



Nuttall FQ. Body Mass Index: Obesity, BMI, and Health: A Critical Review. Nutr Today. 2015 May;50(3):117-128. doi: 10.1097/ NT.0000000000000092. Epub 2015 Apr 7. PMID: 27340299; PMCID: PMC4890841.







Hunger, Jeffrey M., and A. Janet Tomiyama. "A Call to Shift the Public Health Focus Away From Weight." American journal of public health 105.11 (2015): e3.



Weight Loss Is Not the Answer: A Well-being Solution to the "Obesity Problem" Christine Logel, Danu Anthony Stinson, Paula M. Brochu, 02 December 2015 https://doi. org/10.1111/spc3.12223





8. PMID: 25216611.



Jahangir E, De Schutter A, Lavie CJ. Low weight and overweightness in older adults: risk and clinical management. Prog Cardiovasc Dis. 2014 Sep-Oct;57(2):127-33. doi: 10.1016/j. pcad.2014.01.001. Epub 2014 Jan





REHUSARME A SER PESADA A menos de que mi peso tenga un impacto en el tratamiento médico del día de hoy, me niego a ser pesada.

Si es absolutamente necesario pesarme, quiero pedirle que:

- 1. Me informe acerca de cómo mi peso afecta o impacta mi tratamiento
- 2. Se me pese a ciegas y no se me informe de mi peso en ningún momento
- 3. Que no se me entregue ningún registro en el que esté anotado mi peso
- 4. Gracias por respetar mi decisión



¿Puedo rehusarme a ser pesadx en la oficina de mi doctor? Guia de recursos para llegar a tu propia conclusión https://www. haicarosenfeld.com/es/puedorehusarme-a-ser-pesadx-en-laoficina-de-mi-doctor-3





La evidencia científica muestra que las personas tienen muy poca libertad para decidir cuánto pesan, debido a la interacción entre factores genéticos y ambientales involuntarios.

(p.Ej. Falta de acceso a alimentos densos en nutrientes por alto costo. POR LO QUE EL PESO NO ES UN INDICADOR DE DESCUIDO O MALOS HÁBITOS.



Weight Loss Is Not the Answer: A Well-being Solution to the "Obesity Problem" Christine Logel, Danu Anthony Stinson, Paula M. Brochu, 02 December 2015 https://doi. org/10.1111/spc3.12223







PESO = DESCUIDO PERSONAL

Cuidado personal también es:

- Saber y conocer el propio cuerpo, sin necesidad de querer bajar de peso.
- Exigir buenos tratamientos y buenos análisis médicos.

Esto hace parte del bienestar, denota una alta responsabilidad personal y es un buen indicador de salud.

Me cuido, me amo y elijo lo mejor para mi, independientemente de mi peso y sin necesidad de querer cambiarlo.



El Enfoque Incluyente con Respecto al Peso versus el Enfoque Normativo con Respecto al Peso en Salud: Evaluando la Evidencia para Priorizar Bienestar sobre Pérdida de Peso, traducido por Lilai Graue y publicado en www.benourished.org





Una persona puede tener:
• Alta autoestima

- Buen autoconceptoPrácticas de auto cuidado

Y AÚN ASÍ **NO** QUERER PERDER PESO.



¿Los pacientes con obesidad reciben peor atención médica? publicado en www.aarp.org









Estigma de obesidad, su impacto en las víctimas y en los Equipos de Salud: una revisión de la literatura, artículo publicado en la Revista Médica de Chile







EL CENTRAR EL MANEJO DEL PESO EN EL AMOR PROPIO QUITA LA RESPONSABILIDAD DE LOS ESTADOS EN LA PROMOCIÓN DE SALUD PÚBLICA PUES:

- Niega el impacto que tiene el estigma de la obesidad y la discriminación en la salud de las personas.
- Niega la responsabilidad de las cadenas de consumo y elaboración de alimentos.
- Niega la barrera de acceso por costos y disponibilidad de alimentos nutritivos.



