


CAPÍTULO – 19

Globesidad en el Perú: Un análisis multidimensional, 1990-2022

Globesity in Peru: A multidimensional analysis, 1990-2022

DOI: <https://doi.org/10.35622/inudi.c.03.19>


Pierina Norabuena

 Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz – Ancash, Perú

✉ pnorabuenat@unasam.edu.pe

 <https://orcid.org/0000-0003-1532-2603>

Santiago Gomero

 Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo, Huaraz – Ancash, Perú

✉ sgomeroor@unasam.edu.pe

 <https://orcid.org/0009-0000-8620-8870>

Resumen

Desde finales del siglo XX, la globalización ha transformado los sistemas económicos, sociales y culturales, generando cambios significativos en los estilos de vida a nivel mundial. Uno de los efectos negativos asociados a este proceso es el incremento de la obesidad, fenómeno que también afecta a países en vías de desarrollo como el Perú. Esta investigación tuvo como objetivo determinar la influencia de las dimensiones económica, social y política de la globalización en los niveles de obesidad en el Perú durante el periodo 1990–2022. Para ello, se aplicó un enfoque cuantitativo con diseño no experimental y longitudinal, utilizando el modelo econométrico ARCH (heteroscedasticidad condicional autorregresiva) bajo el método de máxima verosimilitud. Los resultados muestran que la globalización política presentó el mayor impacto (0.2971), seguida por la económica (0.2261) y la social (0.2060). Estos hallazgos confirman que el proceso de globalización ha contribuido a la expansión del consumo de alimentos procesados, la adopción de hábitos sedentarios y la transformación de patrones culturales en el Perú. Se concluye que la globalización, en sus distintas dimensiones, constituye un factor relevante en la creciente prevalencia de la obesidad, lo que plantea la necesidad urgente de políticas públicas integrales que promuevan la educación nutricional, regulen la oferta alimentaria y fomenten estilos de vida saludables como respuesta a este problema de salud pública.

Palabras clave: epidemia obesogénica, globalización, salud pública, sobrepeso.



Abstract

Since the end of the 20th century, globalization has transformed economic, social, and cultural systems, generating significant changes in lifestyles worldwide. One of the negative effects associated with this process is the increase in obesity, a phenomenon that also affects developing countries such as Peru. This research aimed to determine the influence of the economic, social, and political dimensions of globalization on obesity levels in Peru during the period 1990–2022. To do so, a quantitative approach with a non-experimental and longitudinal design was applied, using the ARCH (autoregressive conditional heteroscedasticity) econometric model under the maximum likelihood method. The results show that political globalization had the greatest impact (0.2971), followed by economic (0.2261) and social (0.2060). These findings confirm that the globalization process has contributed to the expansion of processed food consumption, the adoption of sedentary habits, and the transformation of cultural patterns in Peru. It is concluded that globalization, in its various dimensions, is a significant factor in the growing prevalence of obesity, which raises the urgent need for comprehensive public policies that promote nutritional education, regulate food supply, and encourage healthy lifestyles as a response to this public health problem.

Keywords: obesogenic epidemic, globalization, public health, overweight.

INTRODUCCIÓN

Desde la década de 1960, el aumento de la disponibilidad de alimentos y de los puestos de trabajo, el estilo de vida contemporáneo y las aficiones que requieren poca actividad física han contribuido significativamente a un estilo de vida sedentario en los países industrializados (Salah, 2011), surgiendo la globalización como uno de los fenómenos más revolucionarios del siglo XXI, transformando de manera significativa el escenario global, particularmente en naciones en desarrollo como Perú. En este marco, la Organización Mundial de la Salud (OMS) introdujo la "globesidad" para caracterizar la pandemia de obesidad que va en aumento y que se ha agravado debido a las intrincadas interrelaciones económicas, políticas y culturales en un mundo cada vez más interrelacionado (Méndez Delgado et al., 2023).

Este fenómeno, que normalmente se veía como una problemática representativa de países desarrollados, ha surgido como una inquietud esencial en naciones como Perú, donde los datos estadísticos muestran un aumento preocupante en los índices de obesidad y sobrepeso. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Nutrición, existe una prevalencia de la enfermedad en Perú (Muscat, 2016), debido a la difusión de estilos de vida sedentarios, patrón de consumo y nutrición de la población impulsada por la globalización social, es por ello que Melnyk (2010) promovió investigaciones centradas en intervenciones para prevención y control de sobrepeso desde la edad escolar.

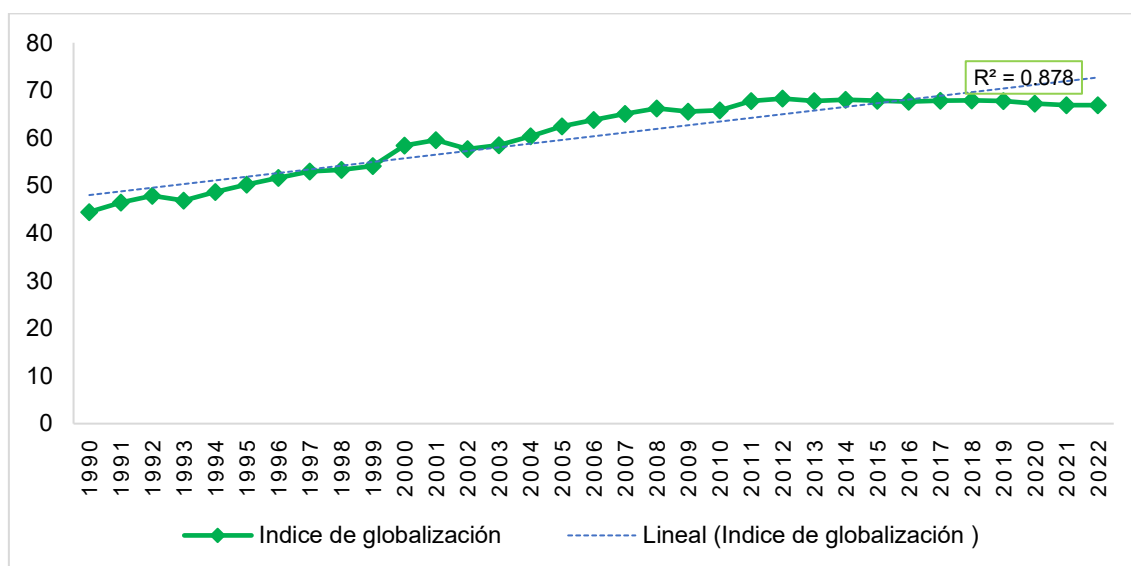
La Figura 1 muestra que el Perú ha avanzado significativamente en su proceso de globalización desde 1990 durante el gobierno de Alberto Fujimori, debido a sus políticas de comercio exterior: como fueron la eliminación de las restricciones de las importaciones y la eliminación de ciertas barreras

