

Sobrepeso y obesidad autopercibido y su relación con características sociodemográficas, en estudiantes de centros de educación alternativa

Self-perceived overweight and obesity and their relationship with sociodemographic characteristics in students of alternative education centers

Armando Luis González Treasure 
agonzalez@uecologica.edu.bo

Mishell Brenda Campos Esteves 
mishell50442@uecologica.edu.bo

María del Carmen Astorga Condori 
maria50768@uecologica.edu.bo

Universidad Nacional Ecológica. Santa Cruz de la Sierra, Bolivia.

RESUMEN

Se realizó estudio epidemiológico, con diseño observacional, enfoque cuantitativo, y transversal, para determinar la prevalencia de autopercpción con sobrepeso u obesidad y los factores sociodemográficos asociados, en estudiantes de dos Centros de Educación Alternativa de Santa Cruz de la Sierra en abril y mayo 2023. Se seleccionó una muestra no probabilística, de 125 estudiantes que fueron entrevistados luego de dar su consentimiento. Para establecer la existencia, fuerza y dirección de la asociación entre las variables se emplearon los estadígrafos Chi cuadrado y Odds Ratio. La población de estudiantes entrevistados se caracterizó por ser mayormente femenina (77,6%), <35 años de edad (68,8%), con nivel educacional de Secundaria (94,4%) y proceder del área urbana (80,8%). Se observó una alta autopercpción de sobrepeso u obesidad, pues el 64,8% de los estudiantes entrevistados se reconocen con sobrepeso u obesidad. Ninguna variable sociodemográfica estudiada mostró asociación con la autopercpción de sobrepeso u obesidad.

Palabras claves: autopercpción, sobrepeso, obesidad, características sociodemográficas, factores asociados estudiantes, estudiantes.

ABSTRACT

An epidemiological study, with observational design, quantitative and cross-sectional approach, was conducted to determine the prevalence of self-perception of overweight or obesity and associated sociodemographic factors in students of two Alternative Education Centers of Santa Cruz de la Sierra in April and May 2023. A non-probabilistic sample was selected, of 125 students who were interviewed after giving their consent. To establish the existence, strength and direction of the association between the variables, Chi-square and Odds Ratio statistics were used. The population of students interviewed was characterized by being mostly female (77.6%), <35 years of age (68.8%), with an educational level of secondary school (94.4%) and coming from the urban area (80.8%). A high self-perception of overweight or obesity was observed, as 64.8% of the students interviewed recognized themselves as overweight or obese. No sociodemographic variable studied showed an association with self-perception of overweight or obesity

Keywords: self-perception, overweight, obesity, sociodemographic characteristics, associated factors, students, students.

INTRODUCCIÓN

La acumulación excesiva o anormal de grasa en el cuerpo en relación con el peso, que puede ser perjudicial para la salud, se le conoce como sobrepeso u obesidad, según los resultados de la medición del índice de masa corporal (IMC), calculado como peso/altura al cuadrado (kg/m^2) ⁽¹⁾. Según la OMS, la obesidad se define como un $\text{IMC} \geq 30 \text{ kg}/\text{m}^2$, y el sobrepeso como un IMC de $25\text{-}30 \text{ kg}/\text{m}^2$. Si bien el IMC no es una medida real de la adiposidad, es fácil de usar en exámenes de salud y encuestas epidemiológicas ⁽²⁾. La obesidad y el sobrepeso, son considerados la epidemia del siglo XXI, representan un fenómeno de alta complejidad, donde características biológicas, y del comportamiento, aspectos sociales e influencias ambientales participan en su prevalencia e incidencia ⁽³⁾.

La crisis de la obesidad es uno de los mayores desafíos de salud pública del siglo XXI. Representan verdaderos problemas globales que están aumentando a un ritmo alarmante e incontrolable. El aumento de la prevalencia de sobrepeso y obesidad, está llevando a desarrollar un gran número de enfermedades que disminuyen la calidad de vida y productividad; además, conlleva a un mayor gasto de recursos por parte de las familias y el estado ⁽⁴⁾. La carga de enfermedad relacionada con la obesidad es ahora considerable y los aumentos en el peso corporal de la población se han identificado como una de las razones por las que la expectativa de vida ya no aumenta abruptamente en los países desarrollados. Es común que las personas no reconozcan que tienen sobrepeso u obesidad y el no reconocerse a sí mismo como tal, se asume como perjudicial para el control del peso y la salud a largo plazo, así como con resultados de salud física y mental más desfavorables que cuando las personas se reconocen con sobrepeso u obesidad ⁽⁵⁾.

Una autopercepción negativa del cuerpo podría afectar el control del peso e inducir la obesidad. Con gran frecuencia, las personas tienden a subestimar su peso actual y sobreestimar la altura, lo que podría incidir en los factores de riesgo y las implicaciones negativas en los resultados de salud ⁽⁶⁾. Los sujetos con sobrepeso y obesidad tienden a subestimar su IMC por autopercepción, así como presentar insatisfacción corporal, las cuales son más frecuentes en los obesos, y diversos factores se asocian a esta autopercepción alterada ⁽⁷⁾.

