

ANÁLISIS DE LA COMPOSICIÓN CORPORAL EN POBLACIÓN INDÍGENA DE NUEVA LOJA: PERSPECTIVA PARA LA SALUD Y BIENESTAR EN EL 2024

ANALYSIS OF BODY COMPOSITION IN THE INDIGENOUS POPULATION OF
NUEVA LOJA: PERSPECTIVE FOR HEALTH AND WELL-BEING IN 2024

Recibido: 05/ 09/ 2023- Aceptado: 06 / 06 / 2024

Adela Janet Vaca Auz

Docente en la Universidad Técnica del Norte
Ibarra - Ecuador

Doctora (PhD) en Ciencias de la Educación
Universidad de la Habana

ajvaca@utn.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-8862-0252>

Nayeli Liseth Rosero Ortega

Interna Rotativa de Enfermería UTN
Ibarra - Ecuador

nrosero@utn.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-4897-1163>

Sonia Dayanara Revelo Villarreal

Docente de la Universidad Técnica del Norte
Ibarra - Ecuador

Magister en Salud Pública mención Gerencia Hospitalaria
Pontificia Universidad Católica del Ecuador

sdrevelo@utn.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-5222-0441>

Erika Priscila Méndez Carvajal

Docente de la Universidad Técnica del Norte
Ibarra - Ecuador

Máster Universitario en Nutrición Personalizada y Comunitaria
Universidad de Valencia

epmendezc@utn.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-3846-9125>

Carlos Mauricio Silva Encalada

Docente de la Universidad Técnica del Norte
Ibarra - Ecuador

Magíster en Alimentación y Nutrición
Universidad Técnica del Norte

cmsilva@utn.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-3690-0831>

Vaca, A., Rosero, N., Revelo, S., Méndez, E., & Silva, C. (Julio – diciembre de 2024). Análisis de la Composición Corporal en Población Indígena de Nueva Loja: Perspectiva para la Salud y Bienestar en el 2024. *Sathiri* (19)2, 134-145. <https://doi.org/10.32645/13906925.1285>



Resumen

La medición de parámetros antropométricos puede considerarse como un predictor significativo de ciertas enfermedades crónicas metabólicas, por lo que se busca determinar la composición corporal de la población indígena de la ciudad de Nueva Loja, provincia de Sucumbíos. Estudio descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 101 indígenas adultos con edades comprendidas entre los 18 y 47 años, seleccionados mediante muestreo no probabilístico en bola de nieve. La toma de peso y talla se realizó siguiendo el protocolo ISAK, en relación al IMC se calculó con la fórmula Quetelet bajo del consenso de la Sociedad Española y Obesidad (SEEDO) y para la medición de masa grasa masa grasa (MG), masa muscular (MM), masa grasa visceral escribir (MGV) se empleó una balanza de bioimpedancia, complementado con un cuestionario que incluía variables socio-demográficas y culturales de interés. Los datos fueron analizados en estadístico IBM SPSS para el cálculo de frecuencias, porcentajes media y desviación estándar. La media del IMC fue de $28,86 \pm 9,01$ kg / m² en hombres y $26,46 \pm 5,22$ kg / m² en mujeres; por otro lado, en la media de porcentaje de grasa fue de $28,2 \pm 9,5$ en hombres y $37,4 \pm 8,1$ en mujeres; esto en porcentajes señaló que el 48,51% presentaban sobrepeso de acuerdo con el IMC y el 36,63% poseían valores muy elevados de MG. Con lo que se concluye que los adultos indígenas amazónicos presentan un perfil de riesgo para desarrollar varias enfermedades en el futuro si no se implementa un adecuado control nutricional que fomente un estilo de vida saludable.

Palabras clave: Composición Corporal, Indígenas, Grasa, Obesidad, Sobrepeso.

