Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias. 2023; 2:424
doi: 10.56294/sctconf2023424

Categoría: Congreso Científico de la Fundación Salud, Ciencia y Tecnología 2023

ORIGINAL

Anthropometric Assessment and Dietary Lifestyle of the Félix Pérez Cardozo Club's Basketball Youth Category

Valoración Antropométrica y Estilo de vida alimentaria de la categoría en Jugadores de Inferiores de Básquetbol del Club Félix Pérez Cardozo

Maira Sofia Roa Flores[1], Roció Magali Gómez López[1], Alicia Viviana Benítez Desvars[1], Nadine Fanego Pusineri[1], Telmo Raul Aveiro-Róbalo[1]

[1]Universidad del Pacifico. Asunción, Paraguay.

Citar como: Roa Flores S, Gómez López RM, Benítez Desvars AV, Fanego Pusineri N, Aveiro-Róbalo TR. Valoración Antropométrica y Estilo de vida alimentaria de la categoría en Jugadores de Inferiores de Básquetbol del Club Félix Pérez Cardozo. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias 2023; 2:424. https://doi.org/10.56294/sctconf2023424

Recibido: 05-06-2023 **Revisado:** 01-08-2023 **Aceptado:** 03-10-2023 **Publicado:** 04-10-2023

RESUMEN

Introducción: la nutrición es fundamental para la prevención de factores de riesgo relacionados con la dieta, como el sobrepeso y la obesidad, y las enfermedades no transmisibles asociadas, es un beneficio para la salud asociados con la actividad física que le dan al niño la oportunidad del bienestar.
Objetivo: determinar los Valores Antropométricos de los jugadores de la categoría de inferiores de basquetbol del Club Félix Pérez Cardozo en el periodo comprendido del año 2023.
Métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal con enfoque cuantitativo, que incluyo a los niños de 5 a 12 años del Club Félix Pérez Cardozo, se analizaron datos evaluados a través de una antropometría infantil y Recordatorio de 24 horas.
Resultados: el 34,67 % de los niños/as estaban en estado nutricional adecuado, Sin embargo, el 26,67 % de la muestra presenta obesidad, el 24 % presenta sobrepeso y el 13,3 % presenta riesgo de desnutrición estos últimos parámetros se deberán trabajar para reducir el nivel de estos valores.
Conclusión: se halla que el estado nutricional de los jugadores evaluados contempla que dos tercios de la población en rangos de sobre peso u obesidad teniendo en cuenta los parámetros de evaluación de la OMS, así como también el deporte en sí, se sugiere incrementar la Educación Nutricional a fin de crear mejores hábitos de alimentación en los menores considerando la importancia de la edad contemplada en el estudio.

Palabras Claves: Valoración Antropométrica; Peso; Talla; OMS; Estilo de Vida Nutricional; Ciencias de la Nutrición y del Deporte.

ABSTRACT

Introduction: nutrition is fundamental for the prevention of risk factors related to diet, such as overweight and obesity, and associated non-communicable diseases, is a health benefit associated with physical activity that give the child the opportunity of well-being.

© Autor(es); 2023. Este es un artículo en acceso abierto, distribuido bajo los términos de una licencia *Creative Commons* (https://creativecommons.org/licenses/by/4.0) que permite el uso, distribución y reproducción en cualquier medio siempre que la obra original sea correctamente citada.

Objective: to determine the anthropometric values of the players of the junior basketball category of the Felix Perez Cardozo Club in the period from 2023.
Methods: an observational, descriptive, cross-sectional, cross-sectional study with quantitative approach was carried out, which included children from 5 to 12 years of age of the Felix Perez Cardozo Club. Data evaluated through child anthropometry and 24-hour recall were analyzed.
Results: 34,67 % of the children were in an adequate nutritional state. However, 26,67 % of the sample was obese, 24 % was overweight and 13,3 % was at risk of malnutrition, the latter parameters should be worked on to reduce the level of these values.
Conclusion: it is found that the nutritional status of the evaluated players contemplates those two thirds of the population in ranges of overweight or obesity considering the WHO evaluation parameters, as well as the sport itself, it is suggested to increase Nutritional Education in order to create better eating habits in children considering the importance of the age contemplated in the study.

Keywords: Anthropometric Assessment; Weight; Height; WHO; Nutritional Lifestyle; Nutrition and Sport Sciences.

INTRODUCCIÓN

La nutrición es un aspecto crítico de la salud y el desarrollo, es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo según la OMS.[1,2,3,4,5] Onzari afirma que una alimentación e hidratación adecuada sobre el rendimiento deportivo es optimizar los beneficios del programa de entrenamiento.[2] La dieta equilibrada ha constituido el tema central de los programas de educación nutricional, surgiendo una alimentación variada incluyendo los aportes óptimos de energía y nutrientes que sean capaz de cubrir las necesidades nutricionales.[6,7,8]

El crecimiento y el desarrollo constituyen un factor importante para el buen estado físico y mental del niño, es así que diversos trastornos que afectan al adulto pueden tener su origen en la infancia.[4,9,10,11] Fundamental para la prevención de factores de riesgo relacionados con la dieta, como el sobrepeso, la obesidad, y las enfermedades no transmisibles asociadas. Al elegir practicar una actividad física, el niño debe empezar a adoptar hábitos equilibrados que le permitan llevar una salud física a lo largo de su desempeño como deportista.[12,13] En cual se somete a importantes tensiones psicológicas y emocionales, caracterizado por un crecimiento intenso, cambios metabólicos lo cual se manifiesta en una aseveración del desarrollo físico y en una maduración sexual temprana.[14,15,16,17] Unos adecuados hábitos dietéticos contribuirán a mantener la calidad de vida de las personas y su rendimiento en diferentes ámbitos.[7,18,29,20] En lo que respecta a la actividad física (AF) la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda que los niños y adolescentes dediquen como mínimo 60 minutos de AF moderada-vigorosa parta obtener beneficios superiores.[8] La actividad física se refiere a una amplia variedad de movimientos musculares, que no debe asociarse únicamente con la práctica del deporte.[21]

