



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), Noviembre-Diciembre 2025,  
Volumen 9, Número 6.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i6](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6)

## **OBESIDAD Y SU RELACIÓN CON LA DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES DE LA UNIDAD MÉDICA FAMILIAR NO. 47, IMSS TABASCO**

**OBESITY AND ITS RELATIONSHIP WITH DEPRESSION IN  
ADOLESCENTS AT FAMILY MEDICAL UNIT NO. 47, IMSS TABASCO**

**Melina del Socorro Pescador Montiel**  
Instituto Mexicano del Seguro Social

**José Hipólito Garcilano Sánchez**  
Instituto Mexicano del Seguro Social

## **Obesidad y su relación con la depresión en adolescentes de la unidad médica familiar no. 47, IMSS Tabasco**

**Melina del Socorro Pescador Montiel<sup>1</sup>**

[meli.pescador@gmail.com](mailto:meli.pescador@gmail.com)

<https://orcid.org/0009-0006-1812-0117>

Instituto Mexicano del Seguro Social

México

**José Hipólito Garciliano Sánchez**

[jose.garciliano@imss.gob.mx](mailto:jose.garciliano@imss.gob.mx)

<https://orcid.org/0009-0004-3516-6817>

Instituto Mexicano del Seguro Social

México

### **RESUMEN**

En 2023, UNICEF informó que en América Latina y el Caribe más de 4 millones de niños menores de 5 años y casi 50 millones de niños, niñas y adolescentes entre 5 y 19 años presentan sobrepeso, lo que refleja un problema creciente de salud pública. Asimismo, un análisis de la Encuesta Nacional de Salud Infantil realizado en Estados Unidos en 2019 mostró que el 3.2% de los niños de 3 a 17 años padecían depresión, evidenciando la importancia de abordar tanto la salud física como la mental en la población infantil y adolescente. El objetivo de esta investigación es analizar la relación entre adolescentes con depresión y el desarrollo de obesidad. Por lo que se realizó un estudio transversal, correlacional y prospectivo con 150 adolescentes que cumplieron los criterios de inclusión. La depresión se evaluó mediante la prueba de Beck y se aplicaron medidas estadísticas descriptivas como moda, mediana y media, además de pruebas de correlación para explorar la relación entre las variables. En el cual participaron 150 adolescentes de ambos sexos, con edad media de 15.12 años. El 56.7% presentó obesidad grado I y el 97.3% no mostró depresión. Las dimensiones más afectadas fueron pérdida de placer, desvalorización y cambios en hábitos de sueño. La prevalencia de obesidad fue de 34.5% y de depresión 7.6%. En conclusión, no se encontró relación estadísticamente significativa entre depresión y obesidad en adolescentes, aunque sí se identificaron dimensiones emocionales alteradas.

**Palabras Claves:** adolescentes, obesidad, depresión.

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [meli.pescador@gmail.com](mailto:meli.pescador@gmail.com)

## **Obesity and its relationship with depression in adolescents at Family Medical Unit No. 47, IMSS Tabasco**

### **ABSTRACT**

In 2023, UNICEF reported that in Latin America and the Caribbean, more than 4 million children under 5 years of age and nearly 50 million children and adolescents between 5 and 19 years old are overweight, reflecting a growing public health issue. Likewise, an analysis of the U.S. National Survey of Children's Health conducted in 2019 showed that 3.2% of children aged 3 to 17 suffered from depression, highlighting the importance of addressing both physical and mental health in the child and adolescent population. The objective of this research is to analyze the relationship between adolescents with depression and the development of obesity. Therefore, a cross-sectional, correlational, and prospective study was conducted with 150 adolescents who met the inclusion criteria. Depression was assessed using the Beck Depression Inventory, and descriptive statistical measures such as mode, median, and mean were applied, along with correlation tests to explore the relationship between variables. A total of 150 adolescents of both sexes participated, with a mean age of 15.12 years. Of them, 56.7% presented grade I obesity and 97.3% showed no depression. The most affected dimensions were loss of pleasure, devaluation, and changes in sleep habits. The prevalence of obesity was 34.5% and of depression 7.6%. In conclusion, no statistically significant relationship was found between depression and obesity in adolescents, although altered emotional dimensions were identified