Abstract

The measurement of anthropometric parameters can be considered as a significant predictor of certain chronic metabolic diseases; therefore, we sought to determine the body composition of the indigenous population of the city of Nueva Loja, province of Sucumbíos. Descriptive cross-sectional study, the sample consisted of 101 indigenous adults between 18 and 47 years of age, selected by non-probabilistic snowball sampling. Weight and height were taken following the ISAK protocol, BMI was calculated with the Quetelet formula under the consensus of the Spanish Obesity Society (SEEDO) and for the measurement of MG, MM, MGV a bioimpedance scale was used, complemented with a questionnaire that included socio-demographic and cultural variables of interest. The data were analyzed in IBM SPSS statistic for the calculation of frequencies, mean percentages and standard deviation. The mean BMI was 28.86 ± 9.01 kg/m² in men and 26.46 ± 5.22 kg/m² in women; on the other hand, the mean fat percentage was 28.2 ± 9.5 in men and 37.4 ± 8.1 in women; this in percentages indicated that 48.51% were overweight according to BMI and 36.63% had very high fat values. This leads to the conclusion that Amazonian indigenous adults present a risk profile for developing several diseases in the future if adequate nutritional control is not implemented through healthy eating practices.

Keywords: Body Composition, Indigenous, Fat, Obesity, Overweight.

Introducción

La composición corporal se constituye una rama de la biología que cuantifica los elementos químicos y estructurales que componen al ser humano; de manera que actualmente su uso no es considerado únicamente como herramienta estética, sino más bien como medio de diagnóstico sobre el estado de nutricional del individuo mediante datos sobre; porcentaje de grasa, músculo, grasa visceral etc. (González Arnáiz y otros, 2023)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) subraya, que una manera sencilla y económica de conocer ciertas patologías relacionadas con la alimentación es la medición del índice de masa corporal (IMC). Sin embargo, una valoración nutricional más completa, que permita conocer datos sobre el estado nutricional del paciente y tanto prevenir múltiples patologías requiere de la medición completa de la composición corporal (Cebrián Ponce, 2020).

La necesidad de encontrar metodologías diagnósticas, que ayuden a contar con información sobre la composición corporal, permitirá la detección temprana de problemas relacionados con la alimentación, sobre todo en poblaciones más dispersas y con alta vulnerabilidad social.

Por otro lado, Rioja Taricuarima (2021) señala, además, que los determinantes sociales y culturales también tienen gran influencia en las formas de preparación, patrones de consumo, prácticas alimentarias y ciertos hábitos tradicionales de las distintas comunidades que pueden contribuir a problemas de malnutrición.

Alrededor del 5% de la población mundial es indígena; Ecuador tiene una población de alrededor del 7 por ciento y una tasa de pobreza del 60 por ciento, lo que incide en gran medida en los malos hábitos alimentarios y la calidad de vida. También se estima que cinco de cada diez indígenas se encuentran en el quintil de ingresos más bajo (República del Ecuador, 2022).

El estado nutricional está determinado por una serie de factores, entre ellos factores culturales, socioeconómicos, individuales y familiares, que a su vez determinan la calidad nutricional de la población; Esto contribuye a ciertas enfermedades graves y cada vez más comunes relacionadas con hábitos alimentarios poco saludable.

Por otro lado, la forma en la que los individuos se alimentan ha cambiado notablemente, presentando diversas modificaciones con respecto a patrones de consumo, los mismos que en muchos casos no suplen las necesidades nutricionales de una persona, o traen consigo patrones perjudiciales para la salud (Pérez Jaimes y otros, 2022; Valdivia Lorente & Rojas Meza, 2022).

En este sentido, el estudio “Global Burden of Disease”, muestra que en América Latina y el Caribe más de la mitad de la población de la región tiene sobrepeso u obesidad, y 1 de cada 10 adultos tiene diabetes (Esqueda Eguía, 2018).

Otro estudio que comparaba el porcentaje de grasa corporal en las diferentes etnias, indígena, mestiza y afro; indica que a mayor IMC el usuario va a tener mayor porcentaje de grasa; además de que la población indígena presenta un riesgo mayor a desarrollar enfermedades cardiovasculares (Barragán García, 2021).

A su vez en la Comunidad Indígena Wayuu se habla de que no hay una estrategia nacional para la realización del derecho a la alimentación en Colombia ni políticas públicas sobre la seguridad alimentaria, esto asociándolo a varios factores que impiden que se tenga una alimentación adecuada de la población aumentando el riesgo de enfermedades a corto plazo (Palma Vasquez, 2019).

En este contexto, se puede afirmar que la población indígena está inmersa a sufrir varios problemas relacionadas con la salud, entre ellos la discriminación, desconocimiento de la singularidad de su cultura, falta de información adecuada, dificultad en la comunicación por el idioma, todo esto influye gravemente en el patrón de comportamiento en relación con la demanda de servicios y la satisfacción de necesidades básicas (Esqueda & Mayela, 2019).

