
Capítulo 12

Peso Corporal

Introducción

Los profundos cambios en los entornos físicos y sociales ocurridos en nuestra sociedad en los últimos años han determinado también cambios en los comportamientos de las personas con relación a su alimentación y su movilidad. Debido a esto se ha incrementado la prevalencia de sobrepeso y obesidad tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo, afectando cada vez más a niños y adolescentes y a niveles socioeconómicos bajos. Se estima que a nivel mundial existen alrededor de 1.000 millones de personas con sobrepeso, y 300 millones clínicamente obesas.

El sobrepeso explica el 58% de la ocurrencia de diabetes, el 21% de la enfermedad coronaria y entre 8 a 42% de diversos cánceres[1].

"EL SOBREPESO EXPLICA EL 58% DE LA OCURRENCIA DE DIABETES, EL 21% DE LA ENFERMEDAD CORONARIA Y ENTRE 8 A 42% DE DIVERSOS CÁNCERES"

En Estados Unidos la prevalencia de sobrepeso y obesidad se incrementó de 43,3% en 1960 a 64% en el año 1999 según la encuesta NHANES[2]. A pesar de lo que podría esperarse, el aumento en éste país y en otras regiones fue más rápido en poblaciones de menores recursos.

El sobrepeso y la obesidad están asociadas en forma directa e indirecta a una mayor prevalencia de factores de riesgo y enfermedades como hipertensión, dislipidemia, diabetes tipo 2, enfermedad coronaria, accidente cerebrovascular, enfermedad biliar, osteoartritis, apnea

del sueño y cánceres como: endometrio, mama, próstata y colon. A su vez, el mayor peso corporal y otros índices relacionados se asocian con mayor mortalidad[3]. En Estados Unidos constituye la segunda causa de muerte prevenible, luego del tabaquismo[4]. En éste país se estimó que los individuos obesos tienen un riesgo de muerte prematura por todas las causas entre un 50 y un 100% mayor que personas de peso normal[5].

El exceso de peso puede ser estimado por diferentes métodos, como pliegues cutáneos, relación cintura cadera y métodos por imágenes. Sin embargo, dada su simplicidad, bajo costo y asociación con riesgo de eventos el índice de masa corporal (IMC) ha sido ampliamente aceptado para su utilización en estudios epidemiológicos.

La base de clasificación en grupos según el IMC (peso/talla en metros²)[6] surge de estudios observacionales que relacionan al IMC con la mortalidad[7, 8] y enfermedades prematuras[9]. Una revisión sistemática reciente incluyendo cerca de un millón de personas enroladas en estudios prospectivos reportó que el IMC se asoció en forma independiente con la mortalidad total, y que el rango de menor mortalidad se encontró entre índices de 20 a 25 kg/m²[3]. Además de la morbimortalidad el sobrepeso y la obesidad se asocian con elevados costos económicos, no sólo para el sistema de salud sino para la sociedad en su conjunto. El costo directo al sistema de salud puede ascender al 5,7% del total del

gasto sanitario[10], y sumando los costos indirectos (por ejemplo ausentismo, discapacidad, necesidad de cuidado, etc.) puede igualar al costo del tabaco.

La aprobación de la Estrategia Mundial para Alimentación Saludable y Vida Activa por parte de la Organización Mundial de la Salud en Mayo de 2004[11] pone de manifiesto la relevancia del problema a nivel mundial y a su vez la voluntad de los estados adherentes a encarar políticas públicas al respecto, dentro de los cuales se encuentra Argentina.

Material y Métodos

En esta sección se tomó el peso relacionado con la altura a través del índice de masa corporal (IMC). Estos datos se obtuvieron por autorreporte. Se utilizaron los puntos de corte propuestos por el documento de indicadores de enfermedades crónicas del CDC para IMC:

- **Peso normal:** 18,5 a 24,9 kg/m²
- **Sobrepeso:** 25 a 29,9 kg/m²
- **Obesidad:** 30 o más kg/m²

El autorreporte de peso y altura corporal fue validado previamente en 2003, observándose excelente correlación entre peso y altura medidos y peso y altura autorreportados.

Resultados

La prevalencia nacional de obesidad fue de 18%, significativamente mayor a la cifra hallada en la ENFR 2005 (14,6%). Dicho incremento se observó en todas las regiones y en casi todas las provincias. A nivel nacional no se observó un aumento significativo del sobrepeso (34,4% a 35,4%). Las provincias de Santa Cruz, Catamarca y Chubut son aquellas que mayor prevalencia de obesidad presentaron (23,5%, 23,2% y 21,9% respectivamente). Por el contrario, las provincias que menor prevalencia de obesidad resultaron ser la Ciudad

Autónoma de Buenos Aires (13,5%) y Misiones (13,9%) (Tabla 12.1 y Figura 12.1).

La proporción de personas que se habían controlado el peso corporal en el último año no se modificó en forma significativa (88,0% en 2005 vs. 89,6% en 2009).

En 2005, al 68,5% de las personas obesas, algún profesional de la salud le había dicho que tenía que bajar de peso. En 2009, esta proporción fue similar, de 71,6%. Sin embargo, solamente la mitad de los que habían referido haber recibido esta indicación en la ENFR 2009 (57,5%) estaba haciendo dieta o ejercicio para bajar de peso al momento de la entrevista.

