



**DOI:** 10.26820/reciamuc/6.(4).octubre.2022.75-87

**URL:** <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/971>

**EDITORIAL:** Saberes del Conocimiento

**REVISTA:** RECIAMUC

**ISSN:** 2588-0748

**TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Artículo de revisión

**CÓDIGO UNESCO:** 32 Ciencias Médicas

**PAGINAS:** 75-87







## Prevalencia y factores de riesgo de sobrepeso y obesidad en Ecuador

Prevalence and risk factors of overweight and obesity in Ecuador

Prevalência e fatores de risco de excesso de peso e obesidade no Equador

**Bexy Yadira Sinchiguano Saltos<sup>1</sup>; Yully Katherine Sinchiguano Saltos<sup>2</sup>; Edison Manuel Vera Navarrete<sup>3</sup>; Sammy Irina Peña Palacios<sup>4</sup>**

**RECIBIDO:** 20/05/2022 **ACEPTADO:** 20/10/2022 **PUBLICADO:** 30/11/2022

1. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral; Doctora en Medicina; Investigadora Independiente; Santo Domingo, Ecuador; yadira890425@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-1315-9988>
2. Médica Integral Comunitaria; Investigadora Independiente; Buena Fe, Ecuador; yullylanena@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0002-8896-7288>
3. Médico; Residente en Centro Quirúrgico Best Surgical Center; Guayaquil, Ecuador; edisonvera1231@hotmail.com;  <https://orcid.org/0000-0001-6249-8236>
4. Médica Cirujana; Médico General en Funciones Hospitalarias CERID-Centro de Endoscopia e Imagen es Diagnósticas; Portoviejo, Ecuador; irinapp22@gmail.com;  <https://orcid.org/0000-0003-4011-6262>

### CORRESPONDENCIA

**Bexy Yadira Sinchiguano Saltos**

yadira890425@hotmail.com

**Santo Domingo, Ecuador**

## RESUMEN

La obesidad y sobrepeso es causada por múltiples factores, los principales se relacionan con el estilo de vida, sin embargo, es una condición generadora de múltiples factores de comorbilidades que pueden castigar aun mas al cuerpo humano, convirtiendo el sobrepeso y la obesidad en gran problema de salud pública global. La metodología utilizada para el presente trabajo de investigación, se enmarca dentro de una revisión bibliográfica de tipo documental, ya que nos vamos a ocupar de temas planteados a nivel teórico como es Prevalencia y factores de riesgo de sobrepeso en Ecuador. La técnica para la recolección de datos está constituida por materiales electrónicos, estos últimos como Google Académico, PubMed, entre otros, apoyándose para ello en el uso de descriptores en ciencias de la salud o terminología MESH. La información aquí obtenida será revisada para su posterior análisis. Ecuador está en deuda, en cuanto al combate del sobrepeso y la obesidad, sus índices cuando son comparados en base a las encuestas nacionales de salud y nutrición (ENSALUT) 2012 y 2018, así lo demuestran, ya que, en vez de disminuir los indicadores de sobrepeso y obesidad, estos más bien han aumentado.

**Palabras clave:** Sobrepeso, Masa, Niños, Adolescentes, Comorbilidades.

## ABSTRACT

Obesity and overweight are caused by multiple factors, the main ones are related to lifestyle, however, it is a condition that generates multiple comorbid factors that can punish the human body even more, making overweight and obesity a big problem. of global public health. The methodology used for this research work is part of a documentary bibliographic review, since we are going to deal with issues raised at a theoretical level such as Prevalence and risk factors for overweight in Ecuador. The data collection technique is made up of electronic materials, the latter such as Google Scholar, PubMed, among others, relying on the use of descriptors in health sciences or MESH terminology. The information obtained here will be reviewed for further analysis. Ecuador is indebted, in terms of combating overweight and obesity, its indices when compared based on the 2012 and 2018 national health and nutrition surveys (ENSALUT), demonstrate this, since, instead of reducing the indicators of overweight and obesity, these have rather increased.