Con estos antecedentes, lo primordial dentro de esta problemática, es identificar a las personas en riesgo y emplear estos datos para analizar ciertos comportamientos modificables que se cumpla con las intervenciones de enfermería oportunas para evitar complicaciones futuras, mediante estrategias como la educación para la salud, y la atención primaria (Rioja Taricuarima, 2021).

Al no existir estudios precisos en donde se relacionen estas variables en la población adulta, valorado en un contexto actual y el riesgo que a la larga podría generar, se plantea la realización de este para poder conocer la composición corporal de los indígenas amazónicos de la ciudad de Nueva Loja- Sucumbíos

Materiales y métodos

Este es un estudio descriptivo, transversal. Con una muestra que estuvo constituida por 101 indígenas adultos, de la ciudad de Nueva Loja, Sucumbíos, seleccionados por muestreo no probabilístico en bola de nieve, durante el período comprendido entre octubre 2023 a enero 2024. Los criterios de inclusión fueron adultos de etnia indígena o con ascendente materno indígena, de ambos sexos y en edades comprendidas entre 18 y 47 años de edad, se excluyen mujeres indígenas en etapa de gestación, aquellas personas que poseen marcapasos, placas o clavos que impida la medición y que vivan en zonas geográficamente inaccesibles.

La talla, se midió usando un estadiómetro portátil con nivelador integrado marca SECA 213, con rango de medición 20-205 cm, con graduación de 1mm, a los participantes se les pidió que se retiraran los zapatos y pegaran cabeza, espalda, nalgas y talones contra la superficie del mismo viendo hacia el frente formando el plano horizontal de Frankfort y a su vez se siguió el protocolo de medidas antropométricas de la sociedad (ISAK). El Índice de Masa Corporal (IMC) se calculó mediante los valores de talla y peso utilizando el índice o fórmula de Quetelet que consiste en dividir el peso en kilogramos (Kg) para la talla en metros cuadrados (m^2) para posteriormente clasificar los valores bajo del consenso de la Sociedad Española y Obesidad (SEEDO).

Para determinar los porcentajes de Masa grasa (MG), Masa muscular (MM) y Masa grasa visceral (MGV), se utilizó como instrumento una balanza digital OMRON, con dispositivo de impedancia bioeléctrica HBF-514C, que tiene una sensibilidad de 0,1 Kg, con una capacidad máxima de 150 Kg; estos además fueron clasificados como bajo, normal, alto y muy alto tanto en MG como MM y la MGV como normal, alto y muy alto basado en (Gallagher y otros, 2000); con el fin de obtener mediciones exactas se tomó en cuenta varios aspectos como estar descalzo, colocar los pies correctamente en cada placa, mirar al frente y sostener los electrodos firmemente con ambas manos.

Se complementa la información con la aplicación de un cuestionario que incluyo algunas variables socio-demográficas y culturales de interés.

En el procesamiento de datos fueron analizados en estadístico IBM SPSS para el cálculo de frecuencias, porcentajes, media y desviación estándar además se realizó control de errores de digitación y doble verificación de datos.

Resultados y discusión

Tabla 1.
Datos Sociodemográficos y socio-culturales de la población de estudio

Variable	Frecuencia	Porcentaje	Variable	Frecuencia	Porcentaje
<i>Sexo</i>			<i>Área de residencia actual</i>		
Femenino	78	77,2	Rural	71	70,3
Masculino	23	22,8	Urbana	30	29,7
<i>Ocupación</i>			<i>Nivel de escolaridad</i>		
Agricultor	18	17,8	Analfabeto	0	0,0
Artesano	4	4,0	Primaria incompleta	0	0,0
Comerciante	16	15,8	Primaria completa	3	3,0
Jornalero	3	3,0	Secundaria incompleta	44	43,6
Quehaceres domésticos	46	45,5	Secundaria completa	54	53,5
Otro	14	13,9	Superior	0	0,0
<i>Pueblo o nacionalidad indígena</i>			<i>Lenguaje que hablan los padres</i>		
Cofán	44	43,6	A'ingae - español	44	43,6
Kichwua	54	53,5	Kichwua	16	15,8
Shuar	1	1,0	Kichwua- español	38	37,6
Sionas	2	2,0	Shuar	1	1,0
			Siona- español	2	2,0
<i>Ingresos económicos familiares</i>			<i>Enfermedad crónica</i>		
=Salario unificado	7	6,9	Enfermedad renal crónica	0	0,0
≤ Salario unificado	94	93,1	Obesidad	0	0,0
> Salario unificado	0	0,0	Diabetes	1	1,0
<i>Edad</i>	<i>Media: 30,35 años</i>		Hipertensión arterial	3	3,0
	<i>Mínimo: 18</i>			96,0	
	<i>Máximo: 47</i>			0,0	
Ninguna	97				
Otra	0				
Total				101	100

