

# **Estado nutricional en la adultez en Argentina (2005-2018): brechas de género y determinantes sociales individuales y contextuales.**

Natalia Tumas, Dulce M. Valvasori Marroncle, Paula Carreño, Aldana Boragnio, Victoria Lambert, Claudio F. Küffer y Santiago Rodríguez López.

Cita:

Natalia Tumas, Dulce M. Valvasori Marroncle, Paula Carreño, Aldana Boragnio, Victoria Lambert, Claudio F. Küffer y Santiago Rodríguez López (2025). *Estado nutricional en la adultez en Argentina (2005-2018): brechas de género y determinantes sociales individuales y contextuales. XVIII Jornadas Argentinas de Estudios de Población - V Congreso Internacional de Población del Cono Sur. Asociación de Estudios de Población de la Argentina, Córdoba.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/xviii.jornadas.aepa/64>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/exQq/Hqd>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.  
Para ver una copia de esta licencia, visite  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/deed.es>.

*Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.*



### **Estado nutricional en la adultez en Argentina (2005–2018): brechas de género y determinantes sociales individuales y contextuales**

Natalia Tumas<sup>1</sup>, Dulce M. Valvasori Marroncle<sup>2</sup>, Paula Carreño<sup>3</sup>, Aldana Boragnio<sup>4</sup>, Victoria Lambert<sup>5</sup>, Claudio F. Küffer<sup>6</sup>, Santiago Rodríguez López<sup>7</sup>

1. Centro de Investigaciones y Estudios sobre Cultura y Sociedad, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CIECS, CONICET y UNC), Córdoba, Argentina; Facultad de Ciencias Médicas (FCM), Universidad Nacional de Córdoba (UNC), Córdoba, Argentina; Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba (UCC), Córdoba, Argentina. [natalia.tumas@unc.edu.ar](mailto:natalia.tumas@unc.edu.ar)

2. Cátedra de Antropología Biológica y Cultural, Facultad de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales; Universidad Nacional de Córdoba (UNC), Córdoba, Argentina. [dulce.valvasori@mi.unc.edu.ar](mailto:dulce.valvasori@mi.unc.edu.ar)

3. Facultad de Ciencias Médicas (FCM), Universidad Nacional de Córdoba (UNC), Córdoba, Argentina; Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Católica de Córdoba (UCC), Córdoba, Argentina; Departamento de Zoonosis, Dirección de Jurisdicción de Epidemiología e Integración de Niveles, Dirección General de Planificación Estratégica en Gestión de Salud, Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba, Córdoba, Argentina. [paula.carreno@unc.edu.ar](mailto:paula.carreno@unc.edu.ar)

4. Instituto de Estudios sobre la Ciencia y la Tecnología, Comisión de Investigaciones Científicas de la Provincia de Buenos Aires (IESCT, CIC y UNQ), Buenos Aires, Argentina; Facultad de Ciencias Sociales (FSOC), Universidad de Buenos Aires (UBA), Ciudad de Buenos Aires, Argentina. [boragnio@gmail.com](mailto:boragnio@gmail.com)

5. Instituto de Investigaciones en Ciencias de la Salud, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (INICSA, CONICET y UNC), Córdoba, Argentina; Centro de Investigaciones en Nutrición Humana, Escuela de Nutrición, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Córdoba (CENINH, FCM-UNC), Córdoba, Argentina. [vm Lambert@unc.edu.ar](mailto:vm Lambert@unc.edu.ar)

6. Centro de Investigaciones y Estudios sobre Cultura y Sociedad, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CIECS, CONICET y UNC), Córdoba, Argentina. [c.kr.005@gmail.com](mailto:c.kr.005@gmail.com)

7. Centro de Investigaciones y Estudios sobre Cultura y Sociedad, Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CIECS, CONICET y UNC), Córdoba, Argentina; Cátedra de Antropología Biológica y Cultural, Facultad de Ciencias Exactas, Físicas y Naturales; Universidad Nacional de Córdoba (UNC), Córdoba, Argentina. [santiago.rodriguez@unc.edu.ar](mailto:santiago.rodriguez@unc.edu.ar)

