

CÓMO RESPONDER LAS RECOMENDACIONES MÉDICAS BASADAS EN EL PESO DE SU HIJO/A

GUÍA PARA MADRES Y PADRES



Es importante reconocer que a pesar del uso generalizado del peso (y, por extensión, etiquetas como "sobrepeso" u "obesidad" que se basan en criterios problemáticos y subjetivos que no son científicamente válidos o científicamente respaldados) como marcador de salud, hay muy poca evidencia que indique que, por sí mismo, el peso sea un indicador útil del estado de salud. Los estándares que se usan más ampliamente, como el índice de masa corporal (IMC), están sesgados, desactualizados y no son medidas de salud válidas de forma independiente. Alentamos a cualquier madre y padre a solicitar aclaración de cualquier recomendación médica de su pediatra que se base en estas medidas de peso.

Cualquier recomendación médica de enfoques de tratamiento o intervenciones médicas debe estar directamente relacionada con marcadores fisiológicos específicos, no simplemente con el peso. Además, la mayoría de los datos científicos insisten en que la dieta como enfoque de tratamiento es ineficaz en el mejor de los casos, potencialmente dañina en el peor de los casos y puede aumentar el riesgo de desarrollar un trastorno alimentario.[1]

Si su pediatra plantea inquietudes relacionadas con el peso y recomendaciones de tratamiento, sepa que es su derecho y nuestra recomendación solicitar un tiempo de consulta adicional para discutir esta recomendación a profundidad.

Si es posible, programe una cita por separado para discutir estas recomendaciones en detalle y considere una segunda o incluso una tercera opinión antes de continuar con el tratamiento si no está seguro de las recomendaciones de su médico de cabecera.

La Academia Estadounidense de Pediatría (AAP, por sus siglas en inglés) ha publicado unas pautas de práctica clínica actualizadas para la evaluación y el tratamiento de niños/as y adolescentes con "obesidad", que identifican la "obesidad" como una enfermedad crónica con factores contribuyentes complejos. Aconsejan que "El tratamiento integral de la obesidad incluya la integración y coordinación de componentes y estrategias de control de peso en las disciplinas apropiadas. El tratamiento integral puede incluir apoyo nutricional, tratamiento de actividad física, terapia conductual, farmacoterapia y cirugía metabólica y bariátrica".[2]

A continuación se presentan algunas preguntas iniciales para abordar con su pediatra si plantean inquietudes relacionadas con el peso de su hijo/a y recomiendan un tratamiento centrado en la reducción de peso.

[1] Golden, N. H., Schneider, M., & Wood, C. (2016). Preventing Obesity and Eating Disorders in Adolescents. *Pediatrics*, 138(3). doi:10.1542/peds.2016-1649 Neumark-Sztainer D., Haines, J., Wall, M., & Eisenberg, M. (2007). Why does dieting predict weight gain in adolescents? Findings from project EAT-III: a 5-year longitudinal study. *Journal of the American Dietetic Association*, 107(3), 448-55

[2] Sarah E. Hampf, Sandra G. Hassink, Asheley C. Skinner, Sarah C. Armstrong, Sarah E. Barlow, Christopher F. Bolling, Kimberly C. Avila Edwards, Ihuoma Eneli, Robin Hamre, Madeline M. Joseph, Doug Lunsford, Eneida Mendonca, Marc P. Michalsky, Nazrat Mirza, Eduardo R. Ochoa, Mona Sharifi, Amanda E. Staiano, Ashley E. Weedn, Susan K. Flinn, Jeanne Lindros, Kymika Okechukwu; Executive Summary: Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Treatment of Children and Adolescents With Obesity. *Pediatrics* February 2023; 151(2): e2022060641. 10.1542/peds.2022-060641

Q

PARA ENCONTRAR UNA LISTA MÁS COMPLETA DE PREGUNTAS, POR FAVOR HAGA CLIC AQUÍ.

- 1 Para madres y padres de niños/as de raza no blanca ¿Se ha evaluado exhaustivamente la base de evidencia para estas recomendaciones y cualquier dato sobre su eficacia en poblaciones no blancas, específicamente en _____ (grupo específico/raza del niño/a en cuestión?).
- 2 Para madres y padres de niños/as no binarios/as: ¿Se ha evaluado exhaustivamente la base de evidencia para estas recomendaciones y cualquier dato sobre su eficacia en niños/as no binarios/as?
- 3 La "obesidad" no es universalmente aceptada como una enfermedad. Más allá del IMC más alto de mi hijo/a, ¿qué otros indicadores le preocupan sobre la salud de mi hijo/a? ¿Existen medidas menos invasivas para tratar otros indicadores identificados?
- 4 ¿Ha examinado adecuadamente a mi hijo/a para detectar un trastorno alimentario? ¿Qué medidas o hallazgos está utilizando para descartar un trastorno alimentario? (Algunos instrumentos de evaluación recomendados son SCOFF o EDE-Q).
- 5 ¿Cómo vamos a explicarle todo esto a mi hijo/a sin hacerle sentir que es defectuoso/a, o imperfecto/a debido al tamaño o forma de su cuerpo? ¿Cuáles son las mejores prácticas para comunicar sus inquietudes sobre el estado de peso de mi hijo/a sin reforzar el estigma y la vergüenza que ya pueden sentir?
- 6 ¿Cuáles son los marcadores específicos no relacionados con el peso que usaríamos para medir el progreso de este plan recomendado?
- 7 Las pautas recomiendan intervenciones significativas como medicamentos e incluso cirugía para algunos/as niños/as con un peso más alto. ¿Qué criterios utilizaría para recomendar este tipo de tratamientos? ¿Qué pasa si mi familia o mi hijo/a no está interesado/a en intervenciones agresivas de control de peso?
- 8 ¿Cómo ve mi papel en este tratamiento? ¿Como madre/padre cuánto tiempo implicaría este tratamiento?
- 9 ¿Cuánto costará este tratamiento? ¿Está cubierto por el seguro? ¿Existen oportunidades para ayudar con los gastos que no cubre el seguro? ¿Qué opciones menos invasivas (y de menor costo) tengo?



Haga clic [AQUÍ](#) para descargar el folleto completo con más preguntas e información.

ADMINISTRATIVE OFFICE

Business Phone Number: (212) 575-6200
Email: info@Nationaleatingdisorders.org



www.nationaleatingdisorders.org

MAILING ADDRESS:

National Eating Disorders Association
333 Mamaroneck Avenue, Suite 214
White Plains, NY 10605