

OBESIDAD INFANTOJUVENIL. La otra pandemia. Un enfoque global

Grupo de trabajo Obesidad Infantil de la SVP
Dr. Valero Sebastián Barberan
Pediatra AP. Centro de Salud Salvador Allende

Empresas colaboradoras



|



Grupo de Trabajo de Obesidad Infantil

Coordinador:

Valero Sebastián Barberán . Pediatra EAP. Centro de Salud Salvador Allende

Miembros:

Julio Álvarez Pitti. FEA pediatría . Servicio Pediatría H General Valencia

Ramona Mínguez Verdejo. Pediatra EAP. CS Algemesí

Patricia Correcher Medina . FEA Hospital Universitario La Fe

Patricia Margarita Company Maciá. Médico especialista en pediatría. Pediatra EAP. Centro de salud El Plá Elche

María Ángeles Calzado Agrasot . Pediatra AE. Consulta Digestivo y Endocrinología Pediátrica en Hospital Comarcal

Eva Suárez Vicent. Pediatra EAP

Mónica Cubo García . FEA pediatría. Servicio Pediatría en el Hospital General de Castellón

Documentación:

[Decálogo de consejos para evitar la obesidad infantil durante la pandemia del Covid-19](#)

[Recomendaciones de hábitos saludables para las familias en tiempos de Covid19](#)

INTRODUCCION

- La obesidad infantil es un importante problema de salud pública a nivel mundial, tanto por su extensión como por su impacto en la salud infantil y en la etapa adulta.
- En la actual situación de pandemia de enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) cobra especial relevancia debido a que la obesidad representa un factor de riesgo para padecer una COVID grave.
- Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el número de niños y niñas de 0 a 5 años que padecen sobrepeso u obesidad aumentó de 32 millones en 1990 a 41 millones en 2016. Y si se mantienen las tendencias actuales, se prevé que aumentará a 70 millones para 2025 (WHO, 2019).

Comisión para acabar con la obesidad infantil

Acerca de la Comisión

La obesidad entre los niños y los adolescentes se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios



OMS

11 de octubre de 2017 -- El número de niños y adolescentes de edades comprendidas entre los cinco y los 19 años que presentan obesidad se ha multiplicado por 10 en el mundo en los cuatro últimos decenios. Las conclusiones de un nuevo estudio dirigido por el Imperial College de Londres y la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que, si se mantienen las tendencias actuales, en 2022 habrá más población infantil y adolescente con obesidad que con insuficiencia ponderal moderada o grave.

Noticias

La obesidad entre los niños y los adolescentes se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios

La Comisión para acabar con la obesidad infantil insta a adoptar medidas de alto nivel para hacer frente a un importante problema sanitario

Comisión para acabar con la obesidad infantil

41 millones

de niños menores de cinco años con sobrepeso u obesidad en 2016.

[Obesidad y sobrepeso](#)

124 millones

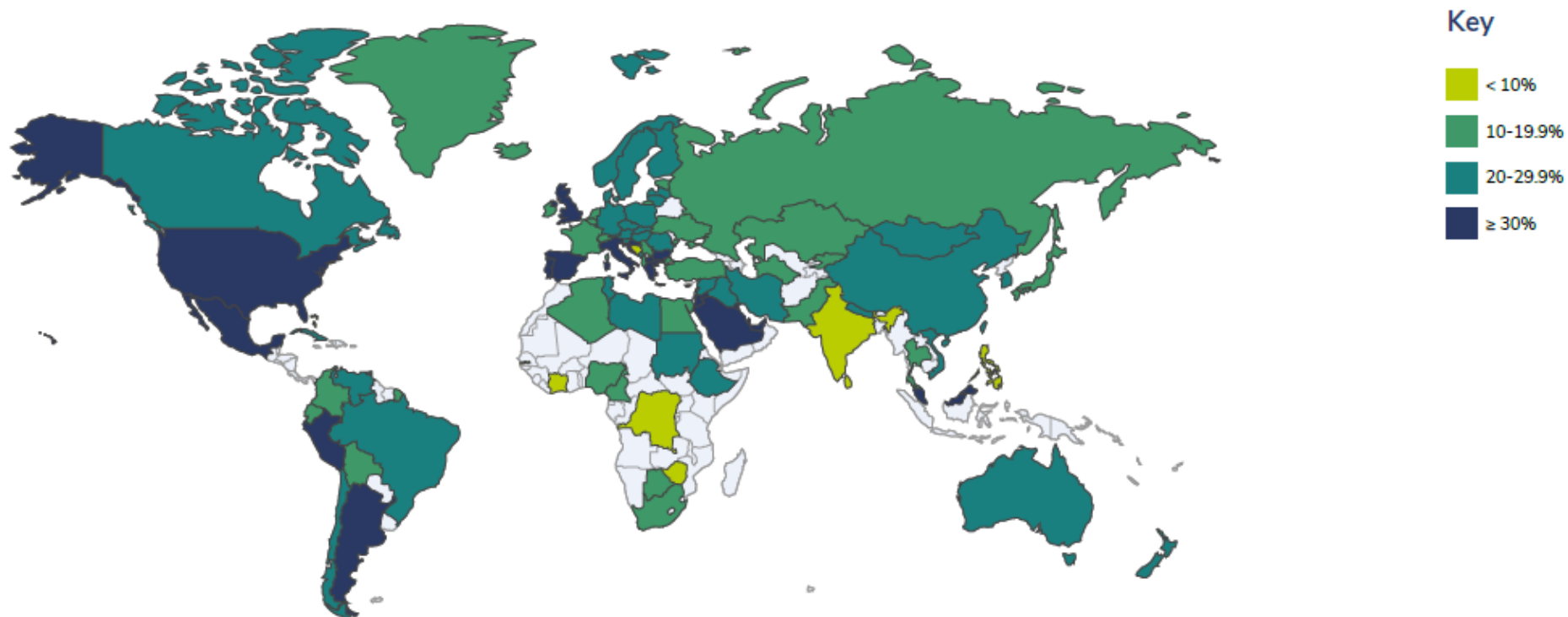
de niños y adolescentes obesos en 2016, una cifra que se ha multiplicado por 10 en los cuatro últimos decenios.

