

Una patología que requiere de equipos de salud con formación específica en la temática

La epidemia de la obesidad

Sería conveniente que los profesionales de las diferentes áreas de la salud pudieran integrarse en un postgrado sobre obesidad ya que brindaría la posibilidad de formar verdaderos equipos multidisciplinarios, con una visión integral, unificada, sólida y actualizada de la patología. La puesta en marcha de un postgrado permitiría además contar con profesionales certificados y confiables en una disciplina de gran importancia actualmente para la salud pública. Contar con un centro académico de referencia nacional en obesidad, el cual fomentaría la investigación en el tema, brindaría la posibilidad de crear estrategias mejor enfocadas a la realidad epidemiológica de nuestra población, promoviendo la coordinación de acciones.



Msc. Dra. Ileana C. Carzoglio Algazi
Prof. Dra. Lic. Nta. María Isabel Bove Pérez

La obesidad es ya una pandemia y su prevalencia crece de manera exponencial e incontrolada. Las perspectivas de la OMS en relación a la epidemiología del sobrepeso, obesidad y las enfermedades crónicas no transmisibles que de ellas se derivan, son alarmantes (1-7). Los esfuerzos que se están haciendo a nivel nacional como mundial (8-9) no están logrando entretener este crecimiento (10-12). Cabe

entonces cuestionarnos si desde las diferentes áreas de la salud, no deberíamos formular un cambio aún más estratégico y unificado para combatir la obesidad, comenzando por la educación, en este caso, de todos los profesionales de la salud.

Consideramos que las universidades del país no han acompasado las actuales necesidades sanitarias nacionales y aún se conserva un pobre interés en el abordaje de esta temática tanto a nivel del pregrado, como de los diferentes postgrados de especialización en las áreas relacionadas con la salud.

Como ejemplo cabe citar que las diferentes residencias médico-quirúrgicas de Facultad de Medicina

de la UDELAR carecen de un abordaje académico profundo a lo largo de la especialización en relación a esta patología tan prevalente y a sus múltiples complicaciones. Con el objetivo de analizar los conocimientos básicos de los médicos recién egresados y en proceso de especialización, respecto al diagnóstico y tratamiento de la obesidad, hemos realizado desde la Universidad Católica una consulta a médicos residentes médico-quirúrgicos de la Facultad de Medicina de la UDELAR (13). De los residentes consultados el 53% no diagnóstica y el 74% no trata a los pacientes obesos que reciben en su consulta, sin diferencias estadísticamente significativas por sexo ($P=0,633$). Tampoco mejora el diagnóstico y tratamiento en la medida que avanzan en su especialización.

Los médicos que diagnostican y tratan a los pacientes obesos son en su amplia mayoría residentes de especializaciones médicas.

Sabemos que el mejor tratamiento para la obesidad y las ECNT relacionadas a la Obesidad es la prevención (14-19).

Tanto la prevención como el tratamiento de estas enfermedades implica corregir una serie de hábitos de vida que los profesionales de la salud deberíamos manejar y de esta manera ser capaces de promover una nutrición saludable y adecuada actividad física tanto a nivel poblacional como individual. El tratamiento de la obesidad, como enfermedad multifactorial que es, también debe incluir un equipo multidisciplinario con la visión suficiente para poder encarar el complejo mecanismo físico, psicológico y social que lleva a la obesidad.

En nuestra opinión, sería conveniente que los profesionales de las diferentes áreas de la salud pudieran integrarse en un postgrado sobre obesidad ya que brindaría la posibilidad de formar verdaderos equipos multidisciplinarios, con una visión integral, unificada, sólida y actualizada de la patología. A su vez, sería de enorme importancia para llenar el vacío de información sobre el tema tanto en el pregrado como en el postgrado de las diferentes disciplinas vinculadas a la salud, proporcionando las habilidades necesarias para fomentar el cambio de estilo de vida en niños y en adultos.

Permitiría contar con un centro académico de referencia nacional en obesidad, el cual fomentaría la investigación en el tema, brindando la posibilidad de crear estrategias mejor enfocadas a la realidad epidemiológica de nuestra población, promoviendo la coordinación de acciones. La puesta en marcha de un postgrado permitiría además contar con profesionales certificados y confiables en una disciplina de gran importancia actualmente para la salud pública.

Creemos que por sus características nuestro país (20-23), pequeño en su tamaño, con su población altamente urbanizada, sin diferencias socioculturales importantes, tiene el potencial de ser "piloto" en el sentido de que, si podemos capacitar de manera unificada a nuestros profesionales de la salud, for-

mar equipos multidisciplinarios integrados y capaces de actuar coordinadamente a nivel de instituciones públicas y privadas, estaremos en condiciones de generar una estrategia nacional que logre enlentecer el crecimiento de esta epidemia a nivel nacional.

