

DE LA INVESTIGACIÓN A LA PRÁCTICA: ADAPTACIÓN CULTURAL DE UNA INTERVENCIÓN PARA PREVENIR LA OBESIDAD INFANTIL EN EL NOROESTE DE MÉXICO

Dra. Paola Alexandra Zepeda Ríos
<https://orcid.org/0000-0002-6634-9518>
Universidad de Sonora. Dpto. Enfermería, Hmo.
Contacto: paola.zepeda@unison.mx



RESUMEN

Introducción: La salud pública ha orientado sus esfuerzos a la prevención de la obesidad infantil a través de intervenciones de salud. Sin embargo, en la mayoría de los casos, la implementación de estas carece de consideración de aspectos culturales y sociales.

Desarrollo:

Se efectuó un proceso de adaptación cultural y se diseñó un estudio piloto de un solo brazo de diseño cuasiexperimental pre y postest. El muestreo fue a conveniencia y la muestra se conformó por 50 mujeres embarazadas. La intervención consistió en el envío de 3 folletos informativos que brindaban apoyo educativo centrado en lactancia materna, alimentación complementaria y juego activo.

Conclusiones:

El ensayo piloto de la intervención Healthy Beginnings adaptada culturalmente al contexto de las madres de la región noreste de México tuvo el potencial de incrementar el conocimiento sobre las prácticas de alimentación infantil, la práctica de lactancia materna exclusiva, la autoeficacia para la crianza y la práctica del tiempo boca abajo.

INTRODUCCIÓN

La obesidad infantil es una de las principales preocupaciones de la salud pública internacional (1). Actualmente, se estima que en el mundo existen 39 millones de niños menores de 5 años que padecen de obesidad (2), lo cual aumenta el desarrollo temprano de enfermedades crónico-degenerativas (3). Sin embargo, a pesar de los numerosos esfuerzos por parte de los gobiernos y organizaciones internacionales, las tasas de obesidad infantil continúan en aumento (4). Parte del desafío radica en que muchas de las intervenciones que buscan disminuir este problema de salud no están adaptadas a las realidades culturales y sociales de las comunidades locales.

Dentro del proceso de desarrollo e implementación de intervenciones de salud, la literatura menciona que el utilizar intervenciones basadas en evidencia, que ya han sido probadas, es una acción que resulta ser más eficiente que el desarrollar una nueva (5).

Sin embargo, para que este proceso sea exitoso, no basta con la transferencia sencilla de la intervención, es necesario una adaptación minuciosa al nuevo contexto, es decir, considerar los aspectos culturales (6,7).

El propósito de este ensayo es ofrecer una visión general del proceso de desarrollo e implementación de una intervención para la prevención temprana de la obesidad infantil a la cual se le realizó una adaptación cultural.

DESARROLLO

La investigación consistió en dos procesos principales: 1) Adaptación cultural de la intervención y 2) Estudio piloto de factibilidad. La adaptación estuvo guiada por el Modelo de etapas de adaptación cultural (8) y la intervención a adaptar se eligió posterior a la realización de una revisión de alcance enfocada en la identificación y caracterización de intervenciones realizadas durante los primeros 1000 días de vida (9). El resto del proceso se presenta a continuación.

1. Contextualización de la intervención y adaptación cultural

Se determinó a la intervención Healthy Beginnings como la más prometedora para poder ser adaptada a otro contexto. Es un ensayo clínico aleatorio de origen australiano, desarrollado por un equipo multidisciplinario e implementado por enfermeras comunitarias. Su objetivo era el evaluar la efectividad de una intervención temprana en el hogar sobre el índice de masa corporal (IMC) de los niños a los 2 años (10).

Respecto a la adaptación cultural, el marco se basó en la identificación de diferencias sobre factores de riesgo para el desarrollo de obesidad infantil entre las madres participantes en la intervención original y las madres de Hermosillo, Sonora. Para dar respuesta a lo anterior, se realizaron 2 estudios: 1) Un estudio cualitativo que buscó explorar creencias sobre prácticas de alimentación y obesidad infantil entre madres sonorenses (11), y 2) Estudio para la identificación de factores de riesgo precursores de obesidad infantil en México (12). Los resultados encontrados fueron la base para las modificaciones realizadas a la intervención original.