Nota: El grupo mayor prevalencia es la población del género femenino que poseen un porcentaje del 77,2 %, en relación con los grupos de edad vemos que existe una distribución heterogénea, con una media de edad de 30 años. De acuerdo con los sujetos de estudio se observa que la nacionalidad Kichwua es más notable, seguida de los cofanes y en menor cantidad shuar. Conforme al área de residencia, con valores superiores al 70%, nos indica que en su mayoría habitan en barrios circundantes de la ciudad de Nueva Loja.

Tabla 2.
Desviación estándar, Mínimo, Máximo y valores promedio del perfil antropométrico en adultos indígenas clasificados por sexo.

Parámetros	Hombres n=23 X±DE (Min-Max)	Mujeres n=78 X±DE (Min-Max)
Talla (cm)	159,84±8,25 (144,00-174,00)	153,28±7,28 (136,90,176,00)
Peso (kg)	73,08±18,51 (47,10,80-143,50)	62,17±14,30 (38,80-151,90)
IMC (Kg/m ²)	28,86±9,01 (19,94-66,86)	26,43±5,22 (16,53-53,18)
% de Grasa	28,2±9,5 (12-46,6)	37,4±8,1 (15,3-55,7)
% de Músculo	34,9±7,5 (13,7,46,8)	27,0±5,1 (19,5-46,0)
Grasa Visceral	9±3 (3-17)	6±2 (2-11)
Total	23	78

Nota: Se observa en la talla que los hombres son más altos con una media de 159,84 en comparación a las mujeres 153,28 y vemos que la desviación estándar se acerca más a la media en ambos sexos; de igual forma en el peso pues en hombres su media se encuentra en 73,08 y las mujeres un 62,17, en el IMC ambos sexos presentan valores altos, pero ligeramente más elevados en los hombres con un 28,86; en el porcentaje de grasa las mujeres poseen cifras superiores pues su media es de 37,4, sin embargo en músculo los hombres tienen resultados mayores con una media 34,9 al igual que en la grasa visceral; esto resulta significativo pues se emplean dos grandes indicadores como es el IMC y MG que muestran riesgo en cuanto al desarrollo de comorbilidades en la población (Nachón y otros, 2023).

Tabla 3.
Composición corporal clasificada de acuerdo a los valores obtenidos de mujeres y hombres

Variable	Clasificación	Mujeres n=78	Hombres n=23	Total n=101
IMC (kg/m ²)	Bajo	1,28% (1)	0 (0%)	0,99% (1)
	Normal	33,3% (26)	21,73% (5)	30,69% (31)
	Sobrepeso	46,15% (36)	56,52% (13)	48,51% (49)
	Obesidad I	17,94% (14)	8,69% (2)	15,84% (16)
	Obesidad II	0% (0)	13,04% (3)	2,97% (3)
	Obesidad III	1,28% (1)	0 (0%)	0,99% (1)
Masa muscular (%)	Bajo	28,2% (22)	30,4% (7)	28,71% (29)
	Normal	59,0% (46)	47,8% (11)	56,43% (57)
	Elevado	3,8% (3)	17,4% (4)	6,93% (7)
	Muy Elevado	9,0% (7)	4,3% (1)	7,92% (8)
Grasa Corporal (%)	Bajo	6,4% (5)	0% (0)	4,95% (5)
	Normal	26,9% (21)	21,7% (5)	25,74% (26)
	Elevado	30,8% (24)	39,1% (9)	32,7% (33)
	Muy Elevado	35,9% (28)	39,1% (9)	36,63% (37)

Grasa Visceral	Normal	88,5% (69)	47,8% (11)	79,20% (80)
	Alto	11,5% (9)	47,8% (11)	19,80% (20)
	Muy alto	0% (0)	4,3% (1)	0,99% (1)
Total		78	23	101

Nota: Los valores de IMC obtenidos nos muestran la presencia de sobrepeso en la población con el 48,51%, a su vez el porcentaje de grasa indica valores muy elevados con un 36,63% tanto en hombres como en mujeres; igualmente el 19,80% de los participantes se encuentran con niveles altos de grasa visceral lo cual representa una mayor prevalencia a desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles; pues el porcentaje elevado de grasa es un indicador significativo de obesidad que a su vez se considera como un factor de riesgo de padecer prediabetes y diabetes no diagnosticada (Monter Artega, 2018).

