

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

“INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA OBESIDAD INFANTIL”

Requisito previo para optar por el Título de Licenciada en Enfermería

Modalidad: Artículo Científico

Autora: Yagchirema Yancha Katherine Mishelle

Tutora: Lic. Mg. Velasco Acurio, Evelin Fernanda

Ambato – Ecuador

Septiembre, 2024

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Artículo Científico sobre el tema:

"**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA OBESIDAD INFANTIL**" desarrollado por Yagchirema Yancha Katherine Mishelle, estudiante de la Carrera de Enfermería, considero que reúne los requisitos técnicos, científicos y corresponden a lo establecido en las normas legales para el proceso de graduación de la Institución; por lo mencionado autorizo la presentación de la investigación ante el organismo pertinente, para que sea sometido a la evaluación de docentes calificadores designados por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, septiembre 2024

LA TUTORA



Velasco Acurio Evelin Fernanda

AUTORÍA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Los criterios emitidos en el Artículo de Revisión "**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA OBESIDAD INFANTIL**", como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones, son de autoría y exclusiva responsabilidad de la compareciente, los fundamentos de la investigación se han realizado en base a recopilación bibliográfica y antecedentes investigativos

Ambato, septiembre del 2024

LA AUTORA



Yagchirema Yancha Katherine Mishelle

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Lic. Mg. Velasco Acurio Evelin Fernanda con CC: 1803045747 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA OBESIDAD INFANTIL**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre del 2024



.....

Velasco Acurio Evelin Fernanda

CC: 1803045747

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, Yagchirema Yancha Katherine Mishelle con cedula N.º 1850218460 en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA OBESIDAD INFANTIL**", Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de este Artículo de Revisión o parte de él, un documento disponible con fines netamente académicos para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo una licencia gratuita e intransferible, así como los derechos patrimoniales de mi Artículo de Revisión a favor de la Universidad Técnica de Ambato con fines de difusión pública; y se realice su publicación en el repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, siempre y cuando no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora, sirviendo como instrumento legal este documento como fe de mi completo consentimiento.

Ambato, septiembre 2024

Firmado electrónicamente por:
KATHERINE MISHELLE YAGCHIREMA YANCHA

.....

Yagchirema Yancha Katherine Mishelle

C.C1850218460

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador, aprueban en el informe del Proyecto de Investigación: "**INTERVENCIONDES DE ENFERMERIA EN LA OBESIDAD INFANTIL**", de Katherine Mishelle Yagchirema Yancha, estudiante de la Carrera de Enfermería.

Ambato, septiembre 2024

Parar su constancia firma

……

Presidente

...…… ...…….

1er Vocal 2 do Vocal

EDITORIAL
SALUD, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Autonomous City of Buenos Aires, June 1, 2024

Dear authors:

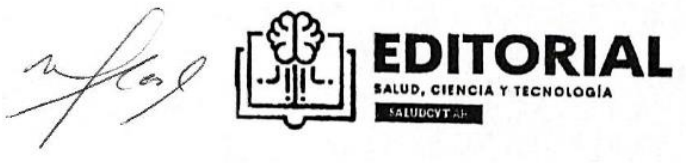
We hereby certify the acceptance, after peer review, of the manuscript ***"Nursing interventions in childhood obesity"*** submitted by *Katherine Mishelle Yagchirema Yancha, Evelin Fernanda Velasco Acurio,* in the Journal ***Salud, Ciencia y Tecnología***.

The article is published on our journal website with the following persistent identifier: https://doi.org/10.56294/saludcyt2024960.

When the scientific paper layout is made available on the journal website, you may freely share the PDF in your scientific social networks, blogs, and/or institutional repositories, given that the article is distributed under the Creative Commons Attribution 4.0 license.

Salud, Ciencia y Tecnología is a scientific journal, indexed in Scopus and CAB Abstracts, peer-reviewed, with double-blind review system. Its purpose is to promote the dissemination of scientific publications derived from both national and foreign research.

On behalf of the editors of this journal, we cordially greet you and extend our congratulations for this academic achievement.



Dr. William Castillo González

Editor-in-Chief - Revista Salud, Ciencia y Tecnología

ORCID: https://orcid.org/0000-0003-3007-920X

Journal indexed in: Scopus CAB ABSTRACTS Crossref

DEDICATORIA

A Dios por darme salud y vida.

Con todo mi amor a mi padre Carlos Yagchirema por inculcarme el ejemplo de sinceridad, esfuerzo y perseverancia, por trabajar arduamente para que a mis hermanas y a mí no nos falte nada, por enseñarme hacerme respetar y respetar a los demás, a creer en mí, a no temer de las adversidades, que con esfuerzo y dedicación puedo lograr todo lo que me preponga en la vida.

A mi madre Rosa Yancha por haber sido el canal de bendición para traerme a este mundo, por el cariño, la comprensión y apoyo incondicional, quien ha sabido formarme con buenos sentimientos, los cuales me han ayudado a salir adelante buscando siempre el mejor camino. Por todas las veces que sin importar lo cansada que pudiese estar siempre estuvo ahí sentada a mi lado, por los besos y los abrazos que, sin ella saberlo, me permitieron no rendirme.

A mis hermanas Vilma, Tatiana y Anahí por siempre estar presentes, acompañándome, aconsejándome y por el apoyo que siempre me brindaron día a día en el transcurso de cada semestre de mi carrera Universitaria, por ser las hermanas y amigas que son por eso y más... Esto es por ustedes

Los amo y espero se sientan orgullosos de mí.

Mishelle Yagchirema

AGRADECIMIENTO

A Dios por guiarme en cada paso de este viaje académico, por haberme permitido llegar hasta este punto, porque ha estado conmigo en cada paso que doy, cuidándome y bendiciéndome.

