

CE 1283

Réplica: “Limitaciones del peso y talla autorreferidos”

Gema Muñoz de Mier

Universidad Alfonso X el Sabio. Madrid (gmunodem@myuax.com)

DOI: 10.20960/nh.1283

Incluimos datos sociodemográficos y antropométricos en el cuestionario para hacer una descripción de la muestra y establecer el perfil de la población. Utilizamos el peso y la talla autorreferidos por la sencillez y economía de las mediciones. También, porque el sesgo de medición que se podía producir no iba a influir en la conclusión final del estudio (1). El objetivo era evaluar *la calidad de la alimentación en cuanto al consumo de alimentos*, para lo cual el índice de masa corporal (IMC) es irrelevante. No se trataba de hacer una *valoración del estado nutricional* de la población, donde el IMC sí tiene una repercusión directa.

No obstante, queremos añadir que, con la clasificación ponderal, pudimos comprobar que la mayoría pertenecía al grupo de normopeso, grupo en el cual, según muchos estudios, los datos antropométricos declarados y los datos medidos prácticamente coinciden, ya que es en poblaciones con sobrepeso y especialmente con obesidad donde podrían diferir (2-13). Incluso algunos de estos estudios afirman que la validez de este sistema de medición está relacionada con la edad, por lo que puede ser usado en adultos jóvenes y tiene algunas limitaciones en adultos mayores de 60 años y con IMC altos (13), o en adultos mayores de 60 años y en niños menores de 11 años (14). Precisamente por todo esto, el peso y la talla autodeclarados son utilizados a menudo en las encuestas de salud.

Tanto por no considerar las medidas autorreferidas como una limitación en nuestro estudio, como por ser una cuestión ya defendida por otros muchos, no vimos necesario incluir en la discusión del artículo todo lo que exponemos aquí.

Una vez aclarado este error de interpretación, agradecemos el interés mostrado por Andrea Benavente y Carla Becker. Para cualquier otra aclaración podrán dirigirse a: Facultad de Farmacia. Universidad Alfonso X El Sabio. Av. de la Universidad, 1. 28691 Villanueva de la Cañada, Madrid (e-mail: gmunodem@uax.es).

Bibliografía

1. Muñoz de Mier G, Lozano Estevan MC, Romero Magdalena CS, Pérez de Diego J, Veiga Herreros P. Evaluación del consumo de alimentos de una población de estudiantes universitarios y su relación con el perfil académico. *Nutr Hosp* 2017;34(1):134-43.
2. Jiménez-Talamantes R, Hernández JR, Izquierdo JQ. Diferencias entre la prevalencia de obesidad y exceso de peso estimadas con datos declarados o por medición directa en adultos de la Comunidad Valenciana. *Nutr Hosp* 2017;34(1):128-33.
3. Leone RJ, Morgan AL, Ludy MJ. Validation of self-reported anthropometrics in female college freshmen. *Int J Exerc Sci* 2016;9(1):47-55.
4. Pérez A, Gabriel K, Nehme EK, Mandell DJ, Hoelscher DM. Measuring the bias, precision, accuracy, and validity of self-reported height and weight in assessing overweight and obesity status among adolescents using a surveillance system. *Int J Behav Nutr Phys Act* 2015;12(Supl 1):S2.
5. Ekström S1, Kull I, Nilsson S, Bergström A. Web-based self-reported height, weight, and body mass index among Swedish adolescents: A validation study. *J Med Internet Res* 2015;17(3):e73.
6. Vitale R, Fueyo J, Mamondi V, Berra S. Validez del peso y la talla declarados en adolescentes escolarizados de la ciudad de Córdoba. *Rev Salud Pública* 2013;17(1):42-8.
7. Haverkort EB, De Haan RJ, Binnekade JM, Van Bokhorst-de van der Schueren MA. Self-reporting of height and weight: valid and reliable identification of malnutrition in preoperative patients. *Am J Surg* 2012;203(6):700-7.
8. Bes-Rastrollo M, Sabaté J, Jaceldo-Siegl K, Fraser GE. Validation of self-reported anthropometrics in the Adventist Health Study 2. *BMC Public Health* 2011;11:213.
9. Bes-Rastrollo M, Pérez Valdivieso JR, Sánchez-Villegas A, Martínez-González MA. Validación del peso e índice de masa corporal auto-declarados de los participantes de una cohorte de graduados universitarios. *Rev Esp Obes* 2005;3(6):352-8.
10. Backovic D, Jorga J, Marinkovic J, Dordevic I. Use of self-reported values of body weight and body height in nutritional status evaluation in adolescents. *Med Pregl* 2003;56(3-4):168-72.
11. Brener N, McManus T, Galuska A, Lowry R. Reliability and validity of self-reported height and weight among high school students. *J Adolesc Health* 2003;32:281-7.

12. Galán I, Gandarillas A, Febrel C, Meseguer CM. Validación del peso y la talla autodeclarados en la población adolescente. Gaceta Sanitaria 2001;6(15):490-7.
13. Kuczmarski MF1, Kuczmarski RJ, Najjar M. Effects of age on validity of self-reported height, weight, and body mass index: Findings from the Third National Health and Nutrition Examination Survey, 1988-1994. J Am Diet Assoc 2001;101(1):28-34.
14. Duca D, Firpo G, González-Chica DA, Dos Santos JV, Knuth AG, De Camargo MJB, et al. Self-reported weight and height for determining nutritional status of adults and elderly: Validity and implications for data analysis. Cad Saúde Pública 2012;28(1):75-85.

**Nutrición
Hospitalaria**