[Datos y cifras sobre obesidad infantil](#)

Informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil



Boys living with either overweight or obesity, Newest available data



Africa region

Ethiopia: 20.9%
Seychelles: 20%
Nigeria: 18.6%

Americas region

Peru: 37.8%
United States: 34.5%
Mexico: 33.5%

Eastern Mediterranean region

Kuwait: 53.4%
Qatar: 44.9%
United Arab Emirates: 43.1%

European region

Malta: 43.2%
Croatia: 38.7%
Italy: 37.2%

SE Asia region

Nepal: 27.1%
Thailand: 18.2%
India: 4.2%

Western Pacific region

Malaysia: 33.2%
Brunei Darussalam: 30.5%
New Zealand: 29.2%

These maps include the most accurate and appropriate data available to us as the time of production. The maps only display data from surveys using measured heights and weights. Due to differences in survey methodology not all surveys are directly comparable and maps should be interpreted with care. Further survey details and references are available on the individual country pages.

Prevalencia de sobrepeso-obesidad

FIGURA 1.8 | Porcentaje de niños y adolescentes de entre 5 y 19 años con sobrepeso en 41 países de la OCDE y la Unión Europea.

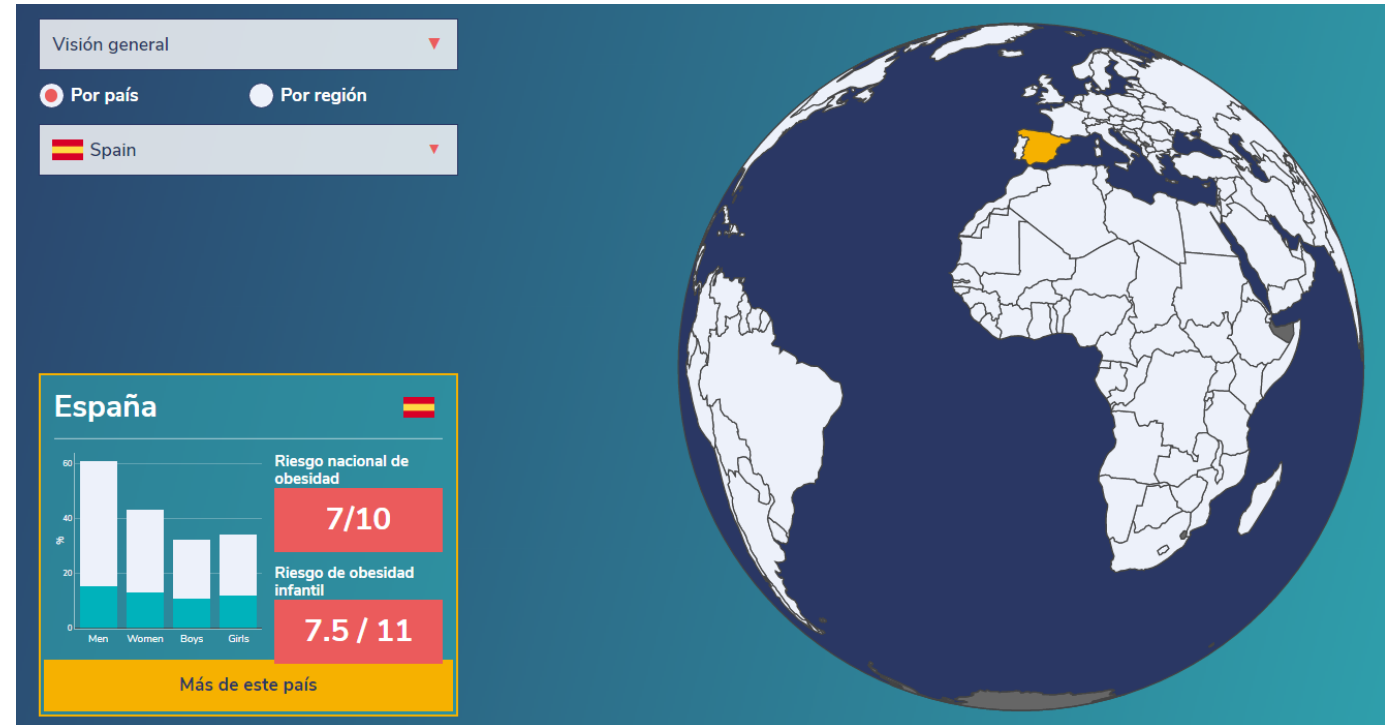
País	Prevalencia (%) 2016	% aumento desde 1990	País	Prevalencia (%) 2016	% aumento desde 1990
Estados Unidos	41,86	49,7	Croacia	28,00	160,0
Nueva Zelanda	39,46	44,6	República de Corea	27,63	94,9
Grecia	37,26	48,9	Noruega	27,47	42,1
Malta	37,11	20,1	República Checa	27,19	81,2
Italia	36,87	39,1	Eslovenia	27,18	168,8
Chile	35,54	61,1	Finlandia	26,81	35,7
México	35,51	76,0	Austria	26,68	48,8
Israel	34,80	18,2	Alemania	26,58	37,0
Australia	34,11	35,1	Luxemburgo	26,33	29,3
España	33,80	38,4	Polonia	25,72	131,1
Chipre	33,47	50,6	Dinamarca	25,11	13,6
Portugal	32,57	86,2	Países Bajos	24,77	61,9
Canadá	32,15	45,1	Rumania	24,56	171
Reino Unido	31,12	33,1	Bélgica	23,93	-1,8
Irlanda	30,86	84,4	Suecia	23,62	24,6
Francia	30,09	38,7	Eslovaquia	23,36	157,0
Turquía	29,55	151,1	Suiza	21,87	39,4
Bulgaria	28,47	120,6	Letonia	21,33	75,9
Hungría	28,45	117,3	Lituania	20,58	84,2
Islandia	28,33	15,3	Estonia	20,46	68,0
			Japón	14,42	14,3

País	Sobrepeso %	Obesidad %
Grecia	37,3	13,8
Italia	36,8	12,5
Malta	36,7	13,4
Andorra	35,8	12,8
Israel	35	11,9
España	34,1	10,8
Chipre	33,1	12,2
Portugal	32,4	10,4
UK-Irlanda	31,1	10,2
Francia	30	

World Health Organization. Obesity and overweight. 16 February 2018.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>.

