

# Imagen y peso corporal en universitarios: Estudio comparativo México-España

## Image and body weight in college students: Mexico-Spain comparative study

DOI: 10.18270/chps.v20i2.3510

Recibido: 27-02-2021 Aprobado: 25-03-2021

<https://revistas.usb.edu.co/index.php/UJPR>

**Gisela Pineda-García** 

Universidad Autónoma de Baja California, México  
[gispineda@uabc.edu.mx](mailto:gispineda@uabc.edu.mx)

**Silvia Platas-Acevedo** 

Universidad Nacional Autónoma de México, México  
[romsip@unam.mx](mailto:romsip@unam.mx)

**Concepción Martínez-García** 

Universidad de Huelva, España  
[concha.martinez@dpsi.uhu.es](mailto:concha.martinez@dpsi.uhu.es)

**Kenia Jocelyne Lugo-Salazar** 

Universidad Autónoma de Baja California, México  
[kenia.lugo@uabc.edu.mx](mailto:kenia.lugo@uabc.edu.mx)

**Gilda Gómez-Peresmitré** 

Universidad Nacional Autónoma de México, México  
[gildag@unam.mx](mailto:gildag@unam.mx)

**Copyright:** ©2019.

La Revista Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología proporciona acceso abierto a todos sus contenidos bajo los términos de la licencia creative commons Attribution-NonCommercial- NoDerivatives 4.0 International (CC BY-NCND 4.0)

**Declaración de disponibilidad de datos:** Todos los datos relevantes están dentro del artículo, así como los archivos de soporte de información.

**Conflicto de intereses:** Los autores han declarado que no hay conflicto de intereses.



### Resumen

En México, el problema de obesidad está influenciado por factores como cultura y sesgos cognitivos y perceptivos, por lo que los principales objetivos de este estudio fueron: a. Comparar el índice de masa corporal (IMC) e imagen corporal ([IC] alteración del componente perceptual e insatisfacción) según el sexo y la nacionalidad (española vs. mexicana); y b. Comparar el grado de alteración del componente perceptual según el IMC y la nacionalidad. Participaron 169 estudiantes universitarios, a quienes se les aplicó el Test de siluetas de Stunkard (2000), para obtener su peso y estatura. Los principales hallazgos indican diferencias significativas en el IMC por nacionalidad, no así por sexo; se encontraron altas cifras de sobrepeso y obesidad entre los mexicanos, y altos porcentajes de peso normal entre los españoles. Se encontraron diferencias significativas en la insatisfacción corporal por sexo, así como en la alteración por nacionalidad y sexo. Además, las mujeres mexicanas y españolas presentan más insatisfacción que los hombres, así como una mayor subestimación del cuerpo. Así mismo, los mexicanos alteran su imagen corporal en mayor medida que los españoles, y existe mayor subestimación en personas con sobrepeso y obesidad, relación que es significativa dentro de la muestra mexicana exclusivamente. En general, los resultados son parcialmente congruentes con la literatura anterior dado que existen diferencias en la imagen corporal y el IMC según la nacionalidad de los estudiantes universitarios.

**Palabras clave:** imagen corporal, insatisfacción, alteración, IMC, España-México.

## Abstract

In Mexico, the problem of obesity is influenced by factors such as culture as well as cognitive and perceptual biases. Therefore, the main objectives of this study were: a. to compare the body mass index (BMI) with alteration of body image and body dissatisfaction depending on sex and nationality (Spanish vs. Mexican); and b. to compare the level of body image alteration depending on BMI and nationality. 169 Spanish and Mexican college students participated. The Stunkard's Silhouettes Test (2000) was used to measure body image, obtaining weight and height. There were found significant differences in BMI depending on nationality, but not on sex. Besides, high figures of overweight and obesity among Mexicans were found as well as high percentages of normal weight among Spaniards. Significant differences were found in body dissatisfaction by sex as well as in the alteration by nationality and sex. Mexican and Spanish women show more dissatisfaction than men as well as a greater underestimation of their body. Besides, Mexicans alter their body image to a greater extent than Spaniards. Finally, there is a greater underestimation in people with overweight and obesity only among the Mexican sample. The results are partially congruent with the previous literature since there are differences in body image and BMI according to the nationality of university students.

**Keywords:** body image, dissatisfaction, alteration, BMI, Spain-Mexico.

## Introducción

La imagen corporal y el índice de masa corporal (IMC) son variables importantes en la investigación de los trastornos de conducta alimentaria (TCA) y obesidad (Castejón et al., 2016; Bolaños-Ríos & Jáuregui-Lobera, 2010). La imagen corporal es definida como la cognición que refleja la integración de información proveniente de diferentes modalidades sensoriales, especialmente visuales y propioceptivas (Fuller-Tyszkiewicz & Mussap, 2011); se han identificado cuatro componentes: (a) perceptual, asociado a la percepción del cuerpo en su totalidad o a alguna de sus partes; (b) cognitivo, el cual está relacionado con la valoración al cuerpo o partes de éste; (c) afectivo, el cual hace referencia a los sentimientos o las actitudes respecto al cuerpo, o a una parte de éste; y (d) el componente conductual, que involucra las acciones o comportamientos que se dan a partir de la percepción (De la Serna, 2004; Thompson et al., 2002). Los objetivos de la presente investigación se enfocan en los componentes perceptual y afectivo de la imagen corporal.

La investigación nacional y extranjera ha mostrado que la alteración del componente perceptual de la imagen corporal representa un riesgo en función del peso: mientras que las personas delgadas sobreestiman su cuerpo, las obesas lo subestiman (Gómez-Peresmitré, 1999; Guzmán, 2012; Madrigal-Fritsch et al., 1999; Miller et al., 2008; Mireles, 2017; Park, 2011; Platas, 2014). En este sentido, la alteración y su versión de subestimación ha sido asociada al riesgo de obesidad, mientras que la sobrestimación se ha relacionado con la aparición de anorexia y bulimia nerviosa; ambas formas de alteración representan riesgos para la salud, e incluso para la vida de las personas que las manifiestan (Vargas, 2013). En concordancia, en una reciente investigación comparativa entre México y España (García et al., 2018), realizada con adolescentes de ambas naciones, se reportó un índice de peso normal en la mayoría de los participantes, sobrestimación del cuerpo en aquellos con bajo peso y subestimación corporal en las personas con sobrepeso y obesidad, independientemente de la nacionalidad.