Los factores que pueden influir en el comportamiento alimentario de los niños se incluyen ciertos comportamientos de estilo de vida, como el comportamiento sedentario, la duración insuficiente del sueño y la inactividad, así como determinantes del entorno social, físico de los niños y la disponibilidad de alimentos en el hogar.[22,23,24,25,26,27] En nuestro ámbito, los chicos y chicas deportistas no tienen unos conocimientos de nutrición adecuados, lo que puede condicionar la aparición de efectos negativos sobre su crecimiento y composición corporal.[11,28]

Según datos existentes obtenidos por medio del estudio ALADINO (Alimentación, Actividad física, Desarrollo Infantil y Obesidad), España es uno de los países del mundo con unas cifras más elevadas de sobrepeso y obesidad infantil, se trata de una problemática social, cuyas investigaciones en el área son relevantes debido a sus graves consecuencias tanto a nivel físico, psicológico, social y económico

afectando de forma directa al bienestar de la población.[29]

De ahí, la importancia de que los niños deportistas reciban una guía correcta sobre su alimentación, tomando en cuenta su estado nutricional, edad y considerando también los periodos de entrenamiento y competencia.[30,31,32] Elaborando a ayudarlos a planificar las comidas de su día con el fin de conocer cuáles son los hábitos alimenticios y su estado nutricional, datos que nos podrán brindar información para identificarlos dentro de rangos como déficit, normal o sobrepeso u obesidad. Los niños viven frecuentemente muy ocupados en la escuela y las actividades deportivas o cotidianas incluso asisten a dichas actividades sin haber consumido un alimento consistente y nutritivo para sus necesidades diarias. La poca educación nutricional que se difunde en nuestro medio es un problema grave para la población, que puede causar graves consecuencias para la salud y su rendimiento físico.

A nivel nacional no se evidencia artículos o investigaciones sobre el estilo de alimentario y valoración nutricional a los niños deportistas, por lo que es importante resaltar la educación nutricional ya que muchas personas tienen una mala conducta alimentaria por desconocimiento del tema.

Mediante esta investigación se evaluará los la Valoración Antropométrica y el Estilo de vida Saludables de los jugadores de básquet, más precisamente de la categoría inferiores del Club Félix Pérez Cardozo.

MÉTODOS

Diseño

Estudio observacional descriptivo de corte transversal.

Sujetos de estudio

La población objetivo en la cual se basa esta investigación son los jugadores de basquetbol de 5 a 12 años del Club Félix Pérez Cardozo. Se encuentra ubicada en el Barrio Villamorra del Paraguay. La población que accedieron a participar de la investigación conforma la liga inferior básquet del Club y fueron seleccionados por rango etario. Se excluyeron a jugadores que no estén presenten en el momento del estudio o teniendo un impedimento ya sea por algún inconveniente de una dieta establecida.

El reclutamiento de los jugadores se realizó durante el mes de julio y agosto del año 2023, en las instalaciones del club, previa nota al presidente del club deportivo Félix Pérez Cardozo seguidamente a los padres de los alumnos que conforman dicha escuela deportiva se les solicitó el consentimiento para la realización de la investigación, en el cual se presentó el cronograma de trabajos y se procedió al relevamiento de datos quienes cumplieron los criterios de selección.

Muestra

Se utilizó un muestreo de tipo no probabilístico. Se tomó la totalidad de la población según criterios de inclusión que son 75 jugadores inferiores del Club Félix Pérez Cardozo.

Variables

Datos demográficos: edad, sexo, categoría

Evaluación del estado antropométrico de los jugadores: se midió de acuerdo a Indicadores de Crecimiento de las tablas de la Instituto Nacional de la Alimentación y Nutrición que implica IMC/edad y Talla/Edad

Corroborar con el estilo de vida alimentaria para su edad y actividad física: se midió mediante un recordatorio de 24 horas basado en una serie de ítems de la ingesta alimentaria habitual, consistiendo en recolectar información detallada respecto a los alimentos, bebidas consumidas, los horarios fuera de los tiempos principales y la consumición de alimentos altos contenido en azucares.

Procedimiento técnico

Se coordinó las visitas al Club Félix Pérez Cardozo para la obtención de datos junto con el profesor

técnico y nutricionista del club. Se evaluó el estado nutricional mediante el peso y talla de los jugadores, además se realizó un recordatorio de 24 hs de consumo en donde se evaluó los malos hábitos de consumo a través de las recomendaciones del Manual de las guías alimentarias del Paraguay. Se analizó los datos antropométricos con las tablas, talla /edad y IMC/edad de Lejarraga H y Orfila.J.

Para la toma de peso se utilizó la Balanza Omron Modelo: HBF-514C de Bioimpedancia Para la toma de talla se utilizará un tallímetro portátil de madera que se destaca por tener un diseño desarmable

Para analizar los resultados de los datos antropométricos obtenidos se utilizará las tablas peso/edad y talla/edad de Lejarraga H y Orfila J. y para el análisis del IMC/EDAD se manipulará la tabla de la OMS las cuales son avaladas por Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición. Seguidamente se realizó el recordatorio de consumo de 24 horas en donde los resultados obtenidos del dicho registro alimentario se utilizaron para establecer parámetros de estilos de vida saludable con las recomendaciones establecidas por el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición.

