

Relación entre la Malnutrición por exceso de peso y la Discriminación en Argentina según las encuestas oficiales

Por María Luisa Jarrúz

María Luisa Jarrúz. Licenciada en Servicio Social. Centro Nacional de Investigaciones Nutricionales de Salta (AN-LIS) Dr. Carlos Malbrán, Ministerio de Salud de la Nación, República Argentina.

Agradecimiento: agradezco el apoyo de la Dra. Sonia López Linares, Jefa del Servicio de Laboratorio para la realización de este trabajo.

Introducción

La epidemia de sobrepeso y obesidad es la forma más frecuente de malnutrición y se encuentra en un camino de ascendencia sostenida en nuestro país y en el mundo. Esto lo demuestran los resultados de las encuestas oficiales, como la 4ta Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, realizada de setiembre a octubre de 2018 con resultados definitivos en el mes de abril de 2019; aquí, la prevalencia de exceso de peso en mayores de 18 años fue de 66,1%. Por su parte, la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud ENNYS 2019 arrojó como resultado un 67.1% en el mismo rango etario.

Cabe destacar que la ENNYS amplió el rango etario estudiado; en los años 2004 y 2005 tomaba exclusivamente a niños de 6 meses a 5 años, embarazadas y mujeres en edad fértil, mientras que la ENNYS 2 alcanzó a niños/as de 0 a 5 años, NNyA de 5 a 17 años y población de 18 años y más.

Para este análisis -y en lo que se refiere a salud- se considera de importancia tomar en cuenta los resultados de la Encuesta de Malnutrición de la Universidad Popular del Movimiento Barrios de Pie 2019, estudio que estuvo a cargo del doctor Marcos Caviglia, como así también hacer referencia al informe del Atlas of Childhood Obesity October del mismo año 2019.

Respecto al área social, se estima de importancia tomar los datos de la encuesta del INADI 2019 (Instituto Nacional de Discriminación la xenofobia y el racismo) para tener un panorama general sobre el lugar donde se ubica de la problemática abordada.

Es de importancia mencionar que las encuestas oficiales tienen siempre como referencia a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) enunciados por la Organización de las Naciones Unidas, compatibles con el área que abordan. En el sentido del área salud, se toma el objetivo 2, que destaca la necesidad de garantizar una alimentación sana, nutritiva y suficiente durante todo el año

y el objetivo 3, que llama a los Estados partes a comprometerse a garantizar una vida sana y promover el bienestar de todas las personas. Por su parte, los NNyA tienen derecho a construir sus preferencias en libertad y a no ser invadidos por mensajes que condicionan la instalación de hábitos no saludables.

En relación al INADI, destacamos que propone medir en Argentina el nivel de cumplimiento de los objetivos de la ONU, según la agenda 2030, que en su artículo N° 5 propone lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas, así como enuncia en el artículo N° 10 el compromiso a lograr la reducción de la desigualdad en y entre los países.

Por lo expuesto, para este estudio descriptivo se considera analizar el aumento del Sobrepeso y la Obesidad desde los resultados de las encuestas mencionadas y relacionarlos con los resultados de la encuesta INADI 2019, que tiene a esta patología en el primer puesto del ranking sobre “percepción sobre el nivel de discriminación hacia diferentes grupos o personas”. Merece destacarse que esta problemática ocupaba el tercer lugar en las mediciones del año 2013, verificándose en la actualidad un aumento de 9 puntos.

Sobre los resultados de este ordenamiento se destaca asimismo la importancia que adquiere la percepción de la discriminación sobre las personas gordas; cabe aclarar en este sentido que al consultar sobre el grupo denominadas “personas gordas”, la pregunta refería a personas con sobrepeso y obesidad ya que el INADI considera que ésta es una expresión patologizante.

Cabe aclarar también que los datos de los grupos de personas consignados en esa edición fueron revisados y actualizados respecto del estudio de 2013, intentando dar cuenta de la forma en que van modificándose las interpretaciones sociales de la discriminación. De acuerdo a ello se puede observar que, entre otros ítem, se ha agregado la variable discriminación por “cuestiones estéticas”.

Dado que el objetivo de esta encuesta era reconocer el grado de instalación social de prejuicios discriminatorios, dichos grupos fueron presentados con las mismas palabras que circulan en el discurso social, que en algunos casos representan imaginarios estigmatizantes, discriminatorios y violentos. Cabe destacar que las encuestas mencionadas se realizaron entre 2018 y 2019.

RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS OFICIALES

Resultados de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo 2013-2018

Totales Argentina

Sobrepeso		Obesidad		Sobrepeso más Obesidad	
2013	2018	2013	2018	2013	2018
37,1	36,3	20,8	25,3	57,9	61,6
-0,8		4,5		3,7	

Fuente: ENFR 2013-2018

Se observa el aumento de obesidad en la población mayor de 18 años en un 3.7%

Resultados de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud 2019

Grupo de Edad	Sobrepeso	Obesidad	Total
0 a 5 años	10%	3,6%	13,6%
5 a 17 años	20.7%	20.4%	41,1%
18 y mas	34%	33,9%	67,9%

Fuente: ENNyS 2019- La cantidad de casos efectivos 2019= 21.358.

En relación a la encuesta realizada un año antes, se verificó un aumento en el porcentaje (67.9%) considerando a la población mayor a 18 años.

Estudio sobre la Malnutrición en Argentina de la Universidad Barrios de Pie 2019

Grupo de Edad	Exceso de peso	Sobrepeso	Obesidad	Bajo Peso	Normal	Emaciación	Riesgo de Emaciación	Malnutrición
0 a 2 años	31,6%			3,6%	60,9%			35.2%
2 a 5 años	43,7%	20.5	23.2	4,2%	49.3%	4,2%	2,8%	47,9%
6 a 9 años	50,6%	20.7%	29.9	2,5%	44,8%	2,5	2,2	51.2
9 a 19 años	43.9%	23,2	20.7		50.5%	2.9	2.8	49.5

Fuente: <https://www.infobae.com/politica/2022/12/28/aumento-la-malnutricion-en-los-barrios-populares-y-ya-alcanza-casi-a-la-mitad-de-los-ninos-y-jovenes/>

Se observa claramente el aumento de malnutrición por exceso de peso, aunque no se toman los mismos grupos etarios que los medidos en la ENNYS

Cantidad de casos efectivos: 38.622 niños, niñas y adolescentes de barrios populares que asisten a espacios comunitarios en 16 provincias del país.

El estudio de la Universidad Popular del Movimiento Barrios de Pie muestra que el 48,6% de los menores tienen sobrepeso, obesidad o baja estatura. El 40% dejó de ingerir una de las cuatro comidas diarias.

Atlas of Childhood Obesity October 2019

Child obesity %, 2017

Country	Children aged 5-9 Highest 20	Country	Children aged 5-9 Lowest 20
Cook Islands	40.7	Burkina Faso	1.6
Nauru	40.6	Ethiopia	2.1
Palau	40.0	Niger	2.3
Niue	37.9	Chad	2.5
Tuvalu	35.4	Guinea	2.8
Marshall Islands	35.3	Rwanda	2.9
Tonga	34.2	Uganda	2.9
Tokelau	31.7	Congo	3
Kiribati	31.3	Senegal	3
Micronesia	28.9	Burundi	3.1
Samoa	28.5	Nigeria	3.1
Kuwait	25.7	Liberia	3.2
Qatar	25.6	Malawi	3.2
Puerto Rico	25.5	Nepal	3.2
United States of America	25.4	Madagascar	3.3
Egypt	24.7	Togo	3.4
Argentina	24.4	Eritrea	3.5
Bahamas	23.9	Ghana	3.5
United Arab Emirates	23.0	DR Congo	3.6
Bahrain	22.7	Equatorial Guinea	3.7

Child obesity %, predicted 2030

% de obesidad infantil, prevista para 2030

Country	Children aged 5-9 Highest 20	Country	Children aged 5-9 Lowest 20
Cook Islands	45.9	Burkina Faso	5.5
Niue	44.8	Japan	5.5
Palau	44.7	Chad	5.9
Nauru	43.3	Ethiopia	6
Tuvalu	42.8	Niger	6
Marshall Islands	41.1	Senegal	6
Tonga	41.0	Liberia	6.2
Tokelau	40.5	Guinea	6.4
Kiribati	38.7	Congo	6.6
Micronesia	37.6	Ghana	6.6
Samoa	37.1	Uganda	7.1
China	32.0	Rwanda	7.2
Egypt	29.5	Mozambique	7.3
South Africa	28.2	Togo	7.3
Dominican Republic	27.7	Nigeria	7.5
Qatar	27.5	Malawi	7.6
Puerto Rico	27.4	Sierra Leone	7.7
Argentina	27.2	Equatorial Guinea	7.8
Bahamas	27.1	Central African Republic	7.9
Kuwait	26.9	Madagascar	8



