



## Editorial

año 12 número 48

<https://doi.org/10.22201/fesz.20075502e.2022.12.48.86829>

Este año 2022 trasciende en la oscilación entre las actividades al aire libre y el confinamiento temporal en prevención de contagios o el aislamiento por un nuevo contagio. Los patrones conductuales y cognitivos de la población han sido modificados de diversas maneras, en el ámbito emocional han surgido emociones desconocidas como empatía social, el miedo a situaciones que se evalúan como amenazantes (agorafobia) ante la posibilidad de *Salir de casa solo; Estar en una multitud o esperar en una fila; Estar en espacios cerrados, como cines, ascensores o tiendas pequeñas; Estar en espacios abiertos, como estacionamientos, puentes o centros comerciales; o Usar el transporte público, como el autobús, un avión o un tren* (Clínica mayo, 2022). Salir a trabajar, a la escuela, al mercado se suman a las situaciones que tienen la “carga emocional” por el temor al contagio por COVID 19, en muchos casos con el dolor emocional con duelo por la pérdida de familiares, amigos, compañeros de escuela, trabajo y otros seres queridos. Con estas cargas emocionales, las familias y los individuos, ponen en acción de manera progresiva, estrategias de enfrentamiento que les permiten salir de casa de manera adaptativa, un re-aprender a interactuar en las actividades sociales. La perspectiva cognitivo conductual las cataloga en Recursos de Salud Mental a través del aprendizaje del estado mental o psicológico que presenta la persona a través de su identificación con apoyo terapéutico y del aprendizaje obtenido como resultado de poner en práctica técnicas como relajación sistemática, estrategias de enfrentamiento, manejo del estrés, asertividad, entre otras.

Estas consideraciones permiten ubicar las propuestas dadas por organismos mundiales de las Naciones Unidas, de Salud y las de México.

Para la organización Mundial de Naciones Unidas (NU) pone atención en el tema de la Obesidad con datos que “*Crecen sin parar*”: afecta a 650 millones de adultos, 340 millones de adolescentes y 39 millones de niños”.

Estima que para el año 2025, cerca de 167 millones de personas tendrán salud precaria por atribuciones del sobrepeso u obesidad (NU, 2022). De las estrategias de combate que propone, la más novedosa es la creación de un mejor entorno alimentario con acceso a una dieta con alimentos factibles y saludables con una enseñanza de hábitos alimenticios saludables en las escuelas. Frente a las condiciones de salud pública actual, la estrategia propuesta puede ser puesta en marcha hasta contar con mejores condiciones de salud. La Organización Mundial de Salud (OMS, 2022).

Resultado de la 75ª Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2022, señala recomendaciones sobre las Enfermedades No Transmisibles (ENT) -cáncer, diabetes, obesidad, cardíacas y pulmonares-, de la salud mental y sus factores de riesgo (WHO, 2022). En su anexo 12 hace referencia a la prevención y la gestión de la obesidad *a lo largo de la vida*:

*[Las] medidas que deben adoptar los gobiernos, la sociedad en su conjunto y la Secretaría de la OMS para reducir la ingesta de azúcares libres a menos del 10% del consumo total de energía en adultos y niños; aumentar las tasas de lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses hasta al menos el 70%, y reducir la prevalencia mundial de la inactividad física en un 15%. La OMS ya ha elaborado un nuevo plan para apoyar a los Estados Miembros en la aceleración de las medidas para detener la obesidad [A75/10 Add.6](OMS, Anexo 12, 2022).*

En la Línea de Trabajo 1 que pretende identificar las medidas prioritarias para lograr un mayor efecto en la prevención y gestión de la obesidad a lo largo de la vida (página 5), redefine el desarrollo de la obesidad como:

*“...consecuencia de la susceptibilidad individual (biología, riesgo genético y otros trastornos), asociada a un entorno obesogénico. Ese desarrollo está influido por sistemas y*

