



# ECHO

Environmental influences  
on Child Health Outcomes

A program supported by the NIH

## **Resumen del estudio**

### **Índice de masa corporal de los niños: ¿Varía según dónde viven los niños y sus características individuales?**

*Autor(es): Dana Dabelea, Jody Ganiban, Traci Bekelman, et al.*

#### ¿Quién patrocinó este estudio?

Esta investigación fue respaldada por el programa de Influencias ambientales en los resultados de salud infantil (Environmental influences on Child Health Outcomes, ECHO), de la Oficina del Director de los Institutos Nacionales de Salud (National Institutes of Health).

#### ¿Por qué era necesario este estudio?

Alrededor del 35 % de los niños estadounidenses tienen sobrepeso u obesidad. La obesidad infantil puede tener graves efectos en la salud física y mental que pueden seguir a los niños hasta la edad adulta. Comprender los factores que afectan al peso de los niños puede ayudarnos a crear formas de prevenir la obesidad. Este estudio analizó los factores relacionados con el peso de los niños en el lugar donde viven, cuánto pesaron al nacer y su origen étnico.

#### ¿Quién participó?

En este estudio participaron más de 14,000 niños y adolescentes desde el nacimiento hasta los 15 años. Los niños vivían en las regiones del Oeste, Sur, Noreste y Medio Oeste de Estados Unidos. El estudio incluyó a niños de diferentes orígenes raciales y étnicos. Alrededor de la mitad de los niños eran mujeres.

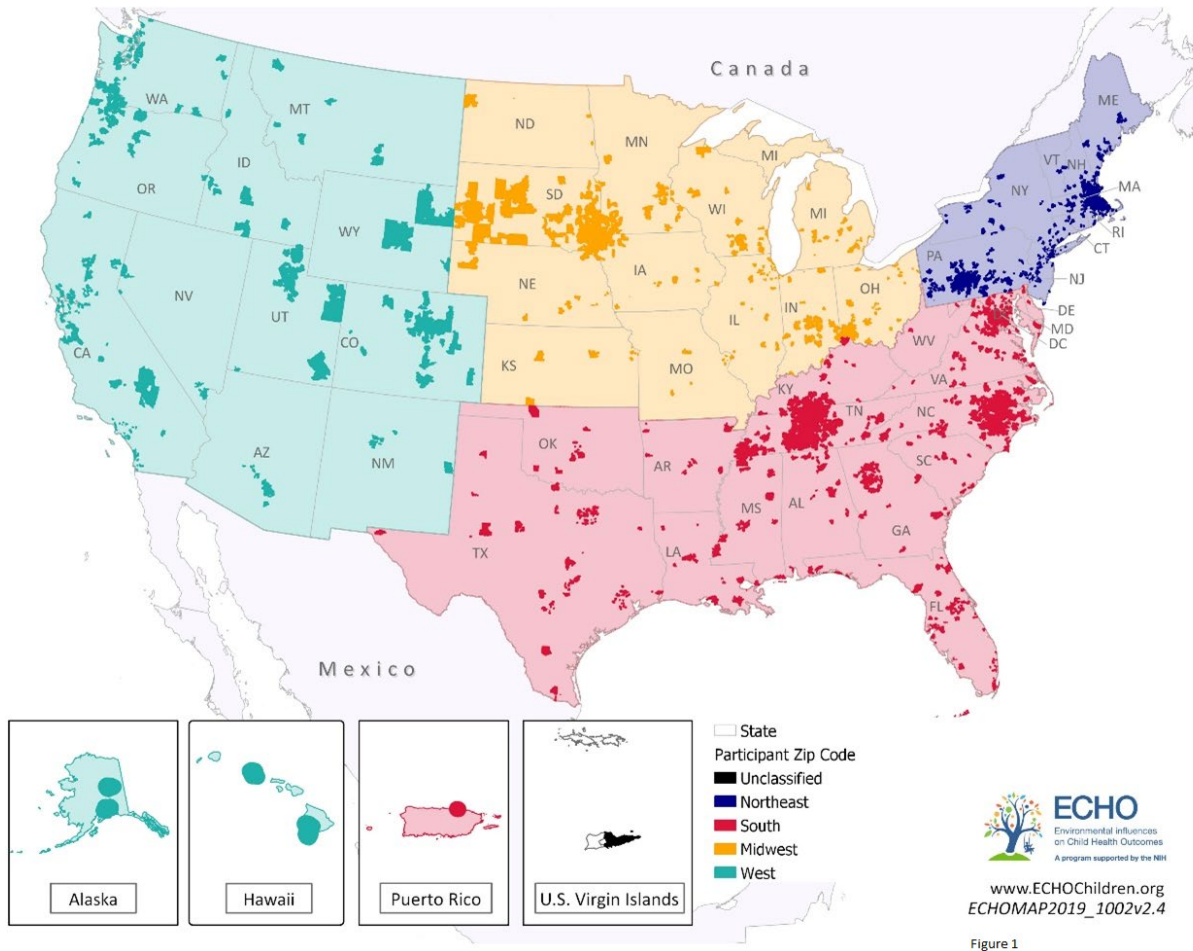


Figura 1 Esta imagen muestra las diferentes regiones de los Estados Unidos donde vivieron los participantes del estudio.

### ¿Qué sucedió durante este estudio?

Los médicos midieron la altura y el peso de los niños entre los años 2000 y 2018. El equipo de investigación utilizó esta información para calcular el índice de masa corporal (IMC) de cada niño, que es una medida aproximada de la grasa corporal basada en la altura y el peso. El equipo comparó las diferencias en el IMC medio en función de la región, el nivel de estudios de la madre y los factores demográficos, como el peso al nacer, la raza, la etnia y el sexo.

### ¿Cuáles fueron los resultados del estudio?

El IMC fue más bajo para los niños del oeste y del sur en comparación con los del noreste. Cuando se tuvieron en cuenta las diferencias demográficas, los niños del Medio Oeste tenían un IMC más alto que los del Noreste. En todas las regiones, el IMC fue mayor en los niños que pesaban más al nacer y en los niños con madres menos educadas. En el noreste, el sur y el medio oeste, los niños afroamericanos no hispanos tenían un IMC más alto de media en comparación con los niños blancos no hispanos. En el sur y el oeste, el IMC era más alto para los niños blancos hispanos en comparación con los niños blancos no hispanos.

## Impacto

Este estudio reveló algunos de los factores regionales y demográficos que influyen en la obesidad y el sobrepeso infantil. Las diferencias regionales en el IMC de los niños sugieren que su entorno, culturas y relaciones afectan al desarrollo de la obesidad infantil. Estas diferencias podrían estar relacionadas con variaciones en los precios de los alimentos, opciones de comidas rápidas y oportunidades para hacer ejercicio.

### ¿Qué sucederá a continuación?

Se necesita más investigación para entender exactamente cómo los entornos y las políticas regionales influyen en el IMC de los niños y cómo las políticas locales contribuyen a las diferencias en el riesgo de obesidad según las características demográficas. Identificar los factores regionales y sociales que provocan un mayor riesgo de obesidad puede ayudar a los responsables políticos y a los funcionarios de salud pública a crear formas de prevenir la obesidad.

### ¿Dónde puedo obtener más información?

Acceda al [artículo completo de la revista](#), titulado “Diferencias regionales y sociodemográficas en el IMC medio de los niños estadounidenses del programa ECHO (Regional and Sociodemographic Differences in Average BMI Among US Children in the ECHO Program)” en *Obesity*.

*El contenido es responsabilidad de los autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales de los Institutos Nacionales de Salud.*