CHO RISK Puntuación de riesgo Cho **8.5/11**

Argentina Posibilidad de alcanzar el objetivo 2025 TARGET **10%**

Latest survey: % infants overweight/ ultimo encuesta % de niños c/sobrepeso	9.9
2016: % boys aged 5-9 with obesity	25.6
2016: % girls aged 5-9 with obesity	17.8
2016: % boys aged 10-19 with obesity	18.3
2016: % girls aged 10-19 with obesity	10.4
2010: % adolescent boys insufficient physical activity	78
2010: % adolescent girls insufficient physical activity (actividad F insuficiente)	87.7
2016: % women with obesity	30.1
Latest survey: % early initiation of breast-feeding Ultima Enc Inicio temp LM	
2020 estimate: % women smoking / estimacion mujeres que fuman	15
Latest survey: % infants with stunting / Ult. Enc BB con rastaso Crecimiento	8.2
Pronosticado 2030 niños/as c/ obesidad	
Predicted 2030: % children aged 5-9 with obesity	27.2
Predicted 2030: % children aged 10-19 with obesity	20.0
Predicted 2030: number of children aged 5-9 with obesity	898,630
Predicted 2030: number of children aged 10-19 with obesity	1,349,879
Predicted 2030: number of children aged 5-19 with obesity	2,248,509
Existence of any policies on marketing of foods to children, 2017 /Existencia de políticas de marketing de alimentos para niños	
Existence of policies to reduce physical inactivity, 2017/ Existencia de políticas para reducir la inactividad física	
Existence of policies to reduce unhealthy diet related to NCDs, 2017/ existencia de políticas para reducir la dieta poco saludable Rel ENT	

Countries predicted to have over 1 million school-age youth living with obesity in 2030. Se prevé que los países tengan niños y jóvenes en edad escolar que vivirán con obesidad en 2030

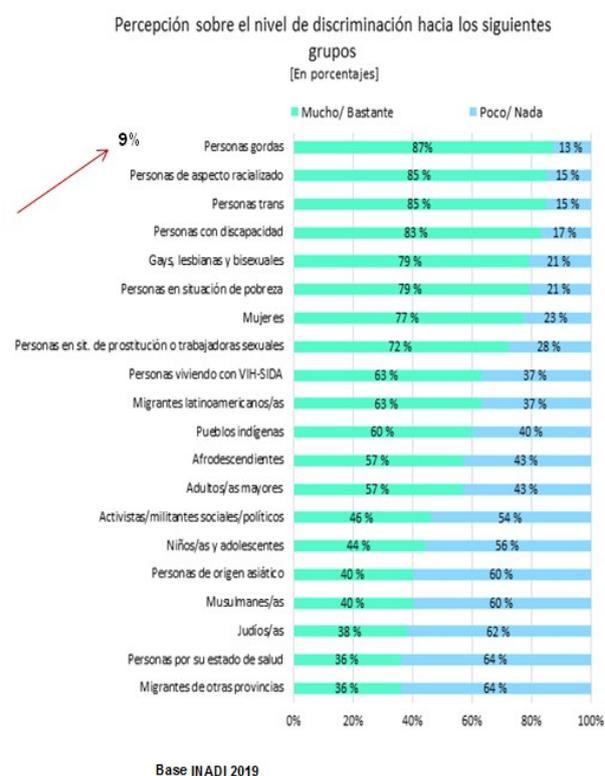
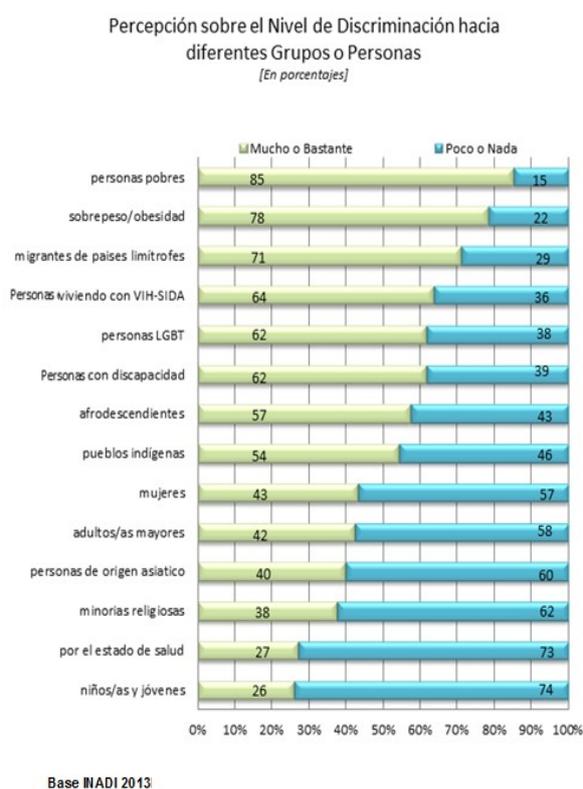
Country	Number of persons with obesity, aged 5-19, 2030
China	61,987,920
India	27,481,141
United States of America	16,986,603
Indonesia	9,076,416
Brazil	7,664,422
Egypt	6,818,532
Mexico	6,550,276
Nigeria	6,020,182
Pakistan	5,412,457
South Africa	4,146,329
Bangladesh	3,555,050
Iraq	3,477,305
Turkey	3,389,941
Philippines	3,376,420
Iran	3,023,603
Algeria	2,703,722
Russian Federation	2,550,607
DR Congo	2,421,404
Argentina	2,248,509
Tanzania	2,185,879
Thailand	2,152,598

