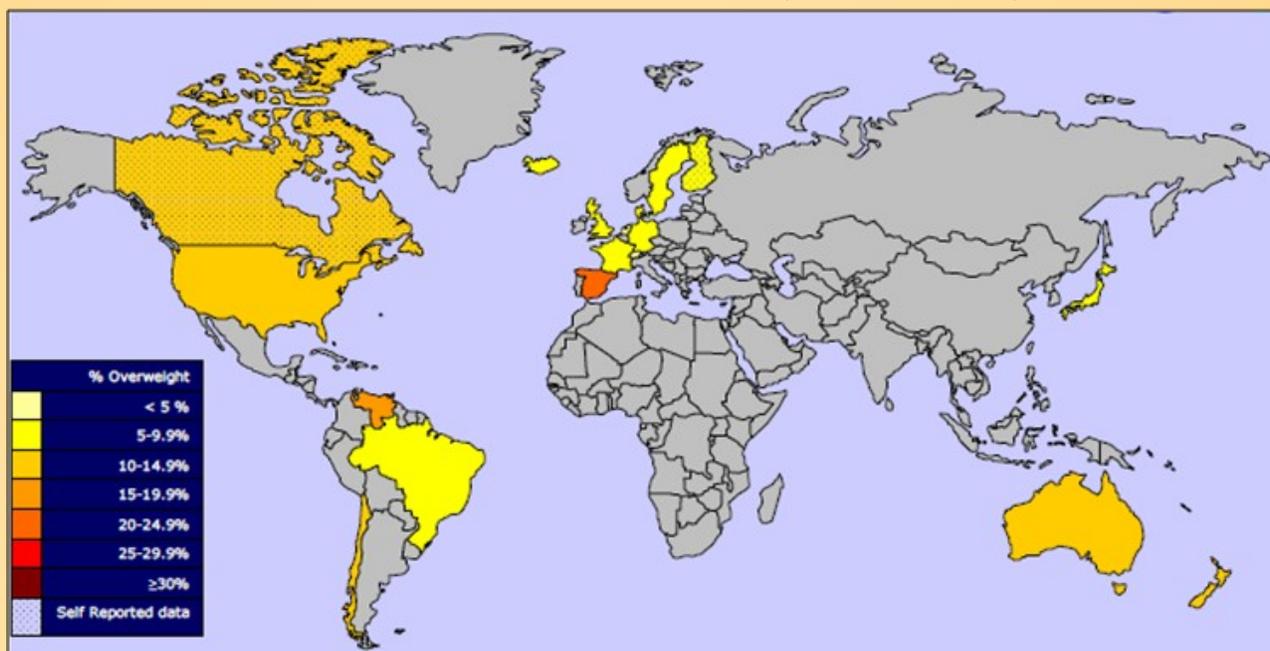
Fuente: Asociación Internacional para el Estudio de la Obesidad (International Association for the Study of Obesity-IASO), *Global trends in Childhood Overweight*, IASO, 2010. Disponible en: [www.iaso.org/Policy & Projects/Tracking obesity/ data](http://www.iaso.org/Policy%20&%20Projects/Tracking%20obesity/data) (Consultado el 19 de enero de 2011).

Gráfica 2. Prevalencia de la obesidad infantil (niños, 2000-2006)



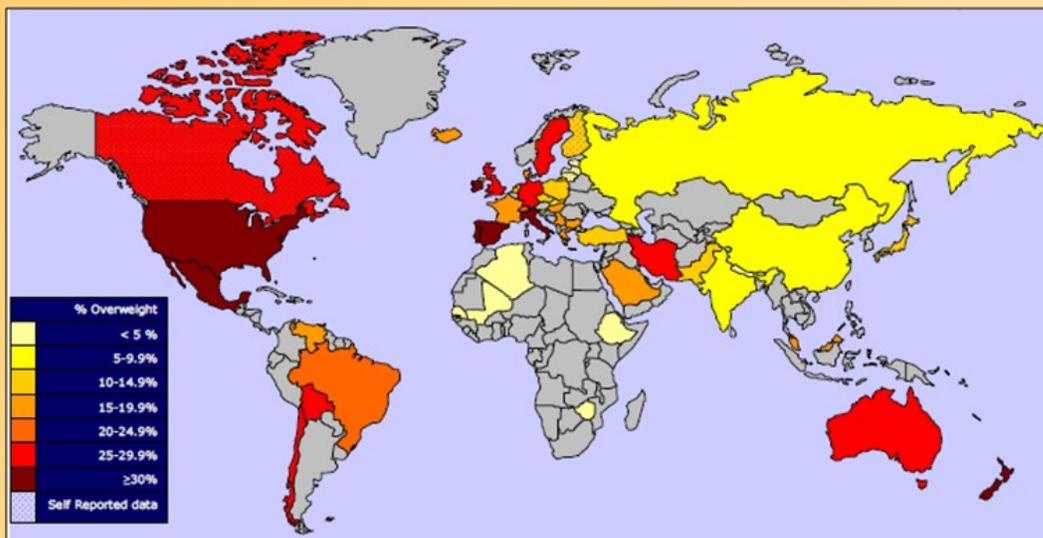
Fuente: Asociación Internacional para el Estudio de la Obesidad (International Association for the Study of Obesity-IASO), *Global trends in Childhood Overweight*, IASO, 2010. Disponible en: [www.iaso.org/Policy & Projects/Tracking obesity/data](http://www.iaso.org/Policy%20&%20Projects/Tracking%20obesity/data) (Consultado el 19 de enero de 2011).