## **Resumen**

Los grupos socialmente más desfavorecidos presentan con mayor frecuencia problemas de malnutrición por déficit (bajo peso) y exceso (exceso de peso) que aquellos más beneficiados. Sin embargo, es aún escasa la evidencia existente sobre las brechas de género por estratos sociales en el estado nutricional (EN) de la población argentina, así como sus determinantes. Los objetivos de este trabajo son: 1) Estimar las brechas de género en el EN por estratos sociales en Argentina (2005-2018); 2) Identificar determinantes sociales del EN en varones y mujeres de Argentina (2005-2018). Se desarrolló un estudio epidemiológico observacional en adultos, empleando las Encuestas Nacionales de Factores de Riesgo 2005, 2009, 2013, y 2018. Inicialmente, se cuantificaron las diferencias de género en el EN (bajo peso, normopeso, exceso de peso y obesidad) por años y por estratos sociales. Las brechas de género se estimaron como la diferencia en las proporciones de cada EN entre varones y mujeres, con sus correspondientes intervalos de confianza. Luego, se estimaron modelos de regresión logística multinivel para estimar asociaciones entre la malnutrición por déficit (bajo peso) y exceso (exceso de peso y obesidad), con determinantes sociales individuales y contextuales. Las mayores brechas de género se observan en los niveles educativos más altos (terciario/universitario): mientras que el bajo peso afecta más a las mujeres, el exceso de peso afecta más a los varones. Las brechas de género en obesidad en el nivel educativo más bajo (hasta primario incompleto) son en detrimento de las mujeres; sin embargo, en los niveles de secundario completo y terciario/universitario es en detrimento de los varones. El nivel educativo individual presentó efectos considerables tanto en la malnutrición por déficit como por exceso, siendo esto más marcado para las mujeres. Las mayores disparidades tanto en las brechas de género del estado nutricional como en los determinantes sociales de la malnutrición se explican por las diferencias educativas entre las mujeres.

## **Introducción, marco conceptual y antecedentes**

Las considerables diferencias en la distribución del estado nutricional que existen tanto entre países como al interior de los mismos, constituyen importantes manifestaciones de inequidad social. La evidencia científica muestra que los grupos poblacionales socialmente más

desfavorecidos presentan con mayor frecuencia problemas de malnutrición por déficit (bajo peso) y por exceso (exceso de peso, incluyendo pre-obesidad y obesidad) que aquellos más beneficiados, lo cual contribuye a la reproducción de las inequidades en la salud y nutrición. En efecto, la malnutrición suele ser mayor entre grupos con menor nivel educativo, en las mujeres, en las minorías étnicas, en las áreas socioeconómicamente más desfavorecidas y en las sociedades con mayor grado de inequidad social (Bambra y col., 2013; Mazariegos y col., 2020; Batis y col., 2020, NCD-RisC, 2024).

Numerosos estudios han evidenciado disparidades o brechas de género en los procesos alimentario-nutricionales, lo cual se vincula a factores como roles tradicionales de género, y desigualdades en el acceso a recursos económicos y sociales. Estudios previos a nivel nacional también muestran un considerable gradiente social en la distribución de la malnutrición por exceso, el cual parece ser género-específico (Tumas y col., 2022; Rodríguez López y col., 2021; Pou y col., 2021; Peresini y col., 2022). Asimismo, fue reportado que en el país existen grandes desigualdades educativas en la malnutrición por exceso, especialmente entre las mujeres, con algunas inequidades aumentando con el tiempo (Ferrante y col., 2016; Rodríguez López y col., 2021). Sin embargo, es aún escasa la evidencia existente sobre las brechas de género por estratos sociales en el estado nutricional de la población argentina, así como sus determinantes.

## **Objetivos**

Los objetivos de este trabajo son: 1) Estimar las brechas de género en el estado nutricional por estratos sociales en Argentina (2005-2018); 2) Identificar los principales determinantes sociales del estado nutricional en varones y mujeres de Argentina (2005-2018).

## **Metodología y fuentes**

Se realizó un estudio epidemiológico observacional en población adulta (mayor de 18 años) de Argentina para el periodo 2005-2018. Se emplearon fuentes de datos secundarias correspondientes a la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR) en sus cuatro ediciones correspondientes a los años 2005, 2009, 2013, y 2018. Éstas son encuestas comparables de

Argentina, con tasas de respuesta superiores al 70%, y públicamente disponibles. Las ENFR son muestras representativas a nivel provincial y nacional, específicamente de la población adulta que viven en localidades con 5000 o más habitantes (Linetzky y col., 2013). Cada edición de la ENFR muestrea individuos independientemente de las ediciones anteriores, utilizando un diseño muestral transversal probabilístico multietápico. La muestra total de las 4 ediciones está constituida por 126.261 individuos mayores de 18 años (55% mujeres).