En relación a menores de 5 a 19 años con exceso de peso, este informe sostiene que Argentina ocupa el puesto 19 de 191 países, después de Oceanía, EE.UU. (3), Brasil (5), México (7) y se proyecta para 2030 que más de dos millones de niños y adolescentes padecerán esta problemática.

El Atlas World Obesity 2022 informa que mil millones de personas en todo el mundo, incluyendo una de cada cinco mujeres y uno de cada siete hombres vivirán con obesidad para 2030.

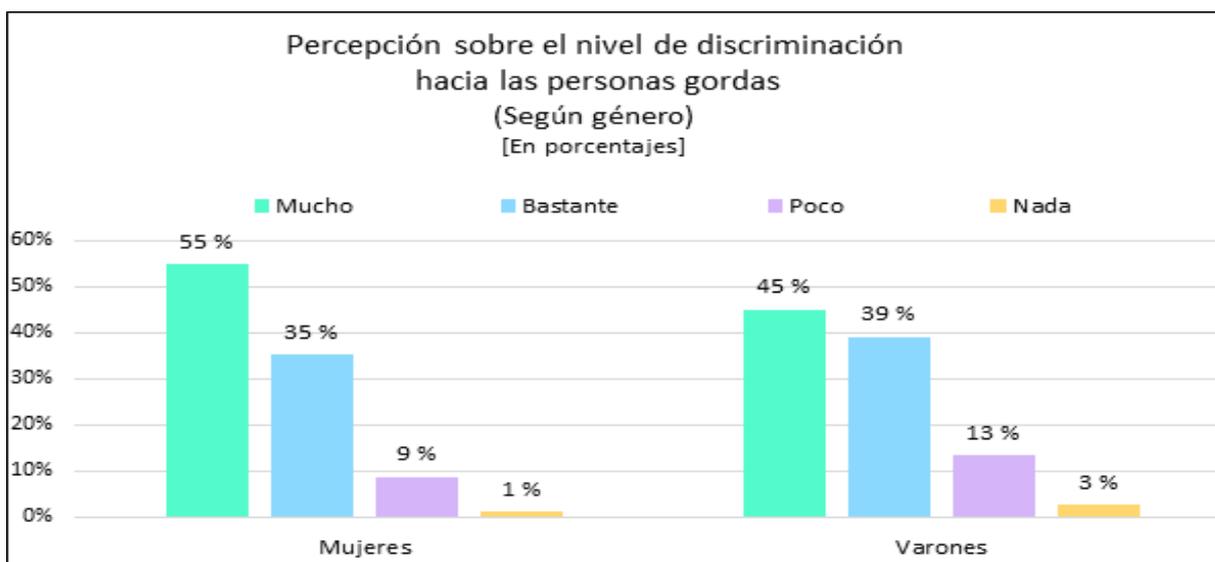
Así mismo, informa que Argentina presenta el mayor número de casos de obesidad infantil, lo que fue expuesto en el informe “Panorama de Seguridad Alimentaria y Nutricional” elaborado por la OPS/OMS. De acuerdo con este documento, actualmente el índice es del 9,9% .

Aparte de las consecuencias físicas que puede tener el sobrepeso/obesidad, también tienen consecuencias económicas para el sistema de salud y de orden psicoemocional personal familiar y social para quienes padecen esta patología. Lo demuestra también la última encuesta del INADI, que evidencia que en 2013, 78 de cada 100 personas consideraban que se discriminaba a personas con sobrepeso, mientras que en 2019 este porcentaje aumentó a 87 %, lo que representa un incremento del 9%, como se lo puede observar en los siguientes gráficos.