arancelarias, lo cual ocasionó importantes transformaciones sociales, económicas y culturales, con la globalización económica se iniciaron los tratados de libre comercio, que han facilitado significativamente el acceso a los mercados internacionales, impulsando las exportaciones, que hoy representan alrededor del 25% del Producto Bruto Interno del Perú (Burgos et al., 2003).

La globalización ha puesto en duda el Estado nacional, afectando todos los elementos de la esfera nacional, esta tuvo un impacto significativo en la soberanía nacional, precisamente en su capacidad para contener las fluctuaciones económicas internacionales, regulación de políticas monetarias y toma de decisiones en políticas internas. Este fenómeno modificó el panorama nacional de diversas formas: política, al debilitar la independencia para la toma de decisiones frente a las entidades extranjeras; económica, al aumentar la dependencia de los mercados extranjeros y las empresas multinacionales; cultural, por alterar los patrones tradicionales de consumo y comportamientos. Bajo ese escenario, el Perú se vio influenciado por los canales de comunicación internacional y empresas transnacionales, cuya producción del mercado externo y difusión de contenidos culturales extranjeros han afectado el mercado nacional (Burgos et al., 2003).

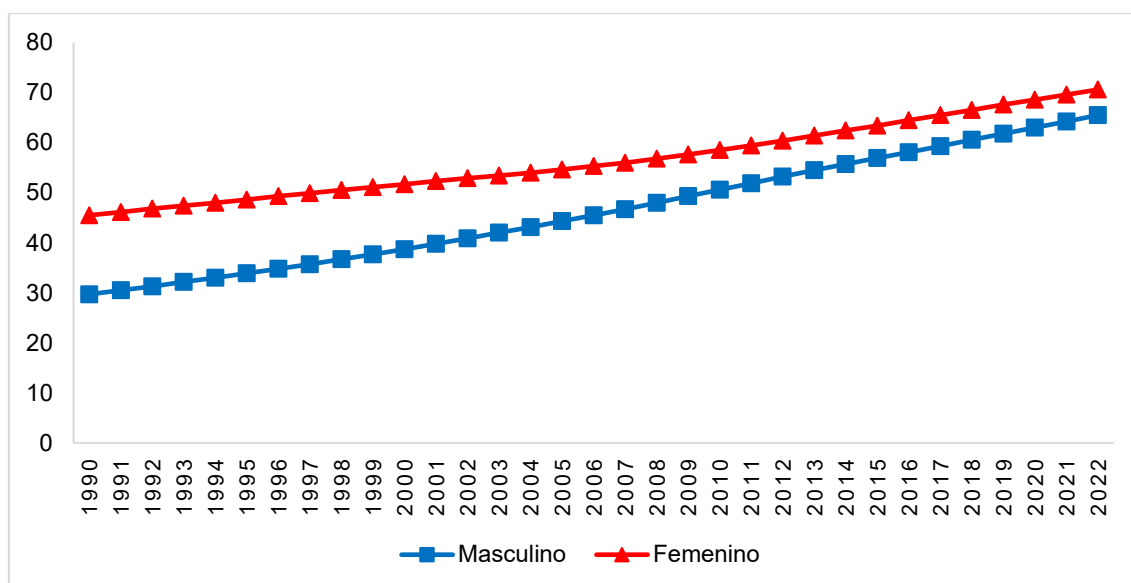
Figura 1

Índice de globalización KOF de Perú



Nota. El gráfico representa la tendencia creciente del índice de globalización KOF durante el periodo de 1990 hasta el 2022. Tomado de *Instituto Económico Suizo*.

En la Figura 2, el aumento constante en la prevalencia de obesidad y sobrepeso en Perú simboliza un problema de múltiples factores que necesita un estudio meticuloso y ordenado. La investigación epidemiológica, especialmente relevante en investigaciones actuales, muestra que la obesidad en el Perú impacta de forma sustancial en las mujeres, un fenómeno que se justifica por una compleja interacción de elementos socioeconómicos, modificaciones en los hábitos de alimentación y la prevalencia de estilos de vida sedentarios a raíz de la globalización (Greenblatt & Wais, 2017).

