

Aumento ponderal y obesidad en personal de salud institucional en el Hospital de la Mujer en la Ciudad de San Cristóbal de las Casas, Chiapas.

Weight gain and obesity in institutional healthpersonnnel at the women's hospital in the city of San Cristobal de Las Casas, Chiapas.

Autor 1 

Mauricio Eleasín López Torres,
Licenciado en Medicina General,
Catedrático/Universidad Mesoamericana, San Cristóbal de Las Casas, Chiapas, México,
mauroltorres@outlook.es,
ORCID:0000-0003-1507-8997

Autor 2 

Eleasín López Flores,
Licenciado en Medicina General con especialidad en Medicina Familiar,
Coordinador de áreas de la salud/Universidad Mesoamericana, San Cristóbal de Las Casas, Chiapas,
México, lopezfloreseleasin@hotmail.com,
ORCID:0000-0001-7579-1861

Resumen

La obesidad es una enfermedad de temporalidad crónica caracterizada por un exceso de tejido adiposo en el organismo que condiciona un importante riesgo a la vida de la persona. Antiguamente se observaba a una persona con sobrepeso y se relacionaba con excelente bienestar de salud, sin embargo, con el tiempo se han realizado estudios en donde se puede describir, que la obesidad genera múltiples riesgos y consecuencias fatales, siendo que aumenta considerablemente los riesgos de aparición de ciertas enfermedades cardiovasculares o metabólicas. El objetivo de esta investigación fue evaluar el IMC al personal institucional de salud del hospital de la mujer y determinar el grado de obesidad en este grupo de población en San Cristóbal de Las Casas. Es un estudio de tipo transversal y descriptivo de intervención, con una población de 245 trabajadores considerando una muestra de 212, en donde el 66.03% fueron mujeres y 33.97% hombres; obteniendo como resultados un 43.39% en edad más frecuente 40 a 49 años, un 39.62% de talla más frecuente (150 a 159 cm.), 39.62% peso más frecuente 60 a 69 kg. Un 28.3% con 60 kg, 26.41% con peso normal, 46.22% con sobrepeso siendo el más frecuente, 16.03% con obesidad grado I, y 5.66% con obesidad grado II y obesidad III,

respectivamente. Se demostró que la obesidad y el aumento de peso por arriba de la media normal es más frecuente, similar a otros estudios sobre los trabajadores de salud, principalmente del área de hospitalización. El trabajador de salud es propenso a padecer ciertos grados de obesidad, enfermedades metabólicas y cardiovasculares, debido a su estilo de vida sedentaria y mala alimentación, por lo que se recomienda implementar y difundir programas sobre la prevención de estas patologías: estilos de vida saludables, bajar de peso, dietas hipocalóricas y ejercicio regular.

Palabras clave: peso, obesidad, enfermedades, patología, salud.

Abstracta

Obesity is a chronic temporal disease characterized by an excess of adipose tissue in the body that conditions a significant risk to the person's life. Formerly an overweight person was observed and was related to excellent health, however, over time studies have been carried out where it can be described that obesity generates multiple risks and fatal consequences, being that it considerably increases the risks of appearance of certain cardiovascular or metabolic diseases. The objective of this research was to evaluate the BMI of the institutional health personnel of the women's hospital and determine the degree of obesity in this population group in San Cristobal de Las Casas. It is a cross-sectional and descriptive study of intervention, with a population of 245 workers considering a sample of 212, where 66.03% were women and 33.97% men; obtaining as results a 43.39% in more frequent age 40 to 49 years, a 39.62% more frequent size (150 to 159 cm.), 39.62% more frequent weight 60 to 69 kg. 28.3% with 60 kg, 26.41% with normal weight, 46.22% with overweight being the most frequent, 16.03% with obesity grade I, and 5.66% with obesity grade II and obesity III, respectively. It was shown that obesity and weight gain above the normal mean are more frequent, similar to other studies on health workers, mainly in the hospitalization area. The health worker is prone to certain degrees of obesity, metabolic and cardiovascular diseases, due to their sedentary lifestyle and poor diet, so it is recommended to implement and disseminate programs on the prevention of these pathologies: healthy lifestyles, lose weight, hypocaloric diets and regular exercise.