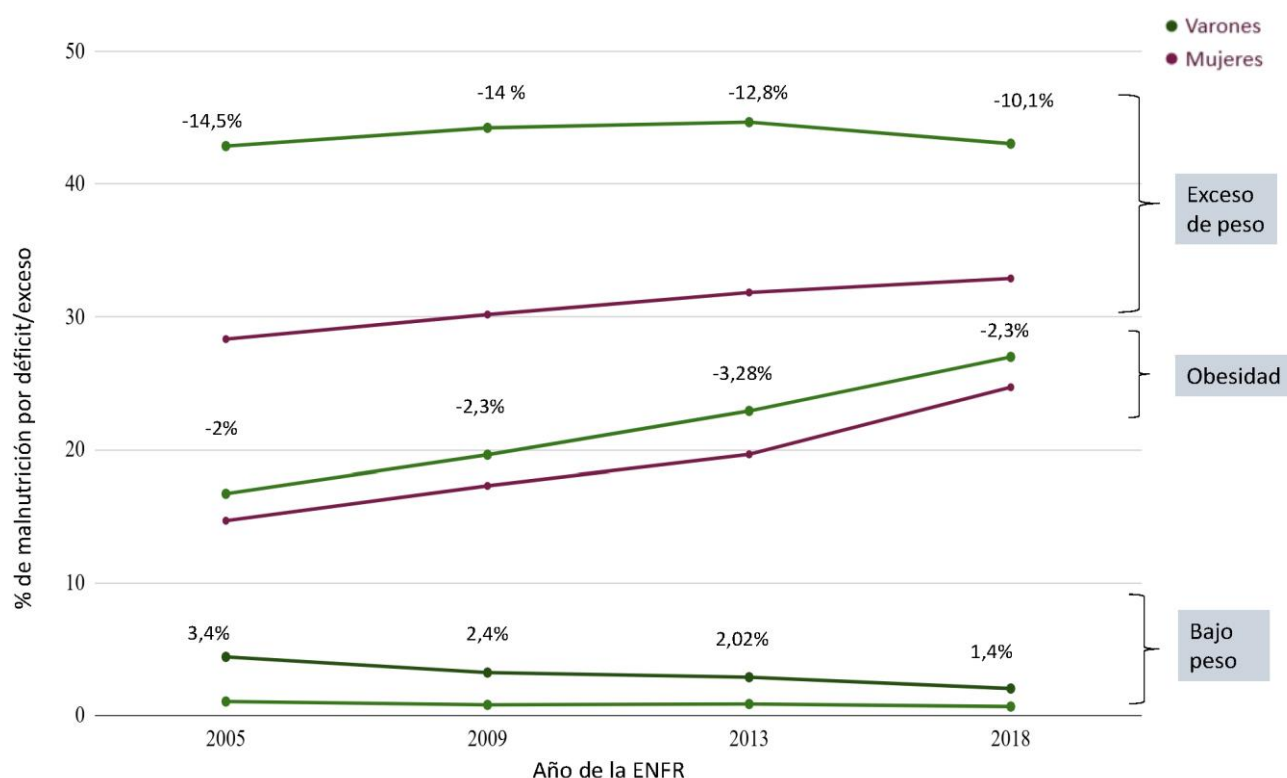
Inicialmente, se cuantificaron las brechas de género en la malnutrición por déficit (bajo peso, índice de masa corporal [IMC]  $< 18,5 \text{ kg/m}^2$ ) y por exceso (sobrepeso, IMC  $\geq 25 \text{ kg/m}^2$ ; y obesidad, IMC  $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ ) para cada una de las cuatro ediciones de la ENFR (2005, 2009, 2013 y 2018). Las brechas de género se estimaron como la diferencia en las proporciones de cada estado nutricional en varones y mujeres (% de mujeres con X estado nutricional - % de varones con X estado nutricional) con los correspondientes intervalos de confianza del 95% (Seamans y col., 2015). Valores de brechas positivos reflejan diferencias en malnutrición en detrimento de las mujeres, mientras que valores negativos lo hacen en detrimento de los varones. Luego, se estimaron las brechas de género por estratos sociales individuales (nivel educativo: hasta primario incompleto, hasta secundario incompleto, secundario completo y más) considerando la totalidad de las ENFR (2005 a 2018).