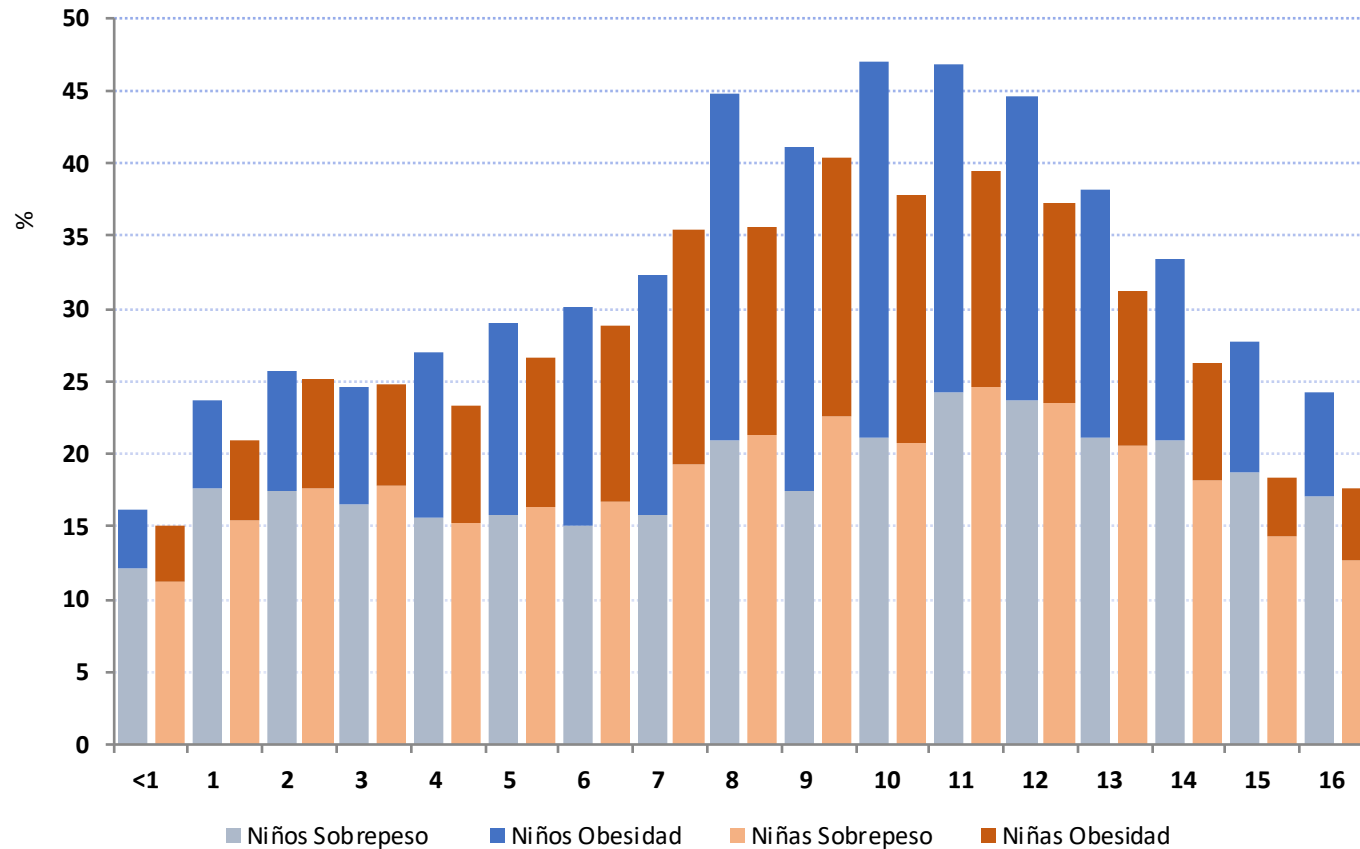
PREVALENCIA EN ESPAÑA

- Numerosos estudios con gran variabilidad de intervalos de edad, longitudinales y transversales
- Diferentes patrones de referencia utilizados.



Estudio	Año	Edad	Metodología	Resultados
Observatorio de la OMS	2016	5-19	Datos medidos (OMS)	34,1 % de exceso de peso · 23,3% sobrepeso · 10,8 % obesidad
COSI (Región Europea-España)	2015	7	Datos medidos (OMS)	42,1 % de exceso de peso · 24,0 % sobrepeso · 18,1 % obesidad
ALADINO (AESAN)	2015	7	Datos medidos (OMS)	42,1 % de exceso de peso · 24,0 % sobrepeso · 18,1 % obesidad
	2015	6-9	Datos medidos (OMS)	41,3 % de exceso de peso · 23,2 % sobrepeso · 18,1 % obesidad
	2019	6-9	Datos medidos (OMS)	40,6 % de exceso de peso · 23,3 % sobrepeso · 17,3 % obesidad
Encuesta Nacional de Salud (MSCBS)	2017	2-7	Datos autorreferidos (IOTF)	28,6 % de exceso de peso · 18,3% sobrepeso · 10,3 % obesidad
Estudio EnKid	1998-2000	2-24	Datos autorreferidos (IOTF)	24,4 % de exceso de peso · 18,1 % sobrepeso · 6,3 % obesidad
PASOS (Gasol Foundation)	2019	8-16	Datos medidos (OMS)	34,9 % de exceso de peso · 20,7 % sobrepeso · 14,2 % obesidad
Estudio Nutricional de la Población Española (Aranceta)	2015	3-8	Datos medidos (OMS)	39,8 % de exceso de peso · 23,9 % sobrepeso · 15,9 % obesidad
		9-18		34,0 % de exceso de peso · 22,4 % sobrepeso · 11,6 % obesidad
	2019	3-24	Datos medidos (OMS)	44,4 % de exceso de peso · 34,1 % sobrepeso · 10,3 % obesidad

Prevalencia de exceso de peso (sobrepeso y obesidad) en menores de 0 a 16 años según sexo y edad. Comunitat Valenciana, 2014

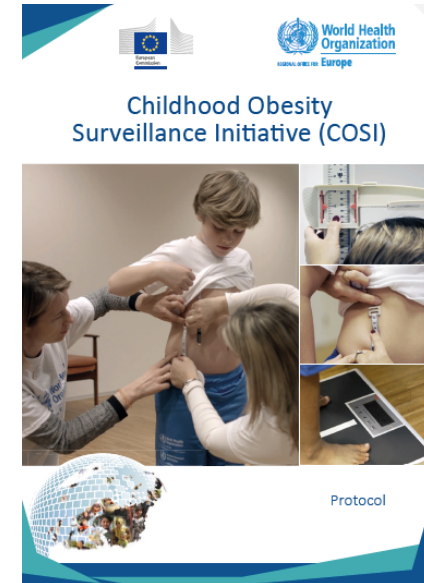


Nota: Porcentajes calculados según estándares de crecimiento de la OMS. Exceso de peso: sobrepeso más obesidad.