Los hombres tuvieron una mayor prevalencia de obesidad que las mujeres (19,1% vs. 17,1% a nivel nacional), en todas las regiones y en la mayoría de las provincias (Tabla 12.2).

Con respecto a la edad se observó un aumento progresivo de la prevalencia de obesidad con la edad hasta los 65 años tanto a nivel nacional, como así también a nivel regional y provincial. Luego de dicha edad la prevalencia de obesidad disminuye significativamente (Tabla 12.3).

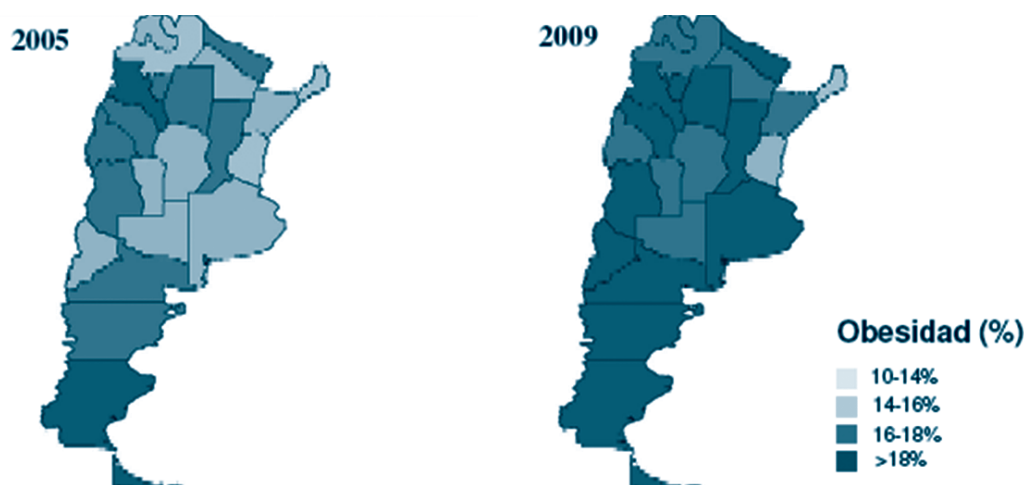
Se observó una mayor prevalencia de obesidad en la población con menor nivel educativo y menores ingresos, tanto a nivel nacional, como regional y provincial (Tablas 12.4 y 12.5).

Conclusiones

En la ENFR 2009 se observó un aumento significativo de la prevalencia de obesidad en comparación con la ENFR 2005, a nivel nacional y en las distintas jurisdicciones. La misma se relacionó de manera directa con el menor nivel de ingreso y el menor nivel de educación,

"LA PREVALENCIA NACIONAL DE OBESIDAD FUE DE 18%, SIGNIFICATIVAMENTE MAYOR A LA CIFRA HALLADA EN LA ENFR 2005"

Figura 12.1. Prevalencia de obesidad por provincia, comparación ENFR 2005–2009



lo cual demuestra la estrecha relación de la obesidad con la pobreza. Es en estos grupos vulnerables donde se observó el mayor incremento de la obesidad.

La mayoría de los obesos recibió un consejo para reducir el peso por parte de los profesionales de la salud. Sin embargo, solamente la mitad de los que lo recibieron refirieron estar haciendo dieta o actividad física para reducir de peso.

“LA OBESIDAD SE RELACIONÓ CON EL MENOR INGRESO Y MENOR EDUCACIÓN, DEMOSTRANDO UNA ESTRECHA RELACIÓN CON LA POBREZA”

Distintas intervenciones individuales demostraron ser efectivas para disminuir el peso corporal en obesos, como por ejemplo intervenciones psicológicas, particularmente estrategias cognitivo conductuales [12], dietas hipocalóricas (reducción de 500 a 1000 Kcal por día) y actividad física [13]. Sin embargo, estas intervenciones no muestran asociación con resultados clínicos, ya que se evaluó en general la evolución del peso corporal a corto plazo. Además, estas acciones suelen ser intensas y requieren habitualmente la participación de un equipo multidisciplinario, aspectos que no siempre están al alcance del primer nivel de atención[14].

Si bien el consejo médico de baja y moderada intensidad para la obesidad en atención primaria, no generaría cambios sostenibles en el peso corporal, una reciente revisión sistemática de la US Preventive Service Task Force reportó beneficios del consejo profesional para mejorar la dieta y aumentar la actividad física[15]. Otros estudios reportaron beneficios del consejo médico en atención primaria si se acompaña de tratamiento farmacológico o consejo de alta intensidad (a través de una enfermera o nutricionista) sumado al cambio de hábito dietario[14].

Ante éste escenario, las estrategias de alcance poblacional podrían resultar más efectivas para disminuir la obesidad y sus consecuencias. Sin embargo todavía la evidencia es escasa sobre el impacto de las diversas intervenciones a nivel poblacional para la reducción de la prevalencia de obesidad, incluyendo la promoción de una alimentación saludable y vida activa.