Posteriormente, se estimaron modelos de regresión logística multinivel ajustados por edad (individuos anidados dentro de provincias) específicos por género, a fin de analizar la asociación entre determinantes sociales a distintos niveles (educación individual y NBI a nivel de provincias) con la malnutrición por exceso y por déficit. Se incluyeron como variables dependientes (en modelos separados) los diferentes tipos de malnutrición (bajo peso, exceso de peso y obesidad), y como variables independientes los determinantes sociales antes mencionados. Los análisis estadísticos fueron realizados utilizando los softwares para análisis de datos Stata v15 y R.

## **Resultados**

Al considerar las cuatro ediciones de las encuestas (2005-2018), se advierte que las mujeres presentan una mayor prevalencia de bajo peso (3,2% vs 0,9%) y una menor prevalencia de

sobrepeso (20,5% vs. 43,5%) y obesidad (18,8% vs. 21,4%) que en los varones ( $p<0,001$ ; resultados no mostrados). La Figura 1 presenta la evolución temporal de las brechas de género en la malnutrición por déficit y exceso a lo largo del período estudiado (Figura 1). En términos generales, se observa que las brechas de género en el exceso de peso, en detrimento de los varones, se reducen a lo largo del período estudiado (-14,5% en 2005 a -10,1% en 2018). En el caso de la obesidad, las brechas son menores (en torno a -2 y -3%) y no se observan variaciones importantes a lo largo del tiempo. En relación al bajo peso, en el periodo estudiado las brechas de género, en detrimento de las mujeres, se reducen a la mitad (3,4% en 2005 a 1,4% en 2018) (Figura 1).

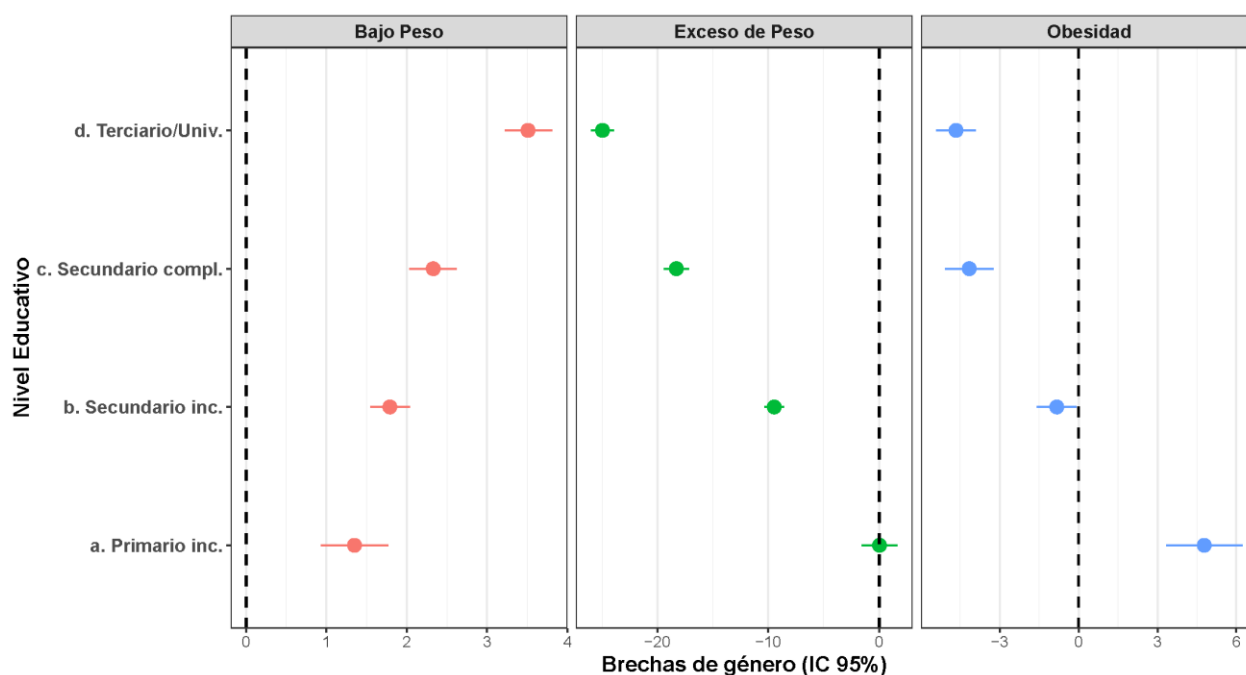


**Figura 1.** Evolución temporal de las brechas de género en la malnutrición por déficit (bajo peso) y exceso (exceso de peso y obesidad) en adultos/as de Argentina (2005-2018).