**Keywords:** Overweight, Mass, Children, Adolescents, Comorbidities.

## RESUMO

A obesidade e o excesso de peso são causados por múltiplos factores, os principais estão relacionados com o estilo de vida, no entanto, é uma condição que gera múltiplos factores comórbidos que podem punir ainda mais o corpo humano, tornando o excesso de peso e a obesidade um grande problema de saúde pública global. A metodologia utilizada para este trabalho de investigação faz parte de uma revisão bibliográfica documental, uma vez que vamos tratar de questões levantadas a um nível teórico como a Prevalência e os factores de risco de excesso de peso no Equador. A técnica de recolha de dados é composta por materiais electrónicos, estes últimos como o Google Scholar, PubMed, entre outros, apoiando-se na utilização de descriptores em ciências da saúde ou terminologia do MESH. A informação aqui obtida será revista para uma análise mais aprofundada. O Equador está endividado, em termos de combate ao excesso de peso e à obesidade, os seus índices quando comparados com base nos inquéritos nacionais de saúde e nutrição de 2012 e 2018 (ENSALUT), demonstram-no, uma vez que, em vez de reduzir os indicadores de excesso de peso e obesidade, estes aumentaram bastante.

**Palavras-chave:** Sobrepeso, Massa, Crianças, Adolescentes, Comorbilidades.

## Introducción

La obesidad es causada por múltiples factores, los principales se relacionan con el estilo de vida; varios estudios describen que afecta de manera creciente a personas que son sedentarias por el tipo de actividad laboral y mantienen una dieta obesogénica. En el 2016 tuvo una prevalencia a nivel mundial de 650 millones de individuos mayores de 18 años y se ha triplicado desde los años 80. En América Latina es también un problema de salud serio; se reporta que el porcentaje de individuos adultos que presentan algún grado de exceso de peso en Brasil es del 32%, en Chile del 39,8% y del 37,1% en Argentina. En Ecuador las cifras son superiores, representando el 62,8%, por lo que se considera un problema para la Salud Pública. (Buenaño Anchundia & Cueva Vizhñay, 2020)

La obesidad y el sobrepeso se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. Se reporta que en países desarrollados constituyen la primera causa de aparición de enfermedades cardio y cerebrovasculares, teniendo una elevada representatividad en la morbilidad por estas afecciones. (Solis Cartas et al., 2021)

Específicamente en el Ecuador, el sobrepeso y la obesidad afectan a todos los grupos de edad, alcanzando niveles de una verdadera epidemia, con consecuencias en el incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles. A ello se agregan la reducción de la actividad física, así como el incremento del consumo de alimentos procesados, donde 6 de cada 10 muertes corresponden a enfermedades no transmisibles o crónicas. En el siglo XXI las enfermedades no transmisibles (ENT) o crónicas siguen constituyendo un problema de salud pública cuyo impacto continúa diezmando socioeconómicamente a los países en vías de desarrollo. Según un nuevo informe de la Organización Mundial de la Salud, entre las ENT se encuentran las cardiopatías,

neumopatías, accidentes cerebrovasculares, cáncer y diabetes. Estas enfermedades son la principal causa de muerte en el mundo entero, habiendo causado el 68% de los 56 millones de defunciones registradas en 2012, y la mayoría de ellas se dieron en países de ingresos bajos y medios. (Loyola et al., 2019) Desde el punto de vista clasificatorio los TN se subdividen en TN por defecto y por exceso; dentro de estos últimos se incluyen el sobrepeso y la obesidad. (Solis Cartas et al., 2021)

La Encuesta Nacional de Salud (ENSANUT ecuatorianos mantienen un ECU) considera que 6 de cada 10 adultos estado nutricional de sobrepeso y obesidad, siendo en el de mayores cantidades el género femenino con el 27,6% que en hombres con un 16,6%. Por otro lado, en el caso del sobrepeso, el género masculino con el 43,4% a diferencia del género femenino tiene mayor prevalencia con el 37,9%. De los cuales han creado dificultades a largo plazo como la diabetes o insulinoresistencia prediabetes, u otros problemas de salud relacionados por malos hábitos alimenticios 2014. (Sánchez Amuy, 2019) Según datos ofrecidos por el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) cerca del 47% de la población adulta sufre de sobrepeso u obesidad; un problema que también se detecta en población infantil, donde se llega a reportar más del 20% de niños menores de 12 años que sufren de obesidad infantil. (Solis Cartas et al., 2021)