2. Ejecución del estudio de factibilidad

Al concluir la adaptación, se dio inicio al estudio piloto de un solo brazo, de diseño cuasiexperimental pretest y postest. El muestreo fue a conveniencia, la muestra se conformó por 50 mujeres embarazadas que acudieron a control prenatal en el Hospital Integral de la Mujer del Estado de Sonora. La intervención consistió en enviar a las madres 3 folletos informativos que brindaban apoyo educativo centrado en lactancia materna, alimentación complementaria y juego activo, acompañado de asesoría telefónica por parte de una enfermera. Para la evaluación de la factibilidad se consideraron los criterios de reclutamiento, retención, número de llamadas completadas, materiales didácticos, acceso y barreras de participación- implementación.

La aceptabilidad se midió a través de la satisfacción con el programa y la eficacia preliminar se determinó a través de la tasa y duración de la lactancia materna exclusiva, el indicador z del peso/longitud, la tasa de práctica de tiempo boca abajo, así como tiempo promedio de duración de esta.

3. Desafíos en la implementación

La implementación del programa no estuvo exenta de obstáculos. Los principales desafíos encontrados fueron: aspectos burocráticos relacionados con el ingreso al hospital seleccionado (duración de 12 meses), la disponibilidad de recursos (menores a los de la intervención original) y el tiempo.

4. Resultados observados e impacto

La intervención mostró ser factible en 3 de los 5 indicadores evaluados y un alto porcentaje de aceptabilidad entre las participantes. Además, se identificaron diferencias estadísticamente significativas en los parámetros planteados para medir eficacia preliminar.

CONCLUSIONES

Los estudios de adaptación cultural de intervenciones que han sido probadas con anterioridad en distintos contextos son una ventana de oportunidad para los profesionales de enfermería. Los resultados mostraron que el ensayo piloto tuvo potencial para mejorar parámetros relacionados con obesidad infantil, lo cual resulta esperanzador.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dattilo AM, Saavedra JM. Nutrition Education: Application of Theory and Strategies during the First 1,000 Days for Healthy Growth. 28 de noviembre de 2019 [citado 20 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://karger.com/books/book/115/chapter/5056231/Nutrition-Education-Application-of-Theory-and>
2. Organización Mundial de la Salud. Obesidad y sobrepeso [Internet]. 2024 [citado 6 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
3. Pérez-Herrera A, Cruz-López M, Pérez-Herrera A, Cruz-López M. Situación actual de la obesidad infantil en México. Nutrición Hospitalaria. abril de 2019;36(2):463-9.
4. UNICEF. Urgen políticas para reducir mala nutrición en niños y adolescentes en México [Internet]. 2022 [citado 10 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/urgencia-politicas-para-reducir-mala-nutricion-y-adolescentes-en-mexico>
5. Moore G, Campbell M, Copeland L, Craig P, Movsisyan A, Hoddinott P, et al. Adapting interventions to new contexts—the ADAPT guidance. BMJ [Internet]. agosto de 2021;374. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/374/bmj.n1679>
6. Escoffery C, Lebow-Skelley E, Udelson H, Böing EA, Wood R, Fernandez ME, et al. A scoping study of frameworks for adapting public health evidence-based interventions. Translational behavioral medicine. enero de 2019;9(1):1-10.
7. Stirman SW, Baumann AA, Miller CJ. The FRAME: An expanded framework for reporting adaptations and modifications to evidence-based interventions. Implementation Science. junio de 2019;14(1):1-10.
8. Barrera Jr. M, Castro FG. A Heuristic Framework for the Cultural Adaptation of Interventions. Clinical Psychology: Science and Practice. 2006;13(4):311-6.
9. Ríos PAZ, Villarreal VMC, Sifuentes DC, Valtier MCG. Intervenciones para prevenir la obesidad en los primeros 1000 días: revisión de alcance. Revista Cuidarte [Internet]. 1 de septiembre de 2024 [citado 19 de noviembre de 2024];15(3). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/3558>
10. Wen LM, Baur LA, Simpson JM, Rissel C, Wardle K, Flood VM. Effectiveness of home based early intervention on children's BMI at age 2: randomised controlled trial. BMJ. 26 de junio de 2012;344:e3732.
11. Zepeda PA, Villarreal VMC, Martínez NH, Zavala MOQ. Creencias sobre prácticas de alimentación y obesidad de madres con hijos menores de 5 años del noroeste de México. Cultura de los Cuidados. 10 de abril de 2024;(68):241-56.
12. Castro-Sifuentes D, Cárdenas-Villarreal VM, Zepeda-Ríos PA, Rueda-Sánchez CB, Hernández-Martínez N, Guevara-Valtier MC, et al. Ecological determinants of obesity risk in Mexican infants: a scoping review. Boletín médico del Hospital Infantil de México. agosto de 2023;80(4):223-34.