Keywords: weight, obesity, diseases, pathology, health.

1. INTRODUCCIÓN

Se define a la obesidad como una enfermedad de temporalidad crónica caracterizada por un exceso de tejido adiposo en el organismo que condicionando un importante riesgo a la vida de la persona. Antigüamente era considerado el observar a una persona con sobrepeso y relacionarlo con excelente bienestar de salud, sin embargo conforme avanza el tiempo se han realizado ciertos estudios en lo cual se puede describir que la obesidad genera múltiples riesgos y consecuencias fatales, siendo así que aumenta considerablemente los riesgos de aparición de ciertas enfermedades cardiovasculares o metabólicas. Sin embargo acorde a la definición de salud dada por la Organización Mundial de la Salud, se debe interpretar como un proceso de bienestar físico, mental y social, donde no solamente es la ausencia de enfermedad, siendo así, que padecer de sobrepeso o cierto grado de obesidad puede ser un factor determinante para la aparición de múltiples patologías endocrinológicas, metabólicas o cardiovasculares con múltiples consecuencias y riesgos que estos conllevan, De Piero y Rodríguez (2014).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y sociedades científicas pertenecientes a diferentes países, describen a la obesidad como un exceso de tejido adiposo en diferentes regiones corporales, que puede distribuirse localmente o en regiones separadas del cuerpo. Considerando así los rangos normales de adiposidad una presencia del porcentaje de grasa del 12% al 20% en varones y del 20% al 30% en féminas. Tenemos de igual forma ciertos valores comprendidos entre 21% y 25% en varones y del 31% al 33% se consideran limítrofes mientras que entraría dentro del rango de obesidad con cifras al 25% en varones y al 33% en féminas. Para evaluar la obesidad es tan importante la estimación de la cantidad de grasa del organismo como la distribución que tiene esta grasa en las diferentes partes del organismo por medio de diversas técnicas antropométricas, Santiago y Monckeberg (2012).

Para Roldán y Paz (2013), los parámetros que se utilizan para el diagnóstico de obesidad dependen de los valores utilizados para realizarlo. En ciertos países del continente europeo, definen a la obesidad con un índice de masa corporal (IMC) superior a 30 kg/m² y para el sobrepeso se utilizan valores de un IMC de 25 a 30 kg/m² o de 27 a 30 kg/m². Y en la región de Norteamérica específicamente en el continente americano el sobrepeso se define a quién se sitúa por encima del percentil 85, independientemente del género y específicamente en el grupo etario de 20 a 29 años de edad.

Estos parámetros no son ajenos en espacios de salud como es el caso del hospital de la mujer de la Ciudad San Cristóbal de las Casas, en donde se realiza este estudio. Tener valores establecidos para un adecuado estudio metodológico. Ante la experiencia que se vive como profesional médico, la diversa evolución institucional de la plantilla del personal de salud, contemplando un periodo determinado aumento a un 100%, siendo así que a pesar de ser trabajadores de la salud que influyen en la cultura familiar y social de las demás personas, es frecuente verlos ingerir comida chatarra y bebidas carbonatadas endulzadas con azúcares que están disponibles en los dispensadores. Observando su aumento ponderal gradualmente siendo así que a través de este estudio de investigación con base a una medida antropométrica como es la evaluación del índice de masa corporal (IMC) se determina la prevalencia del aumento excesivo ponderal por exceso de tejido adiposo y así iniciar medidas de intervención para disminuir las enfermedades asociadas con esta patología.