Tabla 4.

Desviación estándar, Mínimo, Máximo y valores promedio del perfil antropométrico en adultos indígenas clasificados por edad.

Parámetros	Grupos de Edad		
	18-29	30-39	40-47
Talla (cm)	155,94±7,06 (136,90-174,80)	155,15±9,70 (138,40-176)	151,50±7,26 (142,90-166,50)
Peso (Kg)	62,96±11,26 (38,80-88,20)	69,00±21,66 (47,60-151,90)	65,04±21,16 (46,20-143,50)
Índice de masa corporal (IMC)	25,84±4,01 (16,53-36,15)	28,51±7,14 (20,20-53,18)	28,43±9,91 (21,09-66,86)
Porcentaje de músculo (%)	29,6±7,0 (20,5-46,80)	27,1±5,0 (19,5-41,7)	29,9±6,0 (21,09-66,86)
Porcentaje de grasa (%)	34,5±9,1 (12,0-51,5)	38,2±8,8 (15,9-55,7)	32,6±8,9 (19,8-50,2)
Grasa visceral	6±3 (2-17)	7±2 (4-14)	9±3 (3-14)
Total	58	22	21

Nota: Vemos que existe mayor población entre los 18 y 29 años es decir adulta joven; aquí se encuentra una mayor similitud con respecto a los valores de media y desviación estándar en cada agrupación, además que presentan una gran variabilidad dentro del grupo de datos obtenidos; en talla los participantes entre 18 y 29 años presentan valores superiores, sin embargo, la población comprendida entre los 30 y 39 años existen resultados mayores en el peso, IMC y porcentaje de grasa con una media de 38,2; en relación a grasa visceral el grupo etario de 40-47 años tienen cifras más altas, esto a su vez es de importancia pues se señala que el inicio de varias enfermedades cardio metabólicas es determinado por el incremento de este indicador (MGV) (Prazeres Almeida y otros, 2018).

Discusión

Se cumplió con el objetivo general de la presente investigación, que era determinar la composición corporal en indígenas amazónicos en edades comprendidas entre los 18 y 47 años

Se observa que prevalece la participación de la población femenina entre las edades de 18-29 años, residentes en barrios periféricos, dedicadas a los quehaceres domésticos como ocupaciones principales; hecho que se relaciona con un estudio ya realizado en México en donde el mayor número de mujeres tienen menor actividad física pues se dedican a trabajos del hogar (Arriaga Ayala y otros, 2023). El nivel de escolaridad fue secundaria completa y en su mayoría pertenecía a las

nacionalidades Kichwua, en un 53,5 % y Cofán en un 43,6%. La lengua predominante fue la A'ingae-español. La misma que se encuentra relacionada con las lenguas andinas o lenguas barbacoanas.

En las tallas de los participantes, se observa una media en hombres de $159,84 \pm 8,25$, mientras que la media de las mujeres es de $153,28 \pm 7,28$. Cifras superiores a las encontradas en población indígena Awá realizado por Oleas Galeas y otros (2017), en donde se observó, que la media de la talla de mujeres fue de $145,6 \pm 7,3$ cm y en hombres Awá de $156,5 \pm 6,5$ cm. Asimismo, las cifras mayores de talla se observan en las edades comprendidas entre 18 a 39 años de edad con $157,7 \pm 5,4$.

De acuerdo con el peso se observó que la media en los hombres se encuentra en $73,08 \pm 18,51$ mayor que las mujeres pues esta es de $62,17 \pm 14,30$; y en relación con los grupos de edad aquellos que se encuentran entre los 30 y 39 años su media se sitúa en $69 \pm 21,66$; Pese a que varios autores señalan que la población indígena es más propensa a padecer bajo peso, los datos obtenidos evidenciaron lo contrario en ambos géneros (Vinueza Veloz y otros, 2023).