**Keywords:** Adolescents, obesity, depression.

*Artículo recibido 15 noviembre 2025  
Aceptado para publicación: 15 diciembre 2025*



## INTRODUCCIÓN

El Atlas mundial de obesidad 2023 advierte que más de 4.000 millones de personas en el mundo, es decir, el 51% de la población global, sufrirán sobrepeso SP y OB en 2035, en comparación con los 2.600 millones de 2020. enfatiza que una de cada cuatro personas será obesa. <sup>(1)</sup>

La Federación Mundial de Obesidad estimó que en 2020 había 175 millones de escolares y adolescentes con sobrepeso y obesidad. Se ha estimado que para el año 2030 habrá 310 millones y, para el año 2035, 383 millones de personas en estos grupos de edad <sup>(2)</sup>

Durante las últimas décadas, en México ha pasado por una transición nutricional, donde la dieta cambio de un modelo “tradicional” basadas en frutas, verduras y granos integrales a dietas más “industrializadas” con alto contenido de productos animales, alimentos procesados y ricos en grasas saturadas, dichos cambios se han asociado a un aumento de la obesidad y las enfermedades crónicas, asimismo, en México se estima que >30% de los niños y adolescentes mexicanos tienen sobrepeso u obesidad <sup>(3)</sup>

Según datos de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 determinó que la prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población de 12 a 19 años fue del 42,9% (24,7% sobrepeso y 18,2% obesidad), siendo el porcentaje mayor para las adolescentes con sobrepeso (26,4%) en comparación con los adolescentes varones (23,0%). Sin embargo, en el caso de la obesidad, los adolescentes varones tuvieron una mayor prevalencia (21,5%) en comparación con las adolescentes femeninas (15,0%) y este exceso de peso en la adolescencia está estrechamente relacionado con los hábitos alimentarios y la actividad física. <sup>(4)</sup>

Asimismo, Roberto Cisneros de Ajuria, delegado regional del Colegio Mexicano de Cirugía para la Obesidad y Enfermedades Metabólicas (CMCOEM) refirió que el 79% de la población de Tabasco padece algún grado de obesidad, lo que lo coloca en cuarto lugar a nivel nacional, menciona que en Tabasco el 19 por ciento de la población de entre 12 y 19 años padece obesidad; mientras que el 47% con algún grado de obesidad corresponde a los de 20 años. <sup>(5)</sup>

Según el diagnostico de salud 2023 realizado por la Unidad de medicina familiar No.47 refiere que la obesidad ocupa el cuarto lugar dentro de la consulta por primera vez en 2022 con una incidencia de 2837 casos, observando un aumento de más del doble de casos que en 2021. <sup>(6)</sup>



La OPS (Organización Panamericana de la Salud)<sup>(7)</sup> define a la depresión (DEP) como una enfermedad que se caracteriza por tristeza persistente y por la pérdida de interés en las actividades con las que normalmente se disfruta, así como por la incapacidad para llevar a cabo las actividades cotidianas, durante al menos dos semanas, estas personas suelen presentar los siguientes síntomas: pérdida de energía, cambios en el apetito, necesidad de dormir más o menos de lo normal, ansiedad, disminución de la concentración, indecisión, inquietud, sentimiento de inutilidad, culpabilidad, desesperanza y pensamientos de autolesión o suicidio.

Los adolescentes conforman una población vulnerable ante esta situación debido en que en esta etapa se presentan intensos cambios tanto físicos, psicológicos, emocionales y sociales. La obesidad impacta desfavorablemente la percepción social y las actitudes de ambos elementos. La insatisfacción corporal resultante se asocia con baja autoestima, depresión y trastornos alimentarios<sup>(8)</sup>.

## **METODOLOGÍA**

La presente investigación se realizó en la Unidad de Medicina Familiar No. 47, de la ciudad de Villahermosa, Tabasco, México, en el periodo de 1 de agosto del 2024 a 31 de diciembre del 2024. se realizó un estudio observacional, analítico y transversal, en el cual el objeto de estudio fueron adolescentes adscritos a la UMF No 47. De Villahermosa, Tabasco. Participando ambos géneros de ambos turnos.