La Tabla 1 y la Figura 2 muestran las brechas de género (y sus intervalos de confianza del 95%) en la malnutrición por déficit y exceso según el nivel educativo. Para el caso de la malnutrición por déficit (bajo peso), las brechas de género en detrimento de las mujeres, se incrementan a medida que aumenta el nivel educativo de las personas, alcanzando niveles de 3,5% entre los individuos con nivel educativo Terciario/Universitario (Tabla 1). En el caso del exceso de peso, existe un gradiente en las brechas de género en detrimento de los varones: éstas son de mayor magnitud a medida aumenta el nivel educativo, siendo prácticamente inexistentes para el menor nivel de instrucción. Se advierte, en este caso, que las brechas se deben en realidad a las diferencias en la ocurrencia de exceso de peso entre las mujeres con diferentes niveles educativos (en tanto es bastante uniforme la prevalencia de esta condición en varones). Al analizar las brechas de género en la obesidad, se observa que éstas son mayores en el nivel educativo más bajo en detrimento de las mujeres (4,8%), mientras que en el mayor nivel educativo la brecha se invierte en detrimento de los varones (-4,7%) (Tabla 1, Figura 2).

**Tabla 1.** Brechas de género (IC 95%) en la malnutrición por déficit (bajo peso) y exceso (exceso de peso y obesidad) según nivel educativo. Argentina (2005-2018)

| Estado nutricional    | Nivel educativo                    | Mujeres (%) | Varones (%) | Brecha        | IC 95%        |               |
|-----------------------|------------------------------------|-------------|-------------|---------------|---------------|---------------|
| <b>Bajo peso</b>      | <i>Hasta primario incompleto</i>   | 2,3         | 1,0         | 1,35          | 0,93          | 1,77          |
|                       | <i>Hasta secundario incompleto</i> | 2,9         | 1,1         | 1,79          | 1,55          | 2,04          |
|                       | <i>Secundario completo</i>         | 2,9         | 0,6         | 2,33          | 2,03          | 2,62          |
|                       | <i>Terciario/Universitario</i>     | 4,2         | 0,6         | <b>3,51</b>   | <b>3,22</b>   | <b>3,81</b>   |
| <b>Exceso de peso</b> | <i>Hasta primario incompleto</i>   | <b>64,4</b> | <b>64,3</b> | 0,04          | -1,56         | 1,64          |
|                       | <i>Hasta secundario incompleto</i> | <b>56,6</b> | <b>66,1</b> | -9,46         | -10,32        | -8,60         |
|                       | <i>Secundario completo</i>         | <b>48,3</b> | <b>66,6</b> | -18,29        | -19,42        | -17,17        |
|                       | <i>Terciario/Universitario</i>     | <b>36,9</b> | <b>61,9</b> | <b>-24,95</b> | <b>-25,97</b> | <b>-23,93</b> |
| <b>Obesidad</b>       | <i>Hasta primario incompleto</i>   | 27,6        | 22,8        | <b>4,78</b>   | <b>3,33</b>   | <b>6,23</b>   |
|                       | <i>Hasta secundario incompleto</i> | 22,8        | 23,6        | -0,83         | -1,58         | -0,08         |
|                       | <i>Secundario completo</i>         | 17,5        | 21,7        | -4,16         | -5,08         | -3,24         |
|                       | <i>Terciario/Universitario</i>     | 12,3        | 17,0        | <b>-4,66</b>  | <b>-5,41</b>  | <b>-3,91</b>  |



**Figura 2.** Brechas de género (IC 95 %) en la malnutrición por déficit (bajo peso) y exceso (exceso de peso y obesidad) según nivel educativo. Argentina (2005-2018).