La media del IMC, indica un valor de $28,86 \pm 9,01$ en hombres y en las mujeres un $26,43 \pm 5,22$; de las diferentes clasificaciones de este indicador nos muestran que el 48,51% de los participantes se encuentran con sobrepeso y que su vez el 17,94% de las mujeres tiene alta incidencia en obesidad tipo I, esto relacionado con un metaanálisis en donde concluyen que la distribución de grasa por sexo en este caso de las mujeres, conlleva a índices más altos de IMC (Mouchti y otros, 2023).

Con respecto a la grasa corporal, el 39,1% de hombres, presentan valores muy elevados, en comparación a las mujeres quienes poseen en un 35,9%, tomando en cuenta que existe mayor población de este sexo; Así mismo aquellos que se encontraban entre los 30- 39 años, tienen un porcentaje más elevado de grasa corporal ($38,2 \pm 8,8$). Estos resultados guardan similitud con resultado obtenidos en Honduras, en donde las mujeres poseen un 60,6% de grasa (Vargas Cantarero, 2018). Igualmente, Robertson y otros (2020) mencionan que la elevación de este indicador con valores que indican sobrepeso es considerada como un mayor riesgo de padecer miocardiopatía en mujeres jóvenes, y que aquellas que se encuentran con obesidad incrementan este riesgo cinco veces (Robertson y otros, 2020).

Por otro lado, la presencia de grasa visceral, independientemente del género, tiene niveles altos en el 19,80% de los participantes, siendo mayor en hombres (47,8%), que en mujeres (11,5%). A diferencia, de lo mencionado en el metaanálisis, realizado por Mouchti y otros (2023), quienes concluyen que, debido a la distribución de grasa por género en el caso femenino, implica valores más altos de grasa visceral. Al respecto, Kroker Lobos y otros (2020), en una investigación previa, aseguran que el peso y la grasa corporal aumentan de manera considerable en la edad adulta.

Los resultados de los valores de músculo en su mayoría 56,43%, se encuentran dentro de parámetros normales independientemente del género. Al comparar con los resultados obtenidos en otro análisis en Ecuador en donde se valora a tres etnias; tanto indígena, mestiza y afro, se destaca valores músculo adecuados (Barragán García, 2021).

Varios autores concuerdan que un exceso de adiposidad aumenta la prevalencia de sobrepeso y obesidad y por ende riesgo de padecer enfermedades crónicas (Larsson & Burgess, 2021). Siendo así que en un estudio realizado en Beijing señala la importancia de fomentar en las personas una mejor comprensión sobre la composición corporal y cada uno de sus parámetros para prevenir activamente la aparición de obesidad (Huayi y otros, 2023). Esto como parte de educación en salud, que busca llegar a los usuarios con alternativas de vida más saludables acorde a sus necesidades y prioridades; ya que el estado nutricional no puede modificar el comportamiento

alimentario fácilmente este requiere de actividad física como es el ejercicio que juega un papel fundamental al momento de la adaptación a un nuevo estilo de vida (Castro y otros, 2020).

Dentro de las limitaciones del estudio se destaca cierta dificultad en cuanto a ubicar a los distintos grupos indígenas debido a su localización geográfica; además en relación al sexo masculino la cantidad de participantes es más reducida pues su ocupación es la agricultura y al momento de la recolección de datos no se encontraban; la importancia de la investigación recae en determinar la composición corporal de esta población e identificar si sus valores suponen un riesgo para su salud, concluyendo que en base a los parámetros evaluados, si no existe un adecuado control de los mismos y modificaciones en su estilo de vida, en un futuro podrían padecer ciertas enfermedades crónicas. ¿Será que existen cambios significativos con diferentes grupos indígenas de las distintas regiones del país?

Conclusión

Se concluye que en la población de estudio, en base a los diferentes parámetros que permitieron determinar su composición corporal con los que fueron evaluados, se encontró que existe la prevalencia de sobrepeso de acuerdo con su IMC puesto que el 48,51% del total de participantes lo posee; en relación a la MG el 36,63% obtuvo valores muy elevados, en cuanto a MGv el 19,80% se encuentra con cifras consideradas como altas; sin embargo referente a MM, más de la mitad de los participantes 56,43% tienen resultados normales. Estos parámetros proporcionan información valiosa sobre la salud metabólica y el riesgo de enfermedades crónicas, que permita generar estrategias preventivas y de manejo para la salud de la población estudiada.