La situación alimentaria y nutricional en Ecuador es, como en otros países, un reflejo de la realidad socioeconómica del individuo, la familia y la sociedad, además del potencial productivo y la capacidad de transformar y comercializar los alimentos que cumplan con los requerimientos nutricionales de la población<sup>9</sup>. Según se conoce, existen adecuados perfiles antropométricos cuando todas las personas tienen, en todo momento, acceso físico y económico a suficientes alimentos, inocuos y nutritivos para satisfacer sus necesidades alimenti-

cias y sus preferencias en cuanto a ellos, a fin de llevar una vida activa y sana. (Jara Porras et al., 2018)

## Metodología

La metodología utilizada para el presente trabajo de investigación, se enmarca dentro de una revisión bibliográfica de tipo documental, ya que nos vamos a ocupar de temas planteados a nivel teórico como es Prevalencia y factores de riesgo de sobrepeso y obesidad en Ecuador. La técnica para la recolección de datos está constituida por materiales electrónicos, estos últimos como Google Académico, PubMed, entre otros, apoyándose para ello en el uso de descriptores en ciencias de la salud o terminología MESH. La información aquí obtenida será revisada para su posterior análisis.

## Resultados

### Obesidad y sobrepeso infantil

La obesidad infantil se relaciona con múltiples condiciones, dentro de las cuales se encuentran los estilos de vida de la familia y su entorno, así como el tipo de alimentación, el valor nutricional, la actividad física, problemas psicológicos, comorbilidades, entre otras. Las condiciones agravantes que se pueden dar son las enfermedades cardiovasculares, hipertensión, diabetes mellitus, dislipidemia, hepatopatías, afectación renal, cáncer, artropatías y problemas mentales y con esto disminuir la esperanza de vida. (Padilla-Vinueza, V. E., Tisalema-Tipan, H. D., Acosta-Gaviláñez, R. I., Jerez-Cunalata, E. I., Moreno-Carrión, A. A., & Salvador-Aguilar, 2022)

Datos aportados por la encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2018), indican que el sobrepeso y obesidad en niños de 5 a 11 años esta en el orden de 20,58% a nivel nacional, un 21,04% en las zonas urbanas y un 19,71% en las zonas rurales. El sobrepeso en adolescentes de 12 a 19 años, el promedio nacional en 22,53%, en área urbana un 23,66% y en área rural un

20,26%, en cuanto a obesidad en adolescentes de 12 a 19 años el promedio nacional un 7,04%, en el área urbana un 7,64% y en el área rural un 5,82%. Cuando se desagregan los datos y se busca específicamente obesidad en niños de 5 a 11 años el promedio nacional esta en 14,80%, en las áreas urbanas un 15,82% y las áreas rurales un 12,86%, cuando estos datos se comparan con la Encuesta de Condiciones de Vida del año 2014, en 4 años estos índices aumentaron un 2,69% en el promedio nacional, un 0,84% en el área urbana una estadística que no es altamente significativa y un 5,90% en las áreas rurales, una cifra que si es estadísticamente significativa. En cuanto a los porcentajes de obesidad en adolescentes de 12 a 19 años, los resultados para el año 2018 indican un promedio nacional de 7,04%, áreas urbanas un 7,64% y rural un 5,825%, comparadas con la Encuesta de Condiciones de Vida del año 2014, en 45 años hubo una disminución en el promedio nacional de 0,78%, en el área urbana una disminución de 1,62% y en el área rural un aumento del 0,66% que no es tan estadísticamente significativo.