Existen características sociodemográficas asociadas a un mayor riesgo de sobrepeso y obesidad, por ejemplo, según la OMS ⁽²⁾, 2500 millones de adultos tienen sobrepeso, de ellos, más de 890 millones son obesos y la prevalencia es mayor en mujeres en edad fértil que en hombres. Este problema de salud se ha duplicado con creces entre los adultos de todo el mundo, y se ha cuatuplicado entre los adolescentes. Existe una relación inversa y muy fuerte entre sobrepeso/obesidad y el nivel educativo que no indica causalidad sino dependencia ⁽⁸⁾. El problema mundial del sobrepeso y la obesidad se ha considerado desde hace años, más propio de las ciudades que del área rural, debido al acceso a los servicios de alimentación, las opciones de transporte, las formas de ocio no físico y el tipo de trabajos poco exigentes que se realizan en zonas urbanas.

En los Centros de Educación Alternativa “Félix Bascope González E” y “San Francisco Javier A”, de la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, instituciones de formación técnica humanística, que ofrecen igualdad de oportunidades en la formación integral de personas adultas que no han tenido la posibilidad de capacitarse académicamente bajo el sistema regular, se cree que existe una alta frecuencia de estudiantes con sobrepeso u obesidad, probablemente asociada a algunas características sociodemográficas.

MATERIALES Y MÉTODO

Se realizó estudio epidemiológico, con enfoque cuantitativo y diseño observacional, descriptivo, retrospectivo de corte transversal, con una muestra poblacional no probabilística, intencional o por conveniencia conformada por 125 estudiantes, que luego de dar su consentimiento informado, se aplicó entrevista estructurada, que se ejecutó de manera rápida y generó resultados fiables. Con la información obtenida se creó una base de datos en Microsoft Excel, a partir de la cual se procedió al análisis estadístico, con el empleo de los estadígrafos comprobar si había asociación entre las variables, y de existir esta asociación, definir su fortaleza y dirección. Para ello se utilizaron respectivamente los estadísticos Chi cuadrado (χ^2) y Odds Ratio (OR), para comprobar existencia de asociación entre variables, definir su fortaleza y dirección.

RESULTADOS

En la Tabla 1 se resumen las características sociodemográficas de la población entrevistada. Se observa que en cuanto a la distribución por sexo que la mayor parte de los 125 estudiantes entrevistados eran del sexo femenino (77,6%), el restante 22,4%, del sexo masculino, para una razón de aproximadamente 3,5 estudiantes femeninas por cada 1 estudiante masculino. En relación a la edad de los entrevistados se encontró se encontró que la media de la edad de los entrevistados fue de $30 \pm 8,6$ años, con un rango que osciló desde 20 a 50 años, con una mediana de edad de 29 años y una moda de 20 años. Mucho más de las dos terceras partes de ellos tenían <35 años (68,8%), el 31,2% tenían ≥ 35 años de edad, prácticamente hubo 2,2 estudiantes con <35 años por cada 1 con ≥ 35 años. De forma general. El nivel educativo fue otra de las características sociodemográficas valoradas, encontrándose que la inmensa mayoría de ellos (94,4%) tenían nivel secundario y solo el 5,6% señalaron tener nivel universitario. En cuanto a la procedencia de los estudiantes, también la gran mayoría de ellos (80,8%) residía en área urbana de Santa Cruz y el 19,2% refirió residir en el área rural, para una razón Urbano / Rural de aproximadamente 4,2 / 1.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población entrevistada

Características sociodemográficas		Población entrevistada		Total	
		Nº	%	Nº	%
Sexo	Masculino	28	22,4	125	100
	Femenino	97	77,6		
Edad	< 35 años	86	68,8	125	100
	≥ 35 años	39	31,2		
Nivel educacional	Secundario	118	94,4	125	100
	Universitario	4	5,6		
Procedencia	Urbana	101	80,8	125	100
	Rural	24	19,2		

En la Tabla 2 se muestra la frecuencia de sobrepeso u obesidad según autopercepción de la población entrevistada. Llamó poderosamente la atención que casi las dos terceras partes de los estudiantes

entrevistados (64,8%) se auto perciben con sobrepeso u obesidad. De ellos el 49,6% consideraron tener sobrepeso y el 15,2% obesidad. El 35,2% no consideran estar con sobrepeso u obesidad, pero como dato curioso de esta cifra el 3,2% se calificaron como portadores de bajo peso. De forma general se observó que hubo una razón de aproximadamente 1,8 estudiantes que se auto perciben con sobrepeso u obesidad por cada 1 estudiante que no se auto percibe con este estado nutricional.

