

ya que ésta evalúa directamente a pacientes que hayan sido expuestos o hayan tenido algún tipo de contacto con el SARS-CoV-2.

Declaración de conflicto de intereses. Los autores declararon no tener conflicto de intereses.

Katherine Angell Anaya-Chumpitaz, *Est Med Hum.*⁽¹⁾
Paul Augusto Cubas-Nuñez, *Est Med Hum.*⁽¹⁾
paul.cubas@upsjb.edu.pe

(1) Facultad de Medicina Humana,
Escuela Profesional de Medicina Humana,
Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú.

<https://doi.org/10.21149/13416>

Referencias

1. Gaitán-Rossi P, Pérez-Hernández V, Vilar-Compte M, Teruel-Belismelis G. Prevalencia mensual de trastorno de ansiedad generalizada durante la pandemia por Covid-19 en México. *Salud Pública Mex.* 2021;63(4):478-85. <https://doi.org/10.21149/12257>
2. Caycho-Rodríguez T, Barboza-Palomino M, Ventura-León J, Carbajal-León C, Noé-Grijalva M, Gallegos M, et al. Spanish translation and validation of a brief measure of anxiety by the COVID-19 in students of health sciences. *Ans Estr.* 2020;26(2-3):174-80. <https://doi.org/10.1016/j.anyes.2020.08.001>
3. González-Rivera JA, Rosario-Rodríguez A, Cruz-Santos A. Escala de ansiedad por coronavirus: un nuevo instrumento para medir síntomas de ansiedad asociados al COVID-19. *Inter Rev Avan Psicol.* 2020;6(3):e163. <https://doi.org/10.24016/2020.v6n3.163>

Medidas terapéuticas para mujeres agredidas en tiempos de Covid-19

Señor editor: Con mucho interés hemos leído el trabajo de Valdez y colaboradores, en el cual se estudió la prevalencia de violencia en el hogar durante el confinamiento ocasionado por la pandemia de Covid-19, mediante unas encuestas realizadas a una población femenina en México. Por ello, consideramos relevante proponer dos medidas terapéuticas fundamentales para esta problemática:¹

Terapia cognitiva conductual. Se trata de una terapia orientada a la introspección, para que los pacientes tomen conciencia respecto a sus pensamientos negativos y aprendan a resolver cualquier situación exigente que se les pudiese presentar. Debido a ello, sería factible que la población femenina de México que es agredida tenga una accesibilidad gratuita a consultas psicológicas para que se les pueda brindar la ayuda necesaria.²

Atención grupal. Se trata de una terapia de ayuda grupal; en otras palabras, los pacientes comparten sus experiencias negativas y aprenden a afrontarlas con la ayuda de la atención psicológica, la cual les puede brindar las pautas necesarias para aprender a superar sus problemas. Por tanto, sería recomendable que la población femenina afectada se someta a estas terapias grupales a la brevedad posible para poder evitar así que desarrollen trastornos psiquiátricos o mayores agresiones a futuro por parte de sus parejas.³

En conclusión, la violencia contra las mujeres es una problemática muy común en México; por ende, es fundamental que dicho grupo afectado se someta cuanto antes a una psicoterapia orientada a la introspección y a la atención grupal, con el fin de evitar problemas de trastornos psiquiátricos o, incluso, suicidios a largo plazo debido a las agresiones.

Declaración de conflicto de intereses. Las autoras declararon no tener conflicto de intereses.

Liliana Rosa Carlos-Gutiérrez, *Est Med Hum.*⁽¹⁾
liliana.carlos@upsjb.edu.pe

Hilda Rosa Gutiérrez-Calderón, *L en Obst.*⁽²⁾

(1) Universidad Privada San Juan Bautista, Filial Chorrillos. Lima, Perú.

(2) Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.

<https://doi.org/10.21149/13460>

Referencias

1. Valdez-Santiago R, Villalobos-Hernández AL, Arenas-Monreal L, Flores K, Ramos-Lira L. Violencia en el hogar contra mujeres adultas durante el confinamiento por la pandemia de Covid-19 en México. *Salud Pública Mex.* 2021;63(6):782-8. <https://doi.org/10.21149/13244>
2. Habigzang LF, Ferreira-Petersen MG, Zamagna-Macié L. Terapia Cognitivo Conductual para mujeres que sufrieron violencia por su pareja íntima: Estudio de casos múltiples. *Cienc Psicol.* 2019;13(2):249-64. <https://doi.org/10.22235/cp.v13i2.1882>
3. Deza-Villanueva SL. Modelo de Atención Psicológica para mujeres víctimas de violencia familiar albergadas en hogares de refugio temporal. *HRT. Avanc Psicol Rev Fac Psicol Hum.* 2016;24(1):85-102. Disponible en: <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/146>

Entorno alimentario y su relación con obesidad en una población del noreste de México

Señor editor: México es un país con alta prevalencia de obesidad. La ingesta alimentaria de la población se ve influenciada por el tipo de alimentos disponibles en el lugar donde viven. El impacto del entorno físico y social en el desarrollo de obesidad ha figurado en la literatura epidemiológica reciente¹ y la suposición de que la gente compra sus alimentos en los establecimientos cercanos a los vecindarios sería clave para explicar la aparición de obesidad.²

