



ORIGINAL

Creencias y percepciones de las personas obesas acerca de la obesidad

P. Ocampo-Barrio^a y A.N. Pérez-Mejía^{b,*}

^aUnidad de Medicina Familiar n.º 94, Instituto Mexicano de Seguro Social, Ciudad de México, México DF

^bUnidad de Medicina Familiar, Instituto Mexicano de Seguro Social, Ciudad de México, México DF

Recibido el 27 de agosto de 2009; aceptado el 18 de enero de 2010

PALABRAS CLAVE

Obesidad;
Creencias;
Percepciones

KEYWORDS

Obesity;
Beliefs;
Perceptions

Resumen

Objetivo: Describir y analizar las creencias y las percepciones acerca de la obesidad en personas obesas derechohabientes de la Unidad de Medicina Familiar n.º 94.

Material y métodos: Estudio cualitativo, observacional, transversal y analítico desde la perspectiva del interaccionismo simbólico, realizado en una muestra de 8 personas mayores de 18 años sin problemas de audición ni lenguaje, con un índice de masa corporal superior a 30 kg/m², no portadores de otra enfermedad crónica degenerativa ni psiquiátrica, que aceptaron participar voluntariamente. Las creencias y las percepciones fueron categorizadas en cuatro supuestos: imagen corporal, riesgo para la salud, relación social y tratamientos reductivos. La información se recolectó a través de entrevistas individuales grabadas, transcritas y clasificadas en las diferentes categorías de los supuestos. La información se analizó desde el interaccionismo simbólico y el análisis tridimensional del ethos.

Resultados: La muestra se integró con 6 mujeres y 2 hombres: con obesidad de primer grado, cinco; de segundo grado, dos y de tercer grado, uno. Asociaban la obesidad con el éxito y la vitalidad. Se percibían como «gorditos» y no como «obesos». Se sentían discriminados y rechazados por sus hábitos de alimentación, consumiendo más alimentos como una actitud desafiante.

Conclusiones: La obesidad requiere de un abordaje interdisciplinario que permita considerar los factores biológicos, sociales y culturales del individuo.

© 2009 Elsevier España, S.L. y SEMERGEN. Todos los derechos reservados.

Beliefs and perceptions of the obese persons brings over of the obesity

Abstract

Objective: To describe and analyze the beliefs and perceptions regarding obesity in obese persons with who are beneficiaries of the Family Medicine Unit 94.

*Autor para correspondencia.

Correo electrónico: natly6@hotmail.com (A.N. Pérez-Mejía).

Material and Methods: A qualitative, observational, cross-sectional and analytic study made from the perspective of symbolic interactionism carried out in a sample of 8 persons over 18 years with not problems in hearing and language, with body mass $> 30 \text{ Kg/m}^2$, who had no other chronic degenerative and psychiatric disease, who agreed to participate voluntarily. Their beliefs and perceptions were grouped into four suppositions: body image, risk for health, social relationship and reconductive treatments. Information was gathered using individual interviews, recorded and transcribed and classified under the different categories of the suppositions. The information was analyzed from Symbolic Interactionism and Tridimensional Analysis of Ethos.

Results: The sample was made up of 6 women and 2 men. One had grade 5 obesity, two grade 2 and one grade 3. They associated obesity with success and vitality and considered themselves as "rather fat" but not as "obese." They felt discriminated and rejected because of their eating habits, consuming more food as a challenging attitude.

Conclusions: Obesity needs to be studied using an interdisciplinary approach that would make it possible to consider the biological, social and cultural factors of the individual.

© 2009 Elsevier España, S.L. and SEMERGEN. All rights reserved.

Introducción

La obesidad es producto del almacenamiento excesivo de tejido adiposo; condición que promueve la aparición de hipertensión, cardiopatías, dislipidemia, diabetes mellitus tipo 2, afecciones respiratorias, ortopédicas, psicológicas y ciertos tipos de cáncer^{1,2}.

En 1996 se estimó que en el mundo existían 300 millones de obesos, por lo que la Organización Mundial de la Salud etiquetó a la obesidad como la epidemia del siglo XXI³. Diversas teorías señalan como responsables de esta patología a factores de origen genético, endocrino, cultural, psicológico y conductual⁴⁻⁶.

Las estrategias terapéuticas utilizadas van desde las dietas hipocalóricas hasta los fármacos y las modernas técnicas quirúrgicas que muestran éxito en el tratamiento de la obesidad mórbida³.

A pesar del interés de la comunidad científica y de los organismos internacionales en el tema de la obesidad, no se ha logrado disminuir o detener el incremento de la obesidad, ya que es necesario comprender la obesidad como manifestación de un problema social global⁷.

Ante los fracasos, los científicos han sido obligados a reconsiderar y a validar la importancia de la percepción de los riesgos para la salud de la ciudadanía en general. Los ciudadanos utilizan las representaciones sociales a la hora de adoptar conductas en cuanto a su salud, mientras que los científicos utilizan la racionalidad y la evidencia científica ante las conductas de riesgo practicadas por los individuos⁸.

Moscovici señala que las representaciones sociales se utilizan a fin de responder positiva o negativamente ante ciertas situaciones, y no siguen los preceptos de la racionalidad científica. En el plano personal, la representación social se manifiesta como «creencia»⁹.

Resulta importante identificar las creencias y las percepciones que las personas obesas tienen sobre la obesidad; pues se da escasa importancia a los factores emocionales y sociales que acompañan a esta patología².

El modelo de creencias en salud sustentado en el interaccionismo simbólico señala que la construcción de creencias se fundamenta en el acto personal (comunicación intrapersonal) y el acto social (comunicación

interpersonal)⁶. De tal manera que a través de los relatos de vida de las personas estos actos pueden adquirir sentido¹⁰.

Christian Lalive D'Épinay sitúa los relatos de vida en dos áreas importantes: a) el área de desarrollo sociocultural donde se encuentre el individuo, que involucra aspectos económicos, familiares, sociales, profesionales, culturales, emocionales, etc., y b) el área de relación entre comportamiento y acción social.

De tal manera que un relato de vida es un intento por conocer cómo el sujeto entiende su vida. El análisis del relato es insertado en un espacio tridimensional: dimensión temporal, dimensión social y dimensión espacial. Dimensiones que son interdependientes e inseparables^{11,12}.

Material y métodos

En una unidad de atención primaria se realizó un estudio cualitativo, transversal y analítico desde la perspectiva del interaccionismo simbólico. No se determinó estadísticamente el tamaño de la muestra, utilizando muestreo por conveniencia se contó con la participación voluntaria de 8 personas mayores de 18 años, con un índice de masa corporal mayor o igual a 30 kg/m^2 , no portadoras de enfermedad crónica degenerativa ni psiquiátrica, con audición y lenguaje aparentemente funcional. El acopio de la información fue a través de 24 entrevistas individuales (3 entrevistas por participante), audiograbadas y con una duración de 90 min. El investigador guió la entrevista a través de preguntas abiertas detonantes de la libre expresión de la opinión de los participantes en torno a los supuestos establecidos en el estudio y a las categorías de cada uno de ellos: percepción de la imagen corporal (negador, desafiante, atractivo, relajante, relaciones interpersonales), percepción de riesgo para la salud (subestimación del daño, asociación con enfermedades), percepción de rechazo social (convivencia con amigos, con la familia, con el cónyuge y con personas delgadas) y percepción de los tratamientos reductivos (éxitos, fracaso, costo, beneficios e inconvenientes). Cada una de las entrevistas fue transcrita textualmente y los enunciados clasificados en estos apartados; posteriormente, se analizó

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3835662>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3835662>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)