A mi familia por el tiempo, esfuerzo y su paciencia en este largo proceso. Por haberme brindado la oportunidad de obtener una carrera, sé que han sacrificado mucho para que yo pueda estudiar y alcanzar mis metas, y eso no pasa desapercibido para mí. Gracias por siempre apoyarme, motivarme y alentarme a seguir adelante, incluso en momentos difíciles. Por haber confiado en mí.

A mis amigos que de una u otra manera siempre estuvieron presentes y dándome ánimos, en especial a Karoline que en cada momento difícil siempre estuvo dispuesta a darme una mano y no dejarme caer, gracias por haber compartido conmigo y convertirte en mi familia durante esta etapa. A cada una de las personas que conocí en el internado, que generaron en mi autoconfianza, respeto y amor por mi carrera.

A mis docentes que me enseñaron tanto de la profesión como de la vida, que siempre estuvieron para darme un consejo y brindarme sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi profesión, de manera especial a mi mi tutora la Lic. Evelin Fernanda Velasco Acurio por su apoyo y ayudarme a lograr el desarrollo de este trabajo con éxito. A mi Universidad Técnica de Ambato por abrirme las puertas y permitirme formarme en ella. Asimismo, agradezco al Hospital General Puyo por permitirme realizar un año de práctica clínica, lo que ha contribuido significativamente a fortalecer mis destrezas y habilidades profesionales.
Muchas gracias.

Mishelle Yagchirema

“**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN LA OBESIDAD INFANTIL”**

RESUMEN

Introducción: La obesidad es una enfermedad crónica que se caracteriza por un alto porcentaje de grasa en el cuerpo humano, ocasionada principalmente por causas endógenas (genética), biológicas y exógenas (hábitos de vida), representando un grave problema de salud pública. **Objetivo:** Conocer las intervenciones de enfermería en la obesidad infantil. **Métodos:** Se realizó una revisión sistémica de artículos científicos por medio de la estrategia PICO. Se realizó la búsqueda según parámetros PRISMA donde inicialmente se obtuvieron 40 artículos, de los cuales se incluyeron 18 bajo criterios de inclusión como: Estudios originales, ensayos clínicos, revisiones sistemáticas y metaanálisis, de acceso libre, idiomas inglés y español y que hayan sido publicados entre los años 2019 y 2023; mientras que, los criterios de exclusión fueron: tesis de grado y documentos que incumplan los criterios de inclusión. Las bases de datos fueron: *ELSEVIER*, *MEDLINE*, Redalyc, SCIELO, Latindex, Dialnet, Latin REV, Scopus utilizando descriptores en ciencias de la salud (DECS) de Bireme y los *Medical Subject Headings* (MESH) de la *National Library of Medicine* en inglés, tales como: *(interventions) AND (childhood obesity AND (Nursing)*. **Resultados:** Las intervenciones de enfermería se enfocaron principalmente en la mejora de las conductas alimentarias y la disminución del sedentarismo. Los relacionados con la familia presentaron mayor éxito, debido a que, al capacitar a los adultos se mejora la calidad de vida del niño. **Conclusiones:** La capacitación del personal de enfermería es fundamental para el manejo y cuidado de la obesidad infantil.

PALABRAS CLAVE: OBESIDAD INFANTIL; ATENCIÓN DE ENFERMERÍA; SOBREPESO; OBESIDAD

“NURSING INTERVENTIONS IN CHILDHOOD OBESITY”

ABSTRACT

Introduction: Obesity is a chronic disease characterized by a high percentage of fat in the human body, caused mainly by endogenous (genetic), biological and exogenous causes (life habits), representing a serious public health problem. **Objective:** To know the nursing interventions in childhood obesity. **Methods:** A systemic review of scientific articles was carried out using the PICO strategy. The search was carried out according to PRISMA parameters where initially 40 articles were obtained, of which 18 were included under inclusion criteria such as: Original studies, clinical trials, systematic reviews and meta-analysis, free access, English and Spanish languages and that have been published. between the years 2019 and 2023; while, the exclusion criteria were: degree thesis and documents that did not meet the inclusion criteria. The databases were: ELSEVIER, MEDLINE, Redalyc, SCIELO, Latindex, Dialnet, Latin REV, Scopus using descriptors in health sciences (DECS) from Bireme and the Medical Subject Headings (MESH) from the National Library of Medicine in English. , such as: (interventions) AND (childhood obesity AND (Nursing). **Results:** Nursing interventions focused mainly on improving eating behaviors and reducing sedentary lifestyle. Those related to the family were more successful, because, by training adults the quality of life of the child is improved. **Conclusions:** The training of nursing staff is essential for the management and care of childhood obesity.

KEY WORDS: CHILDHOOD OBESITY; NURSING CAR; OVERWEIGHT; OBESITY.

INTRODUCCIÓN

La obesidad infantil se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial, incrementándose de manera alarmante en las últimas décadas, con consecuencias significativas para el bienestar a corto y largo plazo de los niños afectados. [1] La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como "el exceso de masa grasa corporal, expresada un aumento de la morbimortalidad y supone alteraciones en el bienestar psicológico, físico y social". [2] Esta condición no solo tiene repercusiones físicas como enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2 y trastornos musculoesqueléticos, sino también, efectos psicosociales como baja autoestima y problemas de adaptación social. [3]

Por lo cual, dicha patología debe ser diagnosticada con métodos que analicen la ganancia de peso y las variaciones de la composición corporal del niño, para lo cual entre los primeros diagnósticos se encuentran el índice de masa corporal (IMC) y las medidas antropométricas directas como: la talla, el peso, los perímetros y los pliegues cutáneos. [3,4]

La obesidad es una enfermedad crónica de origen multifactorial que suele iniciar durante la niñez, caracterizada por la hipertrofia general del tejido adiposo y acumulación excesiva de grasa [5].