Provincia	%
Azuay	25,71
Bolívar	17,95
Cañar	23,56
Carchi	24,55
Cotopaxi	20,75
Chimborazo	17,64
El Oro	20,84
Esmeraldas	15,90
Guayas	21,23
Imbabura	27,88
Loja	19,73
Los Ríos	19,78
Manabí	19,21
Morona Santiago	19,82
Napo	14,07
Pastaza	17,99
Pichincha	20,83
Tungurahua	18,39
Zamora Chinchipe	20,91
Galápagos	21,36
Sucumbíos	21,18
Orellana	19,07
Sto Domingo de los Tsáchilas	20,34
Santa Elena	18,69

En la tabla 1, se puede observar la prevalencia de sobrepeso en niños entre edades de 5 a 11 años en Ecuador, destacan las provincias de Imbabura en primer lugar con un 27,88%, seguido de Azuay con un 25,71%, Carchi con un 24,55% y Cañar con un 23,

56%, existiendo 6 provincias más con porcentajes por encima del 20%. La provincia con menos porcentaje de sobrepeso la representa Esmeraldas con un 15,90%.

Provincia	%
Azuay	23,40
Bolívar	20,40
Cañar	23,47
Carchi	23,59
Cotopaxi	17,62
Chimborazo	20,97
El Oro	22,19
Esmeraldas	21,99
Guayas	22,97
Imbabura	26,46
Loja	16,33
Los Ríos	25,84
Manabí	22,50
Morona Santiago	19,13
Napo	17,40
Pastaza	20,46
Pichincha	24,21
Tungurahua	18,94
Zamora Chinchipe	22,10
Galápagos	26,43
Sucumbíos	20,44
Orellana	19,96
Sto Domingo de los Tsáchilas	21,85
Santa Elena	22,91

**Fuente:** (ENSANUT, 2018).

En la tabla 2, se puede observar la prevalencia de sobrepeso en adolescentes entre edades de 12 a 19 años en Ecuador, destacan las provincias de Imbabura en primer lu-

gar con un 26,46%, seguido de Galápagos con un 26,43% y los Ríos con un 25,84%. La provincia con menos porcentaje de sobrepeso la representa Napo con un 17,40%.

Provincia	%
Azuay	42,76
Bolívar	42,94
Cañar	41,78
Carchi	43,68
Cotopaxi	36,86
Chimborazo	40,81
El Oro	39,50
Esmeraldas	37,95
Guayas	40,69
Imbabura	44,84
Loja	43,65
Los Ríos	39,19
Manabí	40,05
Morona Santiago	43,16
Napo	38,73
Pastaza	41,62
Pichincha	44,19
Tungurahua	39,81
Zamora Chinchipe	44,68
Galápagos	45,28
Sucumbíos	40,46
Orellana	36,84
Sto Domingo de los Tsáchilas	40,22
Santa Elena	39,89

**Fuente:** (ENSANUT, 2018).

En la tabla 3, se puede observar la prevalencia de sobrepeso en adultos entre edades de 19 a 59 años en Ecuador, destacan las provincias de Galápagos en primer lugar con un 45,28%, seguido de Imbabura

con un 44,84% y Zamora Chinchipe con un 44,68%. La provincia con menos porcentaje de sobrepeso la representa Orellana con un 36,84%.



**Tabla 4.** Obesidad en niños de 5 a 11 años

Provincia	%
Azuay	19,72
Bolívar	12,61
Cañar	14,61
Carchi	16,06
Cotopaxi	13,82
Chimborazo	10,64
El Oro	22,19
Esmeraldas	10,30
Guayas	16,38
Imbabura	14,12
Loja	14,62
Los Ríos	15,98
Manabí	14,55
Morona Santiago	10,92
Napo	7,46
Pastaza	8,97
Pichincha	12,48
Tungurahua	15,11
Zamora Chinchipe	12,22
Galápagos	25,02
Sucumbíos	14,47
Orellana	12,24
Sto Domingo de los Tsáchilas	15,80
Santa Elena	15,23

**Fuente:** (ENSANUT, 2018).

En la tabla 4 se puede observar la prevalencia de obesidad en niños de 5 a 11 años en Ecuador, destaca en primer lugar la provincia de Galápagos con un 25,02% en primer lugar, en segundo lugar, El Oro con un

22,19% y en tercer lugar un 19,72% la provincia de Azuay. Las provincias con menos tasa de obesidad la representan Napo con 7,46% y 8,97% Pastaza.