El sobrepeso/obesidad pasó a llamarse “personas gordas” y la variable aspecto físico de la anterior encuesta pasó a denominarse “ cuestiones estéticas”.

Así, en el mapa puede verse que el tipo de discriminación que aglutina a buena parte de la experiencia sufrida por los/as encuestados/as es aquella denominada “por aspecto físico”. También, que reúne un conjunto de miradas socialmente construidas cargadas de signos, de huellas que se adhieren al cuerpo del Otro. Es una mirada que excluye, discrimina, cataloga y selecciona.

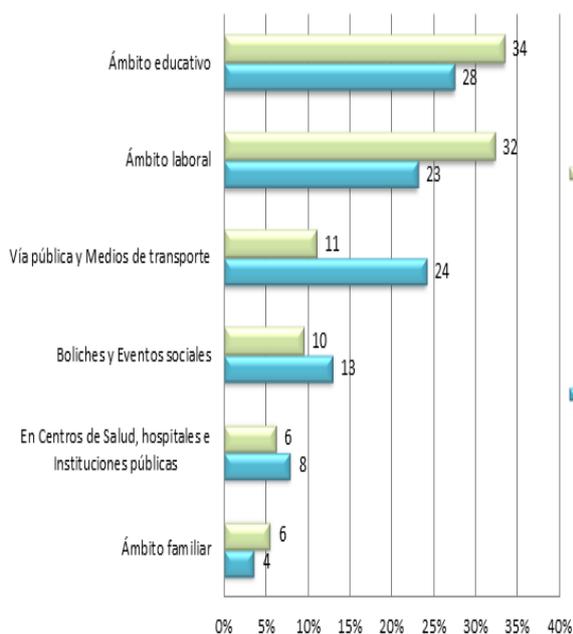


Fuente: INADI 2019

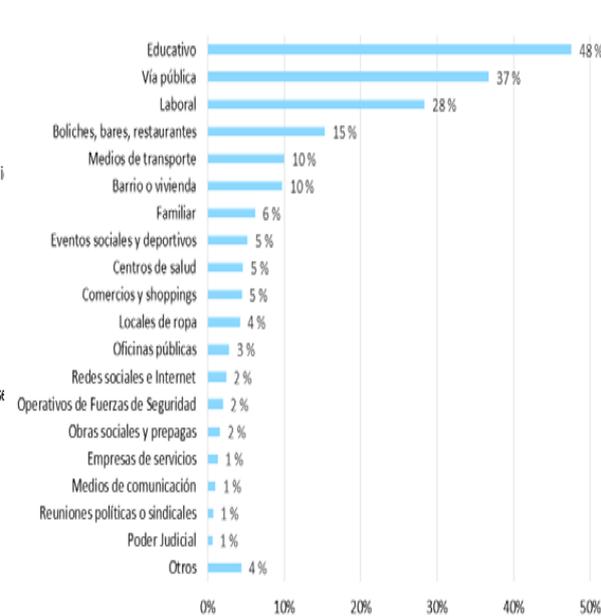
Podemos ver la gravedad de los resultados, considerando los ítem “Mucho” y “Bastante”, con un 90% en el grupo de mujeres y 84% en el de los varones.

De hecho, como se expresa en este trabajo, las personas con sobrepeso u obesidad se encuentran al frente de la percepción de los grupos más discriminados, solo superado por las personas pobres.

Principales ámbitos donde se experimentó Discriminación [En porcentajes - Respuesta múltiple]



Ámbitos donde se experimentó discriminación [En porcentajes - Respuesta múltiple]



El primer ámbito de Discriminación entre los dos períodos evaluados sigue siendo la Escuela. El segundo lugar -que es la vía pública- se modificó con respecto a la anterior. Le sigue el ámbito laboral.

Conclusión

El acceso a los Dataset de encuestas oficiales facilita tener un diagnóstico de la realidad en cuanto al o los problemas que queremos describir y/o relacionar para nuestras investigaciones.

El aumento de la problemática del sobrepeso y la obesidad en forma individual y como causa asociada a la discriminación la ubica en el primer puesto del ranking de Argentina. La situación es preocupante porque va en escalada sin retorno, con graves consecuencias sociales que no solo afectan a las personas que la padecen sino también al entorno de la familia, la escuela, el trabajo y a la sociedad entera por los costos individuales sociales y económicos que provoca.