Tabla 2. Frecuencia de sobrepeso u obesidad según autopercepción de la población entrevistada

Sobrepeso u obesidad	Población entrevistada	
	Nº	%
Con sobrepeso u obesidad	81	64,8
Sin sobrepeso u obesidad	44	35,2
Total	125	100

En la Tabla 3 se representa la relación entre la auto percepción de sobrepeso u obesidad en la población entrevistada con las características sociodemográficas identificadas. Se observó en cuanto al sexo que, de los 28 estudiantes masculinos, la mitad de ellos (50,0%) se identificaron como portadores de sobrepeso u obesidad, y la otra mitad (50,0%) no se auto percibe como tal. Por su parte entre las mujeres, la mayor parte de ellas (69,1%) se identificaron con sobrepeso u obesidad, el 30,9% restante no consideraron tener exceso de peso, o sea, que hubo 2,2 mujeres con sobrepeso u obesidad por cada 1 que no tenía exceso de peso. De forma general se encontró que la frecuencia de esta auto percepción fue casi 1,4 veces mayor en el sexo femenino que el masculino, sin embargo, al efectuar el análisis estadístico de esta distribución no se observaron diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,0627$).

Tabla 3. Autopercepción de sobrepeso u obesidad en la población entrevistada según sus características sociodemográficas

Características sociodemográficas		Sobrepeso u Obesidad				Total		
		Presente		No presente		Nº	%	
		Nº	%	Nº	%			
Sexo	Masculino	14	50,0	14	50,0	28	100	$p=0,0627 (> 0,05)$
	Femenino	67	69,1	30	30,9	97	100	
Edad	< 35 años	54	62,8	32	37,2	86	100	$p=0,4849 (> 0,05)$
	≥ 35 años	27	69,2	12	30,8	39	100	
Nivel educacional	Secundario	77	65,3	41	34,7	118	100	$p=0,1479 (> 0,05)$
	Universitario	4	100,0	0	0,0	4	100	
Procedencia	Urbana	68	67,3	33	32,7	101	100	$p=0,2250 (> 0,05)$
	Rural	13	54,2	11	45,8	24	100	
		81	64,8	44	35,2	125	100	

De los 86 estudiantes <35 años, la mayor parte de ellos (62,8%) dijeron ser sobrepeso u obesos, solo el 37,2% no se auto perciben con exceso de peso corporal para su talla, por lo que entre los estudiantes con <35 años de edad hubo 1 estudiante que se auto valora con sobrepeso u obesidad por casi 1,7 estudiantes

que tienen una percepción diferente de su cuerpo. Entre los 39 estudiantes con ≥ 35 años de edad, se observó un similar comportamiento, ya que la mayoría de ellos (69,2%) se auto percibe con sobrepeso u obesidad y el otro 30,8% no consideraron que tenían exceso de peso, para una razón de 2,2 estudiantes con ≥ 35 años con sobrepeso u obesidad por cada 1 estudiante con ≥ 35 años sin exceso de peso. En ambos grupos etarios predominaron los que se valoran con sobrepeso u obesidad, siendo ligeramente mayor (1,1 veces) la frecuencia entre los ≥ 35 años de edad que en los < 35 años, a pesar de ello, al efectuar el análisis estadístico de esta distribución tampoco se observaron diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,4849$).

Al relacionar el nivel educacional con la autopercepción de sobrepeso u obesidad, se observó que, de los 118 estudiantes con nivel secundario, la mayor parte de ellos (65,3%) se consideraron con exceso de peso corporal, el otro 34,7% no se auto valoran con sobrepeso u obesidad. Estas frecuencias se corresponden con una razón de aproximadamente 1,8 estudiantes con nivel secundario con sobrepeso u obesidad por cada 1 estudiante con nivel secundario sin este trastorno del peso corporal. Por su parte los 4 estudiantes (100%) con nivel universitario, señalaron tener sobrepeso u obesidad. Por tanto, en ambos niveles educativos predominaron los que se consideran con sobrepeso u obesidad, aunque la proporción de estos fue 1,5 veces mayor en los de nivel universitarios que en los de nivel secundaria. Al efectuar el análisis estadístico a esta distribución, como en las variables anteriores, tampoco se observó la presencia de diferencias estadísticamente significativas, ($p = 0,1479$).

La procedencia de los estudiantes entrevistados fue otra de las características sociodemográficas relacionadas con la frecuencia de sobrepeso y obesidad auto percibido, encontrándose que, de los 101 estudiantes procedentes del área urbana, el 67,3% de ellos manifestaron tener sobrepeso u obesidad, el restante 32,7% no se percibió con exceso de peso corporal, para una razón entre los estudiantes urbanos de aproximadamente 2 con sobrepeso u obesidad por cada 1 con peso normal. Entre los 24 estudiantes procedentes del área rural también la mayor parte (54,2%) se identifican con sobrepeso u obesidad y el 45,8% sin esta alteración del peso corporal, para una razón entre los estudiantes del área rural de aproximadamente 1,2 con sobrepeso u obesidad por cada 1 con peso normal. De forma general la frecuencia de esta auto percepción fue casi 1,2 veces mayor entre los estudiantes de procedencia urbana que entre los de procedencia rural, sin embargo, al efectuar el análisis estadístico de esta distribución no se observaron diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,2250$).