Desde la Dirección de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades No Transmisibles del Ministerio de Salud de la Nación, se han desarrollado acciones a través de varias líneas, como por ejemplo el Plan Nacional Argentina Saludable. El mismo tiene el objetivo de estimular

la creación de ambientes que estimulen la actividad física y una alimentación saludable, rica en frutas y verduras y baja en sodio y grasas trans. Actualmente en el marco de la Ley Nacional de Obesidad 26.396/08[16], se está desarrollando una guía de práctica clínica del tratamiento de la obesidad, tanto para el primer nivel de atención como para otros niveles. A su vez, en el año 2008 entró en vigencia una resolución ministerial, que establece el financiamiento de la cirugía para pacientes obesos (índice de masa corporal mayor a 40 kg/m² o mayor a 35 kg/m² con comorbilidades) refractarios a otros tratamientos.

En conclusión, por primera vez Argentina cuenta con información sobre la evolución

de la prevalencia de obesidad, la cual demuestra un incremento con respecto a la ENFR 2005. A pesar que los logros a nivel del sistema de salud y poblacional han sido escasos en muchos países, es necesario priorizar este problema sanitario e implementar acciones tanto individuales como poblacionales que puedan revertir esta tendencia. La participación de la sociedad en su conjunto y no sólo del sistema de salud, para modificar aspectos conductuales individuales y los determinantes sociales de este problema (creciente urbanización, pobreza, barreras a una alimentación saludable y vida activa) será necesaria para lograr resultados favorables.

Referencias

1. Commission on Macroeconomics and Health. Macroeconomics and health: investing in health for economic development. Geneva: World Health Organization. 2001.
2. Prevalence and Trends in Obesity Among US Adults 1999-2000. JAMA 2002; 288 (14): 1723-7.
3. Amy Berrington de Gonzalez, D.P., Patricia Hartge, Sc.D., et al., *Body-Mass Index and Mortality among 1.46 Million White Adults*. N Engl J Med 2010;363:2211-9., 2010.
4. Doval H, Tajer C. *Evidencias en cardiología IV*. Capítulo 4, Prevención Primaria de Enfermedades Cardiovasculares. 2005: Buenos Aires, Argentina.
5. DHHS. The surgeon general's call to action to prevent and decrease overweight and obesity. Office of the Surgeon General. 2001.
6. National Heart, L.a.B.I., *Clinical Guidelines On The Identification, Evaluation, And Treatment Of Overweight And Obesity In Adults. The Evidence Report*. NIH Publication. 1998.
7. Hubert HB, F.M., McNamara PM, Castelli WP. Obesity as an independent risk factor for cardiovascular disease: a 26-year follow-up of participants in the Framingham Heart Study. Circulation. 1983;67:968-977.
8. Higgins M, K.W., Garrison R, Pinsky J, Stokes J 3rd. Hazards of obesity—the Framingham experience. Acta Med Scand Suppl. 1988;723:23-36.
9. Chan JM, R.E., Colditz GA, Stampfer MJ, Willett WC. Obesity, fat distribution, and weight gain as risk factors for clinical diabetes in men. Diabetes Care. 1994;17:961-969.
10. Wolf AM, C.G., *Current estimates of the economic costs of obesity in the United States*. Obes Res, 1998. 6:97-106.
11. Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health. Geneva. World Health Organization; 2004
12. Shaw KA, O.R.P., Del Mar C, Kenardy J, *Psychological interventions for overweight or obesity*. The Cochrane Collaboration, 2010(1).
13. National Institute of Health. NHLBI Obesity Education Initiative, *The Practical Guide. Identification, Evaluation, and Treatment of Overweight and Obesity in Adults*. 2000.
14. Tsai, A.G., T. A. Wadden, , *Treatment of obesity in primary care practice in the United States: a systematic review*. J Gen Intern Med 24(9): 1073-9., 2009.
15. Jennifer S. Lin, M., MCR; Elizabeth O'Connor, PhD; Evelyn P. Whitlock, MD, MPH; and Tracy L. Beil, MS, *Behavioral Counseling to Promote Physical Activity and a Healthful Diet to Prevent Cardiovascular Disease in Adults: A Systematic Review for the U.S. Preventive Services Task Force*. Ann Intern Med. 2010;153:736-750.
16. *Ley Nacional de Obesidad 26.396/08*. 2008; Disponible en: http://www.msal.gov.ar/argentina_saludable/pdf/leyobesidad.pdf. Fecha de Acceso: 15 de Abril de 2011.

Tabla 12.1: Prevalencia de obesidad, comparación 2005–2009, por provincias y regiones (Población: total).