Procesamiento y análisis de datos

La muestra fue totalidad de la población 75 jugadores, donde los datos fueron cargados en planilla Microsoft Excel 2019®, procesados con la ayuda del paquete informático estadístico Epi Info Versión 7.2.5.0, para su análisis estadístico y análisis descriptivo, las variables cuantitativas serán presentados y las variables cualitativas serán presentados como frecuencias y porcentajes.

Asuntos éticos

La Asociación Médica Mundial (AMM) ha promulgado la Declaración de Helsinki como una propuesta de principios éticos para investigación médica en seres humanos, incluida la investigación del material humano y de información identificables, se tendrá en cuenta la misma para la realización del presente estudio. Se garantizaron los tres principios éticos, de respeto a las personas, de justicia y de beneficencia; cumpliendo con este último, se entregó un informe nutricional a cada padre o tutor a cargo del niño jugador de la liga inferior el resultado de su estado nutricional que relaciona entre el aporte nutricional que recibe y sus demandas nutritivas, fundamental tanto para la prevención de factores de riesgo relacionados con la dieta, como el sobrepeso y la obesidad, y las enfermedades no transmisibles asociadas.

RESULTADOS

En la tabla 1 se observa los datos socio demográficos, grupo etario, sexo y categoría. Se observa 29 % en el grupo etario es de 9 a 10 años y el mayor sexo predominante es del masculino con el 52 %. En cuanto a la categoría se evaluó a 75 jugadores y con 25 participantes cada sub.

Tabla 1. Datos socio demográficos de la población de los jugadores

Variable	n°	%
Grupo Etario		
de 11 a 12 años	22	29,33
de 5 a 6 años	10	13,33
de 7 a 8 años	21	28,00
de 9 a 10 años	22	29,33
Sexo		
Femenino	36	48,00
Masculino	39	52,00
Categoría		
SUB 10	25	33,33
SUB 12	25	33,33
Sub 8	25	33,33

https://doi.org/10.56294/sctconf2023424

Con respecto al Estado nutricional se encontró utilizando el punto de corte IMC/EDAD y TALLA/EDAD que 34 % es adecuado, 24 % sobrepeso, 26 % con obesidad y 13 % con el riesgo de desnutrición. Y el 94 % niños/as están con una talla adecuada según la tabla TALLA/EDAD y los restantes 5 % niños/as presentaban riesgo de talla baja.

La categoría de sub 8 su Estado Nutricional los datos de IMC/EDAD se obtuvo el 52 % Adecuada, el 12 % sobrepeso, 24 % con obesidad y riesgo de desnutrición 12 %. El 96 % de niños/as estaban con una talla adecuada según la tabla TALLA/EDAD y los 4 % riesgo de talla baja. En la Categoría de Sub 10 punto de corte IMC/EDAD 24 % niños/as estaban Adecuada, los 36 % sobrepeso; 20 % con obesidad, riesgo de desnutrición 16 % y con desnutrición 4 %. El 96 % de niños/as estaban con una talla adecuada según la tabla TALLA/EDAD y los restantes 4 % niños/as presentaban riesgo de talla baja. Y los resultados de la Categoría del Sub 12, el Estado Nutricional encontró el punto de corte IMC/EDAD que 28 % niños/as estaban en Estado Nutricional Adecuada, 24 % niños/as presentaba sobrepeso, 36 % con obesidad y con riesgo de desnutrición 12 %. El 92 % de niños/as estaban con una talla adecuada según la tabla TALLA/EDAD y los restantes 8 % niños/as presentaban riesgo de talla baja.

Tabla 2. El Estado Antropométrico de los jugadores del Club Félix Pérez Cardozo y Estado Antropométrico de los jugadores por categoría de

Variables	**n°**	**%**
DX: Peso/Talla		
Adecuado	26	34,67
Desnutrición	1	1,33
Obesidad	20	26,67
R. Desnutrición	10	13,33
Sobrepeso	18	24,00
DX: Talla/Edad		
ADECUADO	71	94,67
R. TALLA BAJA	4	5,33
DX: Peso/Talla Sub 8		
Adecuado	13	52,00
Obesidad	6	24,00
R. Desnutricion	3	12,00
Sobrepeso	3	12,00
DX: Talla /Edad Sub 8		
Adecuado	24	96,00
P. R/ Talla Baja	1	4,00
DX: Peso/Talla Sub 10		
Adecuado	6	24,00
Desnutrición	1	4,00
Obesidad	5	20,00
R. Desnutrición	4	16,00
Sobrepeso	9	36,00
DX: Talla /Edad Sub 10		
Adecuado	24	96,00
R. Talla Baja	1	4,00
DX: Peso/Talla Sub 12		
Adecuado	7	28,00
Obesidad	9	36,00
R. Desnutricion	3	12,00
Sobrepeso	6	24,00
DX: Talla /Edad Sub 12		
Adecuado	23	92,00
R. Talla Baja	2	8,00

Se consultó sobre los horarios de alimentación y los niños/as jugadores encontrándose que 80 % niños/as realizan el desayuno a las 6:00 a 7:00 hs, 70 % niños/as realizan la media mañana entre las 8:00

https://doi.org/10.56294/sctconf2023424

a 9:00 hs, 73 % de niños/as realizan el almuerzo entre las 11:00 a 12:00 hs, un 56 % de niños/as realizan la merienda entre las 15:00 a 16:00 y 84 % de los niños/as realizan la cena entre las 19:00 a 20:00 hs.