DISCUSIÓN

Esta mayor cantidad de estudiantes del sexo femenino en esta casuística estudiada, puede estar en relación a que son ellas las que con mayormente se ven imposibilitadas de capacitarse académicamente bajo el sistema regular, por sus compromisos con el hogar e hijos y por tanto optan por la educación técnica tecnológica productiva que ofrecen los CEA. El que la generalidad de los entrevistados tuviera nivel secundario responde a que para algunas de las ofertas educativas de los CEA lo exigen, aunque otras no. El CEA "San Francisco Javier A" ofrece como oferta educativa Belleza Integral y Mecánica Automotriz, mientras que el CEA "Félix Bascope González E" tiene una oferta educativa más amplia que incluye Joyería, Secretariado Ejecutivo,

Confección Textil, Belleza Integral, Electricidad e Instalaciones, Gastronomía y Alimentación, Mecánica Automotriz y Parvularia

Se observó una elevada autopercepción con sobrepeso u obesidad, condiciones definidas como una acumulación anormal o excesiva de grasa, asociadas a procesos intensivos de hiperplasia e hipertrofia de los adipocitos que son perjudiciales para la salud, cuya causa fundamental es un desequilibrio energético entre las calorías consumidas (consumo excesivo) y las calorías gastadas (disminución de actividad física). Estas autovaloraciones, aunque no fueron constatadas con el cálculo del IMC, sus frecuencias se corresponden, sin embargo, con lo señalado por la OMS ⁽²⁾, que, en 2022, el 43% de los adultos de 18 años o más tenían sobrepeso, y el 16% eran obesos. No obstante, hay que tomar en consideración que la percepción de las personas acerca de su cuerpo puede diferir de la definición médica de sobrepeso ($IMC \geq 25$) y obesidad ($IMC \geq 30$) y por tanto también de su relación con el estado de salud o enfermedad. La auto percepción con sobrepeso u obesidad puede estar determinada, entre otros factores, por los estéticos, que en consecuencia guiarán las estrategias personales a seguir, que no son necesariamente concebidas como "tratamiento".

Por su parte, Flores Brito et al. ⁽⁹⁾ en un estudio de sobrepeso y obesidad autopercebidos en estudiantes universitarios de la carrera de medicina en Ecuador, encontraron solo que el 31,50% se autoidentificó con sobrepeso u obesidad, una proporción más de 2 veces mayor a la encontrada en este estudio.

Mogre et al. ⁽¹⁰⁾ en su estudio "Percepción errónea del estado de peso y factores asociados entre estudiantes universitarios" encontraron que la subestimación del estado de peso fue frecuente, ya que mientras el 10,6% de los participantes con peso normal subestimó su estado de peso, más de la mitad (58,3%) de los participantes con sobrepeso/obesidad lo hicieron. Un 41,7% de los participantes con sobrepeso/obesidad, se autopercibió con precisión.

A pesar de no observarse en esta casuística asociación entre el sexo y la autopercepción con sobrepeso u obesidad, es ampliamente conocido que las causas de la sobrepeso u obesidad son tanto biológicas como sociales y pueden variar considerablemente según el sexo (características biológicas y fisiológicas) o el género (roles, comportamientos, construidos socialmente para cada sexo), esto hace que existan disparidades de sexo y género en el sobrepeso y la obesidad, las que se exacerban entre las mujeres de los países en desarrollo, mientras que en los países desarrollados, más hombres tienen por lo general mayor sobrepeso que mujeres, aunque en algunos países y subgrupos de población, esta brecha es más pronunciada.

Respaldao esto, están los estudios de Pérez et al. ⁽¹¹⁾, que en su trabajo "Prevalencia de sobrepeso y síndrome metabólico, y factores sociodemográficos asociados en población adulta ecuatoriana: el estudio ENSANUT-ECU" encontraron que el sobrepeso u obesidad estuvo presente en el 57% de los hombres y en el 65,7% de las mujeres y el trabajo de Darebo et al. ⁽¹²⁾, titulado "Prevalencia y factores asociados con el sobrepeso y la obesidad entre adultos en la ciudad de Hawassa, sur de Etiopía: un estudio transversal basado en la comunidad", en el que con base en la razón de probabilidades ajustada, se encontró que las mujeres, en comparación con los hombres, tenían 2,56 (IC 95 %: 1,85–4,76) veces más probabilidades de tener sobrepeso/obesidad. Simo et al. ⁽¹³⁾, en su trabajo "Prevalencia y factores asociados con el sobrepeso y la obesidad en áreas de salud seleccionadas en un distrito de salud rural en Camerún: un análisis transversal"

encontraron en el análisis multivariable, que el ser mujer (OR ajustado [ORa] = 2,79, IC del 95 % = 1,69–4,63), se asoció con mayores probabilidades de sobrepeso y obesidad.