Fuente: ISE curso escolar 2014-2015. Servicio de Promoción de la Salud y Prevención en las Etapas de la Vida. Dirección General de Salud Pública (www.sp.san.gva.es)

COSI (“WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative”)

- Metodología común para todos los países participantes, que facilitara la comparabilidad de la información entre ellos.
- Recoge datos antropométricos y también información sobre diferentes factores familiares, ambientales y de estilo de vida de los escolares y de sus colegios.
- 46 países forman parte de esta iniciativa
- COSI establece que se valoren los niños y niñas de entre 6 y 9 años





MINISTERIO DE CONSUMO



observatorio de la nutrición y de estudio de la obesidad

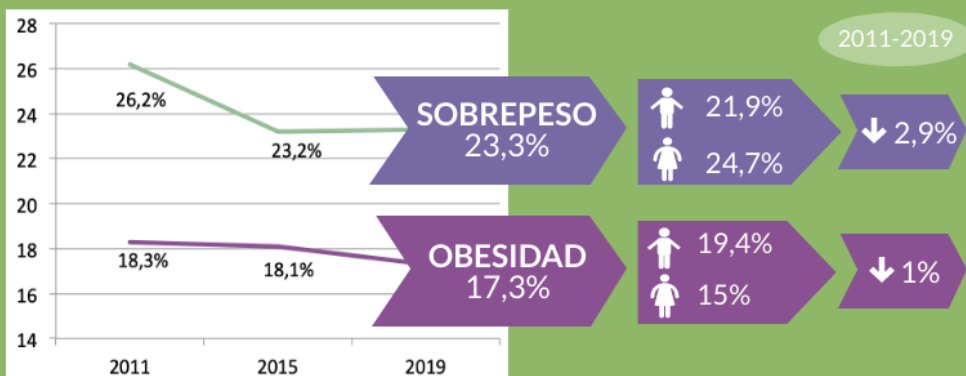
ALADINO 2019 es un estudio epidemiológico, transversal, de las medidas antropométricas de escolares de 6 a 9 años residentes en España obtenidas por medición directa y de factores asociados obtenidos mediante cuestionarios.

- 16.665 escolares (6 a 9 años)
- 276 Centros de Educación Primaria

ALADINO 2019

Estudio sobre la Alimentación, Actividad física, Desarrollo Infantil y Obesidad

PESO CORPORAL



ENTORNO FAMILIAR

El sobrepeso y la obesidad son más frecuentes entre los escolares de familias con menor nivel de ingresos (<18.000€) respecto a las de ingresos superiores



Casi 9 de cada 10 progenitores de escolares con sobrepeso y 4 de cada 10 con obesidad perciben erróneamente el peso de sus hijos como normal