Recomendación

Se recomienda realizar más investigaciones en otros grupos de población indígena, para establecer directrices comparativas en cuanto a talla, peso, IMC, MG, MM, MGv y los determinantes sociales que existen; además se debe tener en cuenta que, debido a las dificultades en cuanto a acceso geográfico y la actividad laboral de los hombres en la Amazonía, limitaron su participación, por lo que se recomienda en futuras investigaciones se incremente la muestra de este grupo.

Referencias

- Arriaga Ayala, E., Levy, T., Gómez Humarán, I., y Morales Ruán, M. (14 de 2023 de Julio). Asociación de inseguridad alimentaria y mala nutrición en mujeres de zonas rurales de México, 2018 y 2020. *Salud Pública*, 65(4), 8. Retrieved 21 de Enero de 2024, from <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14592>
- C Larsson, S., y Burgess, E. (15 de Diciembre de 2021). Papel causal del alto índice de masa corporal en múltiples enfermedades crónicas: una revisión sistemática y metanálisis de estudios de aleatorización mendeliana. *BMC Medicine*. <https://doi.org/doi: 10.1186/s12916-021-02188-x>
- Huayi, Z., Gang, X., Lai Yuan, L., y Hui, Y. (10 de Agosto de 2023). Tendencias relacionadas con la edad y el sexo en la composición corporal entre adultos de Beijing de entre 20 y 60 años: un estudio transversal. *BMC Public Health*. <https://doi.org/DOI: 10.1186/s12889-023-16459-0>

- Prazeres Almeida, E., Sabino Pinho, C., Dornelas León, A. P., Galvão Rodrigues, I., Silva Diniz, A., y Grande de Arruda, I. K. (2018). Razón entre grasa visceral y subcutánea como predictor de alteraciones cardiometabólicas. *Revista Chilena de Nutrición*, 45(1), 28-36. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.4067/s0717-75182018000100028>
- Robertson, J., Lindgren, M., Schaufelberger, M., Adiels, M., Björck, L., Lundberg, C., . . . Aberg, M. (18 de Febrero de 2020). Índice de masa corporal en mujeres jóvenes y riesgo de miocardiopatía: un estudio de seguimiento a largo plazo en Suecia. Retrieved 25 de Enero de 2024, from <https://www.ahajournals.org/doi/10.1161/CIRCULATIONAHA.119.044056>
- Barragán García, B. K. (2021). *Determinación del porcentaje de grasa corporal, en etnia indígena, mestiza y afro Ecuatoriana de 20 a 45 años, y su relación con el IMC y el índice cintura estatura*. Universidad Cayetano Heredia. Lima-Perú: Universidad Cayetano Heredia. Retrieved 23 de Enero de 2024, from <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/9543?show=full>
- Castro, E., V Carraça, E., Cupeiro, R., López Plaza, B., J Teixeira, P., González Lamuño, D., y B Peinado, A. (20 de Febrero de 2020). Los efectos del tipo de ejercicio y actividad física sobre la conducta alimentaria y la composición corporal en sujetos con sobrepeso y obesidad. *Nutrients-Nutrición y Fitness: Salud Mental*. <https://doi.org/https://doi.org/10.3390/nu12020557>
- Cebrián Ponce, A. (2020). *Bioimpedancia eléctrica como método para la valoración de la composición corporal*. Universidad Oberta de Catalunya. Universidad Oberta de Catalunya. Retrieved 15 de Agosto de 2023, from <https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/121127/6/acebrianponceTFM0720memoria.pdf>
- Esqueda Eguía, B. M. (2018). *Análisis de los determinantes sociales y necesidades de salud no satisfechas. Priorización de la atención en hogares migrantes indígenas y no indígenas*. Tesis para Maestría, Universidad Autónoma de Nuevo León, Facultad de Medicina, Monterrey. Retrieved 4 de Febrero de 2024, from <http://eprints.uanl.mx/id/eprint/16392>
- Gallagher, Colaboradores, y Healthcare, O. (2000). Tablas de masa corporal. *American Journal Of Clinical Nutrition*, 72. Retrieved 17 de Febrero de 2024, from <https://www.ucm.es/data/cont/docs/110-2014-10-28-tablas%20masa%20corporal.pdf>
- González Arnáiz, E., Ballesteros Pomar, M. D., Pintor de la Maza, B., González Roza, L., Ramos Bachiller, B., Ariadel Cobo, D., . . . Cano Rodríguez, I. (17 de Abril de 2023). Valoración de la baja masa y fuerza muscular en una población de control. *Nutrición Hospitalaria*, 40(1). <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.20960/nh.04013>
- Kroker Lobos, M., Ramirez Zea, M., y Stein, A. (Junio de 2020). Sobrepeso y obesidad, salud cardiometabólica y composición corporal: hallazgos de los estudios de seguimiento del estudio longitudinal del INCAP. *National Library of Medicine*, 59-68. Retrieved 22 de Enero de 2024, from <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/0379572120903222>
- Monter Arteaga, D. (2018). *Porcentaje de Grasa Corporal y su Relación con la Prediabetes*. Tesis de Maestría en Medicina Molecular, Universidad Autónoma del estado de Morelos, Facultad de medicina. Retrieved 18 de Febrero de 2024, from <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/2048/DAMOAR01T.pdf?sequence=1>