Población 8570 adolescentes de 10 a 19 años, de los cuales 235 cuentan con el diagnóstico de obesidad. El tamaño de la muestra se realizó con la fórmula para poblaciones finitas, obteniendo un total de 147 adolescentes con diagnóstico de obesidad a estudiar.

Se aplicaron criterios de inclusión: Pacientes ambos sexos de 10 a los 19 años, que acudan a la Unidad de Medicina Familiar No. 47, que acudan a recibir atención a la consulta externa del servicio de nutrición, los cuales madre, padre o tutor acepte que se incluya al paciente en el protocolo de investigación y que firmen consentimiento informado.

Criterios de exclusión: pacientes menores de 10 años y mayores de 19 años, que los padres no acepten la participación de sus hijos en nuestra investigación, que no firmen consentimiento informado y pacientes que tengan alguna enfermedad o discapacidad que limite responder la encuesta a realizar.



## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En el presente estudio participaron 150 adolescentes adscritos a la UMF No.47 IMSS, Tabasco con diagnóstico establecido de obesidad con una edad media de 15.12 años, mediana de 16, mínimo de 10 años y máximo de 19 años. la distribución por género de los participantes donde el 50%  $n=75$  adolescentes fueron del sexo masculino y 50%  $n=75$  adolescentes del sexo femenino.

La distribución por grado de obesidad de los participantes de estudio se registro que el 56.7%  $n=85$  adolescentes presentaron obesidad grado I, seguidos de el 30%  $n=45$  adolescentes con obesidad grado II y finalmente los adolescentes con obesidad mórbida o grado III con 13.3%  $n=20$  adolescentes.

El comportamiento de la depresión en los participantes de nuestro estudio donde el 97.3%  $n=146$  de los participantes se manifestaron sin depresión, sin embargo, el 1.3%  $n=2$  presentaron depresión leve así mismo el 1.3% presentaron depresión moderada 1.3%  $n=2$ . La prevalencia de depresión en los adolescentes de la UMF No.47 es de 7.6%.

**Tabla 1. Relación del índice de masa corporal con la depresión en adolescentes de la UMF No.47.**

$X^2 4.212$ $gl 4$ $p .536$		Depresión según test de Beck			
$Rho 0.51$ , $E 0.71$ $p.659$		Sin depresión	Depresión leve	Depresión moderada	Total
Clasificación del índice de masa corporal de los participantes	Obesidad Grado 1 30-34.9 IMC	82	1	2	85
	Obesidad Grado 2 35-39.9 IMC	45	0	0	45
	Obesidad Grado 3 >40 IMC	19	1	0	20
	Total	146	2	2	150

Al relacionar de manera general el resultado de la prueba de Beck con el grado de obesidad no se encontró relación, sin embargo, al analizar cada una de sus dimensiones encontramos resultados interesantes como relación estadísticamente significativa de la obesidad y la perdida de placer en la vida, desvalorización y cambios de hábitos de sueño.

En la presente investigación participaron 150 adolescentes de 10 a 19 años, ambos sexos con diagnóstico de obesidad en su mayoría grado I de los cuales el menor porcentaje de ellos presentaba algún grado de depresión solo el 2.6% lo cual difiere con lo encontrado en la mayoría de los autores los cuales refiere

que la mayoría de sus adolescentes obesos presentaban problemas de imagen corporal lo cual desencadenaba episodios de ansiedad y depresión.

## CONCLUSIÓN

En la presente investigación no se identificó una relación estadísticamente significativa entre la depresión y la obesidad en la población adolescente estudiada. No obstante, se observaron dimensiones emocionales específicas que se encontraron afectadas, entre las que destacan la pérdida de placer, la desvalorización personal y los cambios en los hábitos de sueño, las cuales son componentes relevantes dentro del espectro de los síntomas depresivos. Estos hallazgos sugieren que, aun cuando no se establezca una asociación directa entre ambas variables, la obesidad puede influir en aspectos emocionales que afectan el bienestar psicológico de los adolescentes.