*entornos alimentarios; entornos urbanos y zonas edificadas, sistemas de información y entornos digitales y sistemas de educación, deporte, protección social y salud, y, desde el inicio, se ve afectado también por determinantes sociales, comerciales y económicos".*

De las intervenciones refiere la necesidad de la transformación general de toda la sociedad, sin embargo existen intervenciones esenciales que pueden cambiar eficazmente el entorno obesogénico y ayudar a la población en su conjunto a prevenir y gestionar la obesidad. De las reglamentaciones y políticas en salud pública, se complementan con *campañas de educación y concienciación del público; normas y reglamentos sobre medios de transporte activos y actividad física en las escuelas, e integración de los servicios de prevención y gestión de la obesidad en el nivel de atención primaria de salud con orientación pertinente para los servicios de atención secundaria y terciaria*<sup>1</sup>.

Se refuerza el nivel de atención de manera integral y de educación. En México, la atención a la pandemia de la obesidad se enfoca en el análisis de cambios en políticas públicas en cambios estructurales que la favorecen. Mientras que la enfermedad crónica no transmisibles es el mayor factor de riesgo para el COVID 19 grave, "*Mejorar la salud no depende tanto de decisiones personales como de modificar factores estructurales*" (López-Gatell, 2022). Modelo de atención primaria a la salud para lograr Paz para la Salud, Salud para la paz. Las estadísticas de las consecuencias en la salud individual se muestran en la Encuesta de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2022: La prevalencia de sobrepeso fue 38.3%, obesidad 36.9% y obesidad abdominal (OA) 81.0%. Las mujeres tuvieron una mayor RM (1.4) de tener obesidad y OA (2.5). Los adultos con obesidad tenían una mayor posibilidad de tener diagnóstico de diabetes (RM 1.7), hipertensión (3.6) y dislipidemia (RM 2.3) que los adultos con IMC normal (Romero Martínez et al 2022).

La reintegración de los individuos a sus condiciones de vida antes de la pandemia también se ha dado con la actividad híbrida - presencial y a distancia- ajustando nuevos modos de vida que desarrollarán nuevos hábitos y estilos de vida. Volver a comer en la calle o estar en el salón de clases será volver a compartir con otras personas el bocado y la clase, mientras se ajustan los comportamientos y la comprensión de una nueva normalidad en favor de la salud individual y social.

## Referencias

- Clínica Mayo (2022). *Agorafobia*. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/agoraphobia/symptoms-causes/syc-20355987>.
- López-Gatell, H. (2022). *Participación en la 75ª Asamblea Mundial de la Salud*. <https://www.youtube.com/watch?v=FNKVhL1EjVY>
- Naciones Unidas (4 de marzo de 2022). Hay que acabar con la obesidad, un trastorno que afecta a más de mil millones de personas. <https://news.un.org/es/story/2022/03/1505062>.
- Organización Mundial de Salud (OMS) (2022). 75ª Asamblea Mundial de la Salud - Actualización diaria: 27 de mayo de 2022. <https://www.who.int/es/news/item/27-05-2022-seventy-fifth-world-health-assembly---daily-update--27-may-2022>
- Organización Mundial de Salud (OMS) (A75/10 Add.6) (2022). ANEXO 12: Plan de aceleración del apoyo a los estados miembros en lo que respecta a la aplicación de las recomendaciones para la prevención y la gestión de la obesidad a lo largo de la vida. [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA75/A75\\_10Add6-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_10Add6-sp.pdf)
- Romero-Martínez M, Barrientos-Gutiérrez T, Cuevas-Nasu L, Bautista-Arredondo S, Colchero MA, Gaona-Pineda EB, et al. (2022). Metodología de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2022 y Planeación y diseño de la ENSANUT Continua 2020-2024. *Salud Pública Mex.* 64, 522-529. <https://doi.org/10.21149/14186>.

<sup>1</sup> Negritas son de la autora.