Provincias y Regiones	ENFR 2005	IC 95%		ENFR 2009	IC 95%	
		Inferior	Superior		Inferior	Superior
Buenos Aires	14,3%	12,8%	15,9%	18,9%	17,6%	20,2%
CABA	11,5%	9,6%	13,8%	13,5%	11,5%	15,8%
Córdoba	14,3%	11,8%	17,1%	16,0%	14,2%	18,0%
Entre Ríos	13,6%	11,3%	16,3%	15,9%	13,7%	18,3%
Santa Fe	16,8%	14,3%	19,5%	20,2%	18,0%	22,6%
La Pampa	15,5%	12,5%	19,2%	17,3%	14,9%	20,0%
PAMPEANA Y GBA	14,1%	13,1%	15,2%	17,8%	16,9%	18,7%
Catamarca	18,9%	16,7%	21,4%	23,2%	20,5%	26,0%
Jujuy	14,6%	12,2%	17,5%	17,7%	15,6%	20,0%
La Rioja	16,9%	14,9%	19,1%	21,1%	18,8%	23,6%
Salta	13,8%	11,7%	16,1%	16,3%	14,1%	18,9%
Sgo. del Estero	16,2%	14,3%	18,3%	19,7%	16,9%	22,7%
Tucumán	17,2%	14,9%	19,8%	19,6%	17,2%	22,3%
NOROESTE	16,0%	14,9%	17,1%	18,8%	17,7%	20,0%
Corrientes	15,6%	13,4%	18,2%	17,9%	15,1%	21,0%
Chaco	14,7%	12,9%	16,7%	16,5%	14,3%	18,9%
Formosa	17,8%	15,2%	20,8%	19,6%	16,8%	22,7%
Misiones	12,4%	10,8%	14,1%	13,9%	11,8%	16,3%
NORESTE	14,7%	13,5%	16,0%	16,6%	15,3%	18,0%
Chubut	16,3%	13,7%	19,3%	21,9%	19,3%	24,7%
Neuquén	15,8%	13,7%	18,3%	18,2%	15,5%	21,2%
Río Negro	17,3%	15,3%	19,5%	18,3%	16,0%	20,9%
Santa Cruz	21,2%	18,5%	24,3%	23,5%	20,8%	26,5%
Tierra del Fuego	21,8%	19,2%	24,7%	20,9%	18,4%	23,7%
PATAGONIA	17,4%	16,3%	18,5%	19,9%	18,6%	21,2%
Mendoza	16,2%	14,2%	18,4%	20,7%	18,0%	23,6%
San Juan	17,9%	15,6%	20,5%	17,7%	15,3%	20,5%
San Luis	15,3%	13,3%	17,6%	17,1%	14,7%	19,7%
CUYO	16,5%	15,0%	17,9%	19,4%	17,5%	21,2%
TOTAL	14,6%	13,9%	15,4%	18,0%	17,3%	18,7%

Tabla 12.2: Prevalencia de obesidad total según sexo, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: total).

Provincias y Regiones	Sexo					
	Varón			Mujer		
	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad
Ciudad de Buenos Aires	43,2%	39,3%	17,5%	63,7%	26,2%	10,1%
Buenos Aires	37,1%	43,4%	19,5%	53,6%	28,1%	18,3%
Córdoba	37,6%	45,6%	16,8%	56,7%	28,1%	15,3%
Entre Ríos	40,7%	43,0%	16,3%	54,6%	29,9%	15,5%
La Pampa	35,0%	45,2%	19,8%	53,2%	31,7%	15,1%
Santa Fe	33,4%	45,8%	20,9%	53,3%	27,0%	19,7%
PAMPEANA Y GBA	37,7%	43,4%	18,9%	55,4%	27,8%	16,8%
Catamarca	32,0%	41,9%	26,1%	51,0%	28,6%	20,4%
Jujuy	38,1%	44,6%	17,4%	52,7%	29,2%	18,0%
La Rioja	33,9%	43,9%	22,2%	49,7%	30,2%	20,0%
Salta	37,3%	44,5%	18,2%	54,5%	30,8%	14,6%
Santiago del Estero	39,7%	38,9%	21,4%	54,0%	28,0%	18,0%
Tucumán	32,1%	47,4%	20,5%	51,3%	29,9%	18,8%
NOROESTE	35,6%	44,4%	20,1%	52,6%	29,7%	17,6%
Corrientes	41,1%	41,4%	17,5%	52,7%	29,1%	18,2%
Chaco	36,9%	45,8%	17,2%	54,4%	29,8%	15,7%
Formosa	43,8%	34,8%	21,4%	49,7%	32,3%	18,1%
Misiones	45,7%	40,7%	13,6%	59,4%	26,4%	14,2%
NORESTE	41,3%	41,8%	16,9%	54,5%	29,1%	16,4%
Chubut	35,5%	38,9%	25,6%	50,9%	30,7%	18,4%
Neuquén	38,3%	43,4%	18,4%	54,2%	27,8%	18,0%
Río Negro	38,1%	43,1%	18,7%	47,2%	34,9%	17,9%
Santa Cruz	35,7%	41,8%	22,6%	42,4%	33,1%	24,5%
Tierra del Fuego	35,5%	42,9%	21,7%	51,8%	28,1%	20,2%
PATAGONIA	37,1%	42,0%	20,9%	49,8%	31,2%	19,0%
Mendoza	36,8%	41,8%	21,5%	50,7%	29,3%	20,0%
San Juan	38,3%	42,0%	19,7%	48,4%	35,5%	16,0%
San Luis	41,3%	42,1%	16,7%	53,0%	29,6%	17,5%
CUYO	37,9%	41,9%	20,2%	50,5%	30,9%	18,6%
Total	37,7%	43,2%	19,1%	54,5%	28,4%	17,1%
Aglomerados urbanos	Sexo					
	Varón			Mujer		
	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad
Gran Buenos Aires	43,2%	39,3%	17,5%	63,7%	26,2%	10,1%
Gran Córdoba	38,4%	46,7%	14,9%	58,2%	29,7%	12,1%
Gran Rosario	33,8%	46,0%	20,3%	54,9%	24,3%	20,8%
Gran Mendoza	37,4%	42,5%	20,1%	52,5%	28,5%	19,0%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	32,4%	44,9%	22,8%	50,8%	30,6%	18,6%
Gran La Plata	38,1%	47,7%	14,3%	57,4%	20,6%	22,0%
Mar del Plata-Batán	42,5%	42,4%	15,1%	54,3%	25,9%	19,8%
Resto de los aglomerados	37,2%	43,2%	19,6%	53,1%	29,2%	17,8%

Tabla 12.3: Prevalencia de obesidad según edad, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: total).