Es aquí donde el rol de las políticas públicas es de fundamental importancia para detener el avance de la problemática, porque se debe actuar necesariamente en forma coordinada, lo que significa en tener en cuenta la intersectorialidad e interdisciplina. No se trata solo un problema nutricional o médico sino de un problema de salud pública. En el andamiaje del Estado cada organización pública tiene una función que está sujeta a la misión principal frente a los ciudadanos, que tiene que ver con el bien común y el ejercicio pleno de los derechos, que son los que verdaderamente otorgan el pasaporte a la ciudadanía social.

En este caso, si problemas como el sobrepeso/obesidad y la discriminación están analizados en forma parcial y no asociada, la esperanza de solución se escurre entre las manos y refleja que algo no se está haciendo correctamente.

Hace ya más de dos décadas y media desde la última reforma del Estado en 1996 cuando se planteó su nuevo rol, el del gerenciamiento en las políticas públicas con un cambio radical de la visión y función del Estado y por ende de planes y programas. Transitamos el siglo XXI y la realidad muestra que se sigue trabajando con los viejos parámetros del antiguo esquema, en forma individual y segmentada.

Todos los estudios nacionales e internacionales se encolumnan en el logro de los Objetivos del Milenio 2030 (ONU). Cada uno de sus ítems son susceptibles de relacionarse con las temáticas abordadas, pero es poco y nada lo que se avanza, sobre todo en estos temas que continúan en creciente aumento. Por ello es necesario establecer vínculos estratégicos para optimizar los recursos en el abordaje de estas problemáticas multidimensionales, con acciones a nivel local, regional como nacional. Se necesitan medidas urgentes y coordinadas, intersectoriales e interdisciplinarias, para plantar batalla al problema con toda claridad y firmeza, porque detrás de quienes padecen la problemática del sobrepeso y la obesidad hay personas y familias que sufren. La salud pública continuará en deuda si no encuentra el camino para detener estos flagelos.

Las herramientas ya han sido enunciadas hace décadas. Hablamos de la planificación estratégica y de la infinidad de conceptos plasmados en nuevas teorías y paradigmas. Cabe preguntarse ¿qué es lo que está pasando y dónde está el error?, ¿será por la falta de definición de las políticas públicas?, ¿por la falta de articulación? o por la falta de coherencia entre las teorías nuevas y las prácticas antiguas de la individualización y la segmentación.

En esta cadena cada actor tiene una responsabilidad, si no la asume también estará formando parte del problema y no de la solución.

Bibliografía

III Encuesta Nacional de Factores de Riesgo Informe definitivo INDEC -Ministerio de Salud (2013). Disponible en:

https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/menusuperior/enfr/doc_base_usuario_enfr2013.pdf

IV Encuesta Nacional de Factores de Riesgo; Informe definitivo INDEC -Ministerio de Salud desarrollo Social de la Nación (2019). Disponible en:

https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/publicaciones/enfr_2018_resultados_definitivos.pdf

2° Encuesta Nacional de Nutrición y Salud - Indicadores priorizados (2020). Pág. 10. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/encuesta-nac-nutricion-salud_resumen-ejecutivo.pdf

Atlas of Childhood Obesity October (2019). Pag 10 Country Report Cards Pag 23. Disponible en:

https://s3-eu-west-1.amazonaws.com/wof-files/WOF_Childhood_Obesity_Atlas_Report_Oct19_V2.pdf

Universidad Popular Barrios de Pie (2019). Situación nutricional de niños en barrios populares. Caviglia, M. Disponible en <https://www.infobae.com/politica/2022/12/28/aumento-la-malnutricion-en-los-barrios-populares-y-ya-alcanza-casi-a-la-mitad-de-los-ninos-y-jovenes/>

INADI (2013). Mapa Nacional de la Discriminación. Percepción sobre el nivel de discriminación hacia diferentes grupos de personas, Gráfico 5.2, Pág. 75. Principales ámbitos donde se experimenta discriminación; Gráfico 4.9, Pág. 67. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/mapa_de_la_discriminacion_segunda_edicion.pdf

Mapa Nacional de la Discriminación INADI (2019). Percepción sobre el nivel de discriminación hacia diferentes grupos de personas, Grafico 1.6 Pág. 46; Ámbitos donde se experimenta Discriminación. Gráfico 3.25, Pág. 143; ercepción sobre la discriminación sobre las personas gordas Gráfico N.º1.9.Pág 50. Disponible en: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2022/05/mapa_nacional_de_la_discriminacion.pdf