



Carta al Editor

LIMITACIONES DEL PESO Y TALLA AUTORREFERIDOS

Sr. Editor:

Leímos el artículo "Evaluación del consumo de alimentos de una población de estudiantes universitarios y su relación con el perfil académico" (1) y nos pareció bastante interesante. La evaluación de acuerdo al área de estudio (Ciencias de la Salud vs. otras carreras) nos pareció importante para identificar cómo los conocimientos en salud podrían derivar en hábitos más saludables (alimenticios en este caso). Sin embargo, los autores concluyeron que esto no ocurre. No obstante, hemos identificado posibles sesgos en la metodología que nos parece importante destacar.

Los instrumentos que utilizaron fueron un cuestionario autoadministrado con datos sociodemográficos y antropométricos y un cuestionario de consumo de alimentos. Sin embargo, a pesar de que muchos estudios utilizan esta técnica de autorreferencia para recolectar información antropométrica, esta presenta múltiples limitaciones. Un estudio del presente año estimó la media de las diferencias entre peso declarado y medido de ambos sexos en -1,41 kg, y la de talla fue de 2,0 cm, con lo cual se obtuvo una diferencia de diez puntos porcentuales en la prevalencia de exceso de peso (2). De la misma manera, estudios anteriores han encontrado que las mujeres, tanto en la adolescencia como en la adultez, al estar menos satisfechas con su imagen corporal tienden a subestimar su peso y sobreestimar su talla (3). En adición a esto, otro estudio encontró que la sensibilidad-especificidad para detectar sobrepeso por autorreporte fue del 61-89% (4).

Sumado a esto, los estudiantes de Ciencias de la Salud podrían ser más conscientes de su peso y talla en comparación con estudiantes de otras carreras. Esto podría generar un sesgo por error diferencial que repercutiría en la conclusión final de su estudio.

Por todo lo anteriormente mencionado, el peso y la talla auto-declarados pueden repercutir directamente en la valoración del estado nutricional de la población (2), por lo que los autores debieron considerar la evaluación de estas medidas. Así mismo, en caso de que no se contara con recursos de medición, se debió considerar indicar las medidas autorreferidas como limitaciones del estudio tal y como lo sugiere la guía STROBE, creada para mejorar la calidad del reporte (5).

Andrea Benavente y Carla Becker

Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas. Lima, Perú
(abenaventehudtw@gmail.com)

BIBLIOGRAFÍA

1. Mier GM de, Estevan M del CL, Magdalena CSR, Diego JP de, Herreros PV. 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. Duca D, Firpo G, González-Chica DA, Dos Santos JV, Knuth AG, De Camargo MBJ, 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.
4. Vitale R, Fueyo JL, 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.
5. STROBE Statement: Home. Citado 21 abril 2017. Disponible en: <https://www.strobe-statement.org/index.php?id=strobe-home>
6. Galán I, Gandarillas A, Febrel C, Meseguer CM. Validación del peso y la talla autodeclarados en población adolescente. *Gac Sanit* 2001;15(6):490-7.
7. Haghighian Roudsari A, Vedadhir A, Kalantari N, Amiri P, Omidvar N, Eini-Zinab H, et al. Concordance between self-reported body mass index with weight perception, self-rated health and appearance satisfaction in people living in Tehran. *J Diabetes Metab Disord* 2015;15:22.