Provincias y Regiones	Grupos de edad														
	18-24 años			25-34 años			35-49 años			50-64 años			65 y +		
	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad
Ciudad de Buenos Aires	71,7%	22,2%	6,1%	61,6%	27,7%	10,6%	52,3%	33,9%	13,7%	50,0%	30,6%	19,3%	40,2%	44,5%	15,4%
Buenos Aires	68,8%	24,5%	6,7%	53,3%	34,4%	12,3%	41,9%	36,7%	21,4%	32,0%	38,6%	29,4%	36,1%	42,1%	21,9%
Córdoba	68,9%	23,8%	7,3%	54,3%	31,7%	14,0%	42,1%	39,0%	18,9%	36,2%	42,0%	21,8%	42,1%	42,5%	15,4%
Entre Ríos	69,6%	26,3%	4,0%	58,8%	28,8%	12,4%	41,8%	36,8%	21,3%	32,2%	46,2%	21,5%	42,4%	40,7%	16,9%
La Pampa	76,5%	16,4%	7,1%	59,9%	31,5%	8,6%	33,9%	46,3%	19,8%	29,3%	48,2%	22,5%	29,0%	43,0%	28,0%
Santa Fe	67,2%	24,9%	7,9%	54,7%	32,1%	13,2%	38,1%	39,7%	22,2%	33,3%	35,3%	31,3%	32,3%	45,0%	22,8%
PAMPEANA Y GBA	69,1%	24,2%	6,7%	55,0%	32,6%	12,3%	42,8%	37,0%	20,2%	35,1%	38,0%	26,9%	37,2%	42,8%	20,0%
Catamarca	67,4%	24,2%	8,4%	43,5%	36,6%	19,9%	29,0%	39,5%	31,5%	28,8%	38,2%	32,9%	43,9%	36,4%	19,7%
Jujuy	72,6%	22,2%	5,2%	56,0%	32,7%	11,3%	30,6%	44,6%	24,8%	28,4%	41,8%	29,8%	42,9%	42,4%	14,8%
La Rioja	68,0%	24,4%	7,7%	42,5%	36,1%	21,4%	32,6%	40,3%	27,0%	24,1%	44,5%	31,5%	40,2%	44,6%	15,2%
Salta	74,1%	21,1%	4,8%	46,9%	42,8%	10,2%	37,0%	40,5%	22,6%	29,1%	42,9%	27,9%	42,2%	40,4%	17,4%
Santiago del Estero	75,6%	17,1%	7,3%	58,8%	24,9%	16,3%	34,1%	39,4%	26,5%	28,6%	42,6%	28,7%	37,6%	45,8%	16,6%
Tucumán	65,9%	25,3%	8,8%	45,4%	38,4%	16,1%	33,8%	41,1%	25,1%	27,9%	44,5%	27,6%	32,8%	45,9%	21,3%
NOROESTE	70,8%	22,4%	6,8%	48,7%	36,8%	14,5%	33,7%	41,1%	25,2%	28,2%	42,9%	28,9%	38,9%	43,1%	18,0%
Corrientes	70,7%	25,5%	3,8%	55,7%	36,2%	8,2%	37,5%	37,7%	24,8%	31,8%	37,2%	31,0%	33,8%	39,0%	27,2%
Chaco	70,8%	25,0%	4,2%	54,3%	33,4%	12,4%	36,4%	43,4%	20,2%	31,4%	42,1%	26,5%	32,5%	48,1%	19,3%
Formosa	72,2%	22,5%	5,3%	57,6%	28,8%	13,6%	37,3%	37,2%	25,5%	26,0%	42,0%	32,0%	39,7%	38,4%	21,9%
Misiones	79,4%	16,1%	4,5%	59,6%	32,3%	8,1%	41,4%	42,5%	16,2%	38,3%	37,2%	24,5%	38,9%	40,6%	20,4%
NORESTE	73,2%	22,5%	4,3%	56,5%	33,4%	10,1%	38,2%	40,7%	21,1%	32,5%	39,4%	28,0%	35,4%	42,2%	22,5%
