

SIMPOSIO: Obesidad en pediatría

Coordinadora: Dra. Lidia Caracotche

Desafíos en el abordaje del adolescente con obesidad

Dra. Adriana Roussos

Médica Pediatra especialista en Nutrición, Hospital de Niños R Gutiérrez, Sección Nutrición y Diabetes, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

El incremento de la obesidad en edades pediátricas es un problema de salud pública global. Es un fuerte predictor de obesidad en la vida adulta, con consecuencias sanitarias y económicas tanto para el individuo como para la sociedad.

La obesidad tiene consecuencias físicas y psicológicas en todas las etapas de la vida. La adolescencia en particular, período comprendido entre los 10 y 19 años, es una etapa de importantes cambios físicos que pueden favorecer la aparición de comorbilidades como el hígado graso, la diabetes mellitus tipo 2 (DM2), la hipertensión y patologías osteoarticulares. A su vez, la obesidad puede impactar en la salud mental y las relaciones sociales de los adolescentes.

La adolescencia se caracteriza por un incremento de la autonomía, una menor receptividad hacia la palabra adulta y un desarrollo incompleto de las habilidades de función ejecutiva, con escasas habilidades de autorregulación. La impulsividad, la toma de conductas de riesgo y la escasa preocupación por las repercusiones futuras puede favorecer la progresión de la obesidad. Por otro lado, múltiples factores del entorno, relacionados con los determinantes sociales de la salud, pueden contribuir a la obesidad: acceso a alimentos saludables, posibilidades para realizar actividad física, acceso a la educación, seguridad, acceso a la salud, relaciones sociales y comunitarias, entre otros.

Para abordar el problema es necesario conocer la situación particular de cada paciente: edad y etapa de desarrollo, impacto físico y psicosocial de su obesidad, y factores familiares y ambientales involucrados. Luego, diseñar el tratamiento en forma individualizada, con las estrategias que mejor se adapten a ese individuo en forma consensuada, y revisándolas y reformulándolas en forma periódica según la evolución.

Existen diferentes barreras para lograr los resultados propuestos: a) de los profesionales: falta de formación en el manejo de adolescentes en sus diferentes etapas, de la obesidad como enfermedad crónica y de habilidades de comunicación; falta de equipos interdisciplinarios constituidos; b) del adolescente y/o su familia: falta de motivación, objetivos erróneos, dificultades económicas, desorganización familiar, factores culturales, sociales y educacionales, “normalización” de la obesidad; c) de la implementación del tratamiento: dificultades de la familia para sostener la concurrencia (económicas, laborales, escolares) o del equipo (falta de tiempo, equipo incompleto, falta de habilidad para “retener”). Además, falta de acceso a tratamiento farmacológico o quirúrgico.

Implementar estrategias para superar estas barreras es fundamental para lograr resultados sostenibles en los adolescentes con obesidad.

Palabras clave: obesidad; adolescentes.

Bibliografía

- World Health Organization. Report of the commission on ending childhood obesity. World Health Organization; 2016. [https:// apps. who. int/ iris/ handle/ 10665/ 204176](https://apps.who.int/iris/handle/10665/204176).
- Cardel M, Atkinson M, Taveras E, et al. Obesity treatment among adolescents: a review of current evidence and future directions. *JAMA Pediatr.* 2020; 174(6): 609–617.
- Vallis M, Boyland E, Caroli M, et al. Adherence to treatment recommendations in chronic disease: what is (im)possible? Expert Conclusions from the 30th ECOG Workshop 2021. *Ann Nutr Metab* 2022;78:352-358.
- Montevalli M, Drenowatz C, Tanous D, et al. Management of childhood obesity. Time to shift from generalized to personalized intervention strategies. *Nutrients* 2021;13(4): 1200.

SYMPOSIUM: Obesity in pediatrics

Coordinator: Dr. Lidia Caracotche

Challenges in addressing adolescent obesity

Dr. Adriana Roussos

Pediatrician Specialist in Nutrition, Children's Hospital R Gutiérrez, Nutrition and Diabetes Section, Autonomous City of Buenos Aires, Argentina

The increase in obesity in pediatric ages is a global public health problem. It is a strong predictor of obesity in adult life, with health and economic consequences for both the individual and society. Obesity has physical and psychological consequences at all stages of life. Adolescence in particular, period between 10 and 19 years, is a stage of important physical changes that can favor the appearance of comorbidities such as fatty liver, type 2 diabetes, hypertension and osteoarticular disease. In turn, obesity can impact the mental health and social relations of adolescents.

Adolescence is characterized by an increase in autonomy, a lower receptivity towards adult speech and an incomplete development of executive function skills, with few self-regulation skills. Impulsivity, risk-taking and low concern about future repercussions can favor the progression of obesity. On the other hand, multiple environmental factors, related to social determinants of health, can contribute to obesity: access to healthy foods, possibilities for physical activity, access to education, safety, access to health, social relations and Community, among others.

To address the problem, it is necessary to know the situation of each patient: age and stage of development, physical and psychosocial impact of obesity, and family and environmental factors involved. Then, to design the treatment in an individualized approach, with the strategies that best adapt to the individual in a consensual manner, and reviewing them and reformulating them periodically according to the evolution. There are different barriers to achieve the proposed results: - Of the professionals: lack of training in the management of adolescents in their different stages, of obesity as chronic disease and communication skills; lack of constituted interdisciplinary teams. - Of the adolescent and/or his family: lack of motivation, erroneous objectives, economic difficulties, family disorganization, cultural, social and educational factors, "normalization" of obesity. - From the implementation of the treatment: family difficulties to sustain the concurrence (economic, labor, school), or the team (lack of time, incomplete team, lack of ability to "retain"). Lack of access to pharmacological or surgical treatment. Implementing strategies to overcome these barriers is essential for the achievement of sustainable results in adolescents with obesity.

Key words: obesity; adolescents.