Contario a esos resultados, Stoś et al. ⁽¹⁴⁾ en su estudio “Prevalencia y factores sociodemográficos asociados con el sobrepeso y la obesidad entre adultos en Polonia: una encuesta transversal nacional de 2019/2020” en el que incluyeron datos de 1831 adultos, encontraron una alta prevalencia de sobrepeso entre los que el 52,4% eran hombres y 32,0% eran mujeres. Kontsevaya et al. ⁽¹⁵⁾, en su trabajo “Sobrepeso y Obesidad en la Población Rusa: Prevalencia en Adultos y Asociación con Parámetros Socioeconómicos y Factores de Riesgo Cardiovascular”, encontraron en su casuística que tener un IMC de 25-29,9 kg/m², o sea, sobrepeso fue más común en hombres (42,3%) que en mujeres (28,7%), sin embargo, la prevalencia de obesidad fue mayor en mujeres (31,4%) que en hombres (27,5%).

Paye Huanca et al. ⁽¹⁶⁾, en un estudio realizado en la ciudad de la Paz, Bolivia, encontraron una prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres del 62,6% (IC95%: 57.2%–68.0%) y en hombres del 57,6% (IC95%: 50.1%–65.1%), frecuencias con bastante similitud a las auto percibidas en la población de este estudio. Rada Álvarez ⁽¹⁷⁾, en estudio realizado en municipios de La Paz y El Alto, encontró que la prevalencia de sobrepeso y obesidad en hombres fue de 41.97% y en mujeres de 58.03%.

La edad tampoco se mostró asociada a la autopercepción con sobrepeso u obesidad en la población estudiada, no obstante, Paye Huanca ⁽¹⁶⁾, en el estudio realizado en la ciudad de la Paz, Bolivia, encontró que el riesgo de presentar sobrepeso y obesidad fue mayor según aumentaba la edad, OR=2.3 (IC95% 1.6-3.3 p=0.00). Vieira Almeida ⁽¹⁸⁾ en un estudio realizado en Minas Gerais, Brazil, encontraron asociación de varias variables con el sobrepeso/obesidad, entre ellas el sexo masculino y la edad >40 años.

Dias et al. ⁽¹⁹⁾, en su estudio “Tendencia temporal del sobrepeso y la obesidad en adultos de Rio Branco, Acre, Amazonía occidental brasileña (2006–2020)”, encontraron una tendencia al incremento del sobrepeso y la obesidad a medida que avanzó la edad, pues los grupos etarios de 18 a 24 y de 25 a 34 años mostraron en todos los años estudiados tasas inferiores a los de 35 a 44, 45 a 54, 55 a 64 y de 65 o más. Por su parte, Darebo et al. ⁽¹²⁾ en el estudio realizado en la ciudad de Hawassa, sur de Etiopía, señalaron que, tomando como referencia a los adultos de 18 a 24 años, las probabilidades de encontrar sobrepeso u obesidad se triplicaron entre los adultos de 45 a 54 años (3,06, IC del 95 %: 1,29 a 7,20) y de 55 a 64 años (2,88, IC del 95 %: 1,06 a 7,84).

Kontsevaya et al. ⁽¹⁵⁾, en su estudio realizado en Rusia, encontraron en todos los casos, que el IMC aumentó con la edad, pues, mientras sólo el 41,9% de la muestra de 25 a 34 años presentaba sobrepeso (IMC > 25 kg/m²), esta proporción ascendió al 83,1% en el grupo de 55 a 64 años. Del mismo modo, el porcentaje de adultos con obesidad se triplicó con creces en esos mismos grupos de edad (13,0 frente a 47,4%).

El nivel educativo tampoco en esta casuística se asoció a la autopercepción con sobrepeso u obesidad. Paye Huanca ⁽¹⁶⁾, en el estudio realizado en la ciudad de la Paz, Bolivia, encontró que el riesgo de presentar sobrepeso y obesidad fue mayor en personas que cursaron solo la primaria, OR=2.9 (IC95% 1.8-4.9 p=0.00), o sea, en los de más bajo nivel educacional, lo que difiere con lo encontrado en este estudio. Simo et al. ⁽¹³⁾, en una investigación realizada en un distrito de salud rural en Camerún, encontraron en el

análisis multivariable, que el tener educación secundaria o terciaria (ORa = 3,27, IC del 95 % = 1,77–6,17), o sea, con niveles más altos de educación, se asoció con mayores probabilidades de sobrepeso y obesidad.