La Tabla 2 muestra los resultados de la estimación de asociaciones entre la malnutrición por déficit (bajo peso) y exceso (exceso de peso y obesidad) y el nivel educativo individual, el porcentaje de NBI de las provincias, y el año de encuesta. En los varones, entre los menores niveles educativos, se observa mayor probabilidad de bajo peso, así como de exceso de peso. Además, para los niveles educativos bajos y medios hay mayores probabilidades de obesidad (Tabla 2). En las mujeres, se observa un gradiente educativo más marcado en exceso de peso y obesidad, siendo más afectadas las de menor instrucción. Además, existe menor probabilidad de bajo peso entre aquellas con secundario completo y hasta secundario completo. Tanto en varones como en mujeres, no se observa asociación entre el NBI de las provincias y el estado nutricional en la muestra. Asimismo, hay una mayor probabilidad de exceso de peso y de obesidad (y menor probabilidad de bajo peso en mujeres) con el paso del tiempo.

**Tabla 2.** Medidas de asociación (odds ratio) entre la malnutrición por déficit (bajo peso) y exceso (exceso de peso y obesidad) y determinantes sociales individuales y contextuales. Argentina (2005-2018).

| <i>Modelo ajustado</i>                    | <b>Bajo peso</b>         | <b>Exceso de peso</b>    | <b>Obesidad</b>          |
|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
|                                           | <b>OR (IC 95%)</b>       |                          |                          |
| <b>Varones (n=56.218)</b>                 |                          |                          |                          |
| <i>Nivel educativo (nivel individual)</i> |                          |                          |                          |
| Terciario/Universitario (ref.)            | 1.00                     | 1.00                     | 1.00                     |
| Secundario completo                       | 0.94 (0.69, 1.128)       | <b>1.15 (1.09, 1.21)</b> | <b>1.29 (1.22, 1.38)</b> |
| Hasta secundario incompleto               | <b>1.99 (1.56, 2.53)</b> | 1.03 (0.99, 1.08)        | <b>1.40 (1.33, 1.48)</b> |
| Hasta primario incompleto                 | <b>2.69 (1.93, 3.76)</b> | <b>0.73 (0.68, 0.78)</b> | <b>1.19 (1.10, 1.29)</b> |
| <i>NBI (provincias), valor z</i>          | 1.09 (0.98, 1.22)        | 0.98 (0.94, 1.02)        | 0.98 (0.95, 1.03)        |
| <i>Encuesta</i>                           |                          |                          |                          |
| 2005 (ref.)                               | 1.00                     | 1.00                     | 1.00                     |
| 2009                                      | <b>0.77 (0.61, 0.98)</b> | <b>1.18 (1.13, 1.24)</b> | <b>1.20 (1.14, 1.28)</b> |
| 2013                                      | 0.87 (0.68, 1.10)        | <b>1.41 (1.34, 1.48)</b> | <b>1.49 (1.40, 1.58)</b> |
| 2018                                      | 0.77 (0.58, 1.01)        | <b>1.53 (1.45, 1.61)</b> | <b>1.84 (1.74, 1.96)</b> |
| <i>Varianza provincia (Error est.)</i>    | 0.027 (0.029)            | 0.021 (0.007)            | 0.019 (0.007)            |
| <b>Mujeres (n=70.043)</b>                 |                          |                          |                          |
| <i>Nivel educativo (nivel individual)</i> |                          |                          |                          |
| Terciario/Universitario (ref.)            | 1.00                     | 1.00                     | 1.00                     |
| Secundario completo                       | <b>0.78 (0.69, 0.87)</b> | <b>1.49 (1.43, 1.55)</b> | <b>1.43 (1.35, 1.51)</b> |
| Hasta secundario incompleto               | <b>0.84 (0.76, 0.94)</b> | <b>1.96 (1.87, 2.04)</b> | <b>1.96 (1.86, 2.06)</b> |
| Hasta primario incompleto                 | 0.98 (0.83, 1.17)        | <b>2.17 (2.04, 2.30)</b> | <b>2.28 (2.13, 2.44)</b> |
| <i>NBI (provincias), valor z</i>          | 0.99 (0.92, 1.07)        | 0.97 (0.94, 1.02)        | 0.97 (0.93, 1.01)        |
| <i>Encuesta</i>                           |                          |                          |                          |
| 2005 (ref.)                               | 1.00                     | 1.00                     | 1.00                     |
| 2009                                      | <b>0.73 (0.66, 0.82)</b> | <b>1.22 (1.17, 1.28)</b> | <b>1.23 (1.16, 1.30)</b> |
| 2013                                      | <b>0.65 (0.58, 0.73)</b> | <b>1.49 (1.43, 1.56)</b> | <b>1.49 (1.41, 1.57)</b> |
| 2018                                      | <b>0.45 (0.39, 0.52)</b> | <b>2.03 (1.93, 2.21)</b> | <b>2.11 (2.00, 2.24)</b> |
| <i>Varianza provincia (Error est.)</i>    | 0.040 (0.016)            | 0.029 (0.010)            | 0.026 (0.009)            |