Tabla 3. Los Horarios de alimentación realizado por los jugadores del Inferiores del Club Félix Pérez Cardozo

	n°	%
Horario Desayuno		
De 6:00 a 7:00hs	25	80,65 %
De 7:00hs a 8:00hs	4	12,90 %
De 8:00hs a 9:00hs	2	6,45 %
Horario Media Mañana		
De 10:00hs a 11:00hs	1	3,70 %
De 8:00hs a 9:00hs	19	70,37 %
De 9:00hs a 10:00hs	7	25,93 %
Horario de Almuerzo		
De 11:00hs a 12:00hs	22	73,33 %
De 12:00hs a 13:00hs	7	23,33 %
De 13:00hs a 14:00hs	1	3,33 %
Horario Merienda		
de 14:00hs a 15:00hs	6	26,09 %
de 15:00hs a 16:00hs	13	56,52 %
de 16:00hs a 17:00hs	4	17,39 %
Horario Cena		
De 19:00hs a 20:00hs	21	84,00 %
de 20:00hs a 21:00hs	4	16,00 %

Se consultó sobre los lugares frecuentes que realizan el consumo de las comidas diarias lo cual se observa que en los niños/as un 74 % desayuna en la Casa, 87 % realiza la media mañana en la escuela/colegio, un 66 % almuerzan en las escuelas/colegios, un 73 % merienda y el 100 % de los niños/as realizan la cena en los respectivos hogares.

Tabla 4. Los lugares de alimentación realizado por los jugadores del Inferiores del Club Félix Pérez Cardozo

	n°	%
Lugar de Consumo del Desayuno		
Casa	32	74,42 %
Escuela/Colegio	11	25,58 %
Lugar de Consumo de Media Mañana		
Casa	4	12,12 %
Escuela/Colegio	29	87,88 %
Lugar de Consumo del Almuerzo		
Casa	11	33,33 %
Escuela/Colegio	22	66,67 %
Lugar de Consumo Merienda		
Casa	22	73,33 %
Escuela/Colegio	8	26,67 %
Lugar de Consumo Cena		
Casa	31	100,00 %

Se observo que los niños jugadores consumen el desayuno completo el 30 % y no son alimentos saludables el 76 %, el 24 % de la población realizan una media mañana completa junto el 81 % que no es saludable, con respecto al almuerzo un 93 % es completo y 12 % no es saludable, el 30 % realizan una merienda completa y 83 % no son alimentos saludables, en la cena solo 41 % son completos y 58 % no son alimentos saludables. El consumo de colación extra se observó que el 22 % realizan el consumo diario lo cual es el 57 % son alimentos no saludables. A tener en cuenta el porcentaje de niños que consume colaciones de manera poca nutritiva, no todos los alimentos son recomendados como colación y, en este sentido, se deben preferir productos que favorezcan una alimentación equilibrada.

https://doi.org/10.56294/sctconf2023424

Tabla 5. Datos e ingesta Nutricional de la alimentación

	n°	%
Desayuno		
Desayuno completo	13	30,23 %
Desayuno incompleto	30	69,77 %
Si saludable	10	23,26 %
No saludable	33	76,74 %
Media Mañana		
Media Mañana Completa	8	24,24 %
Media Mañana Incompleta	25	75,76 %
Si saludable	6	18,18 %
No saludable	27	81,82 %
Almuerzo		
Almuerzo Completo	31	93,94 %
Almuerzo Incompleto	2	6,06 %
Si saludable	29	87,88 %
No saludable	4	12,12 %
Merienda		
Merienda Completa	9	30,00 %
Merienda Incompleta	21	70,00 %
Si saludable	5	16,67 %
No saludable	25	83,33 %
Cena		
Cena Completa	13	41,94 %
Cena Incompleta	18	58,06 %
Si saludable	13	41,94 %
No saludable	18	58,06 %
Realiza Colación		
No	24	77,42 %
Si	7	22,58 %
Tipo de Colación		
Colación Saludable	3	42,86 %
Colación No Saludable	4	57,14 %

DISCUSIÓN

En la presente investigación se evaluó los datos antropométricos, así como el estilo de vida y hábitos de alimentación de los niños que concurren al Club Deportivo Félix Pérez Cardozo. Se observa que el 34,67 % de los niños/as estaban en estado nutricional adecuado, Sin embargo, el 26,67 % de la muestra presenta obesidad, el 24 % presenta sobrepeso y el 13,3 % presenta riesgo de desnutrición, estos últimos parámetros se deberán trabajar para reducir el nivel de estos valores. Así también mencionamos que el estado nutricional de los jugadores evaluados contempla el 65,33 % de la población en rangos de sobrepeso u obesidad teniendo en cuenta los parámetros de evaluación de la OMS, así como también el deporte en sí, se sugiere incrementar la Educación Nutricional a fin de crear mejores hábitos de alimentación en los menores considerando la importancia de la edad contemplada en el estudio.