Existen modelos de la imagen corporal que consideran a la insatisfacción corporal (alteración del componente subjetivo-afectivo de la imagen corporal) como el factor de riesgo más próximo a los TCA (Brytek-Matera & Schiltz, 2011), o bien, como un factor predictor de dieta restringida

que puede conducir al desarrollo de la bulimia nervosa (Stice, 2001). Los estudios transculturales que comparan factores de riesgo de TCA muestran mayor grado de insatisfacción en jóvenes mexicanas, comparadas con sus coetáneas españolas (Acosta et al., 2005; Gómez-Peresmitré & Acosta, 2000; 2002). En coincidencia con lo anterior, la comparación México-España del IMC ha indicado medias superiores en los mexicanos. Cabe anotar que algunos estudios identifican diferencias significativas (Elosua, 2013) pero otros, no (Gómez-Peresmitré & Acosta, 2002). Algunas investigaciones menos frecuentes, enfocadas en la comparación de la alteración de la imagen corporal entre estas naciones, indican un mayor grado de subestimación en los mexicanos, a diferencia de los españoles, quienes sobrestiman ligeramente sus cuerpos (Gómez-Peresmitré & Acosta, 2002).

La investigación del peso corporal muestra que las cifras oficiales más recientes para la población adulta en México son las siguientes: el 37% de las mujeres y el 42% de los hombres tienen sobrepeso, mientras que el 39% de las mujeres y el 28% de los hombres presentan obesidad. Los datos generales para las zonas urbanas, sin importar el sexo, arrojan las siguientes cifras: 1% de la población presenta bajo peso; 27%, peso normal; 43%, sobrepeso; y 29%, obesidad. Además, para la población de la zona norte del país, se reportan las siguientes cifras: 38% tiene obesidad; 36%, sobrepeso; 25%, peso normal; y 1%, bajo peso (Secretaría de Salud, 2016).

En el estudio realizado con universitarios españoles, Míguez et al. (2011) encontraron que, entre las mujeres, el peso normal tuvo el porcentaje más alto, con 77%; el 9% correspondió a los índices de bajo peso; el 14%, a los de sobrepeso y no se halló ningún caso de obesidad. En los hombres, el porcentaje más alto (54%) presentó peso normal; el 39%, sobrepeso; y el 7%, obesidad. Con relación a la imagen corporal, se encontró alto porcentaje de alteración: 55% entre las mujeres y 63% en hombres. Las primeras presentaron tanto sobreestimación como subestimación, mientras que ellos presentaron este último tipo de alteración en mayor medida. Además, la insatisfacción dependió del IMC y los más inconformes con sus cuerpos fueron quienes presentaron sobrepeso y obesidad.

En este mismo orden de ideas, Soto et al. (2015) realizaron un estudio con jóvenes españoles, en donde encontraron que el 76% tenía peso normal; el 6%, bajo peso; el 16%, sobrepeso; y el 3%, obesidad. Al analizar la variable de sexo, el 8% de las mujeres y el 1% de los hombres se ubicaron en la categoría de bajo peso; el 77% de las mujeres y el 74% de los hombres, en la categoría de normopeso; y el 13% de los hombres y el 22% de las mujeres se clasificaron con sobrepeso. En lo que respecta a la obesidad, las mujeres presentaron un porcentaje relativamente menor (2%), en comparación con el 3% de los hombres. En referencia a la imagen corporal, el grupo de investigadores informó de altos porcentajes de alteración: el 39% de los hombres y el 66% de las mujeres. Por último, la mayoría de los varones presenta subestimación y la mayoría de las féminas, sobreestimación.

Ahora bien, hace más de dos décadas se consideraba que las chicas caucásicas y de países desarrollados eran las que presentaban mayor riesgo de sufrir TCA (Akan & Grilo, 1995; Powell & Khan, 1995); sin embargo, algunas investigaciones, realizadas en colaboración México-España, indicaron la tendencia contraria: mayor riesgo asociado a imagen corporal y conducta alimentaria en hombres y mujeres mexicanos (Acosta et al., 2005; Gómez-Peresmitré & Acosta, 2000; 2002). A más de una década de publicados estos estudios, en la presente investigación interesa conocer si la tendencia del riesgo asociado a imagen corporal, al comparar dichas nacionalidades, se mantiene en la actualidad. En función de la revisión anterior, se plantean los siguientes objetivos de investigación: (a) comparar el IMC e imagen corporal (alteración del componente perceptual e insatisfacción con el cuerpo) por sexo y nacionalidad (española y mexicana), y (b) comparar el grado de alteración del componente perceptual de la imagen corporal según el IMC y la nacionalidad en muestras de universitarios.

## Método

### Diseño

Se trabajó con un diseño no experimental, transversal y una muestra no aleatoria por conveniencia.

### Participantes

Se observó una muestra de 169 universitarios: 85 (71% eran mujeres y 29%, hombres) provenían de México y 84 (83% eran mujeres y 17%, hombres), de España. La media de edad para el primer grupo fue de 22.5 (D.E. = 2.8), y para el segundo, de 21.5 (D.E. = 2.9). Por nacionalidad, la edad promedio de las mujeres españolas fue de 21.07 (D.E. =2.8), y para los hombres de esta nacionalidad, de 23.4 (D.E. =2.9); para la muestra mexicana, la media de edad fue de 22.63 para las mujeres (D.E. =2.8) y de 22.1 (D.E. =2.7) para los hombres. Los estudiantes eran de las carreras de psicología y administración de empresas. Cabe anotar que se excluyeron participantes con deficiencias y fuera del rango de edad (18-30 años).

