OBESIDAD INFANTIL EN CANARIAS. FACTORES PREDISPONENTES. PREVENCIÓN.

Autoras
R.G. Suárez López de Vergara[1]
S. Darias Curvo[2]

[1] Dirección General de Salud Pública del Servicio Canario de la Salud.
[2] Univ. de La Laguna. Tenerife.

rsualop@gobiernodecanarias.org

desIGUALDAD
XII Congreso de Bioética de la ABFyC

Introducción. Antecedentes

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define en 2004 la obesidad como epidemia mundial del siglo XXI y desarrolla la *"Estrategia Mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud"*.

En 2005, en España la Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición (AECOSAN) elabora la "*Estrategia para la Nutrición, Actividad Física y prevención de la Obesidad*" (Estrategia NAOS) y en Canarias la Dirección General de Salud Pública (DGSP) pone en marcha el "*Proyecto DELTA de Educación Nutricional*".

Años más tarde en 2012, la DGSP del Servicio Canario de la Salud, en colaboración con las Sociedades Canarias de Pediatría, elabora el "*Programa de Intervención para la prevención de la obesidad infantil*" (Programa PIPO), para tratar de contener el progreso ascendente de esta patología en Canarias.

También en 2011, se realiza el Estudio ALADINO (**AL**imentación, **A**ctividad física, **D**esarrollo **IN**fantil y **O**besidad), por la AECOSAN, valorando a escolares de edades comprendidas entre los 6-9 años, siguiendo la Iniciativa COSI de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (WHO European Chilhood Obesity Surveillance Initiative). De este estudio se dedujo, una vez estratificado por CCAA, que nuestra Comunidad Canaria mostraba una alta prevalencia de sobrepeso y obesidad, por encima de la media nacional.

La obesidad infantil y el sobrepeso están aumentando en todo el mundo, teniendo repercusiones sobre la salud a corto y a largo plazo. Por ello, la OMS crea en 2014 la "Comisión para luchar contra la crisis de obesidad infantil", puesto que la nueva revisión de los datos ha sido alarmante. Como muestra de ello, refiere que en todo el mundo, el número de lactantes y niños pequeños (de 0 a 5 años) que padecen sobrepeso y obesidad aumentó de 31 millones en 1990 a 44 millones en 2012. Sólo en la Región de África de la OMS, el número de niños con sobrepeso y obesidad aumentó de 4 a 10 millones en el mismo período.

En los países en desarrollo con economías emergentes (clasificados por el Banco Mundial como países de ingresos bajos y medianos) la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil entre los niños en edad preescolar supera el 30%. Por lo tanto, hay que actuar con prontitud para evitar que esta población desarrolle diferentes enfermedades asociadas a la obesidad.

Objetivos

1. Analizar la prevalencia de la obesidad infantil en Canarias.
2. Valorar los factores de riesgo.
3. Fomentar políticas y planes de acción destinados a mejorar los hábitos alimentarios y aumentar la actividad física en la población infantil.

Material y Método

El Estudio ALADINO en Canarias se puso en marcha siguiendo la metodología de la Iniciativa COSI, lo que permitirá la comparación de los resultados entre los países y las regiones.

En el diseño del estudio para los escolares canarios, fue estratificado de forma que sus resultados fueran representativos de la población escolar de nuestra Comunidad Autónoma (muestreo polietápico, estratificado y por conglomerados). La recogida de la muestra se realizó durante el periodo de octubre 2013 hasta marzo de 2014.

Discusión

Estos datos nos indican que las intervenciones para la prevención de la obesidad deben dirigirse hacia estos factores. Estimular la participación activa de la familia, que tiene un papel fundamental a la hora de iniciar a sus hijos e hijas, en hábitos de alimentación saludable, potenciar la actividad física diaria, controlar las horas de ocio pasivo, incidiendo también en el descanso y las horas de sueño.

Las políticas económicas deberán acompañar a políticas educativas familiares y escolares.

El "Programa de Intervención para la Prevención de la Obesidad infantil" (Programa PIPO), para fomentar la adherencia a la alimentación saludable y a la actividad física y prevenir la Obesidad, ha sido implementado en los centros educativos de la CCAA, con intervenciones en el 1º ciclo de primaria (6-8 años) cuyo desarrollo inicial se ha difundido en la Red Europea Eurohealth.net y en el Programa Action for Health, proyecto para reducir las desigualdades en salud.