Figura 2*Obesidad según género en el Perú (estimación estandarizada porcentaje)*

Nota. El gráfico representa la tendencia creciente de la obesidad según género, cuyo mayor incremento se observa en el género femenino. Tomado de *Observatorio Mundial de la Salud*

La obesidad es parte de la malnutrición, los aumentos impulsados por el consumo del PBI pueden ser beneficiosos para las economías en desarrollo, pero los impactos perjudiciales del sobreconsumo en países ricos ahora son evidentes. Para combatir la epidemia de obesidad, son necesarios nuevos paradigmas para influir en las estructuras económicas y políticas subyacentes, la desigualdad de ingresos y la inseguridad económica ocurre en países con mercados más liberales, que están asociados con mayores tasas de obesidad (Egger et al., 2012). En cuanto a los países en desarrollo, la apertura comercial, evaluado por las exportaciones e importaciones en comparación con el PBI, tiene una variación notable con un incremento en la obesidad, provocado por una mayor disponibilidad de alimentos procesados y perjudiciales para la salud, una actividad física reducida y los patrones de alimentación occidentales (An et al., 2019).

La OMS atribuye este fenómeno a un desequilibrio energético entre las calorías gastadas y las ingestas fundamentándose en los antecedentes familiares de obesidad y la ingesta de determinados alimentos (Jiménez, 2015). En consecuencia, esta epidemia es preocupante para la salud reproductiva, es así que Greenblatt y Wais (2017) evidenciaron un incremento significativo en las tasas de obesidad entre mujeres en edad reproductiva, con una prevalencia que oscila entre el 14% y el 20%, alcanzando hasta el 60% en algunas naciones que subrayan el impacto adverso de la obesidad sobre la fertilidad y la concepción natural. Por otra parte, Vitner et al. (2017) profundizaron en esta problemática, señalando que los países desarrollados han experimentado un incremento significativo en las tasas de obesidad entre mujeres gestantes, destacando

consecuencias transgeneracionales incluyendo anomalías congénitas y mortalidad fetal y neonatal.

La globalización es un fenómeno complejo que alcanzó las dimensiones económicas y sociales interconectadas, Cervantes González (2022) identificó dimensiones económicas, sociales y políticas primordiales. La dimensión económica se basó en el comercio internacional de bienes y servicios, así como la inversión extranjera directa, que ha conllevado a una apertura comercial que transformó mercados nacionales, dicha apertura no solo facilitó la circulación de productos, sino también ha vinculado un incremento en la obesidad y enfermedades crónicas relacionadas con la dieta de países de bajos ingresos, esto debido a la influencia de la publicidad de alimentos y cambios en el estilo de vida de la población (Cuevas García-Dorado et al., 2019). Por otra parte, la dimensión social refleja las interacciones humanas y el impacto de la globalización en el consumo, demostrando una correlación entre este fenómeno y el aumento del 23.8% en la población con obesidad (Costa-Font & Mas, 2016).

La aparición del concepto de globesidad en el contexto sociopolítico tuvo lugar desde 1980 (Madar, 2013), paralelamente a la intensificación de los procesos de globalización. Los estudios de Fox et al. (2019) relacionaron el impulso de la globalización con la obesidad mediante la introducción masiva de alimentos procesados en naciones de bajos ingresos, el crecimiento de locales de comida rápida en Occidente y el incremento en la ingesta de alimentos, concordando con los estudios de comida procesada que ocasionan obesidad (Miclote & Van de Wiele, 2020).

La liberalización del comercio ha alterado la distribución y el consumo de alimentos, incorporando elementos económicos, tecnológicos, socioculturales, políticos y biológicos a una red global, promoviendo así la creación de externalidades significativas en los patrones alimentarios globales (Miljkovic et al., 2015). Esta afirmación se respaldó con los estudios de El-Sahli (2023) quienes aplicaron un modelo económico de panel dinámico para países que integran el Consejo de Cooperación del Golfo, obteniendo resultados positivos y significativos entre la globalización socioeconómica y el aumento en el índice de obesidad. A su vez Méndez Delgado et al. (2023) han profundizado la relación entre la globalización y la obesidad, evaluando la correlación entre los años 1980-2015. Utilizaron el índice de globalización KOF y análisis de dependencia espacial, sus hallazgos evidenciaron una correlación positiva entre ambas variables, donde la globalización social emerge como factor explicativo más relevante que las dimensiones económicas y políticas en su incidencia sobre el incremento de la obesidad.

En el contexto de las relaciones internacionales, Cervantes González (2022), diferenció la liberalización económica con la internacionalización, la primera se ha basado en principios neoclásicos y se centró principalmente en la eliminación de barreras comerciales, la segunda implicó el fortalecimiento de lazos y la interdependencia de las naciones. El proceso se ha relacionado con la universalización, que incluyó experiencias y elementos culturales, así como la propagación de patrones socioculturales del Occidente. Además, la globalización, la gobernanza y la administración pública se integraron a la

economía política; buscando un equilibrio dinámico entre el gobierno y los mercados, este equilibrio facilitó las condiciones del mercado de manera más transparente e igualitaria, con la finalidad de fomentar la innovación administrativa y estableciendo las vías de conciliación entre naciones desarrolladas y en desarrollo, lo cual permitió abordar aspectos fundamentales de la gobernanza ecológica, desarrollo económico, eficiencia organizacional y equidad social.

La justificación teórica del estudio parte desde la internacionalización a través de las transiciones alimentarias a nivel global, considerando que la obesidad es, en cierta medida, el resultado de las interacciones sociales, económicas y culturales que modifican patrones de consumo y producción de alimentos, convirtiéndose en un desafío de la salud pública, siendo para este escenario crucial entender el carácter y la magnitud de esta relación. Por lo tanto, este estudio tiene como objetivo determinar las dimensiones económicas, sociales y culturales de la globalización y su influencia en la obesidad en Perú durante el período mencionado.

METODOLOGÍA

La metodología de la investigación fue cuantitativa que incorporó variables, dimensiones e indicadores (visualizadas en la Tabla 1), fue de tipo aplicado, de nivel explicativo y descriptivo al relacionar las variables de causa – efecto (Hernández Sampieri, Fernández Collado, 2014). El diseño fue longitudinal y no experimental, comprendiendo un periodo de análisis desde 1990 - 2022. Los datos se recolectaron de fuentes de información secundarias, es decir se tomaron series anuales de estadísticas del Instituto Económico Suizo KOF para la variable de globalización y de la Organización Mundial de la Salud para la variable de obesidad en Perú.