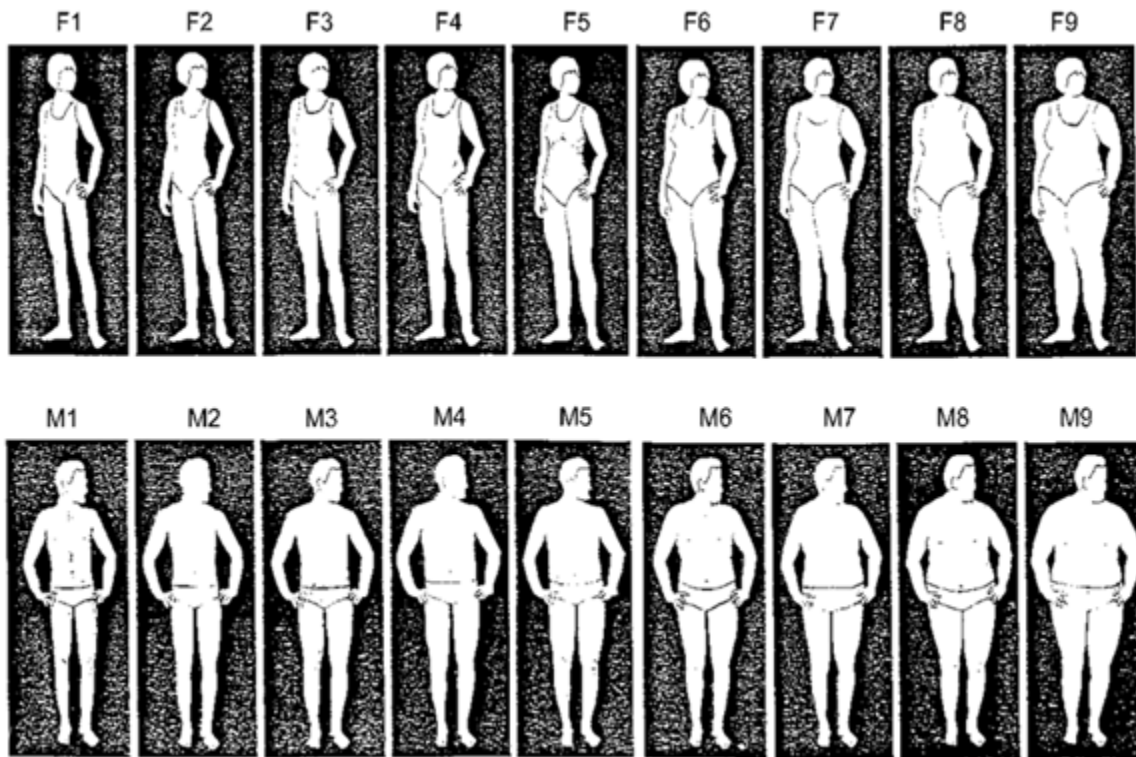
La relevancia de trabajar con muestras no clínicas, como son los estudiantes, reside en la posibilidad de identificar variables que pueden señalarse como factores de riesgo para enfermedades o trastornos (en este caso, desórdenes alimentarios y obesidad), que permiten el diseño y evaluación de programas preventivos en futuras investigaciones. Asimismo, los estudiantes universitarios, como el principal insumo de la educación superior, se han convertido en el foco de muchas investigaciones internacionales, con el propósito de conocer los comportamientos, percepción y actitudes de éstos hacia diferentes aspectos o fenómenos (Arrazola & Zavala, 2017).

### Aparatos e instrumentos

El IMC se mide al dividir el peso entre la estatura elevada al cuadrado. Para la obtención del peso, se utilizó una báscula marca Tanita (precisión de 100 g); así mismo, se usó un estadiómetro marca Seca para obtener la estatura; tal marca asegura la precisión de los resultados hasta una talla de 205 cm. Se utilizaron los puntos de corte de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2017a) que permitió la identificación de cuatro categorías de peso: 1) bajo peso (menor a 18.5), 2) peso normal (18.5 a 24.9), 3) sobrepeso (25.0 a 29.9), y 4) obesidad (igual o mayor a 30).

Ahora bien, para la medición de la imagen corporal, se utilizaron escalas que miden la objetividad y subjetividad de esta. Además, para medir la percepción de la figura actual y la figura ideal, se utilizó el Test de siluetas de Stunkard (2000), el cual consta de nueve siluetas ordenadas que cubren el continuo de peso corporal: las dos primeras representan figuras con bajo peso, las cuales fueron recodificadas con el valor de 1; las tres subsecuentes son para representar peso normal y fueron recodificadas con el valor de 2; las dos penúltimas representan sobrepeso, las cuales fueron recodificadas con valor de 3; y las dos últimas representan obesidad, las cuales fueron recodificadas con valor de 4 (Ver Figura 1). El instrumento se ha asociado con el IMC y ha demostrado ser válido, fiable y efectivo para clasificar a los sujetos con obesidad o delgadez, sin importar la edad (López et al., 2018).

**Figura 1**  
*Siluetas femeninas y masculinas*



*Nota.* Tomado de (Stunkard, 2000).

La insatisfacción con la imagen corporal se midió a través de la diferencia entre la figura actual menos la figura ideal. Una diferencia igual a cero indica satisfacción con la imagen corporal; una diferencia positiva, insatisfacción por el deseo de ser más delgado; y una diferencia negativa, insatisfacción por el deseo de ser más grueso (Gómez-Peresmitré & Acosta, 2002).

La alteración de la imagen corporal se midió a través de la diferencia entre la figura actual (en cuatro categorías) menos el IMC (también en cuatro categorías: 1= bajo peso, 2= peso normal, 3= sobrepeso, y 4= obesidad). La diferencia igual a cero indica que no hay alteración; una diferencia positiva, sobrestimación del cuerpo; y una diferencia negativa, subestimación corporal. El grado 1 indica que se subestima o sobrestima una categoría de peso; el grado 2, subestimación o sobrestimación de dos categorías de peso; y el grado 3, la subestimación o sobrestimación de tres categorías de peso corporal.