Gráfica 3. Prevalencia de la obesidad infantil (niñas, antes de 1990)



Fuente: Asociación Internacional para el Estudio de la Obesidad (International Association for the Study of Obesity-IASO), *Global trends in Childhood Overweight*, IASO, 2010. Disponible en: [www.iaso.org/Policy & Projects/Tracking obesity/data](http://www.iaso.org/Policy%20&%20Projects/Tracking%20obesity/data) (Consultado el 19 de enero de 2011).

Gráfica 4. Prevalencia de la obesidad infantil (niñas, 2000-2006)



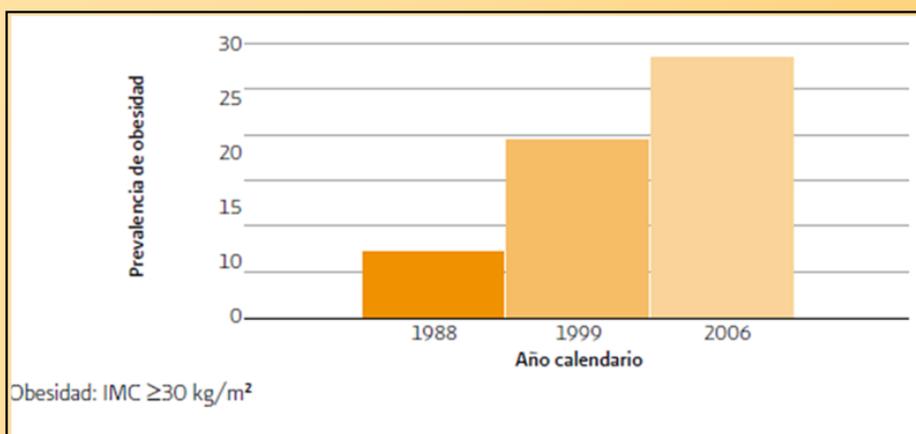
Fuente: Asociación Internacional para el Estudio de la Obesidad (International Association for the Study of Obesity-IASO), *Global trends in Childhood Overweight*, IASO, 2010. Disponible en: [www.iaso.org/Policy & Projects/Tracking obesity/data](http://www.iaso.org/Policy%20&%20Projects/Tracking%20obesity/data) (Consultado el 19 de enero de 2011).

### Obesidad infantil en México

Los datos más recientes sobre obesidad infantil en México muestran un elevado crecimiento de este problema. A partir del análisis de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006, es posible observar un aumento de más