Las causas se desarrollan por diversos factores como:

- Causas endógenas (genética)
- Causas Biológicas
- Causas exógenas (hábitos de vida)

Durante las últimas décadas, la prevalencia de la obesidad en los niños se ha incrementado en todo el mundo. Entre 1980 y 2015 la prevalencia de esta patología subió de 3,9 a 7,2 % en niños y de 3,7 a 6,4 % en niñas de 2 a 4 años. Para el 2015 en América Latina la prevalencia más baja de obesidad se observó en Haití y Colombia, mientras que, la más alta fue en Puerto Rico, tanto en niños como en niñas. A su vez, se observaron niveles más altos de obesidad en las niñas de Uruguay y los niños de Chile. [6] En el Ecuador existen niños menores a 10 años que padecen malnutrición infantil, con una incidencia del 17 % con obesidad a consecuencia de que existe dificultad de acceso a información educativa sobre la adecuada alimentación para la infancia. [7]

Por lo tanto, se ha demostrado que, para evitar la obesidad en todas las etapas de la vida, es fundamental que esta sea tratada desde la infancia, [8] donde los profesionales de enfermería tienen un rol importante en la identificación de los signos tempranos de la obesidad. [9] Dada la gravedad de esta problemática, es fundamental abordar de manera integral y efectiva las intervenciones de enfermería en la obesidad infantil y el cuidado de los niños y sus familias, debido al contacto cercano y continuo con los diversos entornos de atención desde hospitales, centros de salud hasta escuelas, lo que permite brindar educación, apoyo

emocional y seguimiento continuo para promover los estilos de vida saludables y combatir la obesidad. [10]

A través de esta revisión, se busca proporcionar una visión integral sobre las intervenciones de enfermería en la obesidad infantil ya que ayudarán a aplicar los procesos necesarios para explorar su prevalencia y fomentar hábitos de vida saludables acordes a sus necesidades. Así mismo, se abordarán las mejores prácticas en cuanto a estrategias de manejo según el perfil del paciente, centrándose no solo en los aspectos físicos si no también en los emocionales y sociales.

MÉTODOS

Se realizó una revisión sistémica de artículos científicos por medio de la estrategia PICO (*Patien-Intervetion-Comparison-Outcome*), se empleó para formular la pregunta de investigación, ¿cuáles son las intervenciones de enfermería en la obesidad?

Se realizó la búsqueda según parámetros PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses*). Se revisaron bases de datos: *ELSEVIER*, *MEDLINE*, Redalyc, SCIELO, Latindex, Dialnet, Latin REV, Scopus utilizando descriptores en ciencias de la salud (DECS) de Bireme y los Medical Subject Headings (MESH) de la National Library of Medicine en inglés, como: obesidad infantil, atención de enfermería, sobrepeso, obesidad.

El procedimiento se basó en la revisión y extracción de la información de los artículos seleccionados por medio del análisis de títulos y resúmenes. Los criterios de selección que fueron aplicados para la identificación y selección de los artículos científicos se describen a continuación:

Criterios de inclusión:

- Estudios originales, ensayos clínicos, revisiones sistemáticas y metaanálisis
- Artículos de acceso libre
- Artículos en idiomas inglés y español
- Artículos que se hayan publicado entre los años 2019 y 2023

Criterios de exclusión

- Tesis de pregrado, posgrado o doctorado o que no hayan sido publicados en revistas científicas de alto impacto.
- Documentos en idiomas que no son inglés, ni español.
- Estudios que presenten deficiencias en sus diseños metodológicos, como falta de grupo control, tamaño de muestra insuficiente o métodos de análisis inadecuados.
- Documentos duplicados

Tabla 1. *Estrategias de búsqueda bibliográfica*

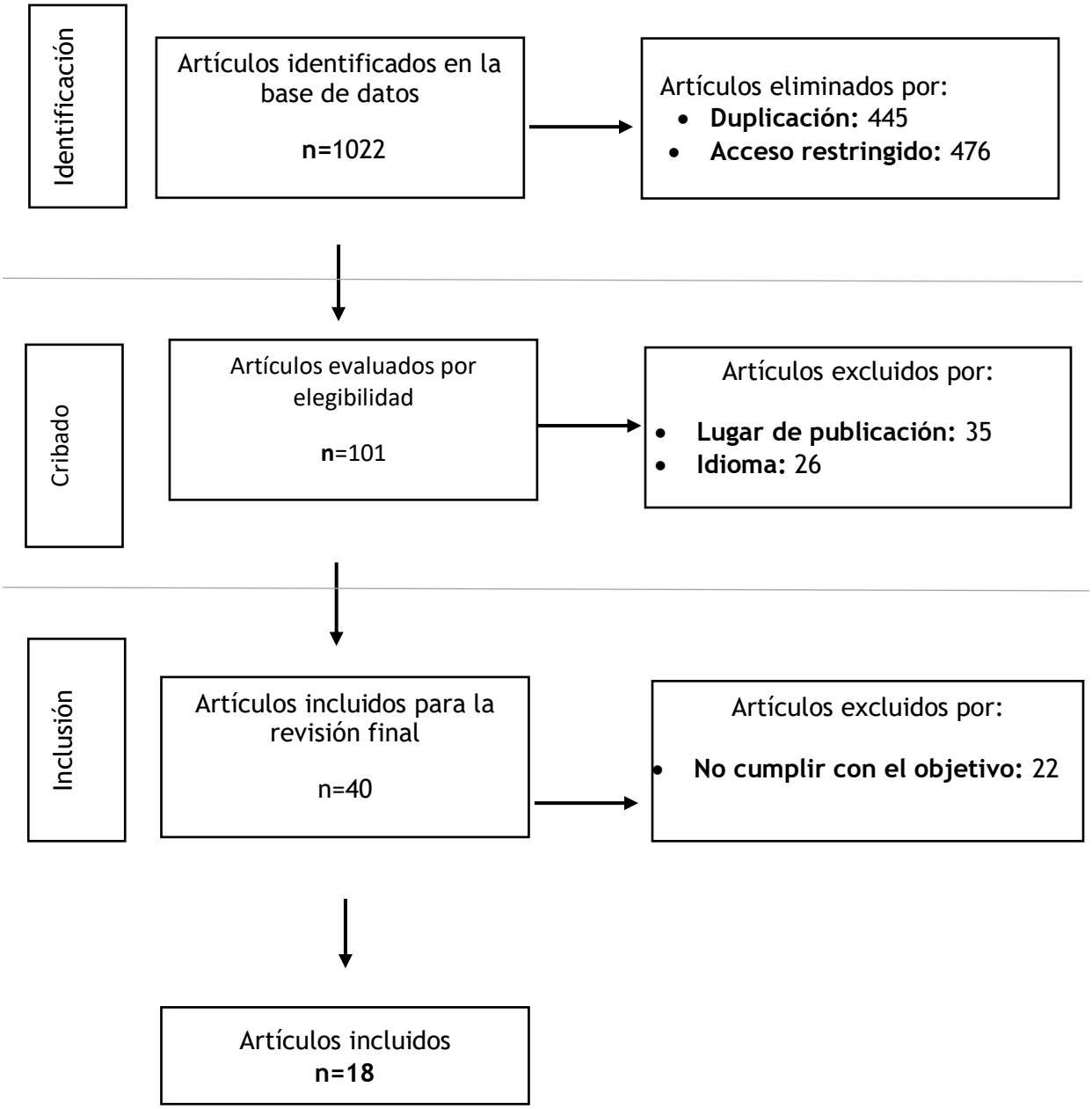
Términos clave	***(interventions) AND (childhood obesity AND (Nursing)***
Idioma	Español, ingles
Operadores booleanos	AND, OR, NOT
Año de publicación	Entre el 2019 - 2023
Principales fuentes de búsqueda	*ELSEVIER*, *MEDLINE*, Redalyc, SCIELO, Latindex, Dialnet, Latin REV, Scopu