**Tabla 5.** Obesidad en adolescentes de 12 a 19 años

Provincia	%
Azuay	9,94
Bolívar	4,39
Cañar	7,49
Carchi	8,33
Cotopaxi	4,22
Chimborazo	2,92
El Oro	8,42
Esmeraldas	6,82
Guayas	8,50
Imbabura	5,86
Loja	5,61
Los Ríos	8,54
Manabí	9,23
Morona Santiago	4,87
Napo	3,82
Pastaza	3,76
Pichincha	4,38
Tungurahua	4,31
Zamora Chinchipe	5,84
Galápagos	8,73
Sucumbíos	8,21
Orellana	4,68
Sto Domingo de los Tsáchilas	9,15
Santa Elena	8,60

**Fuente:** (ENSANUT, 2018).

En la tabla 5 se puede observar la prevalencia de obesidad en adolescentes de 12 a 19 años en Ecuador, destaca en primer lugar la provincia de Azuay con un 9,94% en primer lugar, en segundo lugar, Manabí

con un 9,23% y en tercer lugar un 9,15% la provincia de Sto Domingo de los Tsáchilas. Las provincias con menos tasa de obesidad la representan el Chimborazo con 2,92%.

**Tabla 6.** Obesidad en adultos de 19 a 59 años

Provincia	%
Azuay	20,16
Bolívar	16,74
Cañar	19,79
Carchi	26,50
Cotopaxi	15,87
Chimborazo	16,32
El Oro	27,57
Esmeraldas	27,58
Guayas	26,89
Imbabura	19,24
Loja	18,37
Los Ríos	24,62
Manabí	29,17
Morona Santiago	17,96
Napo	13,67
Pastaza	14,05
Pichincha	19,69
Tungurahua	18,09
Zamora Chinchipe	22,62
Galápagos	22,47
Sucumbíos	24,65
Orellana	18,03
Sto Domingo de los Tsáchilas	24,89
Santa Elena	26,84

**Fuente:** (ENSANUT, 2018).

En la tabla 6, se puede observar la prevalencia de obesidad en adultos entre edades de 19 a 59 años en Ecuador, destacan las provincias de Manabí en primer lugar con un 29,17%, seguido de Esmeraldas con un 27,58%, El Oro con un 27,57% y Santa Elena con un 26,84%. La provincia con menos porcentaje de sobrepeso la representa Napo con un 13,67%.

### Tipos de obesidad

La obesidad se clasifica en cuatro tipos:

- **Obesidad tipo I:** Caracterizada por el exceso de grasa corporal total sin que

se produzca una concentración de tejido adiposo, en alguna región corporal.

- **Obesidad tipo II:** Caracterizada por el exceso de grasa subcutánea en la región abdominal y del tronco. Tiene mayor incidencia en varones y suele asociarse con alto nivel de colesterol tipo LDL.
- **Obesidad tipo III:** Caracterizada por el exceso de grasa víscero-abdominal.
- **Obesidad tipo IV:** Caracterizada por el exceso de grasa glúteo-femoral esta obesidad es más común en mujeres,

fundamental atender a organismo como el ciclo reproductivo o embarazo. (Las-tra Perlaza, 2020)

La OMS ha propuesto una clasificación del grado de obesidad utilizando el índice de masa corporal como criterio, distinguiendo los siguientes grados:

- Normopeso IMC 18,5 - 24,9 Kg/m<sup>2</sup>.
- Sobrepeso IMC 25-29,9 Kg/m<sup>2</sup>.
- Obesidad grado I IMC 30-34 Kg/m<sup>2</sup>.
- Obesidad grado II IMC 35-39,9 Kg/m<sup>2</sup>.
- Obesidad grado III IMC  $\geq$  40 Kg/m<sup>2</sup>.

Los componentes de la definición del síndrome metabólico de la OMS, de la ATP III y del IDF aportan los criterios diagnósticos con mayor aceptación mundial para la utilización clínica; en el caso de la OMS, el binomio resistencia a la insulina/hiperinsulinemia es una exigencia funcional para el diagnóstico, mientras en los criterios propuestos por el ATP-III, este binomio está ausente y se sustituye por la obtención de datos antropométricos y de laboratorio.