2. METODOLOGÍA

El hospital de la mujer es una institución gubernamental de carácter público que pertenece a la Secretaria de Salud del maravilloso estado de Chiapas, ubicado en la colonial Ciudad de San Cristóbal de las Casas, Chiapas, cuenta con un total de 60 camas censables, en el cual se atienden en 80% de los casos mujeres en el proceso gestacional y recién nacidos con y sin complicaciones, contando en su plantilla de personal con diversos ginecólogos, pediatras, enfermeras, trabajadoras sociales, camilleros, cocineras, personal de limpieza y seguridad sin dejar de lado al personal administrativo de esta institución; cuenta con un universo de 250 trabajadores, aceptando participar en el estudio 212 sujetos representando la muestra estudiada. La recopilación de los datos se obtuvo a través de la aceptación de los trabajadores de la institución a participar, firmando la hoja de consentimiento informado, independientemente de la adjudicación laboral por la cual estén ligados a la institución, considerando la muestra de ambos sexos. Se obtuvo en un formato especial diseñado para tal fin de la investigación, se solicitó el nombre del encuestado, sexo, edad, realizando la toma de medidas antropométricas, y para el cálculo del índice de masa corporal, que determinan el grado de tejido adiposo ocasionándole un aumento ponderal y de masa que los podría clasificar dentro del sobrepeso y la obesidad.

Siendo nuestro objetivo, determinar la prevalencia de sobrepeso y obesidad en trabajadores institucionales dentro del hospital de la mujer en San Cristóbal de las casas, Chiapas. México. Evaluar

el índice de masa corporal por sexo y edad e identificar patologías agregadas al sobrepeso y obesidad así como el área médica o paramédica que representa mayor tendencia a padecer sobrepeso y obesidad.

Las variables se dividieron en dependientes e independientes, entre ellas considerando ambos géneros y su relación anatomofisiológica con las diversas medidas antropométricas que representa. Se emplea las medidas antropométrica internacional, las cuales establecen la relación peso, sobre talla, representando el índice de masa corporal, establece medidas más cercanas a que tanto pertenece al grupo de sobre peso o al de obesidad en sus diversos grados. Sin embargo esta variable no es exclusiva para su utilización en la detección de sobre peso y obesidad, marcando parámetros también para un peso normal saludable, incluso un peso bajo o tendencia a la desnutrición.

Se tomó una muestra de 212 trabajadores institucionales enfocados al área de la salud de un universo de 250, elegidos previamente al aceptar en el estudio firmando un consentimiento informado. Se utilizaron los diversos procedimientos para la toma de medidas antropométricas, de la cuales las principales fueron 2 parámetros: el peso y la talla, siendo primordial para la detección del estado nutricional por el índice de masa corporal. La correcta medición de estas medidas se basan en que el sujeto debió estar en posición anatómica estándar es decir erecta y relajada, de frente a la báscula con la vista fija en un plano horizontal. Las palmas de las manos extendidas y descansando lateralmente en los muslos, con los talones ligeramente separados, los pies formando una “V” ligera sin hacer movimiento alguno.

Anexo se utilizó la toma de talla empleando ciertos parámetros como el estar de espaldas, haciendo contacto con el estadiómetro (colocado verticalmente), con la vista al frente en un plano horizontal, con los pies formando una “V” y con los talones entreabiertos. Teniendo el peso y la estatura se calcula el índice de masa corporal, utilizado a partir del peso-talla, debido a que el IMC guarda estrecha relación con la grasa corporal. Por ende se utilizó la clasificación basada en el IMC como puntos de cortes propuestos por la OMS: bajo peso ($IMC < 18.5$) estado nutricional adecuado (IMC de 18.5 a 24.9), sobrepeso (IMC de 25 a 29.9), obesidad (≥ 30.0) grado I, Obesidad GII (35-39.9) Obesidad GIII (≥ 40).

Cada uno de los participantes acudieron a un consultorio designado previamente para recolectar la información, firma de hojas de consentimiento informado con libre decisión, toma de datos generales a través de los cuestionarios, medidas antropométricas con apoyo de personal de enfermería capacitado, explicando índice de masa corporal, se otorgó plática y orientación sobre la importancia del estilo de vida saludable. Los datos recabados se capturaron en un programa de almacenamiento de datos estándar como es Microsoft Excel en su versión del 2019 y el proceso de análisis estadístico fue en el software SPSS, esto para obtener frecuencias simples y cruce de variables sido de gran importancia para aportar mayor riqueza al análisis y de ser posible de acuerdo a los datos recabados realizar otros tipos de estudios estadísticos.