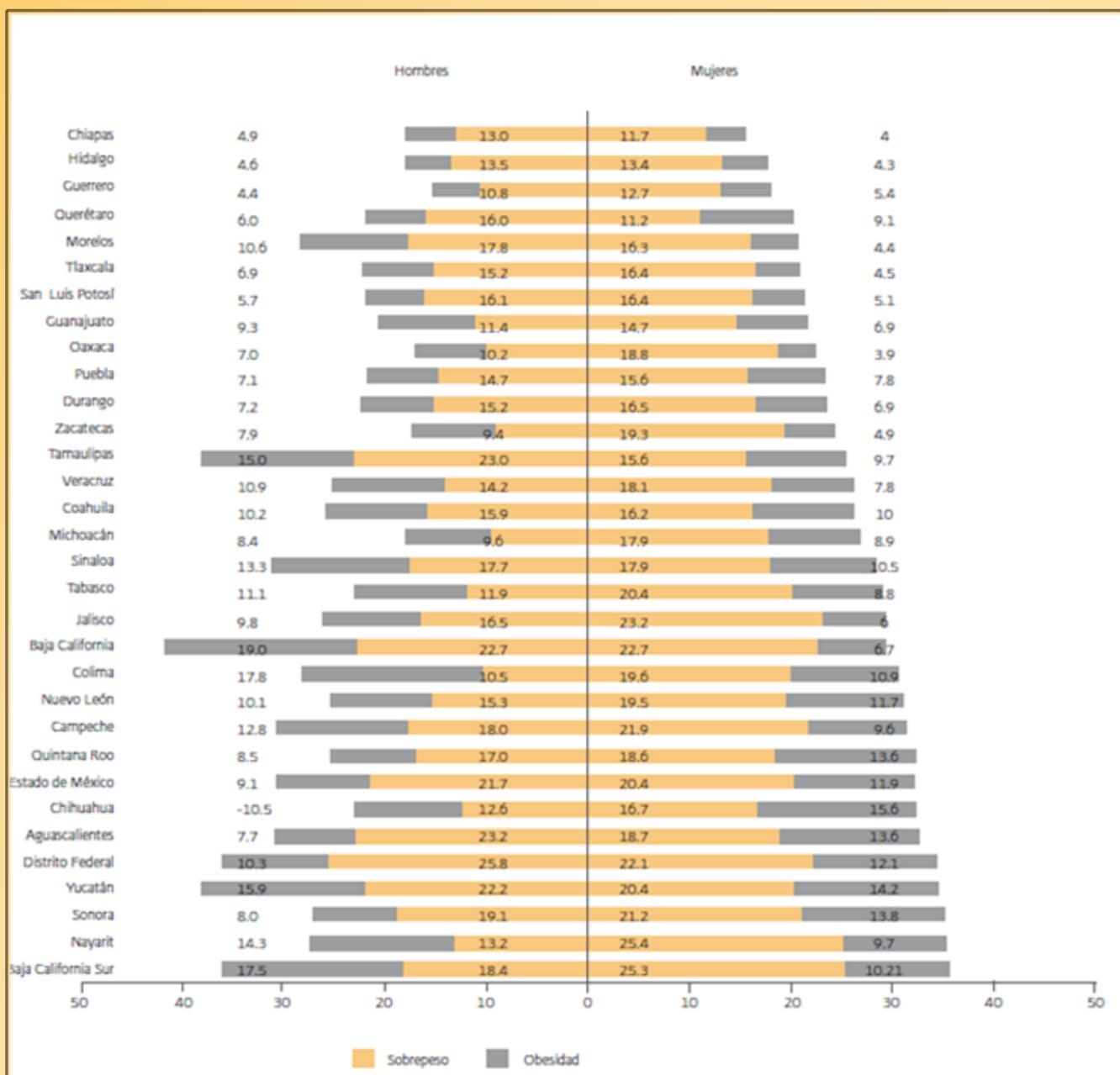
de 15 puntos porcentuales entre 1988 y 2006 de la prevalencia de la obesidad en la población infantil (gráfica 5). De igual modo, se reportan los datos en porcentaje de la población estudiantil con obesidad por entidad federativa para 2006 (gráfica 6).

Gráfica 5. Aumento en la prevalencia de obesidad en niños en México, 1988-2006



Fuente: Secretaría de Salud/Instituto Nacional de Salud Pública, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2006, México, 2007.

Gráfica 6. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en escolares: México, 2006



Fuente: Secretaría de Salud/Instituto Nacional de Salud Pública, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2006, México, 2007. Los datos se refieren a estudiantes de preescolar, primaria y secundaria.

Por último, se presentan los datos de obesidad y sobrepeso de la población en edad escolar, por edad, para 2007 y 2008 basados en las estimaciones del Consejo Nacional de Población (CONAPO) (cuadro 3).

**Cuadro 3. Población con sobrepeso y obesidad en México, 2006-2008**

<b>Año</b>	<b>2006</b>	<b>2007*</b>	<b>2008*</b>	<b>Población Estudiantil (2007-2008)**</b>	<b>Población Total por Edad (2008)***</b>
Escolares (5 a 11 años)	4,158,800	4,203,765	4,249,217	14,654,010	15,266,925
Adolescentes (12 a 19 años)	5,757,400	5,930,799	6,109,420	17,405,700	81,213,118
Adultos (20 años o más)	41,142,327	41,678,669	42,222,003		
<b>TOTAL</b>	<b>51,058,527</b>	<b>51,813,233</b>	<b>52,580,639</b>	<b>32,059,710</b>	<b>96,480,043</b>

Fuente: Secretaría de Salud/Instituto Nacional de Salud Pública, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición, 2006, México, 2007 y Proyecciones de la Población de México 2005-2050 (CONAPO).

\*Estimación elaborada por la Dirección General de Promoción de la Salud, Secretaría de Salud. \*\*Panorama Educativo, 2008, Instituto Nacional para la Evaluación Educativa (INEE).

\*\*\*Estimaciones demográficas, CONAPO.

**Centro de Estudios Sociales  
y de Opinión Pública**

Cámara de Diputados  
Av. Congreso de la Unión No. 66  
Col. El Parque, Del. Venustiano Carranza  
C.P. 15969 México, D.F.

Teléfono: 55-5036-0000

Ext. 55237

Correo: [cesop@congreso.gob.mx](mailto:cesop@congreso.gob.mx)

El Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública a través de este documento, **En contexto**, entrega a los legisladores federales información generada por instituciones y especialistas que, por la importancia de su contenido, ponen **en contexto** los temas más relevantes de la agenda legislativa y de los problemas nacionales.