



# **Comprensión del sobrepeso y obesidad en la infancia y su impacto en la Salud Pública (ID 1435)**

**Autores:** Dra. Cecilia Prieto Bravo, Linda Bauld, Nicola Boydell & Jeni Harden\*

Centre for Population Health Sciences, Usher Institute, The University of Edinburgh

# Introducción

- La obesidad en niñas(os) se presenta como un problema de salud pública, “riesgo”, con una gradiente social.

QUÉ PASA Salud Chile ...  
**Uno de cada cuatro niños en Chile  
será obeso en 10 años más**  
Primer Atlas Mundial de Obesidad Infantil señala que en el año 2030, 254 millones de menores de 20 años serán obesos, de ellos 774 mil vivirán en Chile.  
Cecilia Yáñez 10 OCT 2019 03:42 PM



- Estrategias de salud se centran excesivamente en la responsabilidad individual.



# Introducción

- Controversias en torno a las definiciones de “sobrepeso” “obesidad” y sus mediciones.
- Mirada ontológica de la niñez “devenir”.





## Materiales y métodos

¿Cuáles son los entendimientos que niñas y niños tienen respecto del cuerpo, peso y crecimiento?

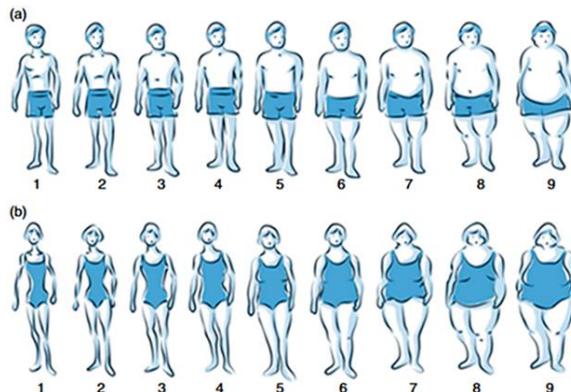


## Materiales y métodos

- Estudio cualitativo
- En pandemia y restricciones sanitarias
- 34 entrevistas semiestructuradas y remotas con niñas(os) entre 10-12 años clasificados con ‘sobrepeso’ u ‘obesidad’ en ANCORA UC (**N=18**) y sus madres (**N=16**).

# Materiales y métodos

- Guías temáticas, metodologías participativas e imágenes como elementos para reflexionar.



Dratva, J. et al. Validation of self-reported figural drawing scales against anthropometric measurements in adults. Published online by Cambridge University Press, 16 February 2016.

- Análisis temático reflexivo (Braun and Clarke, 2021)

# Resultados



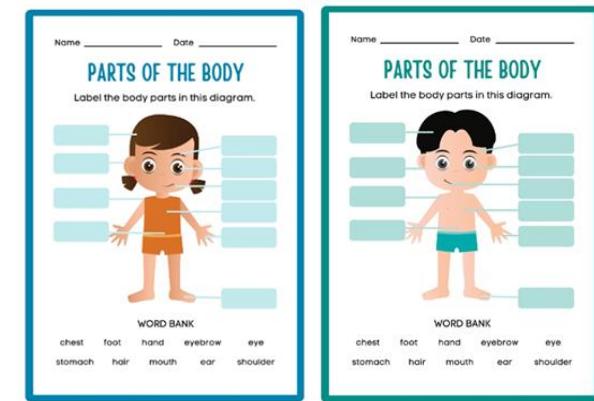
## Nombrar el cuerpo: palabras cotidianas y significados locales del peso

Estoy un poco **gordita** (Isa, 11 años)

Santiago (niño 11 años): Estoy **gordo**

CPB: ¿por qué dices que estás gordo?

Santiago: Ehm... porque tengo **guatita**.



I do not know sad happy angry shame

# Resultados

## Vergüenza, forma corporal y la creación de cuerpos “no saludables”

CPB: ¿Y por qué te identificas con estas siluetas [7-8]?

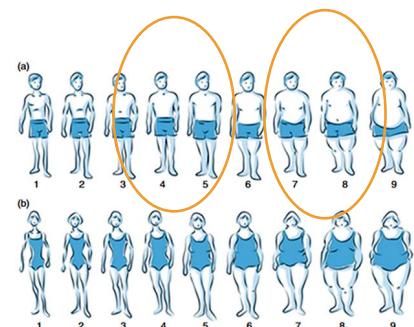
David (niño, 12 años): Porque a veces veo mi cuerpo y se parece mucho a los de la imagen.