- Mouchti , S., Orliacq, J., Reeves, G., y Ming Chen, Z. (14 de Septiembre de 2023). Evaluación de la correlación entre las medidas antropométricas convencionales y las medidas derivadas de imágenes de la composición de la grasa corporal: una revisión sistemática de la literatura y un metanálisis de estudios observacionales. *BMC Imágenes Médicas*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12880-023-01063-w>
- Nachón , M. N., Diez Manglano, J., Barrios, J., Jiménez , M. C., Gutiérrez , T. J., Bruno, G., y Contreras Mónicoz, J. (2023). Obesidad y Riesgo Cardiovascular. *Suplemento*, 83, 14-19. <http://www.scielo.org/ar/pdf/medba/v83s1/1669-9106-medba-83-s1-14.pdf>
- Oleas Galeas, M., Barahona, A., y Salazar Lugo, R. (Marzo de 2017). Índice de masa corporal y porcentaje de grasa en adultos indígenas ecuatorianos Awá. *Archivos Latinoamericanos de nutrición*, 67(1), 42-48. Retrieved 15 de Febrero de 2024, from https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06222017000100006
- Palma Vasquez, M. L. (2019). *Aproximación a la comprensión de las dinámicas de implementación de la política pública de seguridad alimentaria en la comunidad indígena de Colombia. Pueblo Wayuu*. Universidad Nacional de Colombia. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia. Retrieved 12 de Agosto de 2023, from <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/76317>
- Pérez Jaimes, A. K., Estrada Reyes, C. U., Cruz Brito, T. D., Acevedo Olvera, G. E., y Torres Zapata, Á. E. (3 de Marzo de 2022). Asociación del índice de alimentación saludable con los estilos de aprendizaje en adultos de 20 a 40 años. *14*(2). Retrieved 4 de Febrero de 2024, from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000200503&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- República del Ecuador. (2022). *Nota técnica de país sobre cuestiones de los Pueblos Indígenas*. Nota Técnica, República del Ecuador, FIDA, IWGIA. Retrieved 18 de Octubre de 2023, from https://www.ifad.org/documents/38714170/40258424/ecuador_en.pdf/30e151b1-f1e6-4560-890d-230b8dcb6914
- Rioja Taricuarima, J. C. (2021). *Determinantes sociales de la alimentación y estado nutricional en familias de las Comunidades indígenas de Aerija y Santa Rosa*. Tesis de Maestría, UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI, Escuela de posgrado, Pucallpa- Perú. Retrieved 13 de Junio de 2023, from http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5300/B4_2022_UNU_MAESTRIA_2022_TM_JUAN-RIOJA-TARICUARIMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Valdivia Lorente, P. A., y Rojas Meza, J. E. (1 de Noviembre de 2022). Consumo de alimentos en los pueblos indígenas chorotegas en el centro norte. *Wani Revista del Caribe Nicaragüense*(79). <https://doi.org/https://doi.org/10.5377/wani.v39i79.16920>
- Vargas Cantarero, V. N. (2018). *Evaluación nutricional y composición*. Tesis, Zamorano- Honduras . Retrieved 23 de Mayo de 2023, from <https://bdigital.zamorano.edu/server/api/core/bitstreams/ab86871f-971f-4e56-9b33-c7453c80de1b/content>
- Vinueza Veloz, A., Tapia Veloz, E., Tapia Veloz, G., Nicolalde Cifuentes, T. M., y Carpio Arias, T. V. (17 de Abril de 2023). Estado nutricional de los adultos ecuatorianos y su distribución según las características sociodemográficas. Estudio transversal. *Nutrición Hospitalaria*, 40(1). <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.20960/nh.04083>