## Procedimiento

La aplicación del Test de siluetas fue colectiva, en los salones de clase, mientras que las medidas antropométricas se realizaron de manera individual por parte del equipo de investigación. Además, se obtuvo el consentimiento informado de manera escrita de cada participante. Finalmente, se siguieron las recomendaciones del código ético de psicología para investigaciones no intrusivas (Sociedad Mexicana de Psicología, 2010).

## Análisis de datos

Los datos fueron procesados en SPSS, versión 22 para Windows; además, se utilizaron estadísticos descriptivos como tablas de porcentajes cruzados asociados a  $\chi^2$  para la comparación del IMC por sexo y nacionalidad; asimismo, se aplicó ANOVA factorial (2x2) para comparar la imagen corporal por las variables independientes principales (sexo y nacionalidad). Se decidió aplicar ANOVA factorial, que es un estadístico paramétrico ya que, entre otros criterios, los valores de asimetría y sesgo sobre la normalidad de las variables dependientes (IMC, insatisfacción y alteración) se encontraron dentro de los rangos propuestos por Muthe & Kaplan (1992) y Potthast (1993) para sesgo +/- 1.5, y curtosis +/- 2 (IMC: curtosis=1.06, asimetría= 1.44; insatisfacción: curtosis =-.265, asimetría=-.338; alteración del componente perceptual: asimetría= -.127, curtosis=.052).

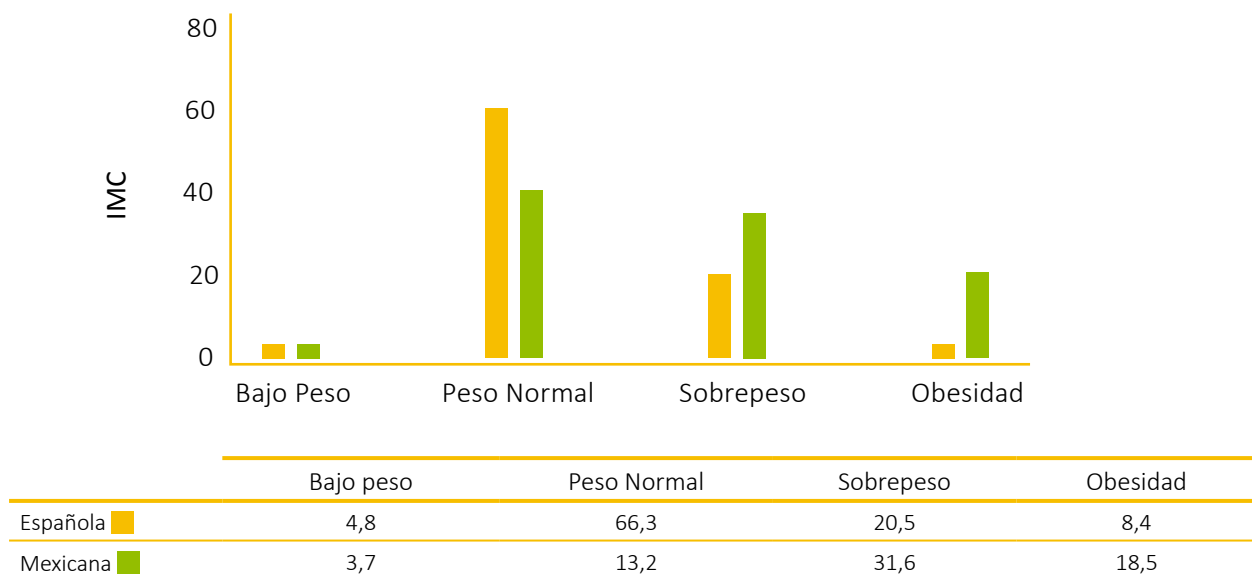
## Resultados

### IMC por nacionalidad y sexo

Los porcentajes indicaron valores similares en la categoría de bajo peso en ambas muestras (Ver Figura 2); sin embargo, se presentaron diferencias en las tres categorías restantes: 43% vs 66% (peso normal), 35% vs 20% (sobrepeso) y 18.5% vs 8% (obesidad), tanto para los participantes mexicanos de la ciudad de Ensenada como para los españoles de la ciudad de Huelva. La distribución porcentual del IMC por ciudad resultó estadísticamente significativa ( $\chi^2(3) = 10.16, p = .02$ ). La comparación por sexo mostró distribuciones similares para hombres y mujeres en bajo peso, mayor porcentaje de peso normal para mujeres y mayores cifras para sobrepeso y obesidad para hombres; sin embargo, la distribución de IMC por sexo fue no significativa ( $\chi^2(3) = 3.30, p = .34$ ). Al comparar el IMC por sexo y ciudad de los participantes, entre las mujeres de Ensenada (México), se encontraron los siguientes porcentajes: el 46% presentaba peso normal; el 35%, sobrepeso; y el 3.5%, bajo peso; entre los hombres, el 37% se ubicó en peso normal; el 33%, en sobrepeso; el 25%, en obesidad; y el 4%, en bajo peso (los porcentajes no resultaron diferentes significativamente por sexo,  $\chi^2(3) = 1.06, p = .78$ ). En los participantes de Huelva (España), el 70% de las mujeres presentó peso normal; el 17%, sobrepeso; el 9%, obesidad; y el 4%, bajo peso; entre los hombres, el 50% se ubicó en peso normal y el 36%, en sobrepeso, mientras que la obesidad y el bajo peso obtuvieron 7% cada uno (los porcentajes no resultaron diferentes significativamente por sexo,  $\chi^2(3) = 2.8, p = .42$ ).

### Figura 2

Distribución porcentual de la variable índice de masa corporal (IMC) por nacionalidad.



