



## CARTAS AL EDITOR

### Prevalencia de malnutrición en escolares españoles



### Prevalence of malnutrition in Spanish schoolchildren

Sr. Editor:

Una vez leído el artículo de Pérez-Ríos et al.<sup>1</sup>, sobre la *Prevalencia de malnutrición en escolares españoles* publicado en el número de julio de 2018, deseamos hacer un par de comentarios y relatar nuestra experiencia en varias ciudades de Colombia.

Creemos que hubiese sido interesante conocer según los puntos de corte propuestos por la OMS<sup>2</sup> la prevalencia de estos escolares de sobrepeso (desviación estándar entre  $\geq 1$  y  $< 2$ ) que presentaron según el Índice de masa corporal para la edad y el sexo, puesto que al tenerla en cuenta, la frecuencia de sobrepeso y obesidad debe ser mucho mayor a la relatada en el presente estudio<sup>1</sup>. Igualmente conocer la prevalencia de bajo peso severo ( $\leq -3$  DE), así como de baja estatura severa ( $\leq -3$  DE) según la talla para la edad; lo que nos ayudaría a orientar sobre la severidad de la malnutrición aquí descrita<sup>1</sup>.

Ahora bien, con relación al indicador talla para la edad, estamos de acuerdo con los autores en que como indicador

de malnutrición es cuestionable y que la mayoría de las publicaciones relacionadas con baja estatura para la edad han sido realizadas en países en vías de desarrollo<sup>3</sup>, por lo que nos permitimos presentar nuestra experiencia<sup>4</sup>.

Nosotros en colegios públicos y privados de La Unión, Nariño (zona andina), Cartagena, Bolívar (zona atlántica), Cali, Valle y Santander de Quilichao, Cauca (zona pacífica) y Florencia, Caquetá (zona amazónica) de Colombia, realizamos un estudio de prevalencia del estado nutricional antropométrico en 2.981 escolares entre los 8 y 18 años de edad; pero para fines de comparar nuestros datos con los del presente estudio, tan solo analizamos los escolares entre los 12 y 15 años de edad ( $n = 1.644$ ): el 52,7% masculinos, y con edad de  $13,4 \pm 1$  años, cuyos resultados se encuentran expuestos en la [tabla 1](#).

Nosotros encontramos como posibles factores de riesgo para malnutrición el sexo masculino (OR = 1,2; IC95% = 1,0-1,5;  $p = 0,03$ ), el colegio público (OR = 1,3; IC95% = 1,0-1,8;  $p = 0,02$ ) y los niños de menor edad (OR = 1,5; IC95% = 1,2-1,9;  $p = 0,0003$ ).

Con lo expuesto en la presente carta al editor esperamos agregar algo de la experiencia de Colombia<sup>4</sup>, país suramericano en vía de desarrollo, de habla hispana y ascendencia española, y así dar una mayor facilidad en la comparación de los resultados relatados por Pérez-Ríos et al.<sup>1</sup> en Galicia, España, país iberoamericano desarrollado.

**Tabla 1** Prevalencia de malnutrición por baja estatura, bajo peso, obesidad y sobrepeso en escolares españoles y colombianos entre los 12 y 15 años según los puntos de corte de la OMS

	Galicia, España <sup>1</sup>		Colombia <sup>4</sup>	
	(n = 3.004)		(n = 1.644)	
	%	IC95%	%	IC95%
Malnutrición global	13,1	11,6-14,4	31,1 13,9 <sup>a</sup>	28,9-33,3 12,2-15,7
Baja estatura (talla para la edad < -2 DE)	1,7	1,2-2,2	3,1	2,9-3,3
Baja estatura severa (talla para la edad < -3 DE)			0,9	0,4-1,4
Bajo peso (IMC < -2 DE)	0,9	0,5-1,3	2,5	1,8-3,2
Bajo peso severo (IMC < -3 DE)			0,4	0,3-0,7
Obesidad (IMC ≥ 2 DE)	10,5	9,3-11,8	7,1	5,9-8,3
Sobrepeso (IMC ≥ 1 y < 2 DE)			17,2	15,4-19

<sup>a</sup> Sin tener en cuenta el sobrepeso.

## Bibliografía

1. Pérez-Ríos M, Santiago-Pérez MI, Leis R, Malvar A, Suanzes J, Hervada X. Prevalencia de malnutrición en escolares españoles. *An Pediatr.* 2018;89:44-9.
2. De Onis M, Onyango A, Borghi A, Siyam A, Nishida C, Siekmann J. Development of a WHO growth reference for school-aged children and adolescents. *Bull World Health Organ.* 2007;85:60-7.
3. De Onis M, Blossner M, Borghi E, Frongillo EA, Morris R. Estimates of global prevalence of childhood underweight in 1990 and 2015. *JAMA.* 2004;291:2600-6.
4. Ramírez CR, Velasco C. Overweight, obesity, undernutrition, altered nutritional height and abdominal obesity in Colombian schoolchildren and adolescents. *Ann Nutr Metab.* 2017;71 Suppl 2:499.

Carlos Alberto Velasco-Benítez<sup>a,\*</sup>  
y Carmen Rossy Ramírez-Hernández<sup>b</sup>

<sup>a</sup> Universidad del Valle, Cali, Colombia

<sup>b</sup> Hospital Regional María Inmaculada, Florencia, Colombia

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [carlos.velasco@correounivalle.edu.co](mailto:carlos.velasco@correounivalle.edu.co)  
(C.A. Velasco-Benitez).

<https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2018.08.003>  
1695-4033/

© 2018 Publicado por Elsevier España, S.L.U. on behalf of Asociación Española de Pediatría. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

## Prevalencia de malnutrición en escolares españoles

### Prevalence of malnutrition in Spanish schoolchildren

Sr. Editor:

Hemos leído con mucho interés la carta de Velasco-Benítez et al. sobre la prevalencia de malnutrición en escolares de Colombia<sup>1</sup>. En esta carta los autores comparan estimaciones de prevalencia de malnutrición obtenidas en escolares colombianos de edades comprendidas entre los 12 y los 15 años, con las estimaciones publicadas en la revista ANALES DE PEDIATRÍA referidas a escolares gallegos de 6 a 15 años<sup>2</sup>.



Los autores señalan el interés que tendría proporcionar datos complementarios a los incluidos en el manuscrito publicado en la revista ANALES DE PEDIATRÍA<sup>2</sup>. Los datos complementarios hacen referencia a la prevalencia de sobrepeso, de baja estatura intensa y bajo peso intenso según las referencias propuestas por la OMS<sup>3</sup>. Estos datos, junto con los publicados previamente<sup>2</sup>, se muestran en la tabla 1.

A la vista de las estimaciones obtenidas, la prevalencia de baja estatura intensa y de bajo peso intenso son anecdóticas en Galicia, no superando en ninguno de los 2 indicadores el 0,1%, con independencia del grupo de edad estudiado. No se puede decir lo mismo de la prevalencia de sobrepeso que superan el 25% en los escolares gallegos de 12 a 15 años (25,6% [23,9-27,3]), mientras que en Colombia no alcanza el 20% (17,2 [15,4-19,0]) entre los escolares de esas mismas edades.