CPB: Y si pudieras elegir... ¿elegirías la misma o alguna otra?

David: Entre 4 y 5.

CPB: ¿Y por qué las elegirías?

David: Porque... creo que me sentiría más... o sea... más, más ligero, más como... porque ahora me siento pesado, no me siento bien. Pero creo que con esas me voy a sentir bien, **me voy a sentir cool**.





# Resultados

## Descubriendo la diferencia: la conciencia sobre el cambio corporal y el estigma de peso.

Andrea (11 años): Me midieron y me pesaron... y en una libreta, tienen estándares: sobrepeso, normal... y bajo peso... vieron mi estatura, mi peso, mi masa. Y luego vi que tenía un poco de sobrepeso.

CPB: ¿Y cómo te sentiste cuando te dijeron que tenías sobrepeso?

Andrea: Como... No me había dado cuenta porque **pensaba que yo era normal**.

# Resultados

## Entendiendo la medición: interpretación y negociación de “etiquetas” médicas

CPB: ¿Recuerdas lo que te dijeron [los profesionales de la salud]?

Marcela (niña, 12 años): Que... mmm... tenía unos kilos de más.

CPB: Sí?

Marcela: Y luego, cuando crezca, porque a veces **unos centímetros más los podría complementar bajando de peso**, así que ahí estaría bien.



# Conclusiones

- Incorporar las experiencias y significados que niñas(os) atribuyen a la salud, el crecimiento y el peso permite **cuestionar los supuestos tradicionales** sobre sobrepeso y obesidad.
- Para niñas(os), **el peso y la apariencia corporal resultan más relevantes** que los problemas de salud, lo que evidencia una brecha con el discurso biomédico y el riesgo de reforzar el estigma.
- Las políticas y prácticas deben ir **más allá del peso, reducir el estigma e incluir activamente a niñas(os)** -no solo a sus madres- en las decisiones sobre salud.
- Metodológicamente, el estudio demuestra el valor de estrategias participativas para abordar temas sensibles como cuerpo y peso desde la voz de la niñez.



# Referencias

- ALDERSON, P., & MORROW, V. (2020). *The ethics of research with children and young people: A practical handbook*. Sage.
- ARMSTRONG, D. (1995). The rise of surveillance medicine. *Sociology of Health & Illness*, 17(3), 393-404. doi:10.1111/1467-9566.ep10933329
- BRAUN, V., & CLARKE, V. (2021). *Thematic Analysis: A Practical Guide*. London: Sage
- CRAWFORD, R. (1980). Healthism and the Medicalization of Everyday Life. *International Journal of Health Services*, 10(3), 365-388.
- HARDEN, J., SCOTT, S., BACKETT-MILBURN, K. & JACKSON, S. 2000. Can't Talk, Won't Talk?: Methodological Issues in Researching Children. *Sociological Research Online*, 5, 1-12
- JAMES, A., & PROUT, A. (1997). *Constructing and reconstructing childhood contemporary issues in the sociological study of childhood*. Routledge.
- JUNAEB, 2022. Mapa Nutricional 2022 [Online]. Available: <https://www.junaeb.cl/mapa-nutricional> .
- KELLY, S. 2010. Ch 16: Qualitative Interviewing Techniques and Styles. In: IVYBOURGEAULT, ROBERTDINGWALL & RAYMONDDE, V. (eds.) *The SAGE handbook of qualitative methods in health research*. London: SAGE Publications Ltd.
- LUPTON, D. 2013. *Fat*, Abingdon New York, N.Y. : Routledge
- QVORTRUP, J. (1994). Childhood Matters: An Introduction. In *Childhood Matters: Social Theory, Practice and Politics*. Aldershot : Avebury.
- WORLD HEALTH ORGANIZATION. 2024. Obesity and overweight [Online]. Available: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight> [Accessed 6 March 2024].



# VIII Congreso Chileno de Salud Pública X Congreso Chileno de Epidemiología



ORGANIZAN



AUSPICIAN