### Factores de riesgo

- **Falta de actividad física:** Un modo de vida sedentario es factible consumir más calorías que las que se queman por medio del ejercicio o durante las actividades diarias normales.

Sobre este particular datos aportados por la encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2018), indican que:

- Los niños de 5 a 17 años realizan en promedio 2 días a la semana de alguna actividad física durante al menos 60 minutos.
- En promedio los niños de 5 a 17 años pasan 2 horas al día sentado o recostado viendo televisión, jugando videojuegos, conversando con amigos o haciendo otras cosas que exigen permanecer sentados.

- En promedio los niños de 5 a 17 años reciben 4 horas a la semana de clases de educación física en la escuela o colegio.

- **Dieta no saludable:** Las dietas en alta en calorías, consumir comida rápida, no desayunar, tomar bebidas con alto contenido calórico y comer porciones grandes, todo eso ayuda al aumento de peso.
- **Genética:** Como ya se describió, la obesidad es considerada una enfermedad multifactorial por la presencia de polimorfismos genéticos en los genes humanos, relacionados con la regulación del peso corporal y el control de hábitos alimenticios, que ofrecen susceptibilidad en los individuos que los poseen.
- **Historial familiar:** Los miembros de la familia tienden a tener hábitos alimenticios, de estilo de vida y de actividades similares. Si uno o los dos padres es obeso, el riesgo de ser obeso es aumentado, la obesidad tiende a ser parte de la familia, y eso no es solo por la genética.
- **Condiciones sociales y económicas:** Algunas condiciones sociales como el nivel educacional y económico como el nivel adquisitivo están ligadas a la obesidad porque determinan patrones alimentarios y socioculturales. (Buenaño Anchundia & Cueva Vizhñay, 2020)

### Obesidad como desencadenante de comorbilidades

Diferentes autores han recogido un sinnúmero de patologías asociadas a la obesidad, las cuales se agrupan a continuación:

- Enfermedad cardiovascular y cerebrovascular.
- Dislipidemias.
- diabetes mellitus 2.
- Hipertensión arterial.

- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- Desregulación metabólica.
- Activación neurohumoral e inflamación sistémica.
- Hipertrofia del ventrículo izquierdo.
- Disfunción diastólica.
- Aterosclerosis en carótidas.
- Enfermedad periodontal.
- Déficit de vitamina D. (Perachimba Carvajal et al., 2022)

### Conclusión

La obesidad y el sobrepeso representan un grave problema de salud pública mundial, ambas están estrechamente ligadas, ya que una (sobrepeso) es el desencadenante de la otra (obesidad) y ambas condiciones son generadoras de complicaciones, que se desarrollan desde la infancia por la ingesta inadecuada de alimentos, en donde los entornos familiares juegan un rol importante, a la par de otros factores de riesgo importantes que también la favorecen. En el Ecuador si se compara el porcentaje de sobrepeso de niños de 5 a 11 años de la encuesta Nacional de Salud y Nutrición del año 2012 (19%) con respecto a la misma encuesta para el año 2018 (20,58%) hubo un aumento en 6 años de 1,58%. Haciendo la misma comparación en adolescentes de 12 a 19 años tenemos que para el año 2012 (18,8%) de sobrepeso y para el año 2018 (22,53%), habiendo un aumento del porcentaje de sobrepeso en 6 años de 3,73%, en lo que respecta al rango de edades 19 a menos de 60 años, para el año 2012 existía un porcentaje nacional de sobrepeso de 40,6%, mientras que para el año 2018 el porcentaje estaba por el orden del 41,30%, es decir, en 6 años hubo un aumento del 0,7%, un aumento que no es tan estadísticamente significativo. Esto indica que se ha hecho poco o nada por reducir los índices de sobrepeso.