Action for Health ha elaborado un plan de acción, financiado con fondos de cohesión estructurales de la Unión Europea (Co-financiado por DG SANCO Health programme (European Union).

Conclusiones

1. Al encontrarse una elevada prevalencia de obesidad en los escolares de Canarias, se requiere continuar implementando a través de programas como PIPO, en los diferentes sectores: sanitarios, educativo, familiares, y en los propios en los menores de diferentes edades, tratando de disminuir las desigualdades sociales.
2. Todas estas actuaciones supone una oportunidad para trabajar juntos, con el propósito de resolver el importante problema de salud pública que representa la obesidad infantil y juvenil.

Resultados

El tamaño muestral fue de 1.611 menores de ambos sexos: niños: 824 (51.1%); niñas: 787 (48.8%), de edades comprendidas entre los 6 y 9 años. El estudio se realizó en 32 centros escolares de Educación Primaria elegidos al azar.

La prevalencia de obesidad infantil (OI) en Canarias es elevada (19.9%), alcanzando cifras de sobrepeso-obesidad del 44,2% (Estudio ALADINO en Canarias) (Gráfica 1).

Los factores que han demostrado su implicación en el desarrollo de la OI son: edad, sexo, horas de sueño, tiempo empleado en ocio sedentario, sobrepeso y obesidad en padres-madres y el nivel socio-económico familiar.

El estudio también pudo comprobar que la obesidad es significativamente superior en los niños en relación a las niñas (Gráfica 2).

La prevalencia de la obesidad se incrementa a partir de los 7 años de edad y que continúa en aumento en los años siguientes (Gráfica 3).

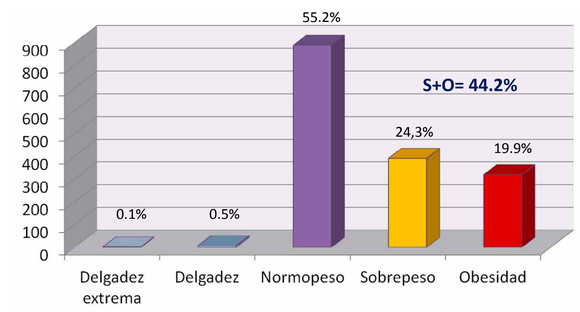
También se relacionó con el menor número de horas de sueño (Gráfica 4).

Existe una mayor incidencia de menores con obesidad en relación con un mayor número de horas de ocio sedentario:

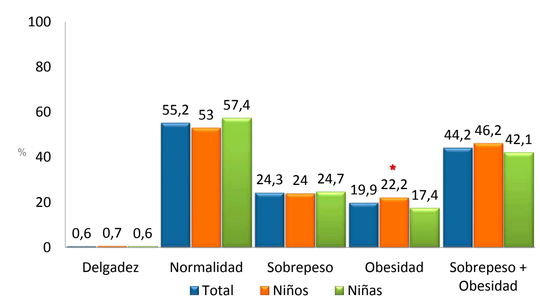
- Dedicar 1 hora o más, de tiempo empleado en el uso de ordenador o consolas (Gráfica 5).
- Dedicar 2 horas o más, de tiempo empleado a ver la televisión (Gráfica 6).

El menor nivel socio-económico familiar es un factor determinante para la aparición de la Obesidad (Gráfica 7).

Gráfica 1. Prevalencia de la obesidad infantil en escolares de Canarias

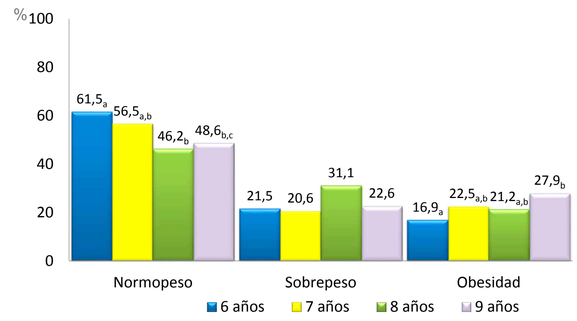


Gráfica 2. Estado nutricional de los escolares en función del sexo (ALADINO Canarias)