Tabla 1

Descripción de Variables

Variable	Dimensión	Indicadores	Tipo y unidad de medida
Variable dependiente			
Obesidad	Salud	Estimación estandarizada de la obesidad	Cuantitativo/ Porcentaje
Variable independiente			
Índice de globalización económica	Económica	Índice de globalización KOF económico	Cuantitativo/Índice
Índice de globalización social	Social	Índice de globalización KOF social	Cuantitativo/Índice

Índice de globalización política	Política	Índice de globalización KOF política	Cuantitativo/Índice
----------------------------------	----------	--------------------------------------	---------------------

A partir de la descripción de variables, se planteó la hipótesis de que la globalización ha tenido un impacto directo en la obesidad en Perú entre 1990 y 2022. Para contrastar la hipótesis, se llevó a cabo el procesamiento de los datos a través del software Eviews 10, utilizando el método de heteroscedasticidad condicional autorregresiva de máxima verosimilitud - ML ARCH.

$$\gamma_t = \beta_0 + \beta_1 \cdot x_1 + \beta_2 \cdot x_2 + \beta_3 \cdot x_3 + \mu_t$$

y_t : obesidad

x_1 : índice de globalización KOF económico

x_2 : índice de globalización KOF social

x_3 : índice de globalización KOF político

$\beta_0, \beta_1, \beta_2, \beta_3$: coeficientes de regresión

μ_t : error

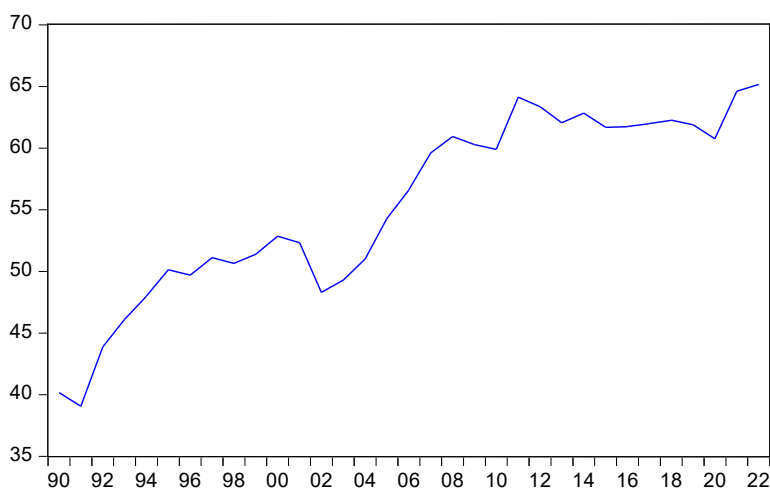
RESULTADOS

Análisis de las variables de estudio

En la Figura 3, se muestra que el Índice de Globalización Económica del Perú que abarcó el estudio fue el lapso entre 1990 a 2022, evidenciando una tendencia ascendente en la integración.

Figura 3

Índice de globalización KOF económica de Perú



Nota. El gráfico representa la tendencia creciente del índice de globalización KOF económico del Perú, durante el periodo de 1990 hasta el 2022. Tomado de *Instituto Económico Suizo*

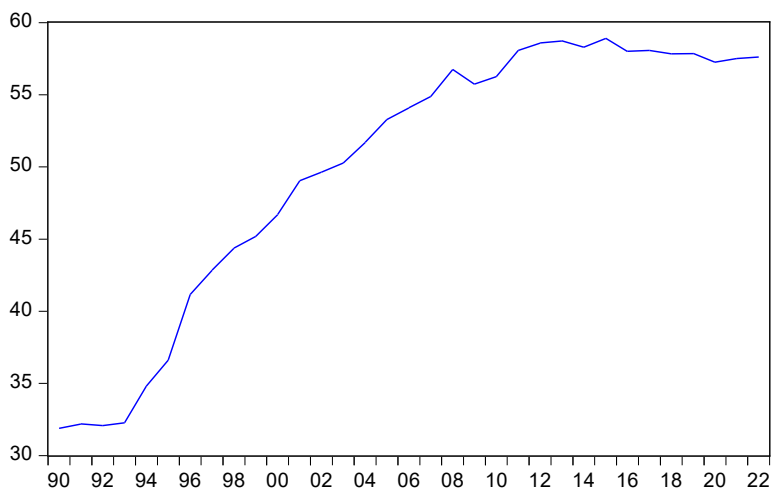
Entre 1990 y 1999, se registró un incremento paulatino a causa del enfoque de políticas sin restricciones de comercio exterior durante el gobierno de turno. Se observa un incremento más significativo desde el año 2000 hasta 2010, con el índice general ascendiendo de 58 a 66 puntos.

Durante el 2011 al 2022, dicho índice se mantuvo estable alrededor de 68 puntos, aunque se ha observado una leve reducción a 67 puntos en años recientes. A pesar de la pandemia de COVID-19, el índice económico registró 65 puntos entre 2021 y 2022, la cual demuestra que el Perú está dejando de ser una economía relativamente limitada.

Por otra parte, en la Figura 4, se observa que el Perú registró un índice de globalización social moderado entre 1990 y 1999, en consonancia con el gobierno de Alberto Fujimori, ya que, desde ese período, la interacción se intensificó. Desde 2000 hasta 2010, este indicador de globalización mostró un incremento significativo, ascendiendo de 47 a 56 puntos gracias a la expansión de los medios de comunicación a escala global. De 2011 a 2022, el índice experimentó fluctuaciones de 57 a 59 puntos. El aumento se debe a la existencia de ciertos factores de riesgo que condicionan la aparición de la obesidad, como el consumo de alcohol, el tabaquismo y el sedentarismo personal (Herrera-Martínez et al., 2018).