## Alteración de la imagen corporal e IMC

Se encontraron resultados significativos en los porcentajes de alteración de la imagen corporal según IMC para la muestra mexicana ( $X^2(9) = 20.8, p = .02$ ) y para la muestra total ( $X^2 = 25.5, p = .002$ ), pero no así para la española ( $X^2(6) = 5.11, p = .53$ ). La Tabla 1 de distribución porcentual muestra que cero por ciento de los participantes mexicanos con sobrepeso y obesidad sobrestima su cuerpo y un alto porcentaje de los mismos lo subestima (el valor mayor en las personas con obesidad es 40%, seguido del valor de las personas con sobrepeso, que es 32%). En esta misma Tabla, llama la atención el 7% de mexicanos con obesidad que subestiman su peso en el grado 2 (por lo menos dos categorías de peso por debajo de la suya; al estar en la categoría de obesidad, se perciben con peso normal). En la muestra total, entre las personas con bajo peso y peso normal, resaltan los porcentajes más altos sin alteración de la percepción del cuerpo, así como el porcentaje nulo de sobrestimación y la cifra alta de subestimación en aquellas con obesidad.

**Tabla 1**

*Distribución porcentual de la variable índice de masa corporal por alteración de la imagen corporal y nacionalidad.*

Nacionalidad		Índice de masa corporal				Total
		Bajo peso	Peso normal	Sobrepes	Obesidad	
Mexicana	Subestimación grado 2	0	0	0	6.7 (1)	1.2
	Subestimación grado 1	0	14.3 (5)	32.1 (9)	40 (6)	24.7
	Sin alteración	100 (3)	62.9 (22)	67.9 (19)	53.3 (8)	64.2
	Sobrestimación grado 1	0	22.9 (8)	0	0	9.9
	Total	100 (3)	100 (35)	100 (28)	100 (15)	100
Española	Subestimación grado 1	0	12.7 (7)	23.5 (4)	14.3 (1)	14.5
	Sin alteración	75.0 (3)	58.2 (32)	58.8 (10)	85.7 (6)	61.4
	Sobrestimación grado 1	25.0 (1)	29.1 (16)	17.6 (3)	0	24.1
	Total	100 (4)	100 (55)	100 (17)	100 (7)	100
Total	Subestimación grado 2	0	0	0	4.5 (1)	0.6
	Subestimación grado 1	0	13.3 (12)	28.9 (13)	31.8 (7)	19.5
	Sin alteración	85.7 (6)	60.0 (54)	64.4 (29)	63.6 (14)	62.8
	Sobrestimación grado 1	14.3 (1)	26.7 (24)	6.7 (3)	0	17.1
	Total	100 (7)	100 (90)	100 (45)	100 (22)	100

## Imagen corporal por nacionalidad y sexo

Los resultados de ANOVA mostraron diferencias estadísticamente significativas en la insatisfacción corporal por sexo ( $F(1, 168) = 6.73, p = .01$ ), aunque no por nacionalidad ( $F(1, 168) = 2.66, p = .10$ ); la interacción de ambas variables independientes tampoco fue significativa ( $F(1, 168) = 0.35, p = .56$ ). Además, el análisis de las medias mostró mayor insatisfacción entre las mujeres ( $M = 0.51, DE = 0.67$ ) que entre los hombres ( $M = 0.18, DE = 0.79$ ).



En la Tabla 2, se observan diferencias significativas en cuanto a la alteración de la imagen corporal según el sexo ( $F(1, 164) = 62.28, p = .0001$ ) y la nacionalidad ( $F(1, 164) = 4.33, p = .04$ ). Las medias indican que los hombres alteran más su imagen ( $M = -0.63, DE = 0.54$ ) que las mujeres ( $M = 0.14, DE = 0.53$ ). El signo negativo indica que ellos subestiman y el positivo, que ellas sobreestiman. Con respecto a la nacionalidad, se observa que los estudiantes españoles presentan un nivel muy bajo de alteración –sobrestiman- ( $M = 0.09, DE = 0.61$ ), mientras que los mexicanos alteran en mayor medida su imagen en forma de subestimación ( $M = -0.17, DE = 0.61$ ).

**Tabla 2**

ANOVA factorial: Alteración de la imagen corporal por sexo y nacionalidad.

Origen	Suma de cuadrados tipo I	Gl	Media cuadrática	F	p	Eta <sup>2</sup> parcial
Modelo corregido	18.80 <sup>a</sup>	3	6.27	22.29	.000	.29
Intersección	0.22	1	0.22	0.78	.38	.01
Sexo	17.51	1	17.51	62.28	.000	.28
Nacionalidad	1.22	1	1.22	4.33	.04	.03
Sexo* Nacionalidad	0.07	1	0.07	0.25	.62	.01
Error	44.98	160	0.28			
Total	64.00	164				
Total corregida	63.78	163				

<sup>a</sup>  $R^2 = .29$  ( $R^2$  corregida = .28)

## Discusión

Como se mencionó, los objetivos de esta investigación fueron: 1) comparar el IMC e imagen corporal (alteración del componente perceptual e insatisfacción con el cuerpo) según el sexo y la nacionalidad (española y mexicana), y 2) comparar el grado de alteración de la imagen corporal según el IMC y la nacionalidad en muestras de universitarios.

Con relación al primer objetivo, la comparación del IMC por nacionalidad resultó ser significativamente diferente; los estudiantes mexicanos manifestaron un porcentaje combinado de sobrepeso y obesidad de 53%, casi el doble que los españoles, con un valor combinado de 29%. Dicha diferencia era un hallazgo esperado ya que México es uno de los países con los IMC más elevados a nivel mundial. Por región, este país ocupa el cuarto lugar en la prevalencia de obesidad en el continente americano, mientras que España ocupa el lugar quince en Europa, según el mapa mundial de obesidad de la OMS (2017b).

