

GOBIERNO FEDERAL



SALUD

SEDENA

SEMAR

Guía de Práctica Clínica GPC

Intervenciones de Enfermería para la prevención del
SOBREPESO Y OBESIDAD
en niños y adolescentes en el primer nivel de atención

Guía de Referencia Rápida
Catálogo Maestro de GPC: **IMS69013**

CONSEJO DE
SALUBRIDAD GENERAL



Vivir Mejor

ÍNDICE

1. CLASIFICACIÓN DEL SOBREPESO Y OBESIDAD	3
2. DEFINICIÓN Y CONTEXTO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD.....	4
3. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA.....	5
4. DIAGRAMAS DE FLUJO	8

1. CLASIFICACIÓN DEL SOBREPESO Y OBESIDAD

GPC: INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DEL SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

CIE-10: E 66 OBESIDAD

2. DEFINICIÓN Y CONTEXTO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD

DEFINICIÓN

Sobrepeso: Clínicamente se define como aumento excesivo de peso caracterizado por IMC mayor al percentil 85 y menor al percentil 95 para la edad y el sexo.

Obesidad: Enfermedad compleja, crónica y multifactorial que suele iniciar en la niñez; por lo general tiene origen en la interacción de la genética y factores ambientales, de los cuales sobresale la ingestión excesiva de energía y el estilo de vida sedentario.

En niños mayores de dos años de edad, un IMC mayor al percentil 95 para la edad y el sexo se considera indicativo de obesidad

3. PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

FACTORES DE RIESGO

Dentro de los factores de riesgo para el desarrollo de la obesidad están:

- Factores genéticos : mayor riesgo en ambos padres obesos
- Medioambientales
- Inseguridad alimentaria: Se observa una relación inversa entre la inseguridad alimentaria y la prevalencia de obesidad
- Influencia de la conducta
- El antecedente de bajo peso al nacer es un factor de riesgo asociado con el desarrollo de sobrepeso y obesidad en etapas posteriores de la vida, así como el antecedente de hijos de madres con diabetes que nacieron con macrosomía fetal

VALORACIÓN

La detección de niños y niñas o jóvenes con sobrepeso y obesidad en las consultas de atención primaria y de medicina general/de familia debe contemplar una serie de aspectos clave a la hora de tomar las decisiones más adecuadas para desarrollar una estrategia de intervención que sea efectiva para abordar este problema de salud.

a) Interrogatorio

Realizar una historia personal y familiar exhaustiva, incidiendo en los antecedentes obstétricos y la antropometría neonatal; la pauta de lactancia e introducción de la alimentación complementaria, los hitos del desarrollo psicomotor, las enfermedades y/o tratamientos previos o actuales; el momento de inicio y progresión de la ganancia ponderal, y la eventual existencia de posibles fenómenos desencadenantes de sobrepeso, así como los antecedentes familiares de obesidad y las patologías asociadas (hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2, dislipidemia o patología coronaria precoz), el ambiente socio – económico, dinámica familiar respecto a la ingesta y a la actividad física. Registrar el IMC de los miembros de la familia.

VALORACIÓN

b) Exploración física:

Realizar una exploración física general, haciendo hincapié en:

- Aspecto general (distribución de tejido adiposo, tono muscular, signos de retraso psicomotor).
- Toma y registro de la presión arterial en caso necesario, con valoración de percentiles para la edad, la talla y sexo, y el perímetro de cintura, con valoración de percentiles para la edad, la talla y sexo.
- Actitud y comportamiento (presencia de signos de ansiedad o depresión).
- Exploración de la piel y las mucosas (ictericia, piel seca, alteraciones de pigmentación, *acantosis nigricans*, presencia de estrías, acné y/o hirsutismo).
- Rasgos dismórficos faciales y corporales.
- Inspección y palpación de la glándula tiroidea.
- Presencia de hepatomegalia.
- Estadio de desarrollo puberal, presencia de ginecomastia en varones.
- Presencia de adrenarquía prematura.
- Valorar la edad de la menarquia así como la presencia de posibles irregularidades menstruales en niñas.
- En casos de sobrepeso, considerar en coordinación con el médico familiar, la realización de una valoración bioquímica con determinación de glucosa, colesterol, triglicéridos y hormonas tiroideas, para valorar la presencia de otras patologías asociadas.
- Identificar la presencia de alteraciones ortopédicas compensatorias como el pie plano, desviación plantar, etc.

DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA

A) Riesgo

Riesgo de desequilibrio nutricional: ingesta superior a las necesidades relacionado con patrones alimentarios disfuncionales, Percepción de la alimentación como medida de bienestar, percepción de la alimentación como medida de recompensa, obesidad parental, estilo de vida sedentario.

B) Salud

Disposición para mejorar la nutrición manifestado por expresa deseo de mejorar la nutrición, sigue un estándar apropiado para los aportes (plato del bien comer), seguridad en la preparación de líquidos y alimentos

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

Las intervenciones de enfermería deben estar dirigidas al niño, al adolescente, a los padres y a la familia.

Las acciones que se realizan para la prevención del sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes están enfocadas a orientar, enseñar y educar al paciente, familia y comunidad sobre:

- Enseñanza: dieta prescrita
- Asesoramiento nutricional
- Modificación de la conducta
- Fomento del ejercicio
- Manejo del peso

Avenida Paseo de La Reforma #450, piso 13,
Colonia Juárez, Delegación Cuauhtémoc, CP 06600, México, D. F.
www.cenetec.salud.gob.mx

Publicado por CENETEC
© Copyright CENETEC

Editor General
Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud
2013

ISBN: **En Trámite**