3. RESULTADOS

En la presente investigación participaron 212 trabajadores de la salud que laboran en el hospital de la mujer de San Cristóbal de las Casas, Chiapas, México. Del universo de las 250 que laboran teniendo una participación participación del 84%.

Tabla 1. Concentrado del hospital de la mujer de San Cristóbal de Las Casas, Chiapas. Porcentaje acorde al género participativo al estudio.

Table 1. Concentrate of the women's hospital of San Cristóbal de Las Casas, Chiapas. Percentage according to the participatory genre of the study.

Género	Número participantes	Porcentaje
Femenino	212	66.03%
Masculino	72	33.07%

Fuente: elaboración propia

Nota: En cuanto a la relación por género participante en esta investigación se encontró alrededor de 140 mujeres correspondientes al 66.03% total de nuestra población muestra a diferencia de los 72 hombres encontrados con una relación del 33.07%.

Tabla 2. Grupos etarios participativos en el estudio. Concentrado del hospital de la mujer de San Cristóbal de Las Casas, Chiapas.

Table 2. Age groups participating in the study. Concentrate from the women's hospital in San Cristóbal de Las Casas, Chiapas.

Rango de edad	Número participantes	Porcentaje
20 – 29 años	40	18.86%
30 – 39 años	32	15.09%
40 – 49 años	92	43.49%
50 – 59 años	34	16.03%
Más de 60 años	14	6.6%

Fuente: elaboración propia

Nota: Respecto a la edad se logra contrastar la división en diversos grupos etareos de la siguiente manera: de 20 a 29 años encontramos a 40 personas (18.86%), de 30 a 39 años fueron 32 personas (15.09%), de 40 a 49 años se encontraron 92 individuos (43.39%), de 50 a 59 años fueron 34 trabajadores (16.03%) y 60 años y más fueron 14 personas (6.6%).

Tabla 4. Concentrado del hospital de la mujer de San Cristóbal de Las Casas, Chiapas. Frecuencia de índice de masa corporal.

Table 4. Concentrate of the women's hospital of San Cristóbal de Las Casas, Chiapas. Body mass index frequency.

Índice de masa corporal	Frecuencias	Porcentaje
Normal	56	26.41%
Sobrepeso	98	46.22%
Obesidad I	34	16.03%
Obesidad II	12	5.66%
Obesidad III	12	5.66%

Nota: De todos los grupos etarios de los datos recabados se solicitó uno a uno de los trabajadores de salud la toma de medidas antropométricas pertinentes, para obtener su índice de masa corporal.

En cuanto a la talla se dividieron en grupos de la siguiente manera: de 140 a 149 cm. encontramos a 24 personas (11.32%), de 150 a 159 cm. 84 personas (39.62%), 160 a 169 cm. Se encontró 52 personas (24.52%) y de 170 cm y más igual a 52 personas que corresponde a (24.52%). Con relación al peso se encuentran los siguientes datos y lo dividimos de la manera siguiente en estos grupos: del grupo de 40 a 49 kilos, 16 personas (7.54%), de 50 a 59 kilos, 28 personas (13.20%), de 60 a 69 kilos fueron 60 personas (28.30%), de 70 a 79 kilos, 56 personas (26.41%), de 80 kilos y más encontramos a 52 personas que corresponde a (24.52%).

Teniendo esto como resultado de cada toma antropométrica se estableció una correcta realización de índice de masa corporal, otorgando los diversos resultados: No se encontró a ningún trabajador en estado de desnutrición, con peso normal se encontraron 56 personas (26.41%), con sobrepeso 98 personas (46.22%), con obesidad grado I, 34 personas (16.03%), con obesidad grado II, 12 personas (5.66%), al igual que obesidad grado III, y 12 personas que corresponde igual forma al (5.66%).