Con respecto a la variable IMC, entre los españoles se encontraron algunas coincidencias con los datos reportados en investigaciones previas, como el más alto porcentaje de participantes con peso normal y bajas cifras de obesidad (Míguez, et al., 2011; Soto et al., 2015); los datos son evidentemente más bajos a los reportados en el Estudio Nutricional de la Población Española ([ENPE]; Aranceta-Bartrina et al., 2016), llevado a cabo con una muestra probabilística estratificada con diferentes grupos etarios. Se identificó 39% de sobrepeso y 24% de obesidad en Andalucía (provincia donde se ubica la ciudad de Huelva). Asimismo, entre los estudiantes mexicanos, el porcentaje más alto también se ubicó en peso normal, a diferencia de los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Secretaría de Salud, 2016), donde el porcentaje más alto en zonas urbanas es para sobrepeso (43%) y obesidad (38%) en la zona norte de México. Tal discrepancia podría explicarse a partir de la diferencia entre las muestras de ambos estudios, pues la presente fue de carácter no probabilístico, conformada por estudiantes universitarios de 18-30 años, mientras que la de la ENSANUT fue aleatoria y se adelantó en población mexicana adulta de



20 años o más (similares razones por las que probablemente la muestra española difiera de los resultados de la ENPE). En la presente investigación, las cifras más altas de IMC se ubicaron en las categorías de peso normal en ambas muestras (españoles y mexicanos). Aun así, se presentaron altos números asociados a sobrepeso y obesidad para la muestra mexicana.

Con referencia al segundo objetivo, la comparación de la insatisfacción corporal resultó significativa por sexo, pero no por nacionalidad. A diferencia del estudio de Gómez-Peresmitré & Acosta (2002), quienes encontraron medias muy cercanas a la satisfacción corporal en mujeres y hombres españoles, las mujeres de ambas naciones del presente estudio presentan mayor grado de insatisfacción debido a su deseo por ser más delgadas, en comparación con los hombres, quienes tienen una imagen corporal que integra atractivo físico, factores e ideales, comportamientos, satisfacción e insatisfacción con diferentes partes del cuerpo (Mendieta, 2014). Por lo tanto, los resultados de la presente investigación se pueden explicar en función de las diferencias de género reportadas en la literatura previa, que identifica mayor interés, preocupación e insatisfacción corporal en las mujeres que en los hombres (Lawler & Nixon, 2011; Luevorasirikul et al., 2012). En este sentido, la insatisfacción corporal ha sido denominada como el “descontento normativo” entre mujeres (Rodin et al., 1985) ya que, sólo por mencionar un ejemplo, en Estados Unidos, la investigación sugiere que entre el 69% y el 93% de las mujeres están insatisfechas con su cuerpo o con partes de él (Runfola et al., 2013). Los hallazgos del presente estudio, asociados a insatisfacción, sugieren que dicho descontento está presente en las mujeres de la muestra, incluso en aquellas con peso normal y bajo peso.

Asimismo, como ya se mencionó, se encontraron diferencias significativas en la alteración del componente perceptual de la imagen corporal por nacionalidad, tal como en el estudio de Gómez-Peresmitré & Acosta (2002). En la presente investigación, fueron una vez más los participantes mexicanos quienes manifestaron mayor grado de distorsión, pues subestiman sus cuerpos. En cambio, los españoles presentaron grados muy bajos de sobreestimación. También se identificaron diferencias significativas por sexo; mientras las mujeres tienden a sobrestimar, los hombres subestiman. Esto confirma lo reportado en investigaciones previas, donde se ha encontrado que los hombres jóvenes españoles (Míguez et al., 2011; Soto et al., 2015), mexicanos (Pineda-García, et al., 2017) y estadounidenses (Park, 2011) subestiman su peso corporal. Estos hallazgos son relevantes, ya que como menciona Park (2011), la subestimación es un factor de riesgo para la salud debido a que se encuentra presente en la génesis y mantenimiento de la obesidad, pues la decisión de controlar el peso se basa, la mayoría de las veces, en la percepción de sobrepeso (Miller et al., 2008).

## Conclusiones

Entre los resultados más interesantes, lo cual es coherente con la literatura previa y se asocia con el segundo objetivo de la investigación, cabe mencionar la relación porcentual estadísticamente significativa entre alteración de la imagen corporal e IMC. Al igual que en la presente investigación, estudios como los de Bobadilla-Suárez & López-Ávila, 2014; Gómez-Peresmitré, 1999; Guzmán, 2012; Mireles, 2017; Platas, 2014; Vartanian & Germeroth, 2011, resaltan la presencia de subestimación del tamaño corporal en personas con sobrepeso u obesidad. La subestimación corporal se presentó en casi la mitad de los participantes mexicanos, así como en una tercera parte de los participantes con obesidad de la muestra total. Esta relación, no significativa en la muestra española, identifica mayor riesgo de obesidad asociado a la alteración del cuerpo (subestimación) y, como consecuencia, mayor riesgo de enfermedad en los participantes mexicanos. Resulta importante mencionar las aseveraciones de Miller et al. (2008), quienes señalan que la decisión de tomar acciones para controlar el peso se basa precisamente en la autopercepción de sobrepeso. Estos hallazgos sugieren la implementación de estrategias preventivas de obesidad que incluyan el tratamiento de la imagen corporal.

Finalmente, una de las principales limitaciones del estudio es la selección no aleatoria de las muestras, lo que impide la generalización de los hallazgos a toda la población; otra limitación es la falta de control de la varianza de error. Por ende, se recomienda llevar a cabo investigaciones con un número mayor de participantes, entre los cuales se incluya una mayor cantidad de varones, con el objetivo de obtener tamaños de efecto adecuados, y así, poder generalizar los resultados a la población general.