Del mismo modo, Verma et al. ⁽²⁰⁾, en su artículo “Epidemiología del sobrepeso y la obesidad en adultos indios: un análisis de datos secundarios de las Encuestas Nacionales de Salud Familiar”, encontraron que la educación superior fue uno de los predictores más fuertes de sobrepeso u obesidad mostrado en los resultados del análisis multivariado. Igualmente, Verma et al. ⁽²¹⁾, en su estudio “La doble carga de la desnutrición entre adultos en India: evidencia de la Encuesta Nacional de Salud Familiar-4 (2015-16)” también encontraron que el alto nivel de educación se asoció positivamente con el sobrepeso/obesidad.

A diferencia de estos resultados, Márquez Díaz ⁽⁸⁾ en su trabajo “Obesidad: prevalencia y relación con el nivel educativo en España” hallaron según el nivel de estudio de los individuos, que aquellos con estudios primarios o inferiores presentan un índice elevado de obesidad. Igualmente, Sánchez ⁽²²⁾, en su trabajo “Relación entre nivel de instrucción y exceso de peso en pacientes de Consulta Externa. Estudio transversal” señalaron que el menor nivel educativo se asoció de manera independiente únicamente con la presencia de obesidad y solo en pacientes de 30 años o menos (OR 3.18 IC 95% 1.10-9.23, p = 0.033), o sea, que el menor nivel de instrucción formal se comportó en esa casuística como un factor de riesgo independiente para el desarrollo de obesidad en los individuos jóvenes.

Kontsevaya et al. ⁽¹⁵⁾, en su estudio realizado en Rusia, encontraron que la interacción de la educación con el sobrepeso y la obesidad fue significativa solo en mujeres, pero no en hombres y la tendencia fue en sentido contrario, al observarse menores tasas de obesidad en los grupos de educación superior, ya que, en el sexo femenino, la mayor prevalencia de obesidad (35,9%), estaba en el grupo de educación media.

La mayor frecuencia de sobrepeso u obesidad observada en residentes de áreas urbanas puede estar en relación a que tienen más facilidades de transporte, por tanto, menos probabilidad de caminar y realizar actividades físicas, o sea, una alta dependencia del automóvil que desincentiva la actividad física, mientras que en las áreas periurbanas y rurales se facilita caminar o andar en bicicleta, en lugar de requerir viajes en automóvil. A lo anterior se suma que tienen más acceso al comercio de comida chatarra que favorece patrones alimenticios inadecuados y el vivir con mayor nivel de estrés (barrios estresantes e inseguros). También se observa que la modernización en las áreas rurales y la adaptación a los hábitos urbanos aumentan las tasas de obesidad en las áreas rurales tanto en los países de ingresos altos, medios, como de bajos ingresos.

Verma et al. ⁽²⁰⁾, en su artículo “Epidemiología del sobrepeso y la obesidad en adultos indios: un análisis de datos secundarios de las Encuestas Nacionales de Salud Familiar”, encontraron que el vivir en áreas urbanas fue también uno de los predictores más fuertes de sobrepeso u obesidad mostrado en los resultados del análisis multivariado.

Adeloye et al. ⁽²³⁾ en su estudio “Estimación de la prevalencia del sobrepeso y la obesidad en Nigeria en 2020: revisión sistemática y metanálisis” señalaron que las tasas de prevalencia de sobrepeso y obesidad fueron consistentemente más altas entre los habitantes urbanos (27,2% y 14,4%) en comparación con los habitantes rurales (16,4% y 12,1%).

Zheng ⁽²⁴⁾, en su trabajo “Prevalencia y factores que influyen en el sobrepeso y la obesidad entre los residentes adultos del oeste de China: un estudio transversal”, encontraron que el sobrepeso/obesidad fue

más común en las zonas urbanas que en las rurales (35,03 % frente a 32,54 %), y el análisis estadístico les reflejó que las personas que vivían en zonas rurales ($r = 0,904$ $p = < 0,001$) se asociaron con una menor prevalencia de sobrepeso y obesidad.

San Luis Méndez ⁽²⁵⁾ en un estudio realizado entre 615 estudiantes de nivel de primaria y secundaria de Tamaulipas y San Luis Potosí, México, señalaron en sus conclusiones que la población urbana de ambos estados tuvo mayor porcentaje de masa grasa, pero la obesidad grave por percentil del IMC fue mayor en la población rural.

CONCLUSIONES

La población de estudiantes entrevistados se caracterizó por ser mayormente del sexo femenino, menor de 35 años de edad, con nivel educacional de Secundaria y proceder del área urbana. Se observó una alta autopercepción de sobrepeso u obesidad, pues casi las dos terceras partes de los estudiantes entrevistados se reconocen como portadores de sobrepeso u obesidad, pero ninguna de las características sociodemográficas estudiadas, se mostró asociada con la autopercepción con sobrepeso u obesidad.