4. DISCUSIÓN

En este trabajo de investigación se obtuvo una muestra de 212 trabajadores del área de la salud, de todas las categorías laborales, con edades de 20 a 60 años y más, de los cuales la edad más frecuente fue la de 40 a 49 años con un porcentaje de 43.39%, se encontró un predominio en el sexo femenino de acuerdo a las personas que cursan con algún grado de sobrepeso y obesidad estos fueron los más frecuentes con un 73.59%, los resultados encontrados son muy semejantes a los reportados a nivel mundial e igual también a los reportados en nuestro país. Así también se encontró que los resultados se ven íntimamente relacionados a la edad y a la labor que desempeñan, ya que se sabe que estos factores contribuyen un alto riesgo para esta morbilidad.

De acuerdo a los datos obtenidos son preocupantes a nuestra población estudiada, ya que se encontró una alta frecuencia de sobrepeso y obesidad, lo que significan la presencia de un alto riesgo de existir complicaciones de padecimientos cardiovasculares o de diabetes mellitus, qué posteriormente pueden ser condiciones que comprometan la vida de trabajador.

El presente estudio es coherente con estudios previos como el de Marlene, presentado por Ñangue, Caballo y Álvarez (2015), quienes determinaron la prevalencia de sobrepeso y obesidad en el personal de salud de la clínica de medicina familiar Casa Blanca del ISSSTE, Tabasco. México, encontraron que el sobrepeso y la obesidad es un factor de riesgo para desarrollar diversas enfermedades crónicas degenerativas.

5. CONCLUSIONES

La prevalencia del sobrepeso y de la obesidad a través del índice de masa corporal en trabajadores de salud del hospital de la mujer de San Cristóbal de las Casas, con respecto a los

resultados obtenidos consistentes y satisfactorios sin dejar de lado los coherentes a comparación de diversos estudios reportados en otras investigaciones que muestran tasas elevadas de sobrepeso y obesidad dadas las condiciones sociales y económicas de este grupo de población. Aunque todas las variables fueron significativas, es importante destacar que existen condiciones que aumentan la probabilidad de tener a mas obesos del grupo estudiado.

De acuerdo a los datos encontrados en la presente investigación podemos observar como en todo el mundo, principalmente México, el sobrepeso y la obesidad se están volviendo un problema de salud pública y lo peor es que está pasando desapercibido sobretudo en la población mayor de 40 años, concluyendo que tres de cada cuatro trabajadores de salud del hospital de la mujer de San Cristóbal de Las Casas, Chiapas, México, en proporción al incremento conforme avanza la edad siendo en la mujer las que más se encuentran en riesgo de presentar patologías derivadas del sobrepeso y la obesidad de acuerdo a lo obtenido en este estudio.

AGRADECIMIENTOS

Apoyo institucional respecto a la dirección y administración del hospital de la mujer en su presente administración por el tiempo e infraestructura para la realización del estudio.

REFERENCIAS

Aguilar, M. J., Cordero, A., Sánchez, N. A. (2013). *Influencia de un programa de actividad física en niños y adolescentes obesos con apnea del sueño; protocolo de estudio*. Nutr. Hosp. vol.28 no.3.

Albornoz R., Pérez, I. (2012). *Nutrición y síndrome metabólico*. Nutr. clín. diet. hosp. 32(3):92-97.

Barquera, S., Hernández-Barrera, L., Pedroza, A. (2013). *Prevalencia de obesidad en adultos mexicanos, Salud pública*. Mex. vol.55 suppl.2. Cuernavaca.

Barrera Cruz, A., Rodríguez González, A. (2013), *Escenario actual de la obesidad en México*. Edicion México. 292 -299.

Bier, D. (2015). *Nutrition for the Primary Care Provider*. World Rev Nutr Diet. Basel, Karger), vol 111, pp 1–6.

Carbajal, A. (2013). *Manual de Nutrición y Dietética*. Universidad Complutense de Madrid.

Cruz, M., Álvarez, G., Villaseñor Farías, M. (2013). *Sobrepeso y obesidad: una propuesta de abordaje desde la sociología*. Región y sociedad vol.25 no.57 Hermosillo.

Cruz-Domínguez, MP., González-Márquez, F., Ayala-López, E. (2015). *Sobrepeso, obesidad, síndrome metabólico e índice cintura/talla en el personal de salud*. Rev. Med. Inst Mex Seguro Soc.