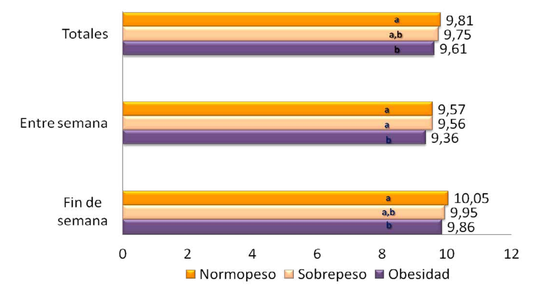
** p<0,05. Diferencias entre niños y niñas*

Gráfica 3. Estado nutricional de los escolares en función de la edad (ALADINO Canarias)



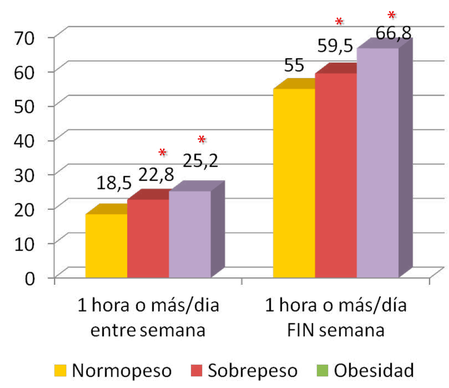
Los valores que no comparten el mismo subíndice son significativamente en diferentes p<0,05

Gráfica 4. Tiempo semanal (horas) dedicado a DORMIR en función de la SITUACIÓN PONDERAL de los escolares

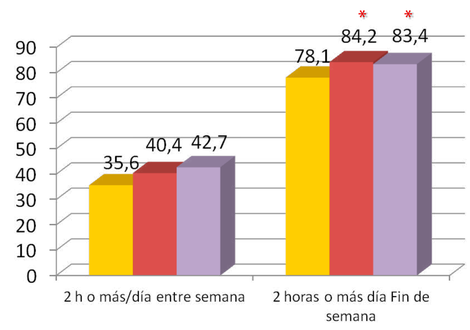


Los valores que no comparten el mismo subíndice son significativamente diferentes en p<0,05

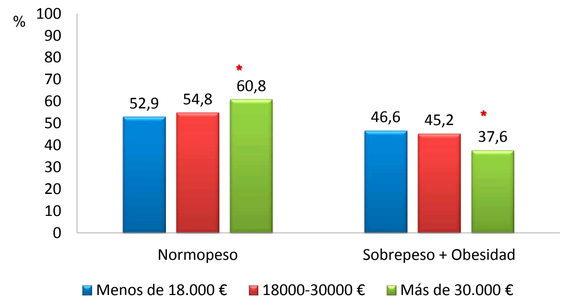
Gráfica 5. TIEMPO EMPLEADO AL OCIO SEDENTARIO. Ordenador o Consolas



Gráfica 6. TIEMPO EMPLEADO AL OCIO SEDENTARIO. Televisión



Gráfica 7. AMBIENTE FAMILIAR. Nivel socioeconómico familiar y sobrepeso/obesidad en hijos



** p<0,05. Diferencias entre nivel superior de ingresos familiares*

ACTION-FOR-HEALTH

Action plans in practice

Implementation of strategic objectives

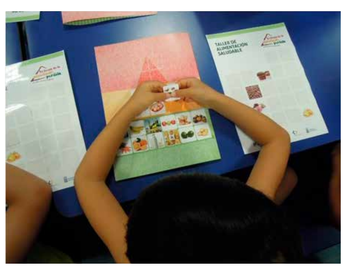
frequency of consumption and the distribution of food on the food pyramid. At the same time a workshop on physical activity has been developed.

Adult participants have found the workshop very helpful, particularly the practical information about healthy food and how to use the materials in daily classroom. We are in the process of evaluating the intervention among children.

The second phase has been the project's presentation at all levels of regional government.

This project presents the beginning of a strategy to tackle overweight in children and obesity in the Canary Islands. The strategy has been developed as part of the ACTION FOR HEALTH project. We intend to continue with implementation of other objectives over the next years.

Figure 11 and 12: *Promotion of healthy lifestyle at primary school at Canary Island*



ULL Universidad de La Laguna
Servicio Canario de la Salud
Gobierno de Canarias