Figura 4

Índice de globalización KOF económica de Perú

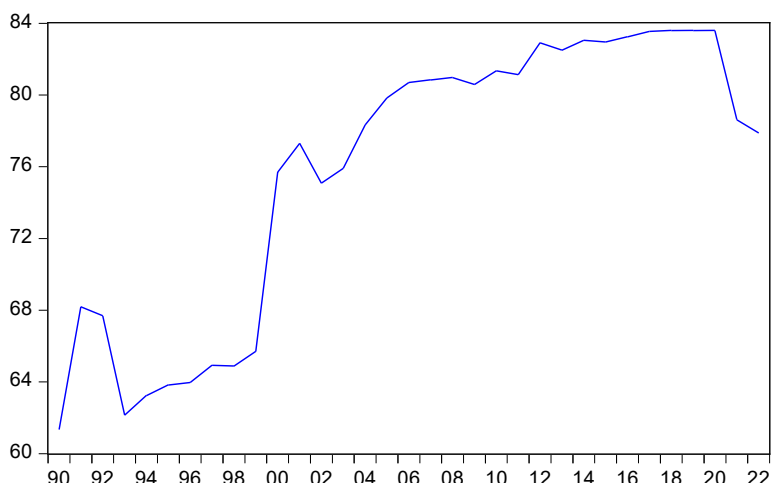


Nota. El gráfico representa la tendencia creciente del índice de globalización KOF social del Perú, durante el periodo de 1990 hasta el 2022. Tomado de *Instituto Económico Suizo*.

En cuanto al índice de Globalización Política en Perú desde 1990 ha mostrado un aumento significativo, alcanzando un puntaje notable de 77 en 2001, el cual podría vincularse a la democracia. A partir de 2006 se mantuvo estable y a partir de los próximos años la tendencia fue creciente hasta el 2019, años después ha tenido un ligero declive como puede ser observado en la Figura 5.

Figura 5

Índice de globalización KOF política de Perú

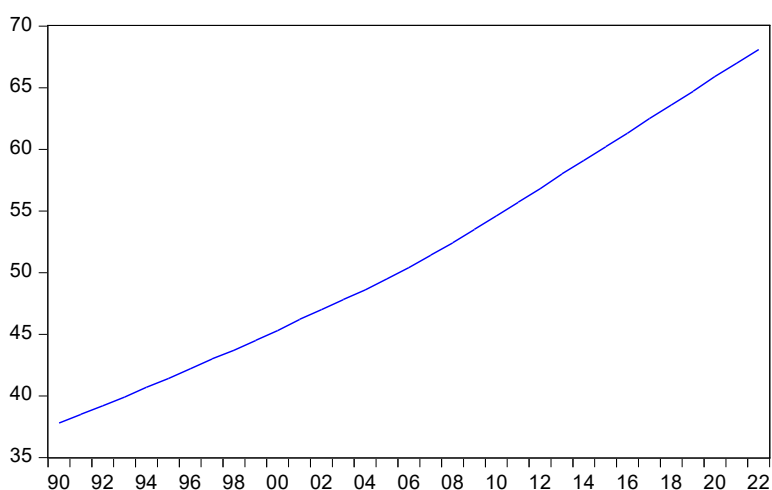


Nota. El gráfico representa la tendencia creciente a partir del año 2000 del índice de globalización KOF político del Perú, durante el periodo de 1990 hasta el 2022. Tomado de *Instituto Económico Suizo*.

Por otro lado, la tasa de obesidad (visualizado en la Figura 6) ha incrementado rápidamente en el periodo de estudio, en 1990, la prevalencia de obesidad en el país fue del 37.8%, mientras que en 2022 se registró un alarmante 68.1%. Este aumento puede atribuirse a varios factores, incluyendo la occidentalización de la dieta, que ha llevado a un mayor consumo de alimentos procesados y ricos en carbohidratos.

Figura 6

Obesidad en el Perú (estimación estandarizada en porcentajes)



Nota. El gráfico representa la tendencia creciente de la obesidad en el Perú, durante el periodo 1990 hasta el 2022. Tomado de *Observatorio Mundial de la Salud*.

Análisis econométrico

A continuación, se muestran los hallazgos econométricos del modelo ARCH para contrastar la hipótesis, centrándose en la conexión entre la obesidad y los distintos tipos de globalización (económica, social y política), cuyo estudio de los coeficientes de los índices de globalización muestra una clasificación positiva y estadísticamente relevante con la obesidad en Perú, como se puede observar en la Tabla 2.

La globalización económica (IGECO) presentó un coeficiente de 0.2261, lo que indica que, en promedio, un aumento de una unidad en el índice de globalización económica se asocia con un incremento de aproximadamente 0.23 unidades en el nivel de obesidad en el Perú. Este resultado es estadísticamente significativo, con un valor z de 4.16, lo que confirma la relevancia del impacto económico en la transformación de los patrones alimentarios. La apertura comercial, el incremento en la inversión extranjera directa y la creciente disponibilidad de productos alimenticios procesados provenientes del exterior han generado un entorno propicio para el consumo masivo de alimentos poco saludables, especialmente en contextos urbanos.