Chubut	64,6%	24,6%	10,9%	53,6%	30,7%	15,7%	38,6%	37,5%	23,8%	28,7%	39,8%	31,5%	30,6%	41,1%	28,3%
Neuquén	69,6%	22,9%	7,5%	56,9%	28,4%	14,7%	38,4%	40,8%	20,8%	28,8%	45,4%	25,8%	37,6%	38,9%	23,5%
Río Negro	66,6%	27,3%	6,2%	48,4%	37,6%	13,9%	41,1%	35,9%	22,9%	27,4%	48,3%	24,2%	33,9%	46,4%	19,7%
Santa Cruz	57,8%	29,6%	12,6%	49,2%	35,0%	15,8%	29,0%	41,6%	29,4%	26,9%	41,4%	31,7%	32,7%	37,8%	29,6%
Tierra del Fuego	70,5%	20,0%	9,6%	50,5%	33,9%	15,6%	34,4%	41,1%	24,5%	27,7%	41,1%	31,2%	22,8%	46,2%	31,0%
PATAGONIA	66,3%	25,0%	8,7%	52,3%	32,7%	15,0%	37,8%	38,7%	23,5%	28,1%	44,2%	27,7%	33,5%	42,3%	24,2%
Mendoza	74,1%	21,8%	4,1%	51,3%	28,6%	20,1%	35,7%	37,5%	26,8%	29,7%	41,2%	29,2%	32,9%	47,3%	19,8%
San Juan	66,9%	24,5%	8,6%	53,8%	33,5%	12,7%	36,2%	42,3%	21,5%	30,0%	44,5%	25,5%	34,2%	47,1%	18,7%
San Luis	69,1%	25,1%	5,8%	59,8%	31,3%	8,9%	38,9%	41,4%	19,7%	32,0%	36,1%	31,9%	36,4%	44,6%	19,0%
CUYO	71,5%	23,0%	5,5%	53,4%	30,3%	16,3%	36,4%	39,5%	24,2%	30,1%	41,2%	28,7%	33,8%	46,9%	19,4%
Total	69,7%	23,8%	6,6%	54,2%	33,0%	12,8%	40,9%	37,9%	21,1%	33,7%	39,0%	27,3%	36,8%	43,1%	20,1%
Aglomerados urbanos	Grupos de edad														
	18-24 años			25-34 años			35-49 años			50-64 años			65 y +		
Gran Buenos Aires	71,7%	22,2%	6,1%	61,6%	27,7%	10,6%	52,3%	33,9%	13,7%	50,0%	30,6%	19,3%	40,2%	44,5%	15,4%
Gran Córdoba	65,1%	29,9%	5,1%	58,9%	29,8%	11,2%	38,1%	43,8%	18,1%	41,3%	41,0%	17,7%	40,2%	46,3%	13,5%
Gran Rosario	71,5%	18,9%	9,6%	53,4%	33,1%	13,4%	37,0%	39,7%	23,2%	36,2%	33,1%	30,6%	29,3%	46,8%	23,9%
Gran Mendoza	79,6%	17,3%	3,2%	50,4%	29,8%	19,8%	39,4%	35,6%	25,1%	28,2%	43,5%	28,2%	31,1%	50,0%	18,9%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	62,4%	26,7%	10,8%	49,6%	35,4%	15,0%	34,2%	39,7%	26,0%	25,3%	46,0%	28,6%	33,2%	41,6%	25,3%
Gran La Plata	82,7%	10,8%	6,5%	63,5%	29,0%	7,5%	45,4%	33,5%	21,2%	25,7%	42,8%	31,5%	28,8%	45,8%	25,4%
Mar del Plata-Batán	75,6%	17,6%	6,8%	54,1%	37,5%	8,4%	53,4%	22,4%	24,1%	36,8%	39,0%	24,1%	36,3%	46,1%	17,5%
Resto de los aglomerados	69,0%	24,5%	6,6%	52,9%	34,0%	13,1%	39,6%	38,6%	21,9%	31,4%	39,9%	28,7%	37,1%	41,9%	21,0%