Fuente: Elaboración propia.

RESULTADOS

Una vez ejecutada la búsqueda de los artículos en base a los criterios de selección, se desarrolló una lectura comprensiva de títulos y resúmenes, después de aplicar el método PRISMA se procedió a la lectura completa de los artículos seleccionados para la investigación, fueron analizados de acuerdo con la pertinencia del tema, su originalidad, la calidad científica, el cumplimiento de las condiciones de presentación de artículos para esta Revista y la presentación del texto completo para determinar con certeza que la información descrita es suficiente y apropiada para responder la pregunta de investigación. Para la extracción de datos de cada uno de los estudios se utilizó una matriz con los siguientes aspectos: título del artículo, autor, año de publicación, metodología y los resultados obtenidos. (Figura 1)

Figura 1. Flujo PRISMA



Fuente: Elaboración propia.

Una vez seleccionados los artículos a utilizar dentro de la presente investigación, se elaboró la siguiente tabla, donde se presentan los resultados del procesamiento de los datos:

Tabla 2. Resultados de la Investigación

Nº	Título del artículo	Autor	Año de publicación	Metodología	Resultado
1	Intervenciones en obesidad infantil. Una revisión sistemática de la literatura.	Nazar *et al.* (11)	2022.	Revisión sistemática.	Las intervenciones fueron enfocadas en promover el ejercicio físico y la alimentación saludable, enfocados en la disminución de las medidas antropométricas y el peso corporal como principales variables del resultado con una duración entre 4 y 6 meses mismos que se desarrollaron mayoritariamente en contextos escolares.
2	Estrategias de prevención primaria para la obesidad infantil en entornos escolares: Una revisión narrativa entre 2016-2021	Jaramillo *et al.* (12)	2022	Revisión sistemática	Se realizó varias intervenciones en ambientes: escolar, comunitario y familiar. Las técnicas empleadas fueron: clases interactivas, actividades familiares, actividades físicas, talleres de hábitos y conductas alimenticias saludables y modificación en el menú escolar. Se identificó que una intervención con actividades mixtas es la más eficaz, siendo el entorno escolar el más útil si se trabaja de manera conjunta con la familia.
3	Modelo teórico de cuidado enfermero para el niño con problemas de obesidad	Miranda *et al.* (13)	2020.	Cualitativa	Los niños con obesidad requieren cuidados compartidos y, dada la profundidad de los significados atribuidos al cuidado de este paciente, el enfermero propone fortalecer las acciones de salud para prevención, tratamiento y rehabilitación de niños con obesidad, y también incentivar a todos los involucrados en este proceso para que dejen la negligencia y caminen como facilitadores en el cuidado hacia esta población especifica dividiéndose responsabilidades para alcanzar resultados prácticos y reales mismos que permiten reducir el número de pacientes crónicos .

4	Enfermería Familiar y Comunitaria ante el reto de la atención a la Obesidad Infantil en Atención Primaria.	Domínguez *et al.* [14]	2019	Análisis critico	Diseñaron el programa de intervención familiar denominado "Familias + activas", por medio del cual trabajaron en los siguientes aspectos: obesidad infantil un problema de todos, salud emocional y control de peso, comida en familia, ejercicio y actividad física y determinantes a nivel sociocultural. Para obtener resultados positivos es indispensable que los enfermeros estén capacitados.
5	Intervenciones en niños escolares para disminuir el índice de masa corporal: Revisión de la literatura	Lizalde *et al.* [15]	2023	Revisión meta análisis	Las principales actividades fueron: incremento de actividad física, disminución del sedentarismo, mejora de la calidad de alimentación y mejora de los conocimientos sobre la obesidad. Sin embargo, se demostró que la intervención disminuye el IMC únicamente durante el tiempo de aplicación.
6	Programas de prevención de obesidad infantil en México: una revisión sistemática PICO	Pérez *et al.* [9]	2021.	Revisión sistemática.	Los programas de intervención se enfocan de manera directa en la capacitación de los padres de familia, generando las siguientes actividades: capacitación en la preparación de alimentos, disminución del consumo de azúcar, educación sobre la obesidad. Por otra parte, el IMC fue el parámetro más empleado en la evaluación, siendo las actividades a nivel conductual alimentario más eficaces.
7	Entorno social y obesidad infantil: implicaciones para la investigación y la práctica en Estados Unidos y en los países	Ayala *et al.* [16]	2021	Investigación bibliográfica	Determinaron que las intervenciones con varios componentes son más eficaces, de manera especial las que se realizan en una escuela con ayuda conjunta de los padres de familia. Además, identificaron las siguientes acciones que pueden disminuir la incidencia de la obesidad en cuanto a un entorno social: • Ofrecimiento de un entorno social favorable con estrategias de crianza y educación.