ACTIVIDAD FÍSICA

ACTIVOS

- 74% deporte extraescolar
- 70,4% ≥1 h/día a jugar o ejercicio intenso



Menor % en escolares con obesidad

SEDENTARIOS

- 24% ≥3 h/día lectura / deberes / pantalla
- 21,6% TV en su habitación

Mayor % en escolares con obesidad

ALIMENTACIÓN

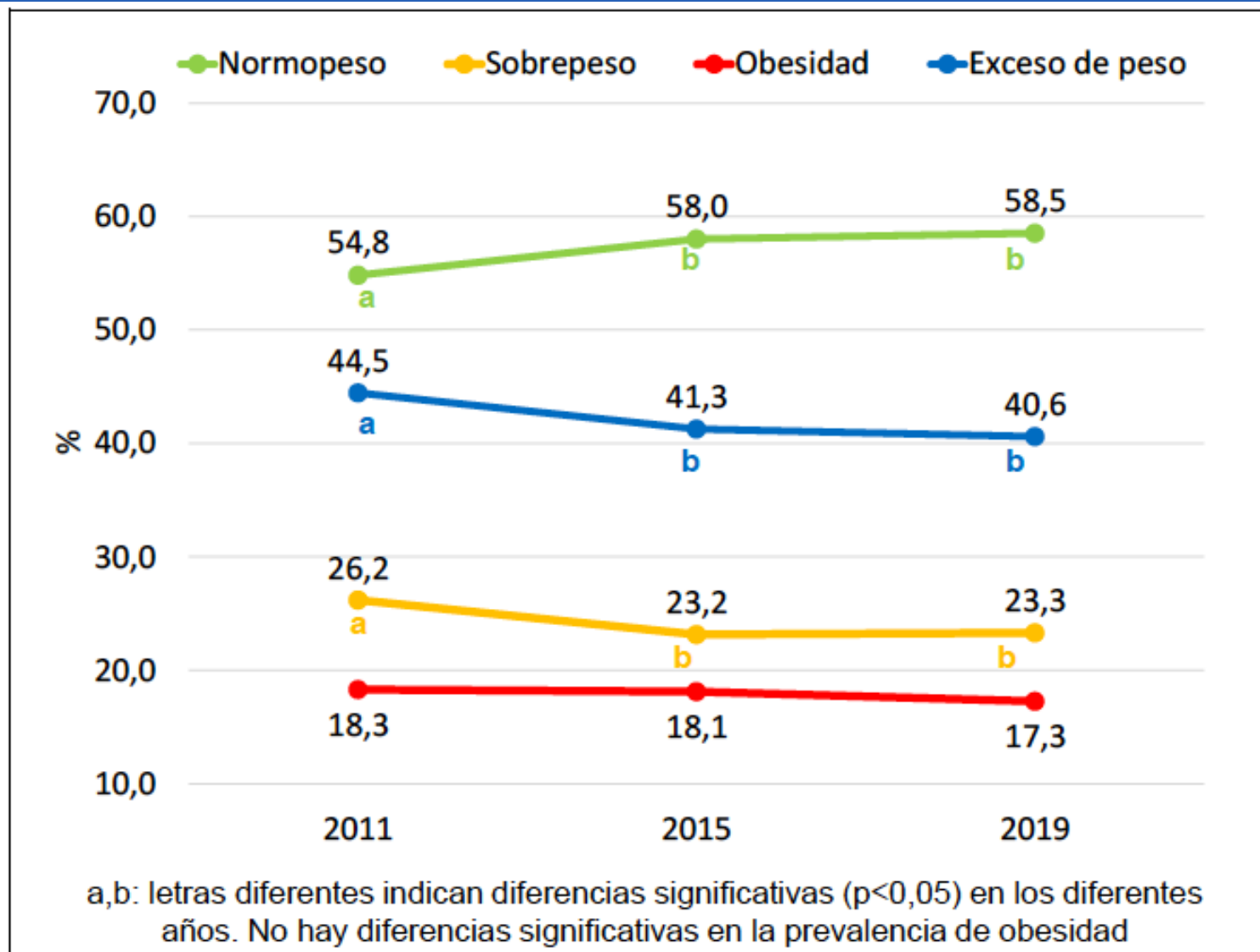
→ 80,6% desayunan todos o casi todos los días (algo más que un vaso de leche o zumo)

- 82,4% incluyen leche
- 54,1% pan o tostadas
- 20,1% fruta fresca
- 12,2% bollería



→ La frecuencia de consumo diario de fruta fresca ha aumentado desde el 29,1% en 2015 al 37,1% (menor ingesta en niños y en escolares con obesidad)

Prevalencia de sobrepeso, obesidad y exceso de peso en las diferentes fases de ALADINO