Impact of weight bias and stigma on quality of care and outcomes for patients with obesity https://pubmed.ncbi.nlm.nih. gov/25752756/





COMER ES UNA ACTIVIDAD INHERENTEMENTE EMOCIONAL

La comida es parte de nuestra historia, herencia y cultura, tiene que ver con rituales e interacciones, que no solo nos nutren sino que nos genera satisfacción.

Todas somos comedores emocionales



Doctora Haica Rosenfeld PsyD, CEDS-S





PESO= bienestar personal y social

Centrarse y enfocarse en tratamientos de manejo de peso,

para el bienestar genera:

- Presión por pérdida del sentido de control personal
- Bajas de autoestima
- Impactos psicológicos que llevan a la aparición de trastornos de ansiedad y depresión
- Prácticas riesgosas alejadas del autocuidado



Estigma de obesidad, su impacto en las víctimas y en los Equipos de Salud: una revisión de la literatura, artículo publicado en la Revista Médica de Chile Doctora Haica Rosenfeld PsyD, CEDS-S





CENTRARSE EN EL PESO COMO **MECANISMO PARA FORTALECER** EL AUTOESTIMA, lleva a incorporar la idea de un peso negativo, esto genera:

- Culpa y vergüenza
 Deterioro del poder personal
 Incapacidad para poner límites
 Naturalización y justificación
- de violencias

El peso en lugar de bienestar pone a las personas en riesgo de vulnerabilidad.



Hunger, Jeffrey M., and A. Janet Tomiyama. "A Call to Shift the Public Health Focus Away From Weight." American journal of public health 105.11 (2015): e3.





ESTAR GORDA NO ES SINÓNIMO DE DESCUIDO

Debemos hablar de bienestar independientemente del peso o la talla. Cumplir estándares normados no es sinónimo de salud, sino de ajuste a un sistema, lo cual no siempre es sano.

"No es sinónimo de salud estar adaptado a un sistema profundamente enfermo"



The body politic: the relationship between stigma and obesity-associated disease. https://rdcu.be/cJhUR







Weight-Based Victimization and Physical Activity Among Adolescents With Overweight or Obesity: A Scoping Review of Quantitative and Qualitative Evidence https://pubmed.ncbi. nlm.nih.gov/35156015/





LOS ESTUDIOS SEÑALAN QUE **QUIENES SON BLANCO DE ESTIGMATIZACIÓN POR EL PESO**

Tienden a:

- · Afectaciones en salud mental
- Mayor enfermedad físicaPeor bienestar individual

- Bajo rendimiento académico
 Dificultades en el acceso a bienes de capital, educación y oportunidades laborales



Impact of weight bias and stigma on quality of care and outcomes for patients with obesity https://pubmed.ncbi.nlm.nih. gov/25752756/





Las personas que tienen "sobrepeso" o son "obesas", sólo por esa condición se enfrentan a inequidades sociales importantes por ejemplo:

- Obtienen salarios inferiores por el mismo trabajo en comparación a sujetos con un peso normal
- Tienen menos oportunidades de ascenso
- Suelen ser víctimas de despidos injustificados

LO CUAL AFECTA TANTO EN SU SALUD MENTAL COMO FÍSICA.



Estigma de obesidad, su impacto en las víctimas y en los Equipos de Salud: una revisión de la literatura, artículo publicado en la Revista Médica de Chile





Que no te engañen, el IMC no es indicador de salud, es tan solo una medida antropométrica

El IMC no considera: antecedentes familiares, contextuales ni médicos.



O'Hara, L., & Taylor, J. (April-June de 2018). What's Wrong With the 'War on Obesity?' A Narrative Review of the Weight-Centered Health Paradigm and Development of the 3C Framework to Build Critical Competency for a Paradigm Shift. SAGE Open, 1-28.





;Te has preguntado por los efectos colaterales o negativos de las dietas?