	latinoamericanos				• Modificación de conductas saludables • Elogio y fomento de las conductas saludables.
8	La educación y actuación de enfermería ante la obesidad infantil	Zambrano *et al.* [17]	2023	Investigación bibliográfica	Los problemas que desarrollan la obesidad son una mala alimentación y poca actividad física. Siendo fundamental que los profesionales de enfermería creen intervenciones que mejoren dichos hábitos, además de que se enfoque en los niños, padres de familia o responsables, con el fin de evitar complicaciones a futuro.
9	Control del sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes por enfermeras: un estudio de métodos mixtos	Cardoso *et al.* [18]	2022	Estudio de método mixto	Se identificó que los profesionales de enfermería generalmente no clasifican el IMC en base al sexo y la edad. Incluso las orientaciones con respecto a la nutrición y la actividad física fueron básicas. Por lo que recomiendan planes de capacitación para el manejo del sobrepeso y obesidad sobre la mejora la calidad de vida y prevenir la obesidad. Además, deben mejorar la atención para direccionar al paciente con otros profesionales con mayor experticia en estos problemas.
10	Papel de enfermería contra sobrepeso y obesidad infantil.	Sánchez, *et al.* [8]	2021	Revisión bibliográfica	Los planes de intervención por parte de los profesionales de enfermería se deben enfocar en la generación de actividades específicas con el fin de que los niños aprendan conductas saludables donde incluso puedan crear sus propios planes nutricionales. Además, se debe involucrar a las familias para mejorar los hábitos saludables e incrementar la actividad física.

11	Intervenciones domiciliarias para tratar y prevenir la obesidad infantil: una revisión sistemática y un metaanálisis	Pamungkas *et al.* [19]	2019	Revisión sistemática y metaanálisis	Los resultados reflejaron que las visitas domiciliarias son muy importantes para reducir el índice de masa corporal. Debido a las siguientes características: • Involucran padres de familia • Incorpora y revisa las estrategias de nutrición • Promueve una mayor actividad física y reduce las conductas sedimentarias.
12	Experiencias y desafíos de las enfermeras escolares al trabajar con la obesidad infantil en el norte de Suecia: un estudio descriptivo cualitativo	Gothilander *et al*. [20]	2021	Estudio cualitativo	La estigmatización y la falta de recursos son desafíos importantes para las enfermeras escolares que trabajan con la obesidad infantil, y experimentan frustración e impotencia y sienten que brindan un trato desigual. Sin embargo, una de sus principales actividades implica las visitas médicas incluyen una medición de la altura y el peso y un diálogo sobre salud, las enfermeras escolares pueden descubrir, revelar y tratar el aumento de peso de un niño.
13	Viabilidad, aceptabilidad y eficacia de una intervención multidisciplinar en obesidad infantil desde atención primaria.	Sepúlveda *et al.* [21]	2019	Cuantitativo, descriptivo	El programa describe una novedosa intervención psicosocial estructurada basada en la familia dirigida a la regulación emocional en la obesidad infantil, utilizando una metáfora de viaje en tren destinada a mejorar estilos de vida saludables para la familia, donde se evidenció resultados positivos para mejorar el índice de masa corporal, reducir la ansiedad de los niños y aumentar la adaptabilidad familiar.

14	Efecto de una intervención de visitas domiciliarias para reducir la obesidad infantil temprana entre los niños nativos americanos. Un ensayo clínico aleatorizado	Rosenstock [22]	2021	Ensayo clínico aleatorizado	La intervención domiciliaria incluyó: revisión de la alimentación del niño, prácticas de crianza y alimentación complementaria. Además, se notificaron cada una de las medidas de los niños mes a mes, donde se determinó que, en las comunidades es difícil lograr mejoras en la dieta debido a la falta de acceso a alimentos de alta calidad, es fundamental señalar que las intervenciones de visitas domiciliarias dirigidas a mejores prácticas de alimentación y una menor ingesta de bebidas azucaradas pueden ser suficientes para mejorar el peso de los niños.
15	Intervenciones centradas en la familia para el tratamiento y la prevención de la obesidad infantil en familias hispanas: una revisión sistemática.	Tamayo *et al.* [23]	2020	Revisión bibliográfica	La mayoría de las intervenciones actuales fueron efectivas para controlar la obesidad infantil hispana. Intervenciones más cortas (8 a 36 semanas) encontraron cambios en los comportamientos de salud (consumo de bebidas azucaradas, tiempo frente a una pantalla) y resultados de salud (calidad de vida relacionada con la salud), pero muchas no observaron cambios en las variables antropométricas (índice de masa corporal). [IMC], presión arterial). Sin embargo, las intervenciones medidas durante períodos de tiempo más largos (48 a 144 semanas) encontraron algunas disminuciones en los comportamientos sostenidos (ingesta calórica) y las medidas antropométricas.
16	Intervenciones nutricionales basadas en la familia para la prevención de la obesidad entre niños en edad	Perdew *et al.*, [24]	2021	Revisión sistemática	Las intervenciones nutricionales exitosas dirigidas a niños de 5 a 18 años incluyen el establecimiento de objetivos familiares, modificación del ambiente alimentario en el hogar, enfoques prácticos para enseñar nutrición con juegos, actividades en grupo y cupones para frutas y verduras. Las intervenciones nutricionales basadas en la familia pueden tener éxito en mejorar las conductas