Situación ponderal de los escolares de 6 a 9 años en España

1. **Sobrepeso: 23,3% y Obesidad :17,3%.**

2. Entre 2011 y 2019:

- ↓2,9% SOBREPESO }
- ↓1% OBESIDAD } **3,9% EXCESO DE PESO**

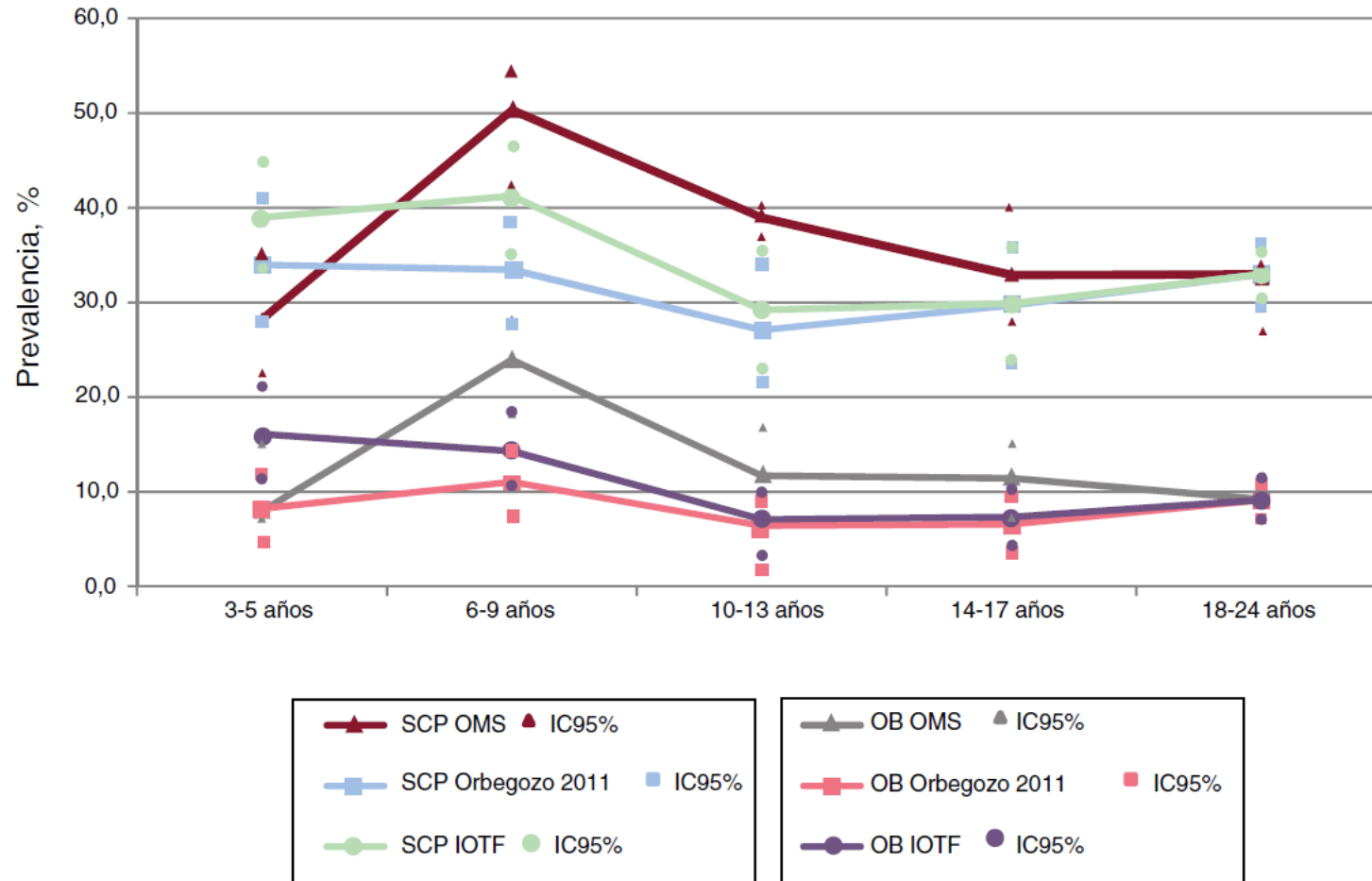
3. En 2019, la **prevalencia de obesidad central es de un 22,6%** en el total de la muestra, sin diferencias entre niños (22,4%) y niñas (22,9%)

4. Por sexo, el **sobrepeso más** prevalente en **niñas** (24,7% en