En general, las principales conclusiones de la investigación son las siguientes: 1) los participantes mexicanos presentan significativamente mayor IMC que los españoles; 2) la insatisfacción con la imagen corporal de los participantes depende del sexo, no de la nacionalidad, pues las mujeres presentaron mayor insatisfacción y deseo de ser más delgadas; y 3) la alteración del componente perceptual de la imagen corporal depende del sexo, la nacionalidad y el IMC, pues las mujeres sobreestiman y los hombres subestiman. Así mismo, mientras que los participantes españoles saben con mayor exactitud cómo es su cuerpo, los mexicanos tienden a subestimarlos; además, entre estos últimos, la subestimación está asociada al sobrepeso y la obesidad.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

### Referencias

- Acosta, V., Llopis, J. M., Gómez-Peresmitré, G., & Pineda, G. (2005). Evaluación de la conducta alimentaria de riesgo: Estudio transcultural entre adolescentes de España y México. *International Journal of Psychology and Psychological Therapy*, 5(3), 223-232. <https://www.ijpsy.com/volumen5/num3/121/evaluacin-de-la-conducta-alimentaria-de-ES.pdf>
- Akan, G. E., & Grilo, C. M. (1995). Sociocultural influences on eating attitudes and behaviors, body image and psychological functioning: A comparison of African-American, Asian-American and Caucasian college women. *International Journal of Eating Disorders*, 18(2), 181-187. [https://doi.org/10.1002/1098-108x\(199509\)18:2%3C181::aid-eat2260180211%3E3.0.co;2-m](https://doi.org/10.1002/1098-108x(199509)18:2%3C181::aid-eat2260180211%3E3.0.co;2-m)
- Aranceta-Bartrina, J., Pérez-Rodrigo, C., Alberdi-Aresti, G., Ramos-Carrera, N., & Lázaro-Masedo, S. (2016). Prevalencia de obesidad general y obesidad abdominal en la población adulta española (25-64 años) 2014-2015: Estudio ENPE. *Revista Española de Cardiología*, 69(6), 579-587. <http://dx.doi.org/10.1016/j.recesp.2016.02.010>
- Arrazola, J. R., & Zavala, J. C. (2017). Diseño metodológico para la selección de una muestra representativa de estudiantes universitarios. *Revista Economía y Administración*, 5 (1), 54-67. <https://doi.org/10.5377/eya.v5i1.4318>
- Bobadilla-Suárez, S., & López-Ávila, A. (2014). Distorsión de imagen corporal percibida e imaginada: Un posible factor para la obesidad y el sobrepeso en mexicanos. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 52(4), 408-414. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457745483013>
- Bolaños-Ríos, P. & Jáuregui-Lobera, I. (2010). Nutrición Comunitaria. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*, 16(2), 83-89. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-nutricion-comunitaria-299-pdf-S1135307410700211>
- Brytek-Matera, A., & Schiltz, L. (2011). Association between attitudes towards body image, negative emotions about one's own body, and self-state representations in a clinical sample of eating disordered women. *Archives of Psychiatry and Psychotherapy*, 2, 37-43. [http://www.strona.app.nazwa.pl/uploads/images/2011\\_13\\_2/37BrytekMatera\\_APP2\\_2011.pdf](http://www.strona.app.nazwa.pl/uploads/images/2011_13_2/37BrytekMatera_APP2_2011.pdf)
- Castejón, M. Á., Berengüí, R., & Garcés, E. J. (2016). Relación del índice de masa corporal, percepción de peso y variables relacionadas con los trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes universitarios. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 36(1), 54-63. <https://doi.org/10.12873/361castejon>

- De la Serna, I. (2004). Introducción: alteraciones de la imagen corporal. *Monografías de Psiquiatría*, 16 (2), 1-2. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1148300>
- Elosua, P. (2013). Efecto diferencial y modulador del índice de masa corporal sobre la insatisfacción corporal en mujeres jóvenes españolas y mexicanas. *Nutrición Hospitalaria*, 28(6), 2175-2181. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309230209050>
- Fuller-Tyszkiewicz, M., & Mussap, A. (2011). Examining the Dissociative Basis for Body Image Disturbances. *International Journal of Psychological Studies*, 3(2), 3–13. <https://doi.org/10.5539/ijps.v3n2p3>
- García, S. J., Caracuel, J., Cocca, A., Cocca, M., & Ceballos, O. (2018). Relation Between Body Mass Index and Body Image in Spanish and Mexican Adolescents. *Behavioral Medicine*, 44 (4), 280 – 288. <https://doi.org/10.1080/08964289.2017.1332303>
- Gómez-Peresmitré, G. (1999). Preadolescentes mexicanas y la cultura de la delgadez: Figura ideal anoréctica y preocupación excesiva por el peso corporal. *Revista Mexicana de Psicología*, 14(1), 153-165.
- Gómez-Peresmitré, G., & Acosta, M. V. (2000). Imagen corporal como factor de riesgo en los trastornos de la alimentación: Una comparación transcultural entre México y España. *Revista Clínica y Salud*, 11(1), 35-58. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18061824800>
- Gómez-Peresmitré, G., & Acosta, M. V. (2002). Valoración de la delgadez: Un estudio transcultural (México/España). *Psicothema*, 14(2), 221-226. <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=712>
- Guzmán S. R. (2012). *Factores psicosociales asociados con conductas alimentarias de riesgo en adolescentes con obesidad* [Tesis doctoral]. Universidad Nacional Autónoma de México. <http://132.248.9.195/ptd2013/Presenciales/0701865/0701865.pdf>
- Lawler, M., & Nixon, E. (2011). Body dissatisfaction among adolescent boys and girls: The effects of body mass, peer appearance culture and internalization of appearance ideals. *Journal of Youth and Adolescence*, 40(1), 59-71. <https://doi.org/10.1007/s10964-009-9500-2>
- Luevorasirikul, K., Boardman, H., & Anderson, C. (2012). An investigation of body image concern and the effects of sociocultural factors among UK first year university students. *Public Health*, 126(4), 365-367. <http://dx.doi.org/10.1016/j.puhe.2012.01.011>
- López, G. F., Díaz, A., & Smith, L. (2018). Análisis de imagen corporal y obesidad mediante las siluetas de stunkard en niños y adolescentes españoles de 3 a 18 años. *Anales de Psicología*, 34(1), 167–172. <https://doi.org/10.6018/analesps.34.1.294781>
- Madrigal-Fritsch, H., De Irala-Estévez, J., Martínez-González, M. A., Kearney, J., Gibney, M., & Martínez-Hernández, J. (1999). Percepción de la imagen corporal como aproximación cualitativa al estado de nutrición. *Salud Pública de México*, 41(10), 479-486. <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/6191>
- Mendieta, G. (2014). Percepción de cuerpo e imagen corporal masculina: una revisión narrativa. *Cuadernos Hispanoamericanos de Psicología*, 14(1), 17–30. <https://doi.org/10.18270/chps.v14i1.1342>
- Míguez, M., De la Montaña, J., González, J., & González, M. (2011). Concordancia entre la autopercepción de la imagen corporal y el estado nutricional en universitarios de Orense. *Nutrición Hospitalaria*, 26(3), 472-479. [http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v26n3/07\\_original\\_03.pdf](http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v26n3/07_original_03.pdf)
- Miller, C. E., Schulz, R. M., Bibeau, D., Galka, A., Spann, I. L., Martin, L., Aronson, R., & Chase, C. (2008). Factors associated with misperception of weight in the stroke belt. *Journal of General Internal Medicine*, 23(3), 323-328. <https://doi.org/10.1007/s11606-007-0499-3>
- Mireles, P. A. (2017). *Ansiedad y depresión como factores de riesgo en niñas con sobrepeso* [Tesis de licenciatura]. Universidad Nacional Autónoma de México. [http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina\\_contenidos/tesis/Tesis%20Patricia%20Garcia%20Gonzalez.pdf](http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/tesis/Tesis%20Patricia%20Garcia%20Gonzalez.pdf)
- Muthe, B., & Kaplan, D. (1992). A comparison of some methodologies for the factor analysis of non-nominal Likert variables: A note on the size of the models. *British Journal of Mathematical and Statistical Psychology*, 45, 19 – 30. <https://doi.org/10.1111/j.2044-8317.1992.tb00975.x>

