

Conferencias y Simposios

SIMPOSIO 18: Factores psicosociales, diabetes, epidemias y pandemias vigentes

Coordinadora: Dra. Eva López González

Factores psicosociales en obesidad infantil: su impacto en la morbimortalidad

Dr. Gerardo Weisstaub

Médico Pediatra, Magíster en Ciencias de la Nutrición del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos, Universidad de Chile, Chile

La obesidad infantil es una pandemia que sigue aumentando en casi todo el mundo. Este tipo de malnutrición tiene gran impacto en la salud de los niños, niñas y adolescentes y, en general, los equipos de salud encargados de su tratamiento y prevención ponen más énfasis en las complicaciones biológicas de la misma (por ejemplo, hipertensión arterial, diabetes) (1). Sin embargo, varias publicaciones muestran una mayor morbilidad en el área de la salud mental durante la niñez (baja autoestima, depresión y matonaje escolar) (2,3).

Para entender la génesis de esta patología es importante considerar el desarrollo de la conducta alimentaria desde el inicio de la alimentación complementaria, un aspecto que los profesionales de la salud no suelen poner énfasis. Aunque entendemos que la “conducta alimentaria” es un constructo complejo de evaluar, existen instrumentos que permiten medirla como el *Child Eating Behaviour Questionnaire* (CEBQ).

Hemos evaluado la conducta alimentaria ocupando el CEBQ y observamos cómo los sujetos con sobrepeso tienen mayor puntaje en las conductas pro ingesta que en las anti ingesta (4). Por otro lado, es importante considerar que el estilo de crianza ocupado en la familia también modula la conducta alimentaria. Diversas publicaciones muestran cómo los estilos “autoritarios” de crianza aumentan el riesgo de obesidad en la niñez (5). Para comprender en su real dimensión los elementos descritos se debe considerar que además interactúan con el contexto social en el que vive cada persona. Por ejemplo, más allá del conocimiento que alguien tenga respecto del beneficio para la salud de un alimento, un condicionante fundamental de lo que cada familia decide comer es su costo, más allá del beneficio mencionado o su palatabilidad (6). Y aunque parezca obvio, si analizamos que las familias viven un país con ciertas regulaciones y normas en la producción y distribución de los alimentos que se comercializan, saber quién define el sistema alimentario en que se producen es fundamental al momento de planificar un programa de prevención de obesidad.

Como si hasta acá el tema no fuera complejo, en el mismo planeta que ocurre la obesidad suceden otras cosas. Existe cada vez más evidencia científica que demuestra cómo interactúan diferentes pandemias: la obesidad y el cambio climático. La “sindemia” aparece porque ambas catástrofes epidemiológicas tienen factores en común, lo que implica que requieren abordarlas de manera simultánea (7). Por ejemplo, la producción de alimentos hiperprocesados no sólo aumenta el riesgo de obesidad, sino que su fabricación consume más agua y produce más huella de carbono que la producción de verduras. En resumen, la prevención y tratamiento de la obesidad requieren considerar aspectos, además de los biológicos, la génesis de la conducta alimentaria y su desarrollo, y la interacción del resto de los factores con el contexto socioeconómico y productivo.

Palabras clave: obesidad infantil; conducta alimentaria.

Bibliografía

1. Ebbeling CB, Childhood obesity: public-health crisis, common sense cure. *Lancet*. 2002;360(9331):473-82.
2. Koyanagi A, Association of bullying victimization with overweight and obesity among adolescents from 41 low- and middle-income countries. *PediatrObes*. 2020 ;15(1):e12571.
3. Lindberg L. Anxiety and depression in children and adolescents with obesity: a nationwide study in Sweden. *BMC Med*. 2020 21;18(1):30.
4. Santos JL, et al. Association between eating behavior scores and obesity in Chilean children. *Nutrition Journal* 2011, 10:108
5. Kakinami L, et all. Parenting style and obesity risk in children. *PrevMed*. 2015 Jun;75:18-22.
6. Araya M, et al. Factores que determinan la selección de alimentos en familias de sectores populares. *Rev. Chil. Nutr* 2002, 29:.308-315
7. Swinburn BA. Climate Change: The Lancet Commission report. *Lancet*. 2019 Feb 23;393(10173):791-846.