Se hace una comparativa con estudios de la misma categoría teniendo en cuenta los resultados obtenidos en el trabajo se da una comparación con el estudio realizado en Ecuador, Quito donde se evaluó el estado nutricional-antropométrico, los hábitos alimentarios y la actividad física en preescolares; los deportistas evaluados, presentaron favorables resultados al ser superior al 64 % los que se encontraban con un IMC normal.[14] A diferencia de los últimos estudios realizados por el Ministerio de Salud y la JUNAEB, el porcentaje de niños y adolescentes con obesidad ha aumentado un 5 % durante la última década, alcanzando valores de 21,1 % en los niños de primero básico, los resultados del SIMCE de Educación Física reflejan lo anteriormente descrito, un 41 % de los niños de octavo básico presenta sobrepeso y sólo un 3 % de los niños evaluados presentan una condición física aceptable.[14] Al igual que un estudio realizado El estudio PASOS evalúa la actividad física, el sedentarismo, los estilos de vida y la

obesidad de la población entre

8 y 16 años, y concluye que más de un tercio de los niños y adolescentes en España (34,9 %) presenta sobrepeso u obesidad.[33,34,35,36,37,38] Y Contempla un porcentaje mayor de un IMC normal con relación al 34,67 % obtenido en asunción.

El programa Vida Sana, apoyado por el Ministerio de Educación, encabezada por la Viceministra, junto con los directivos de la Sociedad Paraguaya de Cardiología y de la Unidad de Salud proporcionaron sus últimos datos preliminares de un monitoreo que están realizando en este programa, son preocupantes para la salud de nuestros niños/as y jóvenes, como el hecho de que el 60 % son sedentarios, más del 30 % son obesos; 30 % de adolescentes ya son fumadores y en las clases de educación física es deficiente el enfoque de salud.[39,40,41] Por ende, es otro factor importante dentro del desarrollo de los niños y adolescentes, es lo problemas alimenticios comunes en los adolescentes pueden conducir a trastornos tales como la bulimia, anorexia nerviosa, desnutrición, sobrepeso y obesidad; estos trastornos pueden ser causados por el sedentarismo, cambios en el estilo de vida y en su mayoría traumas psicológicos generados en los diferentes ambientes en los cuales el niño convive a diario.

Podemos observar que los hábitos alimentarios de los jugadores se aprecian a un alto porcentaje de una alimentación inadecuada e incompleta con exceso de consumo de calorías vacías, de poca variedad; en el desayuno el 76 % son alimentos no saludables, el 81 % realizan una media mañana no saludable, con respecto al almuerzo un 93 % es una alimentación completa y equilibrada, la merienda un 83 % realiza no saludable y en la cena solo 41 % son alimentos saludables. Dado así una comparación al observar que niños de la Escuela de Fútbol Atlético Madrid y Escuela de Futbol Bayer Munich presentan hábitos alimentarios inadecuados 60,64 % y hábitos alimentarios adecuados 39,36 %. Así, hallamos que más de la mitad de los niños en ambas academias deportivas cuentan con los hábitos alimentarios inadecuados.[15] Por otro lado, un estudio de Parrales y colegas, una investigación que tuvo como objetivo valorar los hábitos alimentarios y estado nutricional de los integrantes de la Escuela de Futbol Independiente Sporting Club Manta sub-13, obteniendo que el 30,43 % necesitaba cambios en sus hábitos alimentarios y el 69,56 % tenían hábitos alimentarios poco saludables, sin embargo, el 86,95 % estaba dentro de un peso óptimo y solo el 4,34 % presentó sobrepeso.[42,43,44,45]

Debemos destacar que los escolares que usan el comedor de la escuela, consumen alimentos saludables que es por el cumplimiento de la dieta, implantada en menús, que se lleva a cabo en el centro.[46] Es importante que desde la escuela se eduque en salud y se desarrolle este eje *transversal* creando unos hábitos saludables para el bienestar físico, psíquico y social de los niños y con ello prevenir la obesidad durante la infancia y sus posibles complicaciones en el futuro.

En cuanto al 22 % de los alumnos jugadores que realizan una colación en su consumo diario, en donde se percata que el 57 % son alimentos no saludables y el 77 % no realizan ningún tipo de colación. Con relación a lo mencionado podemos contrarrestar con el estudio llevado por la Universidad de Concepción del Uruguay, que redacta que el 87 % de los alumnos realiza una colación en el día, el 9 % no consume ningún alimento, haciendo el énfasis en observar que el 58 % son alimentos no saludables.[47,48] En cuanto a otro estudio realizado en Escuelas Deportivas Integrales del Instituto Nacional de Deporte, da proporción de alimentos consumidos en las colaciones de los niños y niñas que participan en las EDI, se observó que las bebidas y jugos presentaron diferencias estadísticamente significativas y un gradiente por estado nutricional, de forma que los obesos señalan consumirlas en menor proporción (16 %) que los con sobrepeso (27 %) y normalidad (35 %).[49] Por otro lado, en un estudio los datos mencionan que sólo un 33 % de los niños llevaba colación desde su casa para comer en el colegio, menor a lo encontrado en estudios acerca de las colaciones de alimentos que alcanzaba un 38,7 %.[50] Entre los alimentos que llevaban de colación hay grandes diferencias con estudios anteriores ya que actualmente se observa una tendencia a llevar de colación alimentos saludables como fruta (36,6 %) y yogur (31,1 %), mientras que en otros estudios se encontró que el 47,4 % de las colaciones consistía en productos envasados dulces y salados.[19] Las Instituciones que pautan colaciones intentan promover una alimentación más saludable, sin embargo,

los niños consumen gran cantidad de alimentos poco saludables, independientemente de su estado nutricional.[51]

Limitaciones

Dentro de las limitaciones más importantes está el muestreo que se utilizo fue el no probabilístico, lo cual nuestro resultado no es generalizado en toda la población de estudio.