- Organización Mundial de la Salud. (2017a). *Obesidad y sobrepeso*. <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- Organización Mundial de la Salud. (2017b). *Observatorio global de la salud*. [http://gamapserver.who.int/gho/interactive\\_charts/ncd/risk\\_factors/obesity/atlas.html](http://gamapserver.who.int/gho/interactive_charts/ncd/risk_factors/obesity/atlas.html)
- Park, E. (2011). Overestimation and underestimation: Adolescents' weight perception in comparison to BMI-based weight status and how it varies across socio demographic factors. *Journal of School Health*, 81(2), 57-64. <https://doi.org/10.1111/j.1746-1561.2010.00561.x>
- Pineda-García, G., Gómez-Peresmitré, G., Platas, S., & Velasco, V. (2017). El cuerpo: Percepción de atractivo, insatisfacción y alteración en adolescentes de la frontera mexicana del noroeste. *Psicología y Salud*, 27(2), 155-166. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2528>
- Platas, R. S. (2014). *Modelo de factores protectores y de riesgo para los problemas de peso corporal en escolares de primaria* [Tesis de doctoral]. Universidad Nacional Autónoma de México. <http://132.248.9.195/ptd2014/noviembre/0721915/0721915.pdf>
- Potthast, M. J. (1993). Confirmatory factor and analysis of ordered categorical variables with large models. *British Journal of Mathematical and Statistical Psychology*, 46, 273 – 286. <https://doi.org/10.1111/j.2044-8317.1993.tb01016.x>
- Powell, A. D., & Kahn, A. S. (1995). Racial differences in women's desires to be thin. *International Journal of Eating Disorders*, 17(2), 191-195. [https://psycnet.apa.org/doi/10.1002/1098-108X\(199503\)17:2%3C191::AID-EAT2260170213%3E3.0.CO;2-Z](https://psycnet.apa.org/doi/10.1002/1098-108X(199503)17:2%3C191::AID-EAT2260170213%3E3.0.CO;2-Z)
- Rodin, J., Silberstein, L. R., & Striegel-Moore, R. H. (1985). Women and weight: A normative discontent. En T. B. Sonderegger (Ed.), *Nebraska symposium on motivation, psychology and gender* (pp. 267-307). Lincoln: University of Nebraska Press. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6398857/>
- Runfola, C. D., Von Holle, A., Trace, S. E., Brownley, K. A., Hofmeier, S. M., Gagne, D. A., & Bulik, C. M. (2013). Body dissatisfaction in women across the lifespan: Results of the UNC-SELF and gender and body image (GABI) studies. *European Eating Disorders Review*, 21(1), 52-59. <http://dx.doi.org/10.1002/erv.2201>
- Secretaría de Salud. (2016). *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de Medio Camino 2016*. <https://www.gob.mx/salud/documentos/encuesta-nacional-de-salud-y-nutricion-de-medio-camino-2016>
- Sociedad Mexicana de Psicología. (2010). *Código ético del psicólogo*. México: Trillas.
- Soto, N., Marín, B., Aguinaga, I., Guillen-Grima, F., Serrano, I., & Canga, N., De Mendoza, J. H., Stock, C., Kraemer, A., & Annan, J. (2015). Análisis de la percepción de la imagen corporal que tienen los estudiantes universitarios de Navarra. *Nutrición Hospitalaria*, 31(5), 2269-2275. <http://dx.doi.org/10.3305/nh.2015.31.5.7418>
- Stice, E. (2001). A prospective test of the dual pathway model of bulimic pathology: Mediating effects of dieting and negative affect. *Journal of Abnormal Psychology*, 110(1), 124-135. <https://doi.org/10.1037//0021-843x.110.1.124>
- Stunkard, A. (2000). Old and new scales for assessment of body image. *Perceptual and Motor Skills*, 90(3), 930. <https://doi.org/10.2466%2Fpms.2000.90.3.930>
- Thompson, J.K., Heinberg, L.J., Altabe, M., & Tantleff-Dunn, S. (2002). *Exacting beauty: Theory, assessment, and treatment of body image disturbance*. American Psychological Association.
- Vargas, J. (2013). Trastornos de la conducta alimentaria. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica LXX*, (607), 475-482. <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2013/rmc133q.pdf>
- Vartanian, L. R., & Germeroth, L. J. (2011). Accuracy in estimating the bodyweight of self and others: Impact of dietary restraint and BMI. *Body Image*, 8(4), 415-418. <https://doi.org/10.1016/j.bodyim.2011.06.007>