Modelo ajustado por edad. NBI: Necesidades básicas insatisfechas; OR (IC 95%), Odd ratio (Intervalo de confianza 95%)

## **Conclusiones**

Las mayores brechas de género se observan en los niveles educativos más altos (terciario/universitario): mientras que el bajo peso afecta más a las mujeres, el exceso de peso afecta más a los varones. En el caso de la obesidad, las brechas de género en el nivel educativo más bajo (hasta primario incompleto) son en detrimento de las mujeres; sin embargo, en los niveles de secundario completo y terciario/universitario esta situación se invierte, siendo en detrimento de los varones.

En cuanto a los determinantes sociales, el nivel educativo individual presentó efectos considerables tanto en la malnutrición por déficit como por exceso, siendo esto más marcado para las mujeres. Las mayores disparidades tanto en las brechas de género del estado nutricional como en los determinantes sociales de la malnutrición se explican por las diferencias educativas entre las mujeres. Para reducir las brechas sociales y de género en la malnutrición, resulta clave promover una mayor equidad en la educación de las mujeres.

## **Referencias bibliográficas**

Bambra CL, Hillier FC, Moore HJ, et al. (2013). Tackling inequalities in obesity: a protocol for a systematic review of the effectiveness of public health interventions at reducing socioeconomic inequalities in obesity among adults. *Syst Rev* 2, 27.

Batis C, Mazariegos M, Martorell R, et al. (2020). Malnutrition in all its forms by wealth, education and ethnicity in Latin America: who are more affected? *Public Health Nutr*, (S1): s1-s12.

Ferrante D, Jörgensen N, Langsam M, et al. (2016). Desigualdades en la distribución de factores de riesgo en enfermedades cardiovasculares en la Argentina. Un estudio a partir de la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR) 2005, 2009 y 2013. *Rev Arg Cardiol*, 84(2), 1-10.

Linetzky B, De Maio F, Ferrante D, et al. (2013). Sex-stratified socio-economic gradients in physical inactivity, obesity, and diabetes: evidence of short-term changes in Argentina. *Int J Public Health*, 58(2):277–84.

Mazariegos M, Kroker-Lobos MF, Ramírez-Zea M. (2020). Socio-economic and ethnic disparities of malnutrition in all its forms in Guatemala. *Public Health Nutr*, 23(S1): s68-s76.

NCD Risk Factor Collaboration (NCD-RisC) (2024). Worldwide trends in underweight and obesity from 1990 to 2022: a pooled analysis of 3663 population-representative studies with 222 million children, adolescents, and adults. *Lancet*, 403(10431), 1027–1050.

Peresini V, Tumas N, Acevedo GE. (2022). Determinantes sociales y de género del exceso de peso en la adultez en contextos de pobreza urbana en Córdoba, Argentina, 2019. *Rev Argent Salud Públ*, 14.

Pou SA, Díaz MDP, Velázquez GA, et al. (2021). Sociodemographic disparities and contextual factors in obesity: updated evidence from a National Survey of Risk Factors for Chronic Diseases. *Public Health Nutr*, 25(12):1-13

Rodríguez López S, Bilal U, Ortigoza AF, Diez-Roux AV. (2021). Educational inequalities, urbanicity and levels of non-communicable diseases risk factors: evaluating trends in Argentina (2005–2013). *BMC Public Health*, 21(1), 1-12.

Seamans MJ, Robinson WR, Thorpe RJ Jr, Cole SR, LaVeist TA. (2015). Exploring racial differences in the obesity gender gap. *Ann Epidemiol*, 25(6):420-425.

Tumas N, Rodríguez López S, Bilal U, et al. (2022). Urban social determinants of non-communicable diseases risk factors in Argentina. *Health Place*, 77, 102611.