CONCLUSIONES

Se halla que el estado nutricional de los jugadores evaluados contempla que dos tercios de la población en rangos de sobre peso u obesidad teniendo en cuenta los parámetros de evaluación de la OMS. Observando todos ellos están asociados a los malos hábitos alimentarios inadecuados al consumo de alimentos no saludable y poco nutritivo.

RECOMENDACIONES

A tener en cuenta los valores que consume colaciones de manera poca nutritiva se encuentra en rangos elevados, no todos los alimentos son recomendados como colación y, en este sentido, se deben preferir productos que favorezcan una alimentación equilibrada, una adecuada educación nutricional a tutores legales de los niños, en momentos de consumo alimentario representa un buen desempeño físico en el deporte. Concluyendo así a realizar una educación nutricional a los padres de familia el consumo de una dieta variada suficiente y equilibrada que contengan todos los grupos de alimentos para garantizar un buen estado nutricional de los niños y niñas.

La correcta alimentación es fundamental dentro de la vida de cualquier ser humano, pero al hablar de niños o adolescentes, en este caso particular deportistas adquiere una mayor importancia, ya que es la etapa fundamental para el desarrollo completo del crecimiento en el cual si no se lleva una alimentación equilibrada y variada para cubrir los requerimientos necesarios podría influir en el retraso y desarrollo del mismo. Realizar consultorías nutricionales en los niños que realizan esté deporte, para disminuir los problemas nutricionales encontrados y evitar que esta prevalencia se incremente.

REFERENCIAS

1. Amada LI, Burgos VS, Ferreyra M, Ibañez DBL, Lopez VE, Medina DZR, et al. Social construction of illness and disease. Community and Interculturality in Dialogue 2023;3:65-65. https://doi.org/10.56294/cid202365.

2. Armenta CIH, Zapata DDM, Olmedo LLF, Ruiz DSC, Romero TS, Padilla OL, et al. Ayudas cognitivas como parte de la toma de decisiones en Anestesiólogos. Salud, Ciencia y Tecnología 2023;3:692-692. https://doi.org/10.56294/saludcyt2023692.

3. Aubin MJ, Becerra LNC, Chirinos CNS, Condori LSC, Florentin M, Leiva CN, et al. Alternative and complementary medicine: A look at the general culture. Community and Interculturality in Dialogue 2023;3:119-119. https://doi.org/10.56294/cid2023119.

4. Barrios CJC, Hereñú MP, Francisco SM. Augmented reality for surgical skills training, update on the topic. Gamification and Augmented Reality 2023;1:8-8. https://doi.org/10.56294/gr20238.

5. Calderón García A, Marrodán Serrano MD, Villarino Marín A, Martínez Álvarez JR, Calderón García A, Marrodán Serrano MD, et al. Valoración del estado nutricional y de hábitos y preferencias alimentarias en una población infanto-juvenil (7 a 16 años) de la Comunidad de Madrid. Nutrición Hospitalaria 2019;36:394–404. https://doi.org/10.20960/nh.2244.

6. Cantaro JCC, Tello JDLCH, Ruiz GEZ, Claudio BAM. Leadership styles and organizational climate among employees in Lima, Peru. Health Leadership and Quality of Life 2023;2:36-36. https://doi.org/10.56294/hl202336.

7. Cardoza W, Rodriguez C, Pérez-Galavís A, Ron M. Work psychosocial factors and stress in medical staff in the epidemiology area of a public institution. Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria 2023;3:52-52. https://doi.org/10.56294/ri202352.

8. Castillo P, Araneda J, Pinheiro AC, Castillo P, Araneda J, Pinheiro AC. Hábitos alimentarios y estado nutricional de niños y niñas que asisten a las Escuelas Deportivas Integrales del Instituto Nacional de Deporte, Región de Ñuble. Revista chilena de nutrición 2020;47:640–9. https://doi.org/10.4067/S0717-75182020000400640.

9. Cenci J, Cruz DSSD, Leite PDDS, Cenci MS, Montagner AF. Adherence to preprints' publication in Dentistry by Brazilian researchers. Data and Metadata 2023;2:60-60. https://doi.org/10.56294/dm202360.

10. Figueroa RC, Correa GC, Gomez S del RP. Statistical analysis of social networks as a means of communication for children in educational institutions in Riohacha, La Guajira, Colombia. Metaverse Basic and Applied Research 2023;2:53-53. https://doi.org/10.56294/mr202353.

11. Gamero-Baylón JA, Huamanchumo-Benites JD, Núñez-Rojas L de F, Tello-Huamán HL, Barreto-Pérez D del C, Marrtínez AEY. Hábitos alimentarios e índice de masa corporal en estudiantes de Medicina de una universidad privada de Lambayeque, Perú, 2019: Food habits and body mass index in medical students of a private university, Lambayeque, Perú, 2019. Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque 2019;5:187–90. https://doi.org/10.37065/rem.v5i4.397.

12. Garros M, Rolando AL, Ponce J, Ovejero S, Toranzos HA. Systemic analysis of the vaccination program in Argentina. Health Leadership and Quality of Life 2023;2:32-32. https://doi.org/10.56294/hl202332.

13. Gonzalez-Argote D, Gonzalez-Argote J, Machuca-Contreras F. Blockchain in the health sector: a systematic literature review of success cases. Gamification and Augmented Reality 2023;1:6-6. https://doi.org/10.56294/gr20236.

14. Gonzalez-Argote J. A Bibliometric Analysis of the Studies in Modeling and Simulation: Insights from Scopus. Gamification and Augmented Reality 2023;1:5-5. https://doi.org/10.56294/gr20235.

