

# *Situación epidemiológica de la malnutrición por exceso (sobrepeso y obesidad) en la Provincia de Córdoba Mayo de 2019*

# Situación epidemiológica de la malnutrición por exceso (sobrepeso y obesidad) en Córdoba

El presente informe, responde a la necesidad de contar con un análisis de la población de la Provincia de Córdoba en las diferentes etapas de la vida, enfocado a la creciente problemática mundial del sobrepeso y obesidad, de la cual nuestra provincia no se encuentra exenta... Disponer de herramientas para comprender dónde está situada nuestra población... ayudará a pensar no sólo en la proyección... sino también, en las acciones que se pueden realizar en pos de un mejor futuro.

Dr. Leonardo Mongi

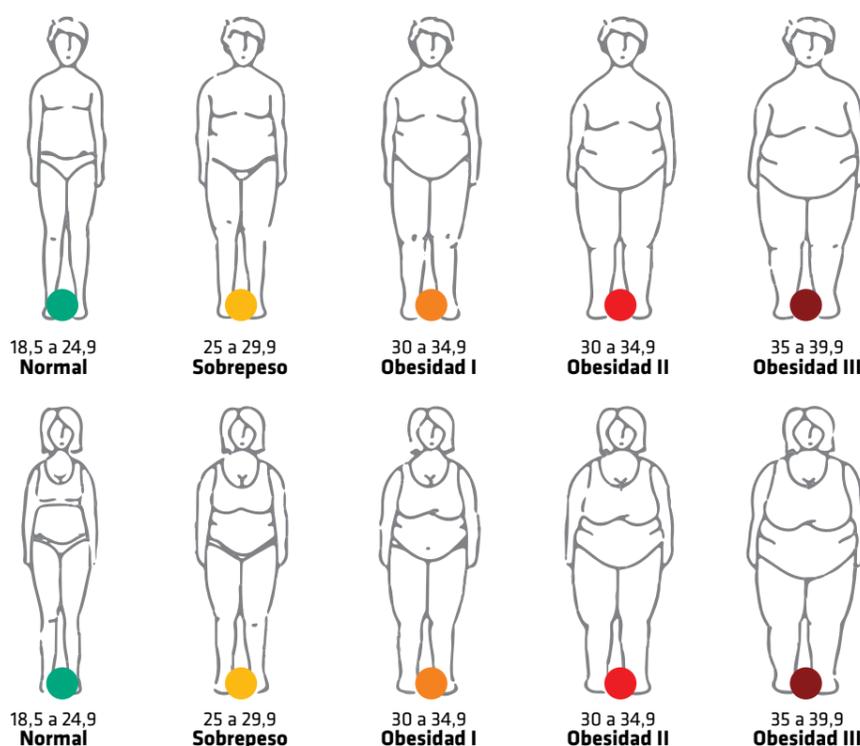
La **obesidad** y el **sobrepeso** se definen como una **acumulación anormal o excesiva de grasa corporal** que puede ser **perjudicial para la salud**. Una forma de medir la obesidad, es el índice de masa corporal (IMC), esto es el peso de una persona en kilogramos dividido por el cuadrado de la talla en metros. Una persona con un **IMC entre 25 y 29,9** es considerada con **sobrepeso** y con un IMC **igual o superior a 30** es considerada con **obesidad**. (OMS/OPS)

El sobrepeso y la obesidad son enfermedades de dimensiones pandémicas, y se encuentran entre los principales factores de riesgo de muerte y de carga de enfermedad a nivel mundial. **Gran parte de la carga de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT)** pueden atribuirse al exceso de peso como en el caso de la **diabetes 44%, cardiopatías isquémicas 23%, y entre un 7% y 41%** en ciertos tipos de **cánceres** (ENFR, 2013).

El principal objetivo de las políticas de prevención es transformar el ambiente obesogénico y hacer que el consumo de alimentos saludables y la actividad física sean la opción más fácil.