Por su parte, la globalización política (IGPOL) arrojó un coeficiente de 0.2971, siendo este el valor más alto entre las dimensiones analizadas. Esto implica que un aumento de una unidad en el índice de globalización política está relacionado con un incremento aproximado de 0.30 unidades en el nivel de obesidad. Con un valor z de 8.48, este resultado es altamente significativo y evidencia que los procesos de integración política internacional, como tratados multilaterales, participación en organismos internacionales y adopción de normativas externas han limitado la capacidad regulatoria del Estado sobre su entorno alimentario interno. Esto ha facilitado la expansión de empresas transnacionales de alimentos y bebidas, con fuerte influencia sobre el consumo nacional.

En cuanto a la globalización social (IGSOC), esta dimensión mostró un coeficiente de 0.2060, lo cual sugiere que, por cada unidad de aumento en el índice de globalización social, se observa un incremento aproximado de 0.21 unidades en la tasa de obesidad. El valor z asociado fue de 3.71, indicando una significancia estadística robusta. Este resultado refleja la influencia de factores sociales como la penetración de los medios de comunicación globales, la difusión de estilos de vida occidentales, la creciente interacción cultural y la modificación de prácticas cotidianas relacionadas con la alimentación, el ocio y la imagen corporal.

El análisis de la varianza (GARCH), ha identificado el término ARCH ($RESID(-1)^2$) es significativo con un coeficiente de 2.021 ($p = 0.0104$), lo que indica que hay volatilidad a corto plazo. Por otro lado, el término GARCH (-1) no resulta significativo (0.003 , $p = 0.9839$), sugiriendo que no hay persistencia en la volatilidad.

Tabla 2

Resultado econométrico del modelo ARCH

Variable dependiente: OBES				
GARCH = C(5) + C(6)*RESID(-1)^2 + C(7)*GARCH(-1)				
Variable	Coefficiente	Error estándar	Estadístico z	Probabilidad
IGECO	0.2261	0.0544	4.1583	0.0000
IGPOL	0.2971	0.0350	8.4796	0.0000
IGSOC	0.2060	0.0555	3.7084	0.0002
C	3.4839	2.4718	1.4095	0.1587
Ecuación de varianza				
C	0.0221	0.1034	0.2136	0.8308
RESID(-1)^2	2.0211	0.7888	2.5622	0.0104
GARCH(-1)	0.0034	0.1679	0.0202	0.9839
R cuadrado	0.6458	Media de la variable dependiente		51.5303
R cuadrado ajustado	0.6092	Desviación estándar de la variable dependiente		9.2543
Error estándar de la regresión	5.7852	Criterio de información de Akaike		4.4050
Suma de los residuos al cuadrado	970.5850	Criterio de Schwarz		4.7224
Log likelihood	-65.6817	Criterio de Hannan-Quinn		4.5118

A continuación, en la Figura 7 se presenta el correlograma de residuos estandarizados, el cual es una herramienta estadística fundamental para evaluar la independencia de los errores en un modelo de series de tiempo. Este gráfico permite visualizar si existe autocorrelación significativa entre los residuos en diferentes rezagos.

La ausencia de picos que superen los límites de significancia sugiere que los residuos se comportan como ruido blanco, es decir, no presentan patrones sistemáticos no explicados por el modelo. En este caso, los resultados del correlograma indican que no existe autocorrelación significativa, lo que respalda la validez de los supuestos del modelo ARCH estimado y refuerza la confiabilidad de los coeficientes obtenidos.

Figura 7*Correlograma de residuos estandarizados*

Autocorrelation	Partial Correlation	AC	PAC	Q-Stat	Prob*	
		1	0.340	0.340	4.1755	0.041
		2	-0.029	-0.163	4.2062	0.122
		3	0.178	0.285	5.4329	0.143
		4	0.261	0.098	8.1470	0.086
		5	0.275	0.237	11.274	0.046
		6	0.014	-0.200	11.283	0.080
		7	-0.100	-0.039	11.724	0.110
		8	0.085	-0.000	12.061	0.149
		9	0.019	-0.122	12.078	0.209
		10	-0.077	-0.021	12.374	0.261
		11	-0.070	-0.020	12.633	0.318
		12	-0.164	-0.140	14.112	0.294
		13	-0.091	0.009	14.588	0.334
		14	-0.048	-0.018	14.727	0.397
		15	-0.099	0.022	15.356	0.426
		16	-0.074	-0.005	15.727	0.472

*Probabilities may not be valid for this equation specification.

Nota. Resultados obtenidos de Eviews.

DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados econométricos, el modelo ARCH se utilizó para contrastar la hipótesis de que “la globalización ha tenido un impacto directo en la obesidad en Perú entre 1990 y 2022 la cual indica que existe una relación positiva, cuyo término es conocido como globesidad, dicha relación positiva ha sido confirmada por Méndez Delgado et al. (2023) quienes exploraron la relación entre la obesidad y la globalización, utilizando el índice de globalización KOF y el análisis de dependencia espacial, la cual se ha visto influenciada por la liberalización del comercio que impulsó la creación de externalidades importantes en los patrones alimentarios globales de (Miljkovic et al., 2015), evidenciando la introducción masiva de alimentos procesados, el rápido crecimiento de los mercados alimentarios y el aumento del consumo de alimentos que generan obesidad (Fox et al., 2019).

En esa línea, la teoría de internacionalización fortalece las relaciones e interdependencia entre naciones, eliminando las barreras comerciales que hacen de fácil acceso a los productos procesados y comidas rápidas que trajo la globalización (Cervantes González, 2022), a través de la difusión de los elementos culturales, sociales y económicos, en los que las personas ya no buscan alimentarse sino llenarse o sentirse satisfechos. Viendo esto y como consecuencia desde lo económico, el Perú está abarrotado de franquicias foráneas que evidentemente ofrecen comida rápida. Desde el punto de vista social, estas franquicias transforman el estilo de vida, ya que hoy en día se nota que las personas publican en las redes sociales que son consumidores de dichas franquicias lo que les da una sensación de logro, aceptación y pertenencia.