	escolar: una revisión sistemática				alimentarias y que las intervenciones con resultados positivos que tenían algunos componentes de planes de estudio y estrategias de nutrición en común.
17	Revisión bibliográfica. Intervenciones enfermeras en atención primaria contra la obesidad infantil.	Grimal *et al.*, [25]	2023	Revisión bibliográfica	Se identificó que las intervenciones de enfermería consisten principalmente en planes de alimentación que fueron los de mayor éxito. Además, se incrementó el ejercicio físico, uso de televisión o videoconsolas. Finalmente, se ejecutaron charlas en las cuales se detallan cada una de las causas y consecuencias de la obesidad infantil con el fin de generar conciencia.
18	Intervenciones enfermeras dirigidas al profesorado de educación primaria; prevención y reducción de la obesidad infantil	Santamaría *et al*., [26]	2023	Revisión bibliográfica	Se identificó que las estrategias de enfermería más eficaces para disminuir la incidencia de la obesidad infantil se enfocan en la formación de los docentes, con el fin de que ellos impartan los conocimientos a los niños. Actividades que incluyen talleres del gusto, intervenciones en los comedores de los centros escolares, potenciar la importancia del desayuno, la educación a los profesionales de educación primaria y la supervisión enfermera de todos ellos; con las que se consigue una reducción de la obesidad infantil.

Fuente: Elaboración propia (2024).

DISCUSIÓN

La obesidad en los últimos años se ha incrementado de manera considerable, el IMC aumentó en 0,6 en los hombres y 1,4 en las mujeres. La OMS estimó que, en 10 años, el 40% de la población mundial tendrá sobre peso, y la quinta parte presentará obesidad. [27] Esta patología se define como una enfermedad crónica que se caracteriza por una alta prevalencia de grasa en el cuerpo humano. [28] Se considera como un grave problema ya que generalmente se encuentra asociada con una serie de comorbilidades, tales como: insulinoresistencia, diabetes mellitus tipo 2 (DM2), hipertensión arterial (HTA), enfermedad cardiovascular (ECV), determinados cánceres, esteatosis hepática no alcohólica, apnea obstructiva, entre otros. [29]

Este problema de salud inicia a edades tempranas durante la etapa de la niñez y la adolescencia, según datos de la OMS, se estimó que existen alrededor de 41 millones de niños menores a cinco años con obesidad, principalmente debido al alto consumo de calorías y un estilo de vida muy sedentario. [14,30] Es por ello, que Pérez, *et al*., [28] afirmaron que es muy importante que la obesidad se prevenga desde la infancia, con el fin de que los niños adquieran hábitos saludables como el consumo de frutas y vegetales, además de fomentar un gusto por la actividad física.

De esta manera, por medio de la presente investigación se analizaron las intervenciones de enfermería más adecuadas para prevenir y tratar la obesidad infantil, para lo cual se identificaron 18 artículos científicos. Para iniciar cualquier programa de intervención por parte de estos profesionales es muy importante que se tome medidas antropométricas y el peso corporal. [9] [11] Mientras que, Tamayo et al., [23] incluyen como variable antropométrica la presión arterial y el índice de masa corporal. Estos resultados contrastan con los obtenidos por, Charraborty *et al*., [31] quienes realizaron medidas del IMC con el fin de comprobar el funcionamiento del programa de intervención.

Tanto el género, como la edad de los niños es independiente de los programas de intervención, ya que la OMS afirma que prevenir y crear hábitos saludables en dicha población disminuye la presencia de obesidad en la adultez. [11] [12] Siendo fundamental que los niños que se encuentran en plena etapa escolar reciban el apoyo de los profesionales de enfermería, es por ello que Perdew *et al*., [24] y Santamaría *et al*., [26] trabajaron con niños de educación primaria, mientras que, Grimal *et al*., [25] y Sepúlveda et al., [21] se enfocaron desde la atención primaria.

Se afirma que el desarrollo de la obesidad infantil se debe principalmente a los siguientes factores: mala alimentación, poca actividad física [17], genética [25] y aspectos socioambientales. [24] Lo cual contrasta con la información obtenida por Negrea *et al*., [5] y Belmonte *et al*., [32] quienes definieron que dicho

problema de salud se debe principalmente a causas endógenas (genética), biológicas y exógenas (hábitos de vida).

Con respecto a las intervenciones por parte de los profesionales de enfermería, se estimó que la mayor parte tuvieron grandes éxitos siempre y cuando sean aplicados de manera idónea y por un período de tiempo prolongado, con el fin de que se generen hábitos de vida saludable. Nazar *et al*. [11] enfocaron sus actividades en incrementar el ejercicio físico y una alimentación saludable por 4 y 6 meses, donde disminuyeron el IMC. Actividades similares las ejecutaron Lizalde *et al*. [15], donde se incrementaron los conocimientos de la obesidad, sin embargo, los autores afirman que se disminuyó el IMC únicamente durante el tiempo de aplicación del plan de intervención. Mientras que, Sánchez, *et al*., [8] mencionaron que se deben crear actividades específicas con el fin de que los niños aprendan conductas saludables que les permita crear sus propios planes nutricionales.

Por otra parte, se determinó que para la prevención y tratamiento de la obesidad infantil es primordial que los padres de familia se involucren de manera conjunta y creen hábitos de vida saludables. Jaramillo *et al*. [12] creó un plan de intervención familiar donde incluyeron clases interactivas, actividades familiares, actividades físicas, talleres de hábitos y conductas alimenticias saludables y modificación en el menú escolar, con gran éxito gracias al apoyo de la familia.

