

CONGRESO SOCHINUT: "COLOQUIOS EN NUTRICIÓN"

Referencia

SCH2020/46

Título: Roles de Género y Prevalencia de Obesidad en adultos y adultas jóvenes de Limache y Olmué.

Autores: Nicol Varela^{1,2}, Sandra López¹

Afiliación: ¹Departamento de Nutrición, Universidad de Chile, Santiago, Chile. ²CECOSF Las Palmas Chilenas y Parcela 11, Viña del Mar, Chile.

Marco teórico y objetivos

Las mujeres chilenas poseen la tasa de obesidad más alta de Sudamérica¹. Las diferencias entre hombres y mujeres no son explicadas únicamente por factores biológicos y/o genéticos. Los "roles de género" son comportamientos cotidianos considerados correctos, socialmente, para hombres y mujeres, estos pueden generar desigualdades en salud a través de tres ejes: distribución de poder, recursos y reconocimiento social². **Objetivo:** Determinar la asociación entre roles de género y prevalencia de obesidad en mujeres, comparado con hombres, ambos adultos/as jóvenes hijos/as de madres que residían en Limache y Olmué entre los años 1974-1978 y 1988-1992.

Material y Métodos:

Estudio transversal de dos cohortes de adultos/as jóvenes, hijo/as de mujeres residentes de las comunas de Limache y Olmué nacidos entre los años 1974-1978 (Cohorte 1/ C1) n=1232 y 1988-1992 (Cohorte 2/ C2) n=1001, evaluados entre el 2000 y 2002; y 2014 y 2017 respectivamente, a la edad de 22 a 28 años. Los datos se obtuvieron a través de una encuesta socioeconómica, de salud y mediciones antropométricas (figura 1). Se estimó la prevalencia de obesidad por Índice de Masa Corporal (IMC) y obesidad abdominal según circunferencia de cintura/sexo. Los roles de género fueron medidos a través de: nivel educacional, ocupación, acceso a educación superior, jefatura de hogar y tiempo dedicado a labores domésticas. La asociación fue medida a través de un modelo sin ajuste estadístico: sexo y tener obesidad, y un modelo ajustado por roles de género. Se determinó la asociación a través de modelos de regresión de Poisson de varianza robusta bivariados y multivariados con los cuales se obtuvo la Razón de Prevalencia (RP) (cociente de la prevalencia de obesidad en mujeres versus hombres por cohorte)³.

Resultados

La prevalencia de obesidad por IMC en C1 fue 18,2% en mujeres y 8,8% en hombres. En C2 fue 29,2% en mujeres y 24,3% en hombres. La prevalencia de obesidad abdominal en C1 fue 29,1% en mujeres y 4,3% en hombres. La prevalencia de obesidad abdominal en C2 fue 41,0% en mujeres y 21,2% en hombres. La RP de obesidad para C1, sin ajuste, fue 2,08 (IC95% 1,52- 2,84) y ajustada, 1,57 (IC95% 1,09-2,25), ambas estadísticamente significativas. Para C2, la RP sin ajustar fue 1,20 (0,97- 1,48) no significativa y al ajustar, la RP fue de 1,33 (IC95% 1,05-1,69), estadísticamente significativa (figura 2). La RP para C1 de obesidad abdominal sin ajuste fue 6,74 (4,48- 10,14) y ajustada 5,45 (IC95% 3,54-8,40). Para C2 la RP, sin ajuste, fue de 1,93 (1,57-2,38) y ajustada 2,02 (IC95%1,59-2,55), estadísticamente significativa para ambas cohortes (figura 3).



Conclusiones:

La prevalencia de obesidad y obesidad abdominal fue mayor en C2 comparado con C1, en ambos sexos, La prevalencia de obesidad y obesidad abdominal fue mayor en las mujeres de ambas cohortes, siendo la brecha mayor en C1 que en C2. Se encontró asociación positiva entre roles de género y mayor prevalencia de obesidad y obesidad abdominal en las mujeres comparado con los hombres, en modelo estadístico con y sin ajuste. Medidas de política pública que fomenten el acceso equitativo entre hombres y mujeres a educación superior, oportunidades laborales, distribución de cuidado del hogar y la familia, podrían contribuir a disminuir la brecha en mujeres, principalmente en aquellas de menor nivel socioeconómico.

Referencias

- 1-Ministerio de Salud (MINSAL 2019). Estudios de la OCDE sobre Salud Pública: Chile.
- 2-F. Garawi. (2014) Global differences between women and men in the prevalence of obesity: is there an association with gender inequality? European Journal of Clinical Nutrition, 68, 1101-1106.
- 3-A. Espelt, M. Olmo (2016). Estimación de la razón de prevalencia con distintos modelos de regresión: ejemplo de un estudio internacional en investigaciones de las adicciones. Adicciones 28: 105-112

Agradecimientos



FONDECYT N° 11190931