15. Horta GAH, García ZG, Paredes A de P. Ethics in the professional practice of imaging specialists. Seminars in Medical Writing and Education 2023;2:39-39. https://doi.org/10.56294/mw202339.

16. Huaracallo JM. Estrés laboral, hábitos alimentarios y estado nutricional antropométrico en trabajadores administrativos y operativos de una clínica privada de Lima, 2018. Revista Científica de Ciencias de la Salud 2019;12. https://doi.org/10.17162/rccs.v12i2.1217.

17. Inastrilla CRA. Data Visualization in the Information Society. Seminars in Medical Writing and Education 2023;2:25-25. https://doi.org/10.56294/mw202325.

18. Leon E, Rodriguez C, Martínez MDC, Ron M. Hearing injuries due to atmospheric pressure changes in air and water survival training instructors. Health Leadership and Quality of Life 2023;2:39-39. https://doi.org/10.56294/hl202339.

19. Lepez CO. Invisible challenges in healthcare leadership. Health Leadership and Quality of Life 2023;2:35-35. https://doi.org/10.56294/hl202335.

20. Lobaisa NF, Claros TMP. Culture, Society and Health. Community and Interculturality in Dialogue 2023;3:66-66. https://doi.org/10.56294/cid202366.

21. López-Espinoza M, Arias-Espinoza A, Espinoza-Bahamondes N, López-Espinoza MÁ. Hábitos alimentarios durante su jornada laboral en un grupo de feriantes hortofrutícolas en un centro urbano de Chile. Salud, Ciencia y Tecnología 2023;3:527-527. https://doi.org/10.56294/saludcyt2023527.

22. Lugo NT. Ethical considerations in prenatal diagnosis and genetic counseling: Ethical considerations in prenatal diagnosis and genetic counseling. Seminars in Medical Writing and Education 2023;2:38-38. https://doi.org/10.56294/mw202338.

23. Luna GJJ. Study on the impact of artificial intelligence tools in the development of university classes at the school of communication of the Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión. Metaverse Basic and Applied Research 2023;2:51-51. https://doi.org/10.56294/mr202351.

24. Mamani-Roque M, Estrada-Araoz EG, Mamani-Roque MR, Aguilar-Velasquez RA, Jara-Rodríguez F, Roque-Guizada CE. Actividad física y hábitos alimentarios en estudiantes universitarios: Un estudio correlacional. Salud, Ciencia y Tecnología 2023;3:627-627. https://doi.org/10.56294/saludcyt2023627.

25. Matta-Solis H, Ventura-Hernandez E, Remuzgo-Artezano A, Matta-Perez H, Cruzata-Martinez A, Perez-Siguas R, et al. Estrés en Enfermeras que Trabajan en Establecimientos de Salud durante la Pandemia del COVID-19 en Lima Norte. Salud, Ciencia y Tecnología 2023;3:539-539. https://doi.org/10.56294/saludcyt2023539.

26. Mohammed AF, Nahi HA, Mosa AM, Kadhim I. Secure E-healthcare System Based on Biometric Approach. Data and Metadata 2023;2:56-56. https://doi.org/10.56294/dm202356.

27. Montano M de las NV, Álvarez MK. The educational and pedagogical intervention in scientific research. Community and Interculturality in Dialogue 2023;3:70-70. https://doi.org/10.56294/cid202370.

28. Montano M de las NV, Martínez M de la CG, Lemus LP. Interdisciplinary Exploration of the Impact of Job Stress on Teachers' Lives. Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria 2023;3:57-57. https://doi.org/10.56294/ri202357.

29. Montano M de las NV. A comprehensive approach to the impact of job stress on women in the teaching profession. Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria 2023;3:56-56. https://doi.org/10.56294/ri202356.

30. Montano M de las NV. Mejorando la Práctica Pedagógica: Una Revisión de los Procesos Educativos. Seminars in Medical Writing and Education 2023;2:29-29. https://doi.org/10.56294/mw202329.

31. More JEM, Toledo LEL, Narváez SER. Evaluación nutricional en estudiantes de una universidad pública. Rev Salud Publica Nutr 2021;19:10–5.

32. Moreno MCC, Castro GLG. Unveiling Public Information in the Metaverse and AI Era: Challenges and Opportunities. Metaverse Basic and Applied Research 2023;2:35-35. https://doi.org/10.56294/mr202335.

33. Narváez SER, Canto MSO. Programa educativo nutricional en estudiantes universitarios. RICS Revista Iberoamericana de las Ciencias de la Salud 2020;9:55–75. https://doi.org/10.23913/rics.v9i17.85.

34. Paredes FFO, Zuta MEC, Rios SWR, Achachagua AJY. Decision-Making in Tourism Management and its Impact on Environmental Awareness. Data and Metadata 2023;2:85-85. https://doi.org/10.56294/dm202385.

35. Patrones alimentarios, estilos de vida y composición corporal de estudiantes admitidos a la universidad. | Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria s/f. https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/15 (consultado el 16 de enero de 2024).

36. Pera LYP, Dávila-Morán RC, Soto JMS, Quezada DZA, Nizama JLR, Castillo-Sáenz RA, et al. Uso de dispositivos móviles en la promoción de la salud y el bienestar en estudiantes universitarios. Salud, Ciencia y Tecnología 2023;3:480-480. https://doi.org/10.56294/saludcyt2023480.

37. Pitre NLJ, Berrio OC, Amaya YPB. Communication synergy in social networks as an interactive aspect for the development of early childhood education in educational institutions in Riohacha, La Guajira. Metaverse Basic and Applied Research 2023;2:50-50. https://doi.org/10.56294/mr202350.