SYMPOSIUM 18: Psychosocial factors, diabetes, current epidemics and pandemics

Coordinator: Dra. Eva López González

Psychosocial factors in childhood obesity: its impact on morbidity and mortality

Dr. Gerardo Weisstaub

Pediatrician, Master in Nutrition Sciences from the Institute of Nutrition and Food Technology, University of Chile, Chile

Childhood obesity is a pandemic that continues to grow almost all over the world. This type of malnutrition has a great impact on the health of children and adolescents and, in general, healthcare teams in charge of treatment and prevention mainly focus on the biological complications (such as arterial hypertension, diabetes) (1). However, many publications show higher morbidity in the mental health area during childhood (low self-esteem, depression and bullying at school)(2,3).

To be able to understand the genesis of this pathology, it is important to consider the development of the eating behavior from the beginning of the complementary feeding, which is an aspect healthcare professionals don't usually put the focus on. Although we understand "eating behavior" as a complex construct to evaluate, there are some instruments that allow us to measure it, such as the Child Eating Behavior Questionnaire (CEBQ). We have evaluated the eating behavior occupying the CEBQ and have observed how subjects with overweight have higher score in pro-intake behaviors than in anti-intake behaviors (4). On the other hand, it is important to consider that the style of parenting in each family also modulates the eating behavior. Several publications show that "authoritarian" styles of upbringing increase the risk of obesity during childhood (5).

To fully comprehend the real dimension of the described elements, it must be considered that they also interact with the social context in which each person exists. For example, beyond the knowledge someone might have about the health benefit of a certain food, a fundamental conditional in what each family decides to eat is the cost, without thinking about the already mentioned benefit or its palatability (6). Although it might look obvious if we analyze the families that live in a country with certain rules and regulations in the production and distribution of the food that is commercialized, knowing who defines the food system in which they are produced is fundamental for planning a program of obesity prevention.

As if that wasn't complex enough, in the same planet where obesity is happening, other things are, too. There is an increasing appearance of scientific evidence that shows how different pandemics, obesity and climate change interact with each other. Syndemic appears because both epidemiological disasters have factors in common, which means they need to be approached simultaneously (7). For example, the production of ultra-processed food not only increases obesity risk, but their manufacture also consumes more water and produces more carbon footprints than the production of vegetables. To sum up, the prevention and treatment of obesity needs to consider several aspects, apart from the biological ones: the beginning of the eating behavior and its development and the interaction of the rest of the factors in an economic and productive context.

Key words: childhood obesity; eating behavior.

Bibliography

1. Ebbeling CB, Childhood obesity: public-health crisis, common sense cure. *Lancet*. 2002;360(9331):473-82.
2. Koyanagi A, Association of bullying victimization with overweight and obesity among adolescents from 41 low- and middle-income countries. *PediatrObes*. 2020 ;15(1):e12571.

3. Lindberg L. Anxiety and depression in children and adolescents with obesity: a nationwide study in Sweden. BMC Med. 2020 21;18(1):30.
4. Santos JL, et al. Association between eating behavior scores and obesity in Chilean children. Nutrition Journal 2011, 10:108
5. Kakinami L, et all. Parenting style and obesity risk in children. PrevMed. 2015 Jun;75:18-22.
6. Araya M, et al. Factores que determinan la selección de alimentos en familias de sectores populares. Rev. Chil. Nutr 2002, 29:.308-315
7. Swinburn BA. Climate Change: The Lancet Commission report. Lancet. 2019 Feb 23;393(10173):791-846.