Para la dimensión de la Globalización Económica (IGECO) tiene una correlación positiva con la obesidad, con un coeficiente de 0,2261, este resultado se apoya en los estudios empíricos de Cuevas Garcíá-Dorado et al. (2019) quienes

destacaron que la globalización económica ha contribuido a la obesidad debido a la apertura comercial, inversión extranjera directa e información globalizada, como la publicidad de alimentos que cambian el estilo de vida de la población.

La Globalización Política (IGPOL) tiene el efecto más fuerte, con un coeficiente de 0,2971, lo que indica un efecto significativo en el aumento de la obesidad. En línea con estos resultados, Deitel (2002) señala que la obesidad se ha convertido en una epidemia mundial que afecta a múltiples países. En su análisis, se destaca que el 55% de los adultos estadounidenses y el 48% de los canadienses presentan sobrepeso, mientras que el 23% de los estadounidenses y el 15% de los canadienses son clasificados como obesos. En el Reino Unido, por su parte, se reporta un 18% de obesidad en adultos. Del mismo modo, Miljkovic et al. (2015) demuestran que el incremento de la obesidad ha sido más pronunciado en Estados Unidos, lo cual está relacionado con su papel como uno de los principales países exportadores e importadores de alimentos procesados y comidas rápidas a nivel mundial.

En cuanto a la Globalización Social (IGSOC) tiene una correlación estadísticamente significativa con un aumento de la obesidad, su coeficiente fue de 0,2060, coincidiendo con el estudio de Costa-Font y Mas (2016), quienes concluyeron que el impacto de la globalización en la obesidad y el consumo de calorías tienen una fuerte relación al tener una mayor ingesta de calorías, mayor es la tasa de obesidad. Sin embargo, Madar (2013) señala que otros factores sociales deben considerarse como elementos genéticos, ambiente, cultura, familia, amigos, medios de comunicación, genéticos, consumo de alimentos y actividad física cotidiana, los mismos que concuerdan parcialmente con Jiménez (2015). Por otra parte, en la introducción se trató sobre la obesidad por género, Greenblatt y Wais (2017) concluyen que existe un incremento significativo de obesidad en mujeres de edad reproductiva, a ello se suma la contribución de Vitner et al. (2017), quien profundiza esta problemática, señalando que los países desarrollados experimentan un incremento significativo en las tasas de obesidad entre mujeres gestantes, dando a conocer que la cara de la obesidad son las mujeres coincidiendo con los datos estadísticos de obesidad en el Perú.

No obstante, esta investigación presenta ciertas limitaciones que deben ser consideradas. En primer lugar, el análisis se basó exclusivamente en datos agregados a nivel país, lo cual impide captar las diferencias regionales o territoriales en los efectos de la globalización sobre la obesidad. Asimismo, no se incorporaron variables intervinientes como el nivel educativo, ingreso per cápita, políticas de salud pública o estilos de vida diferenciados por grupo etario o género, que podrían tener un papel moderador o mediador en esta relación. Además, el uso de un enfoque econométrico con el modelo ARCH, si bien útil para detectar volatilidades, no permite establecer relaciones causales definitivas, por lo que sería pertinente complementar con métodos más robustos como modelos de panel dinámico o técnicas estructurales multivariadas.

Para investigaciones futuras, se sugiere ampliar el estudio a un nivel subnacional con datos desagregados por regiones, así como incluir factores socioculturales, ambientales y de política alimentaria que podrían enriquecer la comprensión del fenómeno. También sería valioso explorar enfoques cualitativos o mixtos que permitan captar percepciones, prácticas alimenticias y cambios en los estilos de vida relacionados con la globalización. Finalmente, se recomienda desarrollar estudios longitudinales que analicen la evolución del impacto de la globalización en cohortes poblacionales específicas, especialmente en mujeres, adolescentes y niños, sectores más vulnerables frente a esta problemática.

CONCLUSIONES

Esta investigación permitió comprender que la globalización no es un fenómeno homogéneo, sino que actúa desde múltiples dimensiones que inciden de manera diferenciada en los problemas de salud pública, como la obesidad. A lo largo del análisis, se evidenció que los vínculos entre los procesos globales y los hábitos alimentarios en el Perú se han profundizado con el tiempo, transformando no solo el acceso a alimentos, sino también las prácticas culturales relacionadas con la alimentación y el cuerpo.

En particular, se identificó que la dimensión política de la globalización tiene un papel determinante en la configuración del entorno alimentario, dado que los marcos regulatorios internacionales y la apertura a actores externos han limitado la capacidad del Estado para ejercer control sobre los contenidos nutricionales, la publicidad y la calidad de los alimentos disponibles. Esto plantea una preocupación relevante sobre la soberanía alimentaria y la salud como derecho colectivo.

Desde el plano económico y social, se constató que la liberalización del mercado y la homogeneización cultural han generado un entorno que favorece el consumo de productos procesados, especialmente entre los sectores más vulnerables. Estas dinámicas globales han reducido la diversidad alimentaria tradicional y acentuado las brechas sociales en el acceso a alimentos saludables, evidenciando que la obesidad responde también a determinantes estructurales más amplios que las decisiones individuales.

La epidemia de obesidad no es un problema individual sino de salud pública, bajo ese escenario se necesitan estrategias de prevención abordando los factores económicos, sociales, políticos y culturales que deberían formar parte de las intervenciones del gobierno en cooperación con organizaciones no gubernamentales y pueblo peruano. Además del fomento de estilos de vida saludables que impliquen alto valor nutritivo y ricos en nutrientes, de la mano con la actividad física.

Rol de contribución

Pierina Norabuena: Conceptualización, análisis formal, investigación, escritura –revisión y edición, visualización, supervisión.