REFERENCIAS

1. Kaufer-Horwitz M, Pérez Hernández JF. La obesidad: aspectos fisiopatológicos y clínicos. *Inter Discip* [Internet]. 2021; 10(26):147. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2022.26.80973>
2. Organización Mundial de la Salud - OMS (2024) Obesidad y sobrepeso. *Notas descriptivas* (1 de marzo de 2024) Recuperado el 21 de junio de 2023 de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
3. Pimentel Araujo, M.A., Villarreal Ríos, E., Galicia Rodríguez, L., Vargas Daza, E.R. Factores laborales asociados a sobrepeso y obesidad en adultos jóvenes. *Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo*, 2021; 30(3), 318-327. Recuperado en 08 de abril de 2023, de: <https://scielo.isciii.es/pdf/medtra/v30n3/1132-6255-medtra-30-03-318.pdf>
4. Fajardo Heredia, M.A., & Tigre Quituzaca, E.T. Sobrepeso-obesidad y factores asociados en estudiantes. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Cuenca. 2020. Tesis de pregrado. Universidad de Cuenca, Ecuador. 2020; Recuperado en 22 de junio de 2023, de: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34914/1/Proyecto%20de%20Investigaci%c3%b3n-1.pdf>
5. Robinson E, Haynes A, Sutin A, Daly M. Self-perception of overweight and obesity: A review of mental and physical health outcomes. *Obes Sci Pract* [Internet]. 2020; 6(5):552–61. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1002/osp4.424>
6. Ramirez Luque, D.B., Rocha Huaman, N.L., Calizaya Milla, Y.E., Calizaya Milla, S.E., Ramos Vera, C., & Saintila, J. Body Self-Perception, Dietary Self-Efficacy, and Body Mass Index in Young Adults: A Cross-

- Sectional Survey. *International Journal of General Medicine*. 2023; 16, 193–202 Recuperado el 21 de junio de 2023 de: <https://www.dovepress.com/article/download/81057>
7. De La Cruz Yamunaque, E., Abril Ulloa, V., Arévalo Peláez, C., & Palacio Rojas, M. Subestimación del índice de masa corporal a través de la autopercepción de la imagen corporal en sujetos con sobrepeso y obesidad. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*. 2018; 37(3), 235-240 Recuperado en 22 de junio de 2023, de: <https://www.redalyc.org/journal/559/55963208010/html/>
 8. Márquez Díaz, R.R. Obesidad prevalencia y relación con el nivel educativo en España. *Nutr. clín. diet. hosp.* 2016; 36(3): p. 181-188. Recuperado el 21 de junio de 2023 de: <https://revista.nutricion.org/PDF/marquezdiaz.pdf>
 9. Flores Brito, P.R., Reinoso Guadalupe, D.R., & Rosero Ordóñez, S.F. Sobrepeso y obesidad autopercebidos en estudiantes universitarios. Caso: Medicina-Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Ecuador. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*. 2023; 7(13): p. 4-14. Recuperado en 21 de junio de 2023, de: <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2296>
 10. Mogre, V., Aleyira, S., & Nyaba, R. Misperception of weight status and associated factors among undergraduate students. *Obesity Research & Clinical Practice*. 2015; 9(5): p. 466-474. Recuperado en 22 de junio de 2023, de: <https://doi.org/10.1016/j.orcp.2015.03.002>
 11. Pérez Galarza, J., Baldeón, L., Franco, O.H., Muka, T., Drexhage, H.A., Voortman, T., & Freire, W.B. Prevalence of overweight and metabolic syndrome, and associated sociodemographic factors among adult Ecuadorian populations: the ENSANUT-ECU study. *J Endocrinol Invest*. 2021; 44: p. 63–74. Recuperado en 19 de mayo de 2023, de: <https://doi.org/10.1007/s40618-020-01267-9>
 12. Darebo T, Mesfin A, Gebremedhin S. Prevalence and factors associated with overweight and obesity among adults in Hawassa city, southern Ethiopia: a community based cross-sectional study. *BMC Obes [Internet]*. 2019;6(1):8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s40608-019-0227-7>
 13. Simo, L.P., Agbor, V.N., Temgoua, F.Z., Fosso Fozou, L.C., Bonghaseh, D.T., Noula Mbonda, A.G., Yurika, R., Dotse-Gborgbortsi, W., & Mbanya, D. Prevalence and factors associated with overweight and obesity in selected health areas in a rural health district in Cameroon: a cross-sectional analysis. *BMC Public Health*. 2021; 21, 475 Recuperado el 19 de mayo de 2023 de: <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10403-w>
 14. Stoś, K., Rychlik, E., Woźniak, A., Ołtarzewski, M., Jankowski, M., Gujski, M., & Juszczak, G. Prevalence and Sociodemographic Factors Associated with Overweight and Obesity among Adults in Poland: A 2019/2020 Nationwide Cross-Sectional Survey. *Int. J. Environ. Res. Public Health*; 2022; 19(3), 1502; Recuperado en 19 de mayo de 2023, de: <https://doi.org/10.3390/ijerph19031502>
 15. Kontsevaya, A., Shalnova, S., Deev, A., Breda, J., Jewell, J., Rakovac, I., Conrady, A., Rotar, O., Zhernakova, Y., Chazova, I., & Boytsov, S. Overweight and Obesity in the Russian Population: Prevalence in Adults and Association with Socioeconomic Parameters and Cardiovascular Risk Factors. *Obes Facts*. 2019; 12(1): p. 103–114. Recuperado en 19 de mayo de 2023, de: <https://karger.com/ofa/article/12/1/103/239609/Overweight-and-Obesity-in-the-Russian-Population>