Conclusión

Dado el vertiginoso aumento en la prevalencia del sobrepeso/obesidad a nivel nacional que afecta a todos los grupos etarios, el creciente conocimiento de su rol en la génesis de las enfermedades crónicas no transmisibles, el alto impacto en la calidad de vida así como también los altos costos en la atención sanitaria, seguridad social, rendimiento laboral que condicionan el desarrollo social y económico del país, consideramos que se requiere del compromiso de las universidades del país para lograr una mejor formación académica en el área.

Bibliografía

1. Obesity and Overweight. World Health Organization. 2003. http://www.who.int/dietphysicalactivity/media/en/gsf_0besity.pdf
2. Peña M, Bacallao J. La Obesidad en la pobreza: un Nuevo reto para la salud pública. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2000. Pp.3-11 (Publicación Científica N° 576)
3. Speiser P, Rudolf C, Anhalt H. Consensus statement: Childhood obesity. *J Clin Endocrinol Metab.* 2005; 90:1871-87
4. Carrie S. Alimentación en Latinoamérica: Obesidad, la nueva epidemia. *Educamerica.* 12 Dic 2012.
5. Link: <http://www.educamerica.com/articulos/reportajes/alimentacion-en-latinoamerica-obesidad-la-nueva-epidemia>
6. OMS. Sobrepeso y Obesidad Infantil. Link: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>
7. Dietz W. La Epidemia de Obesidad en Niños. *BMJ* 2001; 322:313-314
8. Frenk J, Frejka T, et al. Transición epidemiológica en América Latina. *Bol of Saint Panam* 1991; 111(6): 485-496.
9. Marroddan MD, Montero P, Cherkaoui. Transición Nutricional en España durante la historia reciente. *Nutr. clin. diet. hosp.* 2012; 32(supl. 2): 55-64
10. Cabella W. Analisis de Situación en Población Uruguay. Comisión de Población. Oficina de Planeamiento y Presupuesto (OPP) de Presidencia de la Republica. Agosto 2012.
11. Curutchet MR. Perfil Nutricional de los Uruguayos. Observatorio de Seguridad Alimentaria y Nutricion. INDA – MTSS. Octubre 2012.
12. Weight in women: an integrative review of the literature. *J Midwifery Womens Health* 2003;48:338-345.
13. La epidemia de la obesidad ¿requiere de equipos de salud con formación específica en la temática? Tesis presentada para obtener el grado de Magister en Nutrición. Universidad Católica del Uruguay. Diciembre, 2013
14. Durá Travé, T., & Gallinas Victoriano, F. (2013, June). Evolución natural del exceso de peso corporal (sobrepeso y obesidad). In *Anales de Pediatría*. Elsevier Doyma.
15. Bell, EA, Rolls BJ. Regulación de la Ingesta de Energía: Factores que contribuyen a la obesidad. Libro: Bowman BA, Russell RM – ed. *Conocimientos actuales sobre nutrición* 8° ed. Capítulo 4. Pag. 34-43. Washington, D.C.: OPS e Instituto Internacional de Ciencias de la Vida, ©2003. (Serie Publicación Científica y Técnica N°592). Link: <http://publications.paho.org/spanish/PC+592+capitulo+4.pdf>
16. Dieta, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas No Transmisibles. OMS. Serie de informes técnicos 916. Ginebra 2003.
17. Informe sobre la situación mundial de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles 2010. Resumen de orientación. OMS 2011. WHO/NMH/CHP/11.1. Link: http://www.who.int/nmh/publications/ncd_report2010/es/
18. OMS. Sobrepeso y obesidad infantiles. Link: <http://www.who.int/dietphysicalactivity/childhood/es/>
19. Interdepartmental Committee on Nutrition for National Defence of the United States (1962). Encuesta Nutricional en Uruguay.
20. Bove MI, Severi M, González G. Prevalencia de obesidad en adultos uruguayos. Montevideo: INDA, 1990.
21. Pisabarro R, Irrazábal E, Recalde A. Primera Encuesta Nacional de Sobrepeso y Obesidad (ENSO I). *Rev Med Uruguay* 2000; 16: 31-38.
22. Pisabarro R, Gutiérrez M, Bermúdez C, Prendez C, Recalde A, Chafare Y, Manfredi A. Segunda Encuesta Nacional de Sobrepeso y Obesidad. *Rev Med Uruguay* 2009; 25: 14-26.
23. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de Salud. División epidemiología. Primera encuesta nacional de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles. Prontográfica. Montevideo, 2009.



Tanto la prevención como el tratamiento de estas enfermedades implica corregir una serie de hábitos de vida que los profesionales de la salud deberíamos manejar y de esta manera ser capaces de promover una nutrición saludable y adecuada actividad física tanto a nivel poblacional como individual