38. Portilla LU. Scientific fraud: attack on the credibility of science. Seminars in Medical Writing and Education 2023;2:34-34. https://doi.org/10.56294/mw202334.

39. Quintana-Honores M, Corvalán P, Gironda-Gurán J. Family integration and skin-to-skin contact with the newborn favors the recovery of the hospitalized patient: experiences of its implementation in an Obstetric Critical Care Unit. Health Leadership and Quality of Life 2023;2:33-33. https://doi.org/10.56294/hl202333.

40. Ramírez ME, Ron M, Mago G, Hernandez–Runque E, Martínez MDC, Escalona E. Proposal for an epidemiological surveillance program for the prevention of occupational accidents and diseases in workers exposed to carbon dioxide (CO2) at a Venezuelan brewing company. Data and Metadata 2023;2:55-55. https://doi.org/10.56294/dm202355.

41. Reyes Narvaez SE, Contreras Contreras AM, Oyola Canto MS. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. Revista de Investigaciones Altoandinas 2019;21:205–14. https://doi.org/10.18271/ria.2019.478.

42. Rios-Castillo I, Alvarado K, Kodish SR, Molino J, Ávila R, Lebrija A, et al. Educación alimentaria y nutricional para reducir la obesidad en escolares de Panamá: protocolo de estudio. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética 2020;24:78–86. https://doi.org/10.14306/renhyd.24.1.776.

43. Ríos-Castillo I, Urriola L, Centeno A, Farro K, Escala L, González-Madden E, et al. Una intervención piloto de educación alimentaria y nutricional de corto plazo contra el exceso de peso en escolares de primaria de Panamá. Revista chilena de nutrición 2020;47:713–23. https://doi.org/10.4067/s0717-75182020000500713.

44. Romero-Carazas R. Prompt lawyer: a challenge in the face of the integration of artificial intelligence and law. Gamification and Augmented Reality 2023;1:7-7. https://doi.org/10.56294/gr20237.

45. Ron M, Pérez A, Hernández-Runque E. Prevalencia del dolor músculo esquelético auto-percibido y su asociación con el género en teletrabajadores/as del tren gerencial de una empresa manufacturera de alimentos venezolana. Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria 2023;3:51-51. https://doi.org/10.56294/ri202351.

46. Sandheinrich P, Hutson J. Haptic Preservation of Cultural Ephemera: An Extended Reality Solution Using Stereoscopic Experience Replication for Victorian Parlor Culture. Metaverse Basic and Applied Research 2023;2:48-48. https://doi.org/10.56294/mr202348.

47. Silva C. Impulsando la Neurorehabilitación con Wearables e IoT. Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitacion Interdisciplinaria 2023;3:49-49. https://doi.org/10.56294/ri202349.

48. Somoza EMZ, Fundora-Álvarez V, Alderete RCM. Producción científica latinoamericana sobre malnutrición en adultos mayores ambulatorios con progresión a la sarcopenia. Data and Metadata 2023;2:89-89. https://doi.org/10.56294/dm202389.

49. Sucre-Ramírez AJ, Navia-Bueno MDP, Paye-Huanca EO. Asociación de las determinantes de la seguridad alimentaria nutricional con la presencia de sobrepeso y obesidad en la población que acude a la unidad de epidemiología clínica del IINSAD de la facultad de medicina- UMSA. Cuadernos Hospital de Clínicas 2019;60:24–31.

50. Toconas L del C. Empathy in nursing professionals for care subjects with depression. Community and Interculturality in Dialogue 2023;3:67-67. https://doi.org/10.56294/cid202367.

51. Villaquiran A-F, Cuero P, Ceron G-M, Ordoñez A, Jácome S, Villaquiran A-F, et al. Características antropométricas, hábitos nutricionales, actividad física y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud 2020;52:111–20. https://doi.org/10.18273/revsal.v52n2-2020005.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Maira Sofia Roa Flores, Roció Magali Gómez López, Alicia Viviana Benítez Desvars, Nadine Fanego Pusineri, Telmo Raul Aveiro-Róbalo.

Curación de datos: Maira Sofia Roa Flores, Roció Magali Gómez López, Alicia Viviana Benítez Desvars,

Nadine Fanego Pusineri, Telmo Raul Aveiro-Róbalo.

Análisis formal: Maira Sofia Roa Flores, Roció Magali Gómez López, Alicia Viviana Benítez Desvars, Nadine Fanego Pusineri, Telmo Raul Aveiro-Róbalo.

Metodología: Maira Sofia Roa Flores, Roció Magali Gómez López, Alicia Viviana Benítez Desvars, Nadine Fanego Pusineri, Telmo Raul Aveiro-Róbalo.

Supervisión Maira Sofia Roa Flores, Roció Magali Gómez López, Alicia Viviana Benítez Desvars, Nadine Fanego Pusineri, Telmo Raul Aveiro-Róbalo.

Validación: Maira Sofia Roa Flores, Roció Magali Gómez López, Alicia Viviana Benítez Desvars, Nadine Fanego Pusineri, Telmo Raul Aveiro-Róbalo.

Visualización: Maira Sofia Roa Flores, Roció Magali Gómez López, Alicia Viviana Benítez Desvars, Nadine Fanego Pusineri, Telmo Raul Aveiro-Róbalo.

Redacción – borrador original: Maira Sofia Roa Flores, Roció Magali Gómez López, Alicia Viviana Benítez Desvars, Nadine Fanego Pusineri, Telmo Raul Aveiro-Róbalo.

https://doi.org/10.56294/sctconf2023424