Tabla 12.4: Prevalencia de obesidad según educación, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: total).

Provincias y Regiones	Nivel Educativo								
	Primario incompleto			Primario completo o secundario incompleto			Secundario completo o más		
	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad
Ciudad de Buenos Aires	48,4%	35,7%	16,0%	44,9%	38,4%	16,7%	57,5%	30,1%	12,4%
Buenos Aires	33,8%	35,5%	30,6%	41,7%	37,0%	21,3%	51,9%	33,9%	14,2%
Córdoba	50,9%	32,1%	17,0%	41,0%	40,0%	19,0%	51,9%	34,4%	13,7%
Entre Ríos	40,3%	35,5%	24,2%	41,5%	39,4%	19,1%	55,4%	33,3%	11,3%
La Pampa	30,2%	42,7%	27,1%	41,8%	38,3%	19,9%	51,9%	36,4%	11,6%
Santa Fe	33,2%	34,7%	32,1%	36,0%	39,2%	24,8%	51,7%	33,7%	14,6%
PAMEANA Y GBA	37,3%	35,0%	27,7%	41,3%	37,8%	20,9%	53,1%	33,2%	13,7%
Catamarca	43,0%	29,3%	27,8%	38,3%	34,8%	26,9%	43,8%	36,5%	19,7%
Jujuy	38,8%	35,9%	25,4%	38,7%	38,6%	22,7%	52,7%	35,4%	11,9%
La Rioja	37,7%	40,5%	21,9%	37,2%	38,6%	24,2%	46,3%	35,1%	18,6%
Salta	44,1%	33,3%	22,6%	40,2%	40,8%	19,0%	51,8%	35,5%	12,8%
Santiago del Estero	34,3%	43,7%	22,0%	47,5%	32,5%	20,0%	50,0%	31,2%	18,8%
Tucumán	39,6%	32,9%	27,6%	34,0%	41,6%	24,4%	49,6%	36,9%	13,5%
NOROESTE	40,1%	35,2%	24,7%	38,7%	39,0%	22,3%	50,0%	35,4%	14,6%
Corrientes	42,2%	34,1%	23,7%	48,9%	31,6%	19,5%	47,5%	37,3%	15,1%
Chaco	30,2%	46,3%	23,5%	48,2%	35,7%	16,1%	49,8%	36,2%	14,0%
Formosa	49,4%	33,1%	17,6%	45,0%	32,7%	22,3%	47,9%	34,2%	17,9%
Misiones	54,5%	31,7%	13,8%	51,1%	33,3%	15,6%	53,2%	34,7%	12,1%
NORESTE	42,0%	37,6%	20,4%	48,8%	33,6%	17,7%	49,6%	36,0%	14,5%
Chubut	37,2%	34,2%	28,7%	38,5%	34,0%	27,5%	49,6%	35,3%	15,2%
Neuquén	29,6%	43,9%	26,5%	45,5%	33,9%	20,6%	50,9%	34,8%	14,4%
Río Negro	27,2%	49,2%	23,6%	36,5%	41,7%	21,8%	53,8%	32,9%	13,3%
Santa Cruz	25,3%	41,9%	32,8%	36,7%	38,3%	25,0%	44,6%	35,5%	19,9%
Tierra del Fuego	23,3%	40,0%	36,7%	40,6%	34,3%	25,0%	47,2%	35,8%	17,0%
PATAGONIA	29,8%	43,4%	26,8%	39,8%	36,8%	23,4%	50,4%	34,5%	15,1%
Mendoza	34,7%	33,6%	31,7%	39,1%	37,0%	23,9%	50,0%	34,2%	15,8%
San Juan	34,8%	41,3%	24,0%	39,5%	38,5%	22,0%	49,9%	38,1%	12,0%
San Luis	34,5%	44,8%	20,7%	43,9%	36,9%	19,2%	54,5%	31,5%	14,0%
CUYO	34,7%	37,4%	28,0%	40,0%	37,4%	22,6%	50,7%	34,7%	14,6%
Total	37,5%	35,9%	26,6%	41,3%	37,6%	21,1%	52,3%	33,7%	13,9%
Aglomerados urbanos	Nivel Educativo								
	Primario incompleto			Primario completo o secundario incompleto			Secundario completo o más		
	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad
Gran Buenos Aires	48,4%	35,7%	16,0%	44,9%	38,4%	16,7%	57,5%	30,1%	12,4%
Gran Córdoba	58,5%	31,3%	10,2%	42,6%	42,5%	14,9%	50,3%	36,5%	13,2%
Gran Rosario	31,1%	33,2%	35,7%	34,9%	41,4%	23,7%	52,7%	30,8%	16,4%
Gran Mendoza	36,4%	37,3%	26,2%	38,7%	37,5%	23,8%	51,4%	33,2%	15,4%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	37,0%	36,0%	27,0%	33,1%	38,8%	28,1%	49,8%	36,8%	13,4%
Gran La Plata	31,8%	27,8%	40,5%	41,4%	39,3%	19,3%	54,2%	30,1%	15,7%
Mar del Plata-Batán	34,4%	40,2%	25,4%	38,1%	38,1%	23,8%	59,2%	28,6%	12,3%
Resto de los aglomerados	36,5%	36,3%	27,2%	41,7%	37,0%	21,3%	51,2%	34,7%	14,1%

Tabla 12.5: Prevalencia de obesidad según ingreso, por provincias, regiones y aglomerados urbanos (Población: total).