En cuanto a la prevalencia, se encontró que el 34.5% de los adolescentes presentaban obesidad, mientras que el 7.6% mostró síntomas de depresión, cifras que reflejan la magnitud del problema de salud pública que representa el exceso de peso en esta etapa de la vida. Aunque la depresión no se presentó con una alta prevalencia, resulta fundamental dar seguimiento oportuno a los casos identificados, debido a las posibles repercusiones a largo plazo en la salud mental.

Asimismo, considerando que la obesidad es un factor precursor de múltiples comorbilidades físicas y psicológicas, es indispensable su abordaje desde un enfoque integral. Esto incluye la implementación de tamizaje de salud mental en la consulta médica de adolescentes, el seguimiento continuo de los casos de obesidad mediante un equipo multidisciplinario y el establecimiento de grupos de autoayuda dirigidos a adolescentes que presenten obesidad y síntomas depresivos, con el fin de prevenir complicaciones futuras en la edad adulta.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Obesity Federation. (2023). *World Obesity Atlas*.  
<https://data.worldobesity.org/publications/?cat=1>
2. Organización Mundial de la Salud. (2023). *Salud de los adolescentes*.  
[https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
3. Jansen, C., Marcovitch, H., Wolfson, J., & Leighton. (2020). *Exploración de patrones dietéticos en una población adolescente mexicana: un enfoque de métodos mixtos*. **Apetito**, 147, 104542.



4. Instituto de Salud para el Bienestar. (2023). *Día Mundial contra la Obesidad*. <https://www.gob.mx/insabi/articulos/dia-mundial-contra-la-obesidad-4-de-marzo?idiom=es>
5. Alejo, H. (2023). *El 79% de los tabasqueños padece algún tipo de obesidad*. <https://ahoratabasco.com/el-79-de-los-tabasquenos-padece-algun-tipo-de-obesidad/>
6. J. A. O. (2023). *Diagnóstico de salud*. Instituto Mexicano del Seguro Social, Unidad de Medicina Familiar No. 47, Villahermosa, México.
7. Pan American Health Organization. (2020). *Mental Health Atlas of the Americas 2020*. <https://doi.org/10.37774/9789275127193>
8. Sánchez-Rojas, A. A., García-Galicia, A., Vázquez-Cruz, E., Montiel-Jarquín, Á. J., & Aréchiga-Santamaría, A. (2022). *Autoimagen, autoestima y depresión en escolares y adolescentes con y sin obesidad*. *Gaceta Médica de México*, 158, 124–129. <https://doi.org/10.24875/GMM.21000817>
9. World Obesity Federation. (2022). *World Obesity Atlas 2022*. [https://s3-eu-west-1.amazonaws.com/wof-files/World\\_Obesity\\_Atlas\\_2022.pdf](https://s3-eu-west-1.amazonaws.com/wof-files/World_Obesity_Atlas_2022.pdf)
10. Li, B., Xu, W., Feng, L., Chen, J., Shi, R., & Cao, H. (2023). Association between visceral fat area and glycated hemoglobin in type 2 diabetics: A retrospective study. *Diabetes, Metabolic Syndrome and Obesity: Targets and Therapy*, 16, 3295–3301. <https://doi.org/10.2147/DMSO.S425166>
11. World Health Organization. (2023). *Double burden of malnutrition*. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/255413/WHO-NMH-NHD-17.3-eng.pdf>
12. Kim, D., Kim, H. J., & Shin, T.-J. (2024). Association of body composition indices with cardiovascular outcomes: A nationwide cohort study. *The American Journal of Clinical Nutrition*, 119(4), 876–884. <https://doi.org/10.1016/j.ajcnut.2024.02.015>
13. Jebeile, H., Kelly, A. S., O'Malley, G., & Baur, L. A. (2022). Obesity in children and adolescents: Epidemiology, causes, assessment, and management. *The Lancet Diabetes & Endocrinology*, 10(5), 351–365. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(22\)00047-X](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(22)00047-X)
14. Pan American Health Organization. (2020). *Mental Health Atlas of the Americas 2020*. <https://doi.org/10.37774/9789275127193>





15. Als, T. D., Kurki, M. I., Grove, J., et al. (2023). Depression pathophysiology, risk prediction of recurrence and comorbid psychiatric disorders using genome-wide analyses. *Nature Medicine*, 29(7), 1832–1844. <https://doi.org/10.1038/s41591-023-02352-1>

