



Editorial

año 15 número 57

<https://doi.org/10.22201/fesz.20075502e.2024.14.57.93555>

PSIC-OBESIDAD se viste de gala. Llega a su décimo quinto aniversario. Desde la Editorial agradecemos a todos los autores, colaboradoras, colaboradores, a la FES Zaragoza y a la UNAM por permitirnos un espacio académico de gran trascendencia, consolidando las funciones sustantivas y del quehacer académico en el desarrollo del conocimiento sobre una de las temáticas de salud individual, social y pública, que ha requerido del esfuerzo de todos los campos disciplinarios para su atención como lo es el sobrepeso y la obesidad. Particularmente desde la Psicología, surge la investigación de los factores asociados y las líneas de atención inter y multidisciplinarias en la Línea: Obesidad, desde una perspectiva cognitivo conductual, a través de la cual se toma en cuenta la perspectiva humanista y psicobiológica de la obesidad de quien la vive y la presenta, así como en sus diversos artículos que abordan la complejidad de la obesidad en sus diversas perspectivas.

Abordar la Obesidad continua siendo trascendental en el primer cuarto del siglo XXI. A inicios del año 2025 la Organización Mundial de la Salud publica el Atlas Mundial de la Obesidad, el cual contiene los datos de 199 países -incluido México- sobre el sobrepeso y obesidad en adultos y las propuestas de políticas públicas (OMS, 2025). Entre las propuestas se encuentran las dirigidas a combatir la obesidad como enfermedad. En México se han implementado el elevar los impuestos en: bebidas azucaradas, alimentos ricos en grasas, grasas saturadas, azúcares y sal, y la restricción sobre la comercialización de alimentos a niños y niñas, particularmente en el sector educativo nacional. Otras estrategias como incentivos para promover la actividad física y los subsidios para alimentos más saludables no han sido aplicados.

Destaca también que la Federación Mundial de la Obesidad -presidida por el doctor mexicano Simón Barquera- proponga un Enfoque integral de la sociedad

para abordar la obesidad (WOF, 2025). Considerando que la obesidad es una enfermedad grave por derecho propio y un importante motor de enfermedades no transmisibles, como el cáncer, las enfermedades cardíacas, los accidentes cerebrovasculares y la diabetes tipo 2, con casi 4 millones de muertes al año atribuibles a la obesidad” (WOF, 2025, página 3). Propone en los sistemas de salud:

- ◆ *Reconocer la obesidad como una enfermedad y establecer sistemas de monitoreo y vigilancia.*
- ◆ *Integrar y ampliar los servicios de prevención y manejo de la obesidad dentro de los programas de enfermedades no transmisibles (ENT), enfocándose en la atención primaria de salud.*
- ◆ *Incluir el acceso a servicios de obesidad primarios, secundarios y terciarios en los paquetes de seguros y cobertura universal de salud.*
- ◆ *Proveer recursos y capacitar a la fuerza laboral de los sistemas de salud para brindar atención médica centrada en las personas con obesidad (página 4)*

Sobre el entorno y la sociedad en general propone seis estrategias que requieren de un análisis detallado por la variación social y económica de las diversas regiones geográficas. Por lo que incidir en el ámbito laboral, presupuestal o comunicativo son factores que requieren una evaluación sistemática para el logro de los objetivos del cambio de estilo de vida que la propia persona puede realizar para modificar su condición de salud y del equipo de salud multidisciplinario para el diseño de las estrategias adecuadas para cada paciente. El grupo de profesionales de la salud del Reino Unido, publican una guía de atención para personas obesas, la Guía del Instituto Nacional de Salud y Cuidado de Excelencia, NICE por sus siglas en inglés, la propuesta es elaborada por profesionales de la salud del Reino Unido, abarca la prevención y el manejo del sobrepeso, la obesidad y la adiposidad central en menores de edad y en adultos.

En la inclusión de perspectivas sobre el estudio de la obesidad. La Comisión propone un nuevo enfoque diagnóstico de la obesidad que se centra en otras medidas de la grasa corporal y en signos y síntomas objetivos de mala salud. La Comisión también introduce dos nuevas categorías de obesidad: la obesidad preclínica y la obesidad clínica (Rubino, 2025; Rubino et al, 2025). La primera la obesidad factor de riesgo mientras que la segunda representa una enfermedad independiente¹. Destaca el autor de las personas que viven con obesidad, tienen diferentes perfiles y necesidades de salud, pero a menudo se las considera una entidad única, definida por un único parámetro (IMC), o no se las aborda en absoluto (página 70). Lo pre-clínico y clínico de esta clasificación se centra en la sintomatología: presencia y ausencia de síntomas, lo que abre un campo de discusión para los profesionales de la salud.

“Recomendamos que el IMC se utilice únicamente como medida sustitutiva del riesgo para la salud a nivel poblacional, para estudios epidemiológicos o con fines de cribado, y no como una medida individual de la salud. El exceso de adiposidad debe confirmarse mediante la medición directa de la grasa corporal, si está disponible, o al menos mediante un criterio antropométrico (p. ej., perímetro de cintura, índice cintura-cadera o índice cintura-talla), además del IMC, utilizando métodos validados y valores de corte adecuados a la edad, el sexo y la etnia. En personas con un IMC muy alto (es decir, >40 kg/m²), sin embargo, se puede asumir pragmáticamente un exceso de adiposidad y no se requiere confirmación adicional (Correction to Lancet Diabetes Endocrinol 2025). Mientras se ponen de acuerdo los especialistas, la persona que presenta sobrepeso u obesidad -por la descripción a simple vista de exceso de tejido adiposo- seguirá esperando la orientación en salud tomando bebidas y comidas que se encuentren a su disposición.

1 En PSIC-OBESIDAD se encuentran artículos al respecto. Obesidad como factor de riesgo a otras enfermedades y entidad de salud integral que se genera por múltiples factores.

Referencias

- Organización Mundial de la Salud (2025). *Día de la Obesidad*. https://es.worldobesityday.org/assets/downloads/World_Obesity_Atlas_2025.pdf
- World Obesity Federation (WOF) (2025). *World Obesity Atlas 2025*. https://s3-eu-west-1.amazonaws.com/wof-files/World_Obesity_Atlas_2025_Press_Release_-_Spanish.pdf
- Guía NICE (14 de enero de 2025). *Manejo del sobrepeso y la obesidad*. <https://www.nice.org.uk/guidance/ng246/resources/overweight-and-obesity-management-pdf-66143959958725>
- Rubino, F. (2025). *Redefining obesity: advancing care for better lives*. *The Lancet Diabetes & Endocrinology*, 13(2), 75. DOI: 10.1016/S2213-8587(25)00004-X
- Rubino, F, Batterham, R.L., Koch, M, Mingrone, G., le Roux, C.W., Farooqi, I.S., Farpour-Lambert, N., Gregg, E.W., & Cummings, D.E. (2023). Lancet Diabetes & Endocrinology Commission on the Definition and Diagnosis of Clinical Obesity. *Lancet Diabetes Endocrinol*, 11(4), 226-228. doi: 10.1016/S2213-8587(23)00058-X.
- Correction to Lancet Diabetes Endocrinol* 2025; 13: 221-62. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2025 Mar;13(3):e6. doi: 10.1016/S2213-8587(25)00006-3. Erratum for: *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2025 Mar;13(3):221-262. doi: 10.1016/S2213-8587(24)00316-4.

Lectura recomendada

<https://www.thelancet.com/pb-assets/Lancet/infographics/clinical-obesity/image-1736175271690.pdf>