Realizamos un estudio observacional para describir la relación entre la distribución y la proximidad de establecimientos con venta de alimentos con alto valor energético y la presencia de obesidad en niños de una ciudad del noreste de México. Se incluyeron 475 niños entre 5 a 15 años con un peso corporal mayor a percentil 85 (gráficas de la *Disease Control and Prevention*). Las direcciones de residencia y de los establecimientos expendedores de comida

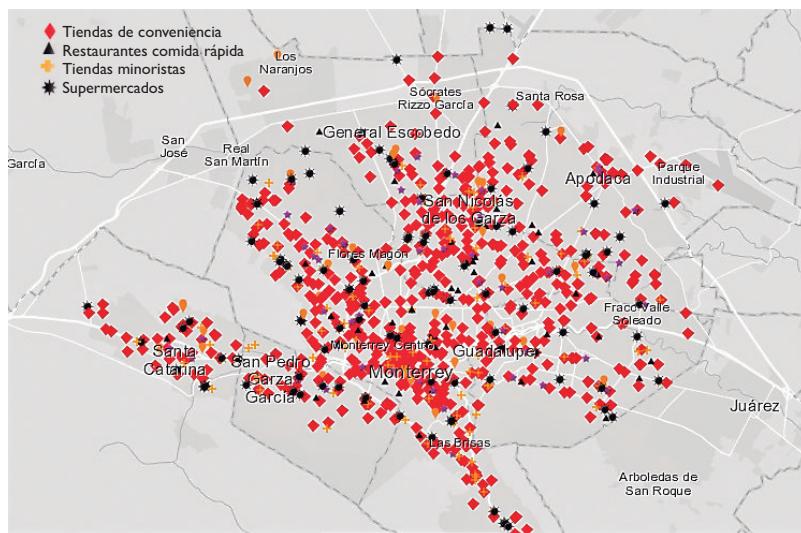


FIGURA 1. DENSIDAD Y DISTRIBUCIÓN DE TIENDAS Y EXPENDIOS DE COMIDA. MÉXICO

fueron geocodificados mediante el uso de *Google Maps* y el software ArcGIS 10.4.1. Los establecimientos se dividieron en categorías: restaurantes comida rápida, cafeterías, tiendas de conveniencia y comercios al por menor (abarrotos, heladerías, dulcerías). Se utilizó el programa *CrimeStat 3.0* para la aplicación de las técnicas de localización. Se evaluó la distribución y la cercanía utilizando el índice del vecino más cercano (*Nearest Neighbor Index*, NNI),³ la colocalización de los establecimientos y viviendas utilizando el Coeficiente de Colocalización (*Colocation Quotient*, QLQ)⁴ y las áreas de influencia con rangos de distancia de 100, 200, 300 y hasta 400 metros (distancia estimada que se recorre caminando en cinco minutos).

De acuerdo con el Directorio Estadístico Nacional de Unidades Económicas (DENU) se localizaron

14 127 establecimientos. Los restaurantes de comida rápida y tiendas de conveniencia mostraron mayor aglomeración en una pequeña área geográfica (figura 1). Los comercios de mayor cercanía (92.2%), con los agregados de niños evaluados, fueron las tiendas de conveniencia y los establecimientos de menor influencia fueron los supermercados (7.57%). En el análisis de distancia, 96% de los niños tenía su domicilio localizado a 400 metros y 55.5% en un rango de 100 metros alrededor de los establecimientos de comida no saludable. En este estudio las tiendas de conveniencia fueron los puntos de venta de alimentos más disponibles alrededor de la residencia de los niños evaluados y dada la asociación con la elección de alimentos que el niño ingiere, la influencia de estos establecimientos en el estado nutricional debe ser con-

siderado. El fácil acceso a cierto tipo de alimentos, dada la cercanía de los establecimientos expendedores, puede constituir una fuente de información para la aplicación de políticas públicas enfocadas hacia el estudio de causas no consideradas de obesidad infantil como es el entorno alimentario.

Declaración de conflicto de intereses. Los autores declararon no tener conflicto de intereses.

Idalia Cura-Esquivel, Gastr Ped,⁽¹⁾
idalia.curaeq@uanl.edu.mx
Francisco Gasca-Sánchez, PhD,⁽²⁾
Fernando Montes-Tapia, Cir Ped,⁽¹⁾
Eduardo Mares-Gil, Ped.⁽¹⁾

(1) Departamento de Pediatría,
Hospital Universitario Dr. José E. González,
Universidad Autónoma de Nuevo León.
Monterrey, México.

(2) Business School, Universidad de Monterrey.
Nuevo León, Monterrey, México.

<https://doi.org/10.21149/13543>

Referencias

- Pérez-Ferrer C, Auchincloss AH, Carvalho-de Menezes M, Kroker-Lobos MF, de Oliveira-Cardoso L, Barrientos-Gutiérrez T. The food environment in Latin America: A systematic review with a focus on environments relevant to obesity and related chronic disease. *Public Health Nutr.* 2019;22(18):3447-64. <https://doi.org/10.1017/S1368980019002891>
- Pineda E, Brunner Ej, Llewellyn CH, Mindell JS. The retail food environment and its association with body mass index in Mexico. *Int J Obes.* 2021;45(6):1215-28. <https://doi.org/10.1038/s41366-021-00760-2>
- Clark PJ, Evans FC. Distance to nearest neighbor as a measure of spatial relationships in populations. *Ecology.* 1954;35(4):445-53. <https://doi.org/10.2307/1931034>
- Bailey TC, Gatrell AC. Interactive spatial data analysis. Massachusetts: Addison Wesley Longman, 1995.