Domínguez *et al*. [14] con su plan “Familias +activas” y aspectos como, salud emocional y control de peso, comida en familia, ejercicio y actividad física lograron disminuir el IMC e incrementar hábitos de vida saludables. Pérez *et al*. [9] en su investigación capacitaron a los padres de familia con talleres de preparación de alimentos y disminución del consumo de azúcares, donde la mejora de la conducta alimentaria presentó grandes resultados.

Ayala *et al*. [16] de manera conjunta con los padres de familia determinaron que, dentro del entorno social, para disminuir la obesidad, es muy importante que se modifique las conductas saludables y elogiar siempre las mismas, con el fin de que los niños sientan felicidad cuando hacen las cosas bien. Por otra parte, Sepúlveda *et al*., [21] a nivel psicosocial afirmaron que para mejorar los estilos de vida de los niños disminuye la ansiedad e incrementa una adaptabilidad familiar. Perdew *et al*., [24] de igual manera, al trabajar directamente con las familias se mejora siempre las conductas alimentarias y se incrementa la actividad física.

Otros planes de intervención se enfocaron en la atención primaria por parte de los profesionales de enfermería, en donde se genera un cuidado directo al niño que presente obesidad. Miranda *et al*. [13] afirmó que la obesidad infantil requiere de una serie de cuidados, donde el enfermero propone fortalecer las acciones de salud para prevención, tratamiento y rehabilitación de niños con

obesidad, y también incentivar a todos los involucrados en este proceso para que dejen la negligencia y caminen como facilitadores en el cuidado.

Las visitas domiciliaras también fueron otra forma de intervención de enfermería, obteniendo resultados diversos debido a factores de recursos económicos y aplicación. Rosenstock [22] ejecutó la visita en comunidades indígenas, por lo que a pesar de la capacitación de las conductas alimentarias se obtuvo un bajo rendimiento ya que, los padres de familia no contaban con los recursos necesarios para administrar una dieta balanceada a los hijos. Esto concuerda con la investigación de Gothilander *et al*., [20] quienes afirmaron que tanto la estigmatización como la falta de recursos económicos es un desafío para los enfermeros que tratan la obesidad, ya que muchas veces presentan frustración e impotencia por un trato desigual a los niños.

Finalmente, es muy importante que los enfermeros se encuentren capacitados para intervenir en los niños con obesidad infantil, inicialmente para que se generen resultados exitosos y por otra parte para que los infantes presenten mayor confianza y puedan cambiar los hábitos de vida. [14] Cardoso *et al*. [18], recomiendan planes de capacitación dirigidos a enfermeros sobre el manejo del sobrepeso y obesidad para la mejora de la calidad de vida y prevenir la obesidad.

CONCLUSIONES

Las intervenciones de enfermería para la prevención y cuidado de la obesidad infantil se enfocaron principalmente en la mejora de las conductas alimentarias y la disminución del sedentarismo, involucrando las siguientes actividades: clases interactivas, actividades familiares, actividades físicas, talleres de hábitos y conductas alimenticias saludables, modificación en el menú escolar, educación emocional entre otros. Los programas enfocados en la familia presentaron mayor éxito, debido a que al capacitar a los adultos se mejora toda la calidad de vida del niño.

El desafío principal de las intervenciones de la enfermería fue la falta de recursos económicos, muchas de las veces los profesionales sienten impotencia y frustración, ya que al no contar con recursos económicos muchas de las veces los padres de familia no pueden brindarles una dieta balanceada a los niños, existiendo un trato muy desigual. Finalmente, la capacitación es fundamental, donde todos los enfermeros deben recibir de manera constante talleres educativos sobre el manejo del sobrepeso y obesidad para la mejora la calidad de vida y prevenir la obesidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cabral S, Luisa S, Ana Lucia F. Obesity in Childhood and Adolescence: A Review. Biomed J Sci Tech Res [Internet]. 7 de julio de 2023;51(3). Disponible en: https://biomedres.us/fulltexts/BJSTR.MS.ID.008102.php

2. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso. [Internet]. 2024. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight

3. Flynn AC, Suleiman F, Windsor-Aubrey H, Wolfe I, O'Keeffe M, Poston L, et al. Preventing and treating childhood overweight and obesity in children up to 5 years old: A systematic review by intervention setting. Matern Child Nutr. julio de 2022;18(3):e13354.

4. Dos Santos Pereira Indiani CM, Rizzardi KF, Castelo PM, Ferraz LFC, Darrieux M, Parisotto TM. Childhood Obesity and Firmicutes/Bacteroidetes Ratio in the Gut Microbiota: A Systematic Review. Child Obes. diciembre de 2018;14(8):501-9.

5. Negrea MO, Neamtu B, Dobrotă I, Sofariu CR, Crisan RM, Ciprian BI, et al. Causative Mechanisms of Childhood and Adolescent Obesity Leading to Adult Cardiometabolic Disease: A Literature Review. Appl Sci. 6 de diciembre de 2021;11(23):11565.

6. Di Cesare M, Sorić M, Bovet P, Miranda JJ, Bhutta Z, A Stevens G, et al. The epidemiological burden of obesity in childhood: a worldwide epidemic requiring urgent action. BMC Med. 25 de noviembre de 2019;17(212).

7. Ríos-Ponce MA, Guevara-Crespo ND, Álvarez-Valencia JF. Características y percepción de hogares con obesidad infantil en Cuenca, Ecuador. Rev Esc Adm Negocios. 9 de noviembre de 2020;(88):207-20.

8. Sánchez G, Berrocal A, Pedragosa V, Candala D, Elu M, Pérez N. Papel de enfermería contra sobrepeso y obesidad infantil. Dialnet. 8 de marzo de 2021;2(3):2660-7085.

9. Pérez Ortiz A, Ortega Luyando M, Amaya Hernández A. Programas de prevención de obesidad infantil en México: una revisión sistemática PICO. Psicol Salud. 22 de abril de 2021;31(2):169-77.