## CLASIFICACIÓN: ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN IMC

IMC	Circ. de cintura		cormobilidad
	<88cm mujer <102cm hombre	>88cm mujer >102cm hombre	
SP 25 - 29.9	Normal	Sobrepeso	Sobrepeso
OI 30 - 34.9	Sobrepeso	Obesidad I	Obesidad I
OII 35 - 39.9	Obesidad I	Obesidad II	Obesidad II
OIII ≥40	Obesidad II	Obesidad III	Obesidad III



## ASPECTOS METODOLÓGICOS:

Se analizaron los **registros** de peso, talla e **IMC provistos por el Sistema Integral para la Gestión de Información en Programas de Salud (SIGIPSA)**. Se consideraron **cinco grupos etarios** en la **población asistida en el sector público**, tomando el **dato de la última consulta realizada: a) 1 a 5 años, b) 6 a 9 años, c) 13 a 15 años, d) 18 a 59 años, y e) 60 años y más**.

Se analizaron comparativamente **datos de 2014 y 2017** para cada uno de los grupos definidos, exceptuando a la población adulta (18 años y más), ya que en este caso, sólo se contó con información de 2017.

## PRINCIPALES RESULTADOS:

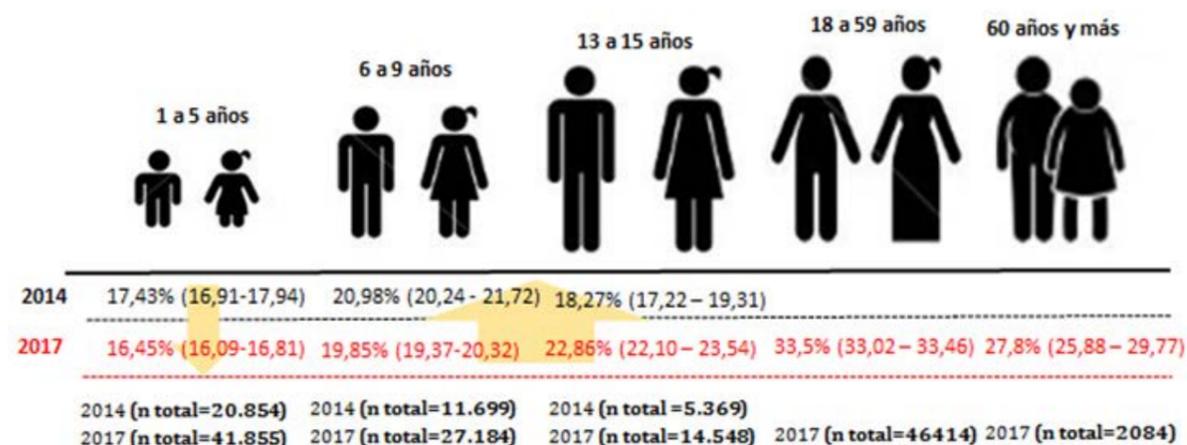
- En el grupo de **1 a 5 años**, la **malnutrición por exceso afectó a más del 30% de niñas y niños asistidos en el sector público**. Si bien en el período (2014-2017) se presentó una ligera disminución de la malnutrición por sobrepeso y obesidad, se destaca que **el inicio del problema se ha trasladado a edades más tempranas, con una media de 3,87 años en 2014 y de 3,14 años en 2017**, medianas de 4 y 3 años respectivamente, siendo este aspecto del problema especialmente preocupante y reflejando una tendencia que se ha establecido a nivel nacional.
- En el grupo de **6 a 9 años**, la malnutrición por exceso **afectó a más del 35% de niñas y niños**. Se observó un aumento de la obesidad en el período interanual.
- En el grupo de **13 a 15 años**, con igual tendencia perfilada previamente, la prevalencia de ambas categorías de malnutrición por exceso aumentó de manera significativa, **afectó al 31,2%** de la población adolescente.
- En el grupo de personas adultas (**de 18 a 59 años**) y adultas mayores (**de 60 años y más**), la **malnutrición por exceso afectó al 60% y 53% respectivamente, en el año 2017**. Es de destacar que, en ambos grupos, las mujeres presentaron mayor prevalencia de obesidad. Sin embargo, este indicador no presenta la misma distribución en la ENFR, lo que permite suponer un fenómeno asociado a las condiciones materiales de vida de mujeres adultas asistidas por efectores de salud del subsector público.

El documento permite momentos de interrogantes que nos exigen reflexionar sobre el proceso de alimentación no sólo como nutrición sino también como acto de comunicarnos, expresarnos y relacionarnos en nuestro mundo cotidiano.

