

A propósito del artículo “Pensamiento filosófico médico sobre la obesidad” Regarding the article Medical philosophical thinking on obesity

Nasthya Everlyn Trujillo Asmakova¹ <https://orcid.org/0000-0002-5754-4039>

¹Estudiante de Medicina Humana - Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú.

*Autor para la correspondencia:nasthya.trujillo@gmail.com

Recibido: 2021-11-30

Aceptado: 2021-12-07

Estimado Editor

Después de revisar el artículo “Pensamiento filosófico médico sobre la obesidad”, concuerdo con que la prevención y el control de los pacientes con obesidad es vital en la atención primaria. Se excluye un tema muy importante como la capacitación de todo el personal de salud sobre la atención a pacientes con obesidad. Un estudio realizado en México, nos demuestra que los médicos residentes, no cuentan con el entrenamiento suficiente para abordar temas como la obesidad. En los programas de entrenamiento no especifican los objetivos del aprendizaje sobre el tema.⁽¹⁾

Puede ser este un factor que afectaría de forma directa al control de la obesidad. Recordemos que las personas obesas entran en un círculo vicioso en el interviene la estigmatización, la cual genera estrés y este conlleva a una mayor ingesta de alimentos.⁽²⁾ Es importante capacitar al personal de salud, cómo debe comunicarse, según un estudio titulado “El contenido en los mensajes de prevención de la obesidad que no previene la salud,” se tiene que evitar estereotipos, no culpar, ni responsabilizar al paciente y asegurarle que no existe el cuerpo perfecto, con el fin de lograr uno de los objetivos más importantes que viene a ser la prevención y el control.⁽³⁾

Otro punto importante es el diagnóstico de obesidad a través de la medición del índice de masa corporal IMC. el cual ya se ha vuelto una herramienta obsoleta por no ser tan específica y como menciona en el artículo el uso de la tecnología y la ciencia es importante por lo que la bioimpedancia eléctrica, es una alternativa mucho más eficiente, donde se puede valorar el porcentaje de grasa, agua corporal y tejido magro,⁽⁴⁾ esto con el fin de ampliar el panorama tanto del paciente como del médico tratante, y si se requiere de un cambio en su estilo de vida, un tratamiento farmacológico u otros tratamientos más invasivos.⁽⁵⁾ Además, se puede considerar como segunda alternativa la medición de la circunferencia abdominal, en el caso de que no se tenga las herramientas necesarias para realizar el primer procedimiento.

Referencias bibliográficas

1. Estrada LE, Kaufer M, Polo E, García E. Knowledge of obesity in medical residency programs. Realities, reflections and proposals. Educ. Médica. 2021;22:147-56. DOI: [10.1016/j.edumed.2019.02.009](https://doi.org/10.1016/j.edumed.2019.02.009)
2. Gómez D, Ortiz M. Estigma de obesidad, cortisol e ingesta alimentaria: un estudio experimental con mujeres. Rev. Med. Chile. 2019;147:314-21. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872019000300314>
3. Cruz V, Morales M. El contenido en los mensajes de prevención de la obesidad que no previene la salud. Acta Univ. 2019;29:1-9. DOI: <https://doi.org/10.15174/au.2019.1805>.
4. Gutiérrez E, Goicochea E, Linares E. Definición de obesidad: más allá del índice de masa corporal. Rev. Méd. Vallejiana. 2020 [acceso: 01/10/2021];9(1):61-64. Disponible en: <http://revistas.ucv.edu.pe/index.php/revistamedicavallejiana/article/view/845>.
5. Arrieta F, Pedro J. Reconocer la obesidad como enfermedad: todo un reto. Rev.Clinica Esp. Elsevier Doyma. 2021;221:544-6. DOI: [10.1016/j.rce.2020.08.003](https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.08.003)

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.