10. Mosqueda-Díaz A, Almeida-Oyanedel ATD, Guzmán-Peña IL, Quezada-Rodríguez JA, Rojas-Sánchez AB, Ugalde-Barraza CA. Factores relacionados a la malnutrición por exceso en escolares: Una revisión narrativa. Cuidarte. 2023;12(23).

11. Nazar Carter G, Sáez Delgado F, Maldonado Rojas C, Mella Norambuena J, Stuardo Álvarez M, Meza Rodríguez D. Intervenciones en obesidad infantil. Una revisión sistemática de la literatura. Hacia Promoc Salud. 1 de enero de 2022;27(1):213-33.

12. Jaramillo Bolívar CD, Soto González AM, Cerquera González M, Montes Castaño L, Rivas Arango JE. Estrategias de prevención primaria para la obesidad infantil en entornos escolares: una revisión integrativa entre 2016-2021. Paradig Socio-Humanísticos. 25 de marzo de 2023;4(2):12-26.

13. Miranda LSMVD, Vieira CENK, Teixeira GA, Silva MPMD, Araújo AKC, Enders BC. Theoretical model of nursing care for children with obesity. Rev Bras Enferm. 2020;73(4):e20180881.

14. Domínguez Fernández S, Valdivieso Fernández de Valderrama B, Martínez Ortega RM, Aznar Laín S, Romero Blanco C, Villalvilla Soria DJ. Familias + Activas: Enfermería Familiar y Comunitaria ante el reto de la atención a la Obesidad Infantil en Atención Primaria. RqR Enferm Comunitaria Rev SEAPA. 2019;7(3):28-40.

15. Lizalde Hernández A, Moreno González MM, Valenzuela Gandarilla J. Intervenciones en niños escolares para disminuir el índice de masa corporal: Revisión de la literatura. ACC CIETNA Rev Esc Enferm. 1 de enero de 2023;9(2):129-50.

16. Ayala GX, Monge-Rojas R, King AC, Hunter R, Berge JM. Entorno social y obesidad infantil: implicaciones para la investigación y la práctica en Estados Unidos y en los países latinoamericanos. Obes Rev. octubre de 2021;22(S5):e13350.

17. Zambrano Sanguinetti LC. La educación y actuación de enferme-ría ante la obesidad infantil. Rev Conrado. junio de 2023;19(S1):455-62.

18. Oliviera RC, Souto RQ, Santos JLG, SilvaReichert APD, Ramalho ELR, Collet N. Control del sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes por enfermeras: un estudio de métodos mixtos. Rev Lat Am Enfermagem. 2022;30(spe):e3789.

19. Pamungkas, Chamroonsawasdi. Home-Based Interventions to Treat and Prevent Childhood Obesity: A Systematic Review and Meta-Analysis. Behav Sci. 12 de abril de 2019;9(4):38.

20. Gothilander J, Johansson H. School nurses' experiences and challenges of working with childhood obesity in Northern Sweden: A qualitative descriptive study. Nord J Nurs Res. enero de 2023;43(1):20571585211044698.

21. Sepúlveda AR, Solano S, Blanco M, Lacruz T, Veiga O. Feasibility, acceptability, and effectiveness of a multidisciplinary intervention in childhood obesity from primary care: Nutrition, physical activity, emotional regulation, and family. Eur Eat Disord Rev. marzo de 2019;28(2):184-98.

22. Rosenstock S, Ingalls A, Foy Cuddy R, Neault N, Littlepage S, Cohoe L, et al. Effect of a Home-Visiting Intervention to Reduce Early Childhood Obesity

Among Native American Children: A Randomized Clinical Trial. JAMA Pediatr. 1 de febrero de 2021;175(2):133.

23. Tamayo MC, Dobbs PD, Pincu Y. Family-Centered Interventions for Treatment and Prevention of Childhood Obesity in Hispanic Families: A Systematic Review. Community Health (Bristol). 2021;46:735-643.

24. Perdew M, Liu S, Naylor PJ. Family-based nutrition interventions for obesity prevention among school-aged children: a systematic review. Transl Behav Med. 7 de abril de 2021;11(3):709-23.

25. Grimal F, Broseta J, Lacasa R, Hernández J, Monclús A, Heredia Á. Revisión bibliográfica. Intervenciones enfermeras en atención primaria contra la obesidad infantil. Rev Sanit Investig [Internet]. 2023;4(8). Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9233447

26. Santamaría E, Molina P, Uriel R, Abián L, Carnicero S, Rubio E. Intervenciones enfermeras dirigidas al profesorado de educación primaria; prevención y reducción de la obesidad infantil. Rev Sanit Investig [Internet]. 2 de marzo de 2023;4(3). Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8908751

27. Pajuelo Ramírez J, Torres Aparcana L, Agüero Zamora R, Bernui Leo I. El sobrepeso, la obesidad y la obesidad abdominal en la población adulta del Perú. An Fac Med. 27 de marzo de 2019;80(1):21-7.

28. Pérez Herrera A. Situación actual de la obesidad infantil en méxico. Nutr Hosp [Internet]. 2019 Disponible en: https://www.nutricionhospitalaria.org/articles/02116/show

29. Alonso R, Olivos C. La relación entre la obesidad y estados depresivos. Rev Médica Clínica Las Condes. marzo de 2020;31(2):130-8.

30. Piña Borrego CE. Cambio climático, inseguridad alimentaria y obesidad infantil. Rev Cuba Salud Pública. 2019;45(3).

31. Chakraborty D, Bailey BA, Seidler AL, Yoong S, Hunter KE, Hodder RK, et al. Exploring the application of behaviour change technique taxonomies in childhood obesity prevention interventions: A systematic scoping review. Prev Med Rep. octubre de 2022;29:101928.

32. Belmonte Azábal I, Castillo Quilez M, Artiaga Irache P, Lombera Álvarez C, Sancho Alcañiz E, Subías Urbano V. Abordaje de enfermería en el sobrepeso infantil. Rev Sanit Investig. 10 de mayo de 2023;4(5).