16. Paye Huanca, E.O., & Navia Bueno, M.P. Prevalencia y factores de riesgo asociados para sobrepeso y obesidad en la población adulta de la ciudad de La Paz, gestión 2014. Revista "Cuadernos". 2018; 2018(Nº Especial (1)): p. 31-40. Recuperado el 19 de mayo de 2023, de: http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v59nEspecial/v59nEspecial_a05.pdf
17. Rada Álvarez, J.D. Prevalencia y factores asociados al sobrepeso, obesidad y dislipidemia en los municipios de La Paz y El Alto – gestión 2015. Tesis de postgrado. Universidad Mayor de San Andrés, La Paz, Bolivia. 2018. Recuperado el 19 de mayo de 2023 de: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/21112/TM-1417.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Vieira Almeida, L.A., Santos Figueiredo Brito, M.F., de Pinho, L., Almeida de Magalhães, T., Haikal, D., & Fagundes Silveira, M. Prevalence of overweight/obesity and associated factors among basic education teachers in a city in the north of Minas Gerais, Brazil. *Rev Nutr.* 2021; 34: e200244 Recuperado en 22 de junio de 2023, de: <https://www.scielo.br/j/rn/a/HM4t4BqCKpfxMwynwQC78QB/>
19. Dias, F.S.B., de Moura Magalhães Lima, Y., Martins, F.A., da Silva Nunes, M., de Andrade, A.M., & Ramalho, A.A. Time Trend of Overweight and Obesity in Adults from Rio Branco, Acre, Western Brazilian Amazon (2006-2020). *Nutrients*; 2022;14(4):742 Recuperado en 19 de mayo de 2023, de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8880490/>
20. Verma, M., Das, M., Sharma, P., Kapoor, N., & Kalra S. Epidemiology of overweight and obesity in Indian adults - A secondary data analysis of the National Family Health Surveys. *Diabetes Metab Syndr.* 2021; 15(4):102166. Recuperado en 19 de mayo de 2023, de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34186375/>
21. Dutta, M., Selvamani, Y., Singh, P., & Prashad L. The double burden of malnutrition among adults in India: evidence from the National Family Health Survey-4 (2015-16). *Epidemiol Health.* 2019;41: e2019050. Recuperado en 19 de mayo de 2023, de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31962037/>
22. Sánchez, C.N., Maddalena, N., Penalba, M., Quarleri, M., Torres, V., & Wachs, A. Relación entre nivel de instrucción y exceso de peso en pacientes de Consulta Externa. Estudio transversal. *Medicina Buenos Aires.* 2017; 77(4). Recuperado en 19 de mayo de 2023, de: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802017000400007&lng=es
23. Adeloye D, Ige-Elegbede JO, Ezejimofor M, Owolabi EO, Ezeigwe N, Omoye C, et al. Estimating the prevalence of overweight and obesity in Nigeria in 2020: a systematic review and meta-analysis. *Ann Med [Internet].* 2021;53(1):495–507. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1080/07853890.2021.1897665>
24. Zheng, L., Deng, F., Wang, H., Yang, B., Qu, M., & Yang, P. (2021) Prevalence and Influencing Factors of Overweight and Obesity among Adult Residents of Western China: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Chronic Diseases.* 2021; Art. ID 9919443, 8 pages Recuperado el 19 de mayo de 2023 de: <https://doi.org/10.1155/2021/9919443>
25. San Luis Méndez, R., Llanas Rodríguez, J.D., Hamilton, R.L., De La Rosa Alonso, I., Yépez Álvarez, J.H., Lara Ramos, J.R., & Cornejo Barrera, J. Composición corporal por impedancia bioeléctrica en niños y adolescentes: prevalencia de sobrepeso-obesidad en población rural y urbana mexicana. *Rev Esp*

Endocrinol Pediatr. 2023; 14(2). Recuperado en 21 de junio de 2023, de:
<https://www.endocrinologiapediatrica.org/revistas/P-E/P-E-S-A855.pdf>