Generar y difundir información local y confiable es y debe ser una prioridad de la gestión pública... a fin de promover discusiones y acciones en torno a la alimentación y su contexto actual.

Dr. Diego Alonso

## Evolución de la prevalencia de SOBREPESO según etapa de la vida para los cortes de años estudiados en la provincia de Córdoba

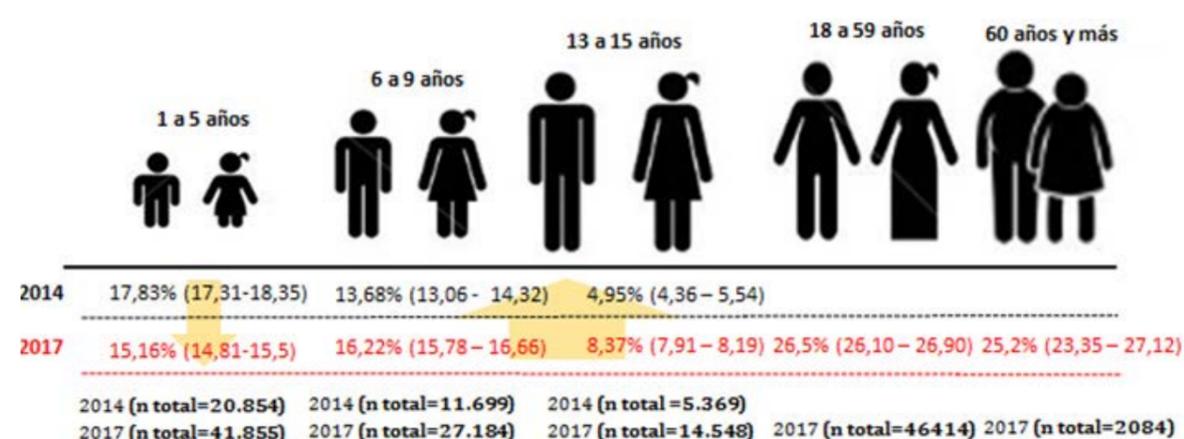


**Se trata sin dudas de un problema complejo y multifactorial, cuya magnitud creciente a edades cada vez más tempranas, convoca a realizar esfuerzos intersectoriales urgentes.**

## RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE DE LA MALNUTRICIÓN POR EXCESO EN DIFERENTES ETAPAS DE LA VIDA

- Poner en marcha políticas públicas coherentes, integrales, multicomponentes y multisectoriales, que abarquen la totalidad del curso de vida, desde su inicio (intervención temprana).
- Desarrollar políticas, programas e instrumentos regulatorios sólidos con medidas a mediano y largo plazo que generen cambios importantes y sostenibles en el tiempo, contemplen la perspectiva de derecho, género, equidad y accesibilidad.

## Evolución de la prevalencia de OBESIDAD según etapa de la vida para los cortes de años estudiados en la provincia de Córdoba



## LÍNEAS DE ACCIÓN ESTRATÉGICAS

- **Diseño de políticas que favorezcan la oferta y el acceso a una alimentación saludable** (*incentivo de sistemas alimentarios sostenibles y de adecuada calidad nutricional en los programas con componente alimentario*)
- **Promoción de la educación en actividad física con un enfoque multisectorial**
- **Adecuación de entornos urbanos que promuevan estilos de vida más activos**
- **Detección temprana y tratamiento integral e interdisciplinario del sobrepeso y obesidad**
- **Promoción de entornos escolares saludables integrales** (*acceso a: agua segura, comedores, cantinas, actividad física, huertos, comensalidad y educación alimentaria nutricional*)
- **Fortalecimiento de la educación alimentaria nutricional en los diferentes públicos** (*promoción de lactancia materna, competencias para alimentar y alimentarse saludablemente*)
- **Vigilancia, investigación y evaluación**
- **Comunicación, difusión y empoderamiento comunitario y participativo de estilos de vida saludable**

Descargar:  
Guía para calcular el IMC y decidir el nivel de intervención

Descargar:  
Boletín Epidemiológico completo "Situación Sobrepeso y Obesidad en Córdoba"