- De Piero, A., Rodríguez, E. (2014). *Sobrepeso y obesidad en un grupo de escolares españoles*. Rev. chil. nutr. vol.41 no.3 Santiago set.
- ENSANUT (2012). En ensanut.insp.mx, consultado marzo 5,2013, Resultados Nacionales.
- Esquivel Hernández, R., Martínez Correa, S., Martínez Correa, M. (2014). *Nutrición y Salud*. 3a. Edición. México.
- Gómez Díaz, R. (2014). *Obesidad infantil y dislipidemias*. “Niels H. Wachter-Rodarte”.
- Guzmán-Guzmán, I., Muñoz-Valle, J. F., Salgado-Bernabé, A.B, & Parra-Rojas, I. (2013). *Prehypertension in a Mexican population influence of age, gender, and body fat*. CinExp Hypertens, 35, 67-73.
- Hernández-Barrera, I., Pedroza, P., Rivera-Dommarco, P., (2013). *Prevalencia de obesidad en adultos mexicanos*, Salud pública Méx vol.55 suppl.2 Cuernavaca.
- Herrera-Huerta, E. García-Montalvo, A., Méndez-Bolaina, E. (2012). *Sobrepeso y obesidad en indígenas nahuas de Ixtaczoquitlán*, Veracruz, México. Rev. Perú. Med. exp. Salud publica v.29 n.3 Lima.
- Lizarzaburu R. JC, (2013). *Síndrome metabólico: concepto y aplicación práctica*, Hospital central de la fuerza aérea peruana, Lima, Perú. 74(4):315-20.
- Matus, S. Álvarez, G., Mondragón, R. (2016). *Adultos con sobrepeso y obesidad y su influencia en el control de peso en San Cristóbal de Las Casas, Chiapas*, El Colegio de la Frontera Sur, México.
- Ministry of Health. (2013). *Food and Nutrition Guidelines for Healthy Older People: A background paper*. Wellington: Ministry of Health.
- Nanguce, M., Ceballo-León, P., Álvarez-Reyez, N., (2015). *Prevalencia de sobrepeso y obesidad en el personal de salud de la clínica de medicina familiar casa blanca del ISSSTE, tabasco, MEX*. Rev. Salud pública.
- Pérez Llamas, F. Carbajal, A., (2013) Capitulo I.3.d. Personas mayores.
- Prieto, M., Maceiras M., Mazza, C., (2012). *Obesidad y factores de riesgo del síndrome metabólico en jóvenes con diabetes tipo 1, (Buenos Aires)*; 72: 291-297.
- Rodríguez, J., García, A., Rodríguez, G. (2010). *Dimensión económica del sobrepeso y la obesidad como problema de salud pública*. Vol. 16, No. 1, pp.891- 895.
- Roldan, E., Paz, A. (2013). *Relación de sobrepeso y obesidad con nivel de actividad física, condición física, perfil psicomotor y rendimiento escolar en población infantil (8 a 12 años) de Popayán*. Mov.cient.Vol.7 (1): 71-84 ISSN: 2011- 7191.
- Salinas, G. Moreno, M. (2013). *Prevalencia de obesidad en trabajadores del Instituto Mexicano del Seguro Social en Tijuana, BC.*, Salud pública Méx. vol.55 n.3 Cuernavaca.

Sandoval, S., Domínguez, S., Cabrera, A. (2009). *De golosos y tragones están llenos los panteones: cultura y riesgo alimentario en Sonora*. Edición México.

Santiago, B., Monckeberg F. (2012). *Reflexiones sobre el aumento de la obesidad en Chile*. Rev ChilNutr Vol. 39, N° 4, Santiago. pp.: 113-115.

Téllez, Ma. (2014). *Nutrición Clínica*. 2a. Edición. México.

Valenzuela, A., Margozzini, P. Ferreccio, C., Rigotti, A. (2012). *Prevalencia de síndrome metabólico en población adulta chilena*. Leita MP, Rev. Assoc Med Brasil, 58(1): 60-9.