

parativo (correlacional) de $n = 437$ adolescentes que fueron clasificados según su satisfacción o insatisfacción de imagen corporal, usando la escala de Stunkard. Se les realizaron entrevistas y cuestionarios autoaplicables: ISPF, Apgar familiar, Kidscreen 52 y medición de peso y talla.⁶

Se hizo el análisis con uso de Excel y minitab versión 4 usando medidas de tendencia central, pruebas de ji cuadrada, U de Mann Whitney y coeficiente de correlación de Spearman. Se determinó una incidencia de 69% de insatisfacción de la imagen corporal y relación estadísticamente significativa para los factores descritos en el cuadro I.

La insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes está correlacionada directamente con el índice de masa corporal y el nivel de pobreza familiar, e indirectamente con el bienestar físico, estado de ánimo, autoestima y amigos. Además, la calidad de vida en general está mermada en la insatisfacción ($p=0.0010$). Nuestro trabajo sienta las bases para estudios de regresión logística e interdependencia, así como para fundamentar la creación de intervenciones integrales para prevención específica. Recomendamos la determinación de insatisfacción de imagen corporal

con la escala de Stunkard (duración aproximada: 1 minuto), la cual, a través de las correlaciones aquí establecidas, orienta sobre el estado de salud biopsicosocial del adolescente.^{5,6}

Yeyetsy Guadalupe Ordóñez-Azuara, M Fam,⁽¹⁾
yeyetsy_10@hotmail.com

Nora Luz Vázquez-Azuara, M en Inv Clín,⁽²⁾

Raúl Fernando Gutiérrez-Herrera,⁽¹⁾

Rosalba Mendoza-Rivera, M Fam,⁽³⁾

Héctor Manuel Riquelme-Heras, M Fam, M en Invest,⁽⁴⁾

Héctor González-Contreras, L en Estad.⁽⁵⁾

⁽¹⁾ Departamento de Medicina Familiar, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León, México.

⁽²⁾ Unidad Médica Familiar 66, Instituto Mexicano del Seguro Social, Xalapa, Veracruz, México.

⁽³⁾ Coordinación Clínica de Educación e Investigación en Salud, Unidad Médica Familiar 66, Instituto Mexicano del Seguro Social, Xalapa, Veracruz, México.

⁽⁴⁾ Departamento de Medicina Familiar, Universidad Autónoma de Nuevo León, Monterrey, Nuevo León, México.

⁽⁵⁾ Instituto Mexicano del Seguro Social, Xalapa, Veracruz, México.

<https://doi.org/10.21149/8790>

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Ginebra: OMS, 2017 [noviembre 23, 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs345/es/>
2. Gómez-Mármol A, Sánchez-Alcaraz BJ, Mahe-dero-Navarrete MP. Insatisfacción y distorsión de la imagen corporal en adolescentes de doce

a diecisiete años de edad. *Ágora para la EF y el deporte.* 2013;15(1):54-63.

3. Mariscal-Rodríguez GL. Influencias socioculturales asociadas a la percepción corporal en niño(a)s: una revisión y análisis de la literatura. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios.* 2013;4:24-67.

4. Meza-Peña C, Pompa-Guajardo E. Insatisfacción con la imagen corporal en adolescentes de Monterrey. *Daena International Journal of Good Conscience.* 2013;8(1):32-43.

5. López-Chima TMC. Conductas alimentarias de riesgo y la insatisfacción de la imagen corporal en adolescentes de la zona de influencia de la UMF 66 (tesis). Xalapa, Veracruz: Universidad Veracruzana, 2013.

6. Ravens-Sieberer U, Gosch A, Rajmil L, Erhart M, Bruil J, Dür W, et al. KIDSCREEN-52 medida de la calidad de vida de los niños y adolescentes. *Revisión de Expertos de Farmacoeconomía y Resultados de Investigación.* 2005;5(3):353-64.

Programas nacionales para la prevención y tratamiento de anemia ferropénica en los países de Sudamérica

Señor editor: La ferropenia es la causa más frecuente de anemia en niños, especialmente en edad preescolar, con una prevalencia mayor a 35% en menores de 24 meses. Los países sudamericanos generan programas nacionales para la prevención y tratamiento de la anemia ferropénica; algunos casos son exitosos y otros funcionan limitadamente.