Santiago Gomero: Conceptualización, curación de datos, recursos, escritura –borrador original.

REFERENCIAS

- An, R., Guan, C., Liu, J., Chen, N., & Clarke, C. (2019). Trade openness and the obesity epidemic: a cross-national study of 175 countries during 1975–2016. *Annals of Epidemiology*, 37(2019), 31–36. <https://doi.org/10.1016/j.annepidem.2019.07.002>
- Burgos, G. Y., Coasaca, P. J., & Valcárcel, A. V. (2003). La globalización: Análisis e impacto en el Perú. *Industrial Data*, 6(2), 20–26. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81660204>
- Cervantes González, O. (2022). El enfoque metodológico cuantitativo y su aplicación en el estudio de la desglobalización: el kof Index of Globalisation. *Revista de Relaciones Internacionales de La Unam*, 143–144, 49–74.
www.bbc.com/mundo/noticias/2015/06/150603_economia_desglobalizacion_lf
- Costa-Font, J., & Mas, N. (2016). ‘Globesity’? The effects of globalization on obesity and caloric intake. *Food Policy*, 64, 121–132. <https://doi.org/10.1016/j.foodpol.2016.10.001>
- Cuevas Garcíá-Dorado, S., Cornselsen, L., Smith, R., & Walls, H. (2019). Economic globalization, nutrition and health: A review of quantitative evidence. *Globalization and Health*, 15(1), 1–19. <https://doi.org/10.1186/s12992-019-0456-z>
- Deitel, M. (2002). The international obesity task force and “Globesity.” *Obesity Surgery*, 12(5), 613–614. <https://doi.org/10.1381/096089202321019558>
- Egger, G., Swinburn, B., & Amirul Islam, F. M. (2012). Economic growth and obesity: An interesting relationship with world-wide implications. *Economics and Human Biology*, 10(2), 147–153. <https://doi.org/10.1016/j.ehb.2012.01.002>
- El-Sahli, Z. (2023). Globalization and obesity in the GCC countries. *Middle East Development Journal*, 15(1), 26–49. <https://doi.org/10.1080/17938120.2022.2160182>
- Fox, A., Feng, W., & Asal, V. (2019). What is driving global obesity trends? Globalization or “modernization”? *Globalization and Health*, 15(1), 1–16. <https://doi.org/10.1186/s12992-019-0457-y>
- Greenblatt, E., & Wais, M. (2017). 6. Conception and obesity. *Pregnancy and Obesity*, 75–84. <https://doi.org/10.1515/9783110487817-006>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. (2014). *Metodología de la investigación* McGraw Hill.
- Herrera-Martínez, M.-P., Barrios-Herrera, J., & Moscote-Salazar, L.-R. (2018). Globesidad y enfermedad cerebrovascular: una pandemia originada en la globalización. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 27(2), 9–10.

http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2631-25812018000200009&lng=es&nrm=iso&tlng=es

- Instituto Económico Suizo KOF. (2023). *ETH ZURICH*. <https://kof.ethz.ch/en/forecasts-and-indicators/indicators/kof-globalisation-index.html>
- Jiménez, M. O. (2015). Interacciones sociales como determinantes de la obesidad y el sobrepeso. *Economía Informa*, 391, 3–31. <https://doi.org/10.1016/j.ecin.2015.05.002>
- Madar, E. (2013). Stephen Kline: Globesity, Food Marketing and Family Lifestyles. *Journal of Youth and Adolescence*, 42(1), 147–150. <https://doi.org/10.1007/s10964-012-9824-1>
- Melnyk, B. M. (2010). Addressing the globesity crisis: Dream, discover, and deliver solutions. *Childhood Obesity*, 6(4), 169. <https://doi.org/10.1089/chi.2010.0409>
- Méndez Delgado, A. V., Cuevas Quintero, J. L., & Martínez Gómez, F. (2023). La globesidad: un análisis espacio-temporal, 1980-2015. *Economía Sociedad y Territorio*, 23(72), 661–689. <https://doi.org/10.22136/est20231827>
- Miclotte, L., & Van de Wiele, T. (2020). Food processing, gut microbiota and the globesity problem. *Critical Reviews in Food Science and Nutrition*, 60(11), 1769–1782. <https://doi.org/10.1080/10408398.2019.1596878>
- Miljkovic, D., Shaik, S., Miranda, S., Barabanov, N., & Liogier, A. (2015). Globalisation and Obesity. *World Economy*, 38(8), 1278–1294. <https://doi.org/10.1111/twec.12260>
- Muscat, J. (2016). An axiomatization of filter clustering. *2015 12th International Conference on Fuzzy Systems and Knowledge Discovery, FSKD 2015*, 24–28. <https://doi.org/10.1109/FSKD.2015.7381908>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Observatorio Mundial de la Salud*. [https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-overweight-among-adults-bmi=-25-\(age-standardized-estimate\)-\(-\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-overweight-among-adults-bmi=-25-(age-standardized-estimate)-(-))
- Salah, M., & Tewfik, I. (2011). *Globesity in action: Systematic review and pilot intervention to assess the potential health benefit of moderate physical activity*. En A. Ahmed & M. Busler (Eds.), *World sustainable development outlook 2011. Sharing knowledge, making a difference: The role of international scientific*. World Association for Sustainable Development (WASD). <https://westminsterresearch.westminster.ac.uk/item/9001z/globesity-in-action-systematic-review-and-pilot-intervention-to-assess-the-potential-health-benefit-of-moderate-physical-activity>
- Vitner, D., Harris, K., Maxwell, C., & Farine, D. (2017). 8. Obesity in pregnancy: a review of international guidelines. *Pregnancy and Obesity*, 2, 97–110. <https://doi.org/10.1515/9783110487817-008>