Provincias y Regiones	Estrato de ingreso (\$)											
	0-1750			1750-4000			>4000			Ns/nc		
	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad
Ciudad de Buenos Aires	48,4%	35,9%	15,6%	55,4%	30,2%	14,4%	53,7%	31,4%	14,9%	58,1%	33,2%	8,8%
Buenos Aires	41,6%	36,3%	22,2%	47,3%	34,6%	18,1%	50,1%	35,2%	14,7%	46,8%	35,7%	17,5%
Córdoba	47,7%	35,6%	16,7%	47,5%	35,6%	16,9%	50,2%	38,4%	11,4%	45,7%	37,7%	16,6%
Entre Ríos	46,6%	38,5%	14,9%	49,4%	34,0%	16,6%	52,2%	29,4%	18,3%	44,5%	40,3%	15,1%
La Pampa	45,2%	36,4%	18,5%	45,3%	36,8%	17,9%	45,8%	42,8%	11,5%	32,5%	48,5%	19,0%
Santa Fe	42,3%	35,1%	22,6%	41,3%	37,5%	21,1%	53,9%	33,2%	12,9%	45,9%	35,2%	18,9%
PAMEANA Y GBA	43,3%	36,1%	20,5%	47,7%	34,5%	17,7%	51,2%	34,5%	14,2%	49,0%	35,4%	15,7%
Catamarca	44,6%	33,4%	22,0%	38,9%	37,5%	23,5%	33,4%	39,0%	27,6%	49,1%	27,9%	23,0%
Jujuy	46,3%	35,4%	18,3%	43,6%	39,4%	17,0%	52,1%	33,8%	14,1%	39,6%	39,5%	20,9%
La Rioja	42,8%	35,4%	21,8%	41,1%	39,0%	19,9%	47,3%	32,5%	20,3%	35,9%	40,5%	23,6%
Salta	47,7%	36,6%	15,7%	45,4%	37,2%	17,4%	40,3%	43,8%	15,9%	52,1%	31,9%	16,0%
Santiago del Estero	45,8%	33,7%	20,5%	46,1%	34,4%	19,5%	50,6%	34,5%	14,9%	54,5%	27,5%	18,0%
Tucumán	42,4%	35,0%	22,6%	37,8%	44,7%	17,4%	47,5%	42,4%	10,1%	48,4%	36,3%	15,2%
NOROESTE	45,1%	35,2%	19,7%	42,3%	39,4%	18,3%	45,1%	39,9%	15,0%	48,3%	33,6%	18,1%
Corrientes	47,8%	35,1%	17,1%	44,6%	35,6%	19,8%	48,8%	42,3%	9,0%	53,1%	23,3%	23,5%
Chaco	46,1%	38,4%	15,5%	44,1%	38,4%	17,5%	40,0%	38,9%	21,1%	61,8%	25,2%	13,0%
Formosa	48,5%	34,1%	17,4%	46,7%	29,9%	23,4%	37,7%	37,1%	25,2%	39,4%	43,4%	17,3%
Misiones	55,4%	30,6%	14,1%	51,0%	34,8%	14,2%	44,1%	43,9%	11,9%	44,9%	42,0%	13,2%
NORESTE	49,3%	34,8%	15,9%	46,4%	35,5%	18,1%	43,0%	40,8%	16,2%	51,2%	32,1%	16,6%
Chubut	46,6%	27,6%	25,8%	42,3%	36,1%	21,6%	44,0%	37,4%	18,6%	38,0%	40,6%	21,4%
Neuquén	45,1%	34,5%	20,4%	45,2%	36,8%	18,0%	50,9%	33,4%	15,7%	45,9%	36,4%	17,8%
Río Negro	38,4%	44,0%	17,6%	42,0%	38,2%	19,8%	53,3%	31,8%	14,8%	48,4%	28,7%	22,9%
Santa Cruz	33,7%	43,5%	22,8%	39,3%	34,9%	25,8%	40,5%	37,1%	22,4%	38,0%	44,2%	17,9%
Tierra del Fuego	45,0%	29,0%	26,0%	45,3%	35,5%	19,2%	42,2%	37,0%	20,8%	45,9%	30,8%	23,2%
PATAGONIA	42,2%	37,0%	20,8%	42,7%	36,8%	20,5%	46,5%	35,3%	18,2%	43,2%	37,1%	19,8%
Mendoza	42,7%	32,8%	24,5%	42,8%	35,6%	21,6%	49,2%	39,5%	11,3%	52,0%	38,1%	9,9%
San Juan	44,7%	35,8%	19,5%	39,4%	44,5%	16,1%	56,9%	29,1%	14,0%	45,3%	36,0%	18,7%
San Luis	45,2%	34,5%	20,3%	50,0%	35,2%	14,8%	43,2%	40,4%	16,5%	56,3%	38,7%	5,1%
CUYO	43,7%	34,0%	22,3%	43,1%	37,7%	19,2%	49,7%	37,7%	12,6%	51,7%	37,9%	10,3%
Total	44,2%	35,7%	20,1%	46,7%	35,3%	18,0%	50,1%	35,3%	14,6%	49,0%	35,3%	15,8%
Aglomerados urbanos	Estrato de ingreso (\$)											
	0-1750			1750-4000			>4000			Ns/nc		
	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad	normal	sobrepeso	obesidad
Gran Buenos Aires	48,4%	35,9%	15,6%	55,4%	30,2%	14,4%	53,7%	31,4%	14,9%	58,1%	33,2%	8,8%
Gran Córdoba	50,9%	33,8%	15,3%	46,1%	40,2%	13,7%	51,6%	37,6%	10,7%	44,3%	46,7%	9,0%
Gran Rosario	37,1%	36,1%	26,8%	45,2%	35,2%	19,6%	61,2%	28,8%	10,0%	43,8%	34,5%	21,7%
Gran Mendoza	40,7%	36,0%	23,3%	43,7%	34,1%	22,2%	60,3%	33,9%	5,8%	52,6%	37,0%	10,4%
Gran Tucumán-Tafí Viejo	41,2%	35,1%	23,7%	40,2%	40,7%	19,2%	47,7%	43,7%	8,6%	46,3%	34,4%	19,3%
Gran La Plata	43,8%	26,6%	29,6%	51,5%	28,9%	19,6%	50,6%	38,4%	11,0%	46,1%	46,0%	7,9%
Mar del Plata-Batán	42,4%	31,6%	26,0%	53,9%	32,6%	13,4%	55,3%	35,5%	9,2%	37,1%	35,5%	27,4%
Resto de los aglomerados	44,1%	36,1%	19,8%	45,5%	35,9%	18,6%	48,0%	36,1%	16,0%	47,3%	35,0%	17,7%