niñas y 21,9% en niños), y la **obesidad, mayor en niños** (19,4% en niños y 15,0% en niñas).

5. El 69,1% de los progenitores de escolares con exceso de peso considera el peso de sus hijos como normal

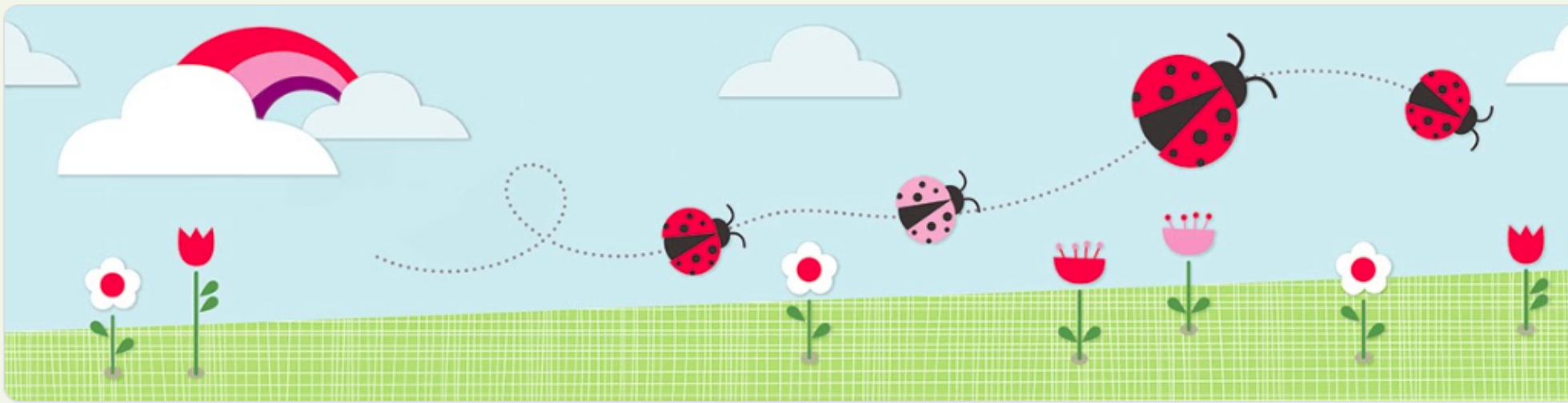
Prevalencia de exceso de peso y OA con base en mediciones antropométricas individuales, según diferentes criterios, en población española entre 3 y 24 años y analizar su distribución según edad y sexo.