- recuperación de peso
- afectaciones gastrointestinales
- afectaciones nutricionales
- por déficit
- afectaciones en salud mental (ansiedad, estrés, sentimientos de culpa y fracaso y bajo autoconcepto)
 • afecciones cardiovasculares
- inflamación crónica
- supresión de la función inmune
- · carcinoma renal, endometrial, colorrectal y linfohematopoyético
- cálculos biliares
- disminución de la densidad mineral



Long-term Effects of Dieting: Is Weight Loss Related to Health? A. Janet Tomiyama, Britt Ahlstrom, Traci Mann 02 December 2013 https:// doi.org/10.1111/spc3.12076



Zou, H., et al. (2019). Body-Weight Fluctuation Was Associated With Increased Risk for Cardiovascular Disease, All-Cause and Cardiovascular Mortality: A Systematic Review and Meta-Analysis. Frontiers in Endocrinology, 10(72B).



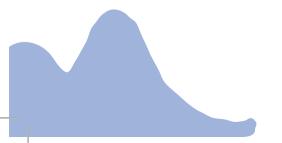


PROS (+) Y CONTRAS (-) DEL MENÚ DE ALIMENTACIÓN

- + Da estructura a la hora de comer.
- Aumenta tus estados de ansiedad.
- Disminuye tu sensación de control sobre ti mismo.
- Desconecta tu capacidad intuitiva.
- Hace que pierdas el conocimiento sobre tus niveles de saciedad y hambre, que son las maneras como tu cuerpo te comunica sus necesidades.



Polivy, J., Herman, P. (2017). Restrained Eating and Food Cues: Recent Finding and Conclusions. Current Obesity Reports, 6(1), 79-85.







LAS RESTRICCIONES **ALIMENTARIAS PRODUCEN, EN EL MEDIANO Y LARGO PLAZO:**

- sobreconsumo de alimentos (principalmente de aquellos que se prohíben)ansiedad y otras afectaciones de salud mental



Black Becker, C., et al. (2017). Food insecurity and eating disorder pathology. International Journal of Eating Disorders, 50(9), 1031-1040.





El ejercicio no es sinónimo de salud, en exceso puede afectar fuertemente tu salud física, afectar tus procesos metabólicos y generar daños o lesiones que pueden perdurar en el tiempo hasta ser permanentes.



King NA, Hopkins M, Caudwell P, et alBeneficial effects of exercise: shifting the focus from body weight to other markers of healthBritish Journal of Sports Medicine 2009;43:924-927.



Ibeachu, C., Selfe, J., Sutton, C. J., Dey, P. (2019). Knee problems are common in young adults and associated with physical activity and not obesity: the findings of a cross-sectional survey in a university cohort. BMC Musculoskeletal Disorders, 20(116), 1-7.





El peso no es el indicador de salud idóneo

Un indicador real de salud debe contemplar el bienestar tanto físico como emocional.



Tylka, T. L., et al,. (2014). The Weight-Inclusive Versus Weight-Normative Approach to Health: Evaluating the Evidence for Prioritizing Well-being over Weight Loss. Journal of Obesity, 1-18.







Mann, T., Tomiyama, A. J., Ward, A. (2015). Promoting Public Health in the Context of the "Obesity Epidemic": False Starts and Promising New Directions. Perspectives on Psychological Science, 10(6), 706-710.



Wu, Y-K., Berry, D. C. (2017). Impact of weight stigma on physiological and psychological health outcomes for overweight and obese adults: A systematic review. Journal of Advanced Nursing, 1-13.





PARA TENER:

Autocuidado Bienestar Salud Mental Salud



NECESITAMOS

- Reconocer factores externos que afectan nuestra salud
- Conocimiento, reconocimiento y aceptación del propio cuerpo y sus necesidades
- Capacidad de exponer nuestras necesidades y poner límites
- Herramientas de afrontamiento de la discriminación
- Espacios de atención médica libres de violencia/ gordofobia
- Reconocimiento de las distintas corporeidades
- Deconstruir las ideas de "buenos o malos hábitos -tallas o pesos -comidas -cuerpos"