



## Editorial

Artículo español

# La Política de Culpabilizar a los Niños y adultos de la Obesidad.

## The Policy of Blaming Children and Adults for Obesity.

Dr. Arturo Jiménez Cruz

Universidad Autónoma de Baja California. Facultad de Medicina y Psicología. Tijuana. México.

La industria para perder peso obtiene miles de millones de dólares anuales para convencer a la gente de que nunca estarán lo suficientemente delgados, y algunos académicos y políticos de salud refuerzan ese mensaje. Sin embargo, existen evidencias de que las personas que bajan y suben de peso, así como las personas que pierden más del 10% del peso tienen mayor riesgo de mortalidad y las evidencias de largo plazo que indiquen que la pérdida de peso aumente la esperanza de vida se reducen a un estudio que no puede generalizarse a la población latinoamericana<sup>(1,2)</sup>.

Estamos en una época en la que la cultura está obsesionada con el peso, fundamentalmente promovida por empresas y gobiernos con evidentes conflictos de interés. Unos desean vender sus productos para reducir de peso y otros transfieren su responsabilidad sanitaria a los individuos. Algunos estudios han demostrado que las intervenciones para bajar de peso, aumentan patológicamente la restricción de alimentos. Cuando se han observado resultados positivos a dos años, posteriormente las diferencias entre el grupo control y el de intervención han desaparecido o no se han evaluado correctamente los efectos secundarios.

A pesar de esas evidencias, las empresas con el apoyo de las políticas sanitarias, tratan de convencer a "todos" de perder peso". Utilizan como principal argumento el transferir a la voluntad del individuo y de los padres por su obesidad. Considera que "es el principal factor del exceso, la pérdida y el control de peso".

Este enfoque ha contribuido al estereotipo que se tiene de los individuos con exceso de peso y ha producido un rechazo a las personas con exceso de grasa, que, a su vez, contribuye a la baja autoestima, aislamiento, ansiedad y depresión<sup>(3,4,5)</sup>. Estigmatización que se ha observado entre médicos y estudiantes de medicina<sup>(6,7)</sup>.

Hemos observado una alta insatisfacción por la imagen corporal entre las mujeres<sup>(8)</sup>, y que los niños y padres de niños con sobrepeso estigmatizan a otros niños (inclusive a sus propios hijos) con exceso de peso<sup>(9)</sup>. También se ha observado actitudes negativas de los maestros y médicos hacia los niños con obesidad<sup>(4 y 10)</sup>.

Lo anterior indica que se tiene una actitud negativa hacia el niño y adulto con obesidad; lo que contribuye al estereotipo y tiene implicaciones graves sobre la salud, beneficio para la industria y personal que se dedica a bajar de peso y provoca la búsqueda de alternativas de tratamiento de alto riesgo.

En la actualidad se están realizando y validando programas para prevenir la estigmatización entre profesionales de la salud<sup>(11)</sup>. Además, se debería incluir en las carreras de las ciencias de la salud, asignaturas para prevenir el estereotipo hacia las personas con exceso de grasa; para comprender la multi-factorialidad de la obesidad y el alcance y riesgos del tratamiento. Los gobiernos deberían ser más prudentes en sus mensajes para evitar cualquier anuncio que implique culpabilizar a los niños y adultos de su obesidad.

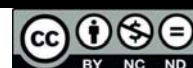
También son necesarios organismos de la sociedad civil que vigilen y denuncien las actitudes de profesionales, empresas y gobiernos que apliquen programas que pongan en riesgo la salud mental de la población.

## Referencias

1. Perez Morales ME, Jimenez Cruz A, Bacardi Gascon M. Efecto de la perdida de peso sobre la mortalidad. Revision Sistemática de 2000 a 2009. *Nutr Hosp* 2010; 25 (5): 718-724.
2. Lizarraga Hernández K, Bacardi Gascón M. Jimenez Cruz A. ¿Perder peso aumenta la esperanza de vida?:

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [ajjimenez@uabc.edu.mx](mailto:ajjimenez@uabc.edu.mx) (Arturo Jiménez-Cruz).



- Revisión Sistemática. *Nutr Hosp* 2015;32(5):1919-1925.
3. Puhl RM, Heuer CA. The Stigma of Obesity: A Review and Update. *Obesity* 2009; 17(5), 941-64.
  4. Jiménez-Cruz A, Castellón-Zaragoza AM, García-Gallardo JL, Bacardí-Gascón, M, Hovell MF. Strong belief on personal responsibilities and negative attitudes towards the child with obesity among teachers and parents. *Rev Biomed* 2008; 19 (2), 89-91.
  5. Flint W, Hudson J, Lavallee D. UK adults' implicit and explicit attitudes towards obesity: a cross-sectional study. *BMC Obesity* 2015; (2), 31-39.
  6. Phelan SM, Dovidio JF, Puhl RM, Burgess DJ, Nelson DB, Yeazel MW, Hardeman R, Perry S, van Ryn M. Implicit and explicit weight bias in a national sample of 4,732 medical students: the medical student CHANGES study. *Obesity* 2014; 22(4), 1201-8.
  7. Soto L, Armendariz-Anguiano AL, Bacardí-Gascón M, Jiménez Cruz A (2014). Beliefs, attitudes and phobias among mexican medical student towards people with obesity. *Nutr Hosp* 2014; 30(1), 37-41.
  8. Casillas-Estrella M, Montano N, Bacardi-Gascon M, Jimenez-Cruz A. Mexicanas con Mayor Insatisfacción de la Imagen Corporal. *Atencion Primaria* 2007;39 (2): 105
  9. Bacardi-Gascon M, Leon-Reyes MJ, Jimenez-Cruz A. Stigmatization of Overweight Mexican Children. *Child Psychiatry and Human Development* 2007;38(2):99-105.
  10. Jiménez-Cruz A, Bacardí-Gascón M, Armendariz-Anguiano AL, Marquez Ibañez B, Sepúlveda-Romo M, Revelles Rojas IC, Becerra-Figueroa BI. Mexican Physicians' Bias Toward the Obese Child. *Nutr Hosp\_2008*; 28(1): 64-65.
  11. Alberga AS, Pickering BJ, Alix Hayden K, Ball GD, Edwards A, Jelinski S, Nutter S, Oddie S, Sharma AM, Russell-Mayhew S. Weight bias reduction in health professionals: a systematic review. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27166133> *Clin Obes* 2016; 6(3), 75-88.