En Ecuador se articularon Ministerios como el Ministerio de Agricultura y Ganadería, el Ministerio de Inclusión Económica y Social, el Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Desarrollo Urbano y Vivienda para generar un Programa de Acción y Nutrición, cuyo objetivo es mejorar la situación de salud y nutrición en niños menores de cinco años.¹ En Chile fue implementado un Laboratorio de Micronutrientes para obtener leche fortificada con hierro, eficaz para prevenir la ferropenia en lactantes y preescolares.² En Bolivia la prevalencia de anemia se mantiene elevada a pesar de la existencia de programas de alimenta-

Cuadro I
DISTRIBUCIÓN, RELACIÓN Y CORRELACIÓN DE FACTORES BIOPSICOSOCIALES CON INSATISFACCIÓN DE IMAGEN CORPORAL EN ADOLESCENTES EN XALAPA, VERACRUZ, MÉXICO. 2015

Factores biopsicosociales	Distribución/puntaje predominante		Relación significativa	Correlación
	Insatisfechos (303)	Satisfechos (134)	Valor de "p"	Rho de Spearman
IMC: Normal	43%	75%	0.0000*	0.404
Nivel de pobreza familiar: pobreza familiar baja	76%	62%	0.01*	0.059
Bienestar físico	64	72	0.0006‡	-0.211
Estado de ánimo	80	81.4	0.0249‡	-0.149
Autopercepción	76	88	0.0000‡	-0.400
Relación con los amigos/pares	83.33	86.66	0.0198‡	-0.97

* Ji cuadrada
‡ U-Mann Whitney

ción como el Programa Multisectorial Desnutrición Cero, ejecutado por el Consejo Nacional de Alimentación y Nutrición.³ En Colombia, el Ministerio de Salud y la Protección Social y el Instituto Nacional de Salud, con el apoyo del Programa Mundial de Alimentos, diseñaron el Programa de Prevención y Reducción de Anemia Nutricional en niños de 6 a 23 meses.⁴ En Venezuela aún no se implementa un programa nacional debido a la coyuntura política vigente. En Argentina, el Ministerio de Salud ha establecido los Lineamientos de Prevención y Tratamiento de la Anemia en la Población Materno Infantil mediante acciones estratégicas a corto plazo (suplementación, ligadura oportuna del cordón umbilical, lactancia materna), mediano plazo (fortificación de alimentos) y largo plazo (educación alimentaria nutricional, desparasitación, saneamiento ambiental, educación comunitaria).⁵ En Brasil, el Ministerio de Salud ha establecido un Programa Nacional de Suplementación de Hierro para reducir la anemia por deficiencia

de hierro en niños de 6 a 18 meses, mujeres embarazadas y en postparto. En Perú, el Ministerio de Salud ha establecido un Plan Nacional para la Reducción de la Anemia 2017-2021, cuyo objetivo es llegar al año 2021 con una disminución considerable de la prevalencia de anemia.⁶

En conclusión, podemos sugerir que se consoliden alianzas estratégicas entre diferentes Ministerios con el liderazgo del Ministerio de Salud, donde se genera la amplitud de herramientas transversales para la solución de problemas como la anemia ferropénica.

Pilar Teresa Maccollunco-Flores, QF, M en Inv Clin,⁽¹⁾
pilarflorez76@hotmail.com

John Eloy Ponce-Pardo, QF, M en Doc e Inv Univ,⁽²⁾
Miguel Ángel Inocente-Camones, QF, M en Inv Clin.⁽²⁾

⁽¹⁾ Maestría de Investigación Clínica,
Facultad de Medicina Humana, Universidad
de San Martín de Porres. Lima, Perú.

⁽²⁾ Centro de Investigación de Bioquímica
y Nutrición, Facultad
de Medicina Humana, Universidad de San Martín
de Porres. Lima, Perú.

<https://doi.org/10.21149/9237>

Referencias

1. Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. Proyecto para la reducción acelerada de la malnutrición en el Ecuador-INTI, 2014-2015, Quito: MCDS, 2013 [citado nov 2017]. Disponible en: goo.gl/4CrZou
2. Mujica M, Brito A, Castillo A, Olivares M, Hertrampf E. Consumo y valoración social de la leche purita fortificada y cereal del Programa Nacional de Alimentación Complementaria (PNAC) en Chile. *Rev Chil Nutr.* 2012;39(4):173-9. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182012000400010>
3. Miranda M, Oivares M, Durán J, Pizarro F. Prevalencia de anemia y estado nutricional de escolares del área periurbana de Sucre, Bolivia. *Rev Chil Nutr.* 2015;42(4):324-7. <https://doi.org/10.4067/S0717-75182015000400001>
4. Ministerio de Salud y Protección Social. Estrategias para la prevención y reducción de la anemia nutricional. Boletín Electrónico para los actores del Sistema de Salud en Colombia. Bogotá: Minsalud, 2013 [cited nov 2017]. Disponible en: goo.gl/JuJwwr
5. Ministerio de Salud. Lineamientos de prevención y tratamiento de la anemia en la población materno infantil. Buenos Aires: MS, 2012 [citado nov 2017]. Disponible en: goo.gl/g3Lch7
6. Ministerio de Salud. Plan Nacional para la Reducción de la Anemia 2017-2021; [citado nov 2017]. [internet]. Lima: MS, 2017. Disponible en: goo.gl/bYUNxm