En cuanto a la obesidad hay un comportamiento muy importante que destacar en la reducción de este índice de la niñez a la adolescencia, el promedio de obesidad nacional en niños de 5 a 11 años es de un 14,40%, el promedio de obesidad nacional en adolescentes de 11 a 19 años es de un 6,53%, esto quiere decir que existe un 7,87% de niños que hicieron la transición a la adolescencia y cambiaron sus patrones y estilos de vida para disminuir los índices de obesidad. Pero cuando pasan a la adultez hay un aumento de un 14,80% en la obesidad, pudiéndose explicar este fenómeno por las responsabilidades y condiciones de vida a la que esta sometida una persona cuando entra a una etapa laboral, existencia de hijos, ser amada de casa, sostén de hogar, otros. Cuando se compara el promedio nacional de obesidad en adultos de 19 a 59 años para el año 2012 se situaba en 22,2%, para el año 2018 se situaba en un 23,38%, existiendo un aumento en 6 años de un 1,18%. Concluyendo de esta manera que de igual forma como el comportamiento del sobrepeso en el tema de obesidad no se han logrado grandes avances para reducir estos índices.

### Bibliografía

- Buenaño Anchundia, S. S., & Cueva Vizhñay, E. E. (2020). Prevalencia de síndrome metabólico y factores de riesgo asociados en una muestra de individuos adultos del Ecuador. UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL.
- ENSANUT. (2018). Encuesta nacional de salud y nutrición. INEC. [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/ENSANUT\\_2018/Principales\\_resultados\\_ENSANUT\\_2018.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales_resultados_ENSANUT_2018.pdf)
- Jara Porras, J., Yáñez Moretta, P., García Guerra, G., & Urquiza Chango, C. (2018). Perfil antropométrico y prevalencia de sobrepeso y obesidad en adolescentes de la zona andina central de Ecuador. *Nutr. Clín. Diet. Hosp*, 38(2), 97–104. <https://doi.org/10.12873/382jjara>

- Lastra Perlaza, G. K. (2020). Prevalencia de sobrepeso y obesidad en adolescentes de entre 10 a 19 años del Barrio Las Américas, Sector "La Co-coy" de la provincia de Esmeraldas entre octubre a diciembre del 2020. PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ECUADOR.
- Loyola, P. J. A., Loyola, B. P. G., Rodríguez, M. E. R., Fierro, B. C., & Fierro, N. C. C. (2019). Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas en estudiantes de bachillerato de la ciudad de Loja, Ecuador. CEDAMAZ, 9(1), 9–13.
- Padilla-Vinueza, V. E., Tisalema-Tipan, H. D., Acosta-Gavilánez, R. I., Jerez-Cunalata, E. I., Moreno-Carrión, A. A., & Salvador-Aguilar, A. D. (2022). Obesidad infantil y métodos de intervención. Dominio de Las Ciencias, 8(1), 961–971. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i41.2534>
- Perachimba Carvajal, D., Palma Mezones, T. N., Pincay Delgado, K., & Duran Pincay, Y. (2022). Obesidad como factor desencadenante de comorbilidad. MQRInvestigar, 6(3), 1259–1279. <https://doi.org/10.56048/MQR20225.6.3.2022.1259-1279>
- Sánchez Amuy, E. M. (2019). Prevalencia de síndrome metabólico y factores de riesgo asociados en habitantes de la población de El Juncal Imbabura Ecuador, 2019. UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE.
- Solis Cartas, U., Valdés González, E. M., Abad Urgiles, K. E., Soria Granizo, F. Y., & Valdés González, J. L. (2021). CARACTERIZACIÓN CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICA DEL SOBREPESO Y LA OBESIDAD EN LA PARROQUIA RURAL SAN GERARDO, CHIMBORAZO, ECUADOR. Revista de Investigación Talentos, 8(2), 78–87. <https://doi.org/10.33789/talentos.8.2.156>

### CITAR ESTE ARTICULO:

Sinchiguano Saltos, B. Y., Sinchiguano Saltos, Y. K., Vera Navarrete, E. M., & Peña Palacios, S. I. (2022). Prevalencia y factores de riesgo de sobrepeso y obesidad en Ecuador. RECIAMUC, 6(4), 75-87. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.\(4\).octubre.2022.75-87](https://doi.org/10.26820/reciamuc/6.(4).octubre.2022.75-87)



CREATIVE COMMONS RECONOCIMIENTO-NOCOMERCIAL-COMPARTIRIGUAL 4.0.