J. Aranceta-Bartrina et al. / Rev Esp Cardiol. 2020;73(4):290-299



Encuesta SVP OBESIDAD INFANTOJUVENIL

Grupo de trabajo Obesidad Infantil de la SVP



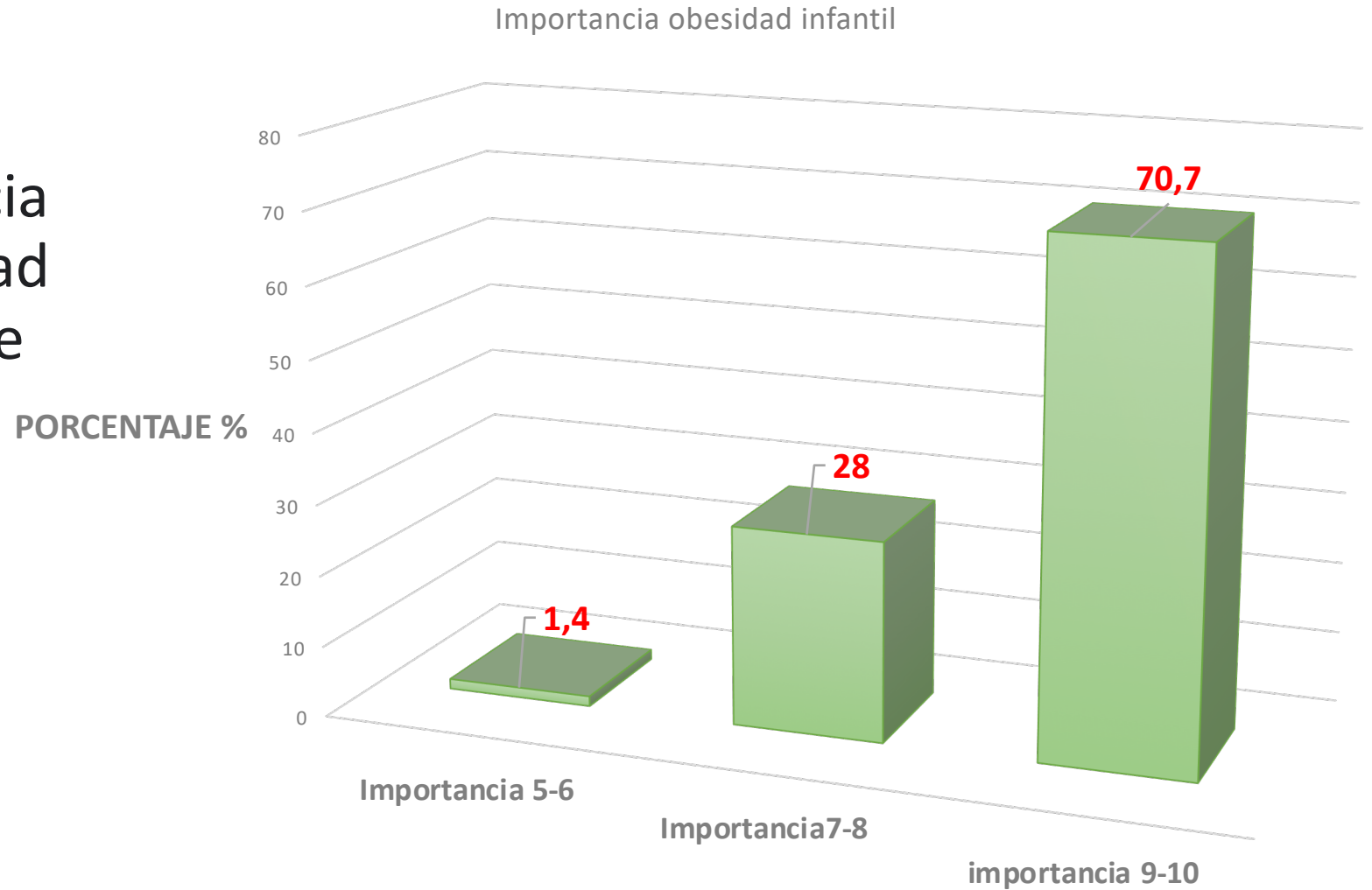
Encuesta manejo de niños y adolescentes obesos durante pandemia covid

La pandemia de coronavirus ha alterado la forma de vida de muchas de nuestras familias. En muchos casos ha supuesto un deterioro de los hábitos saludables que ha podido favorecer un empeoramiento de la situación de nuestros niños y adolescentes obesos. Además, el seguimiento de estos pacientes crónicos se ha podido ver afectado por las restricciones que hemos sufrido los pediatras.

Desde el Grupo de trabajo de Obesidad de la SVP, nos gustaría conocer cuál ha sido la experiencia de los pediatras valencianos en el manejo de estos pacientes. por ello te agradeceríamos dedicases un minuto a contestar estas sencillas preguntas, con el fin de poder preparar herramientas que nos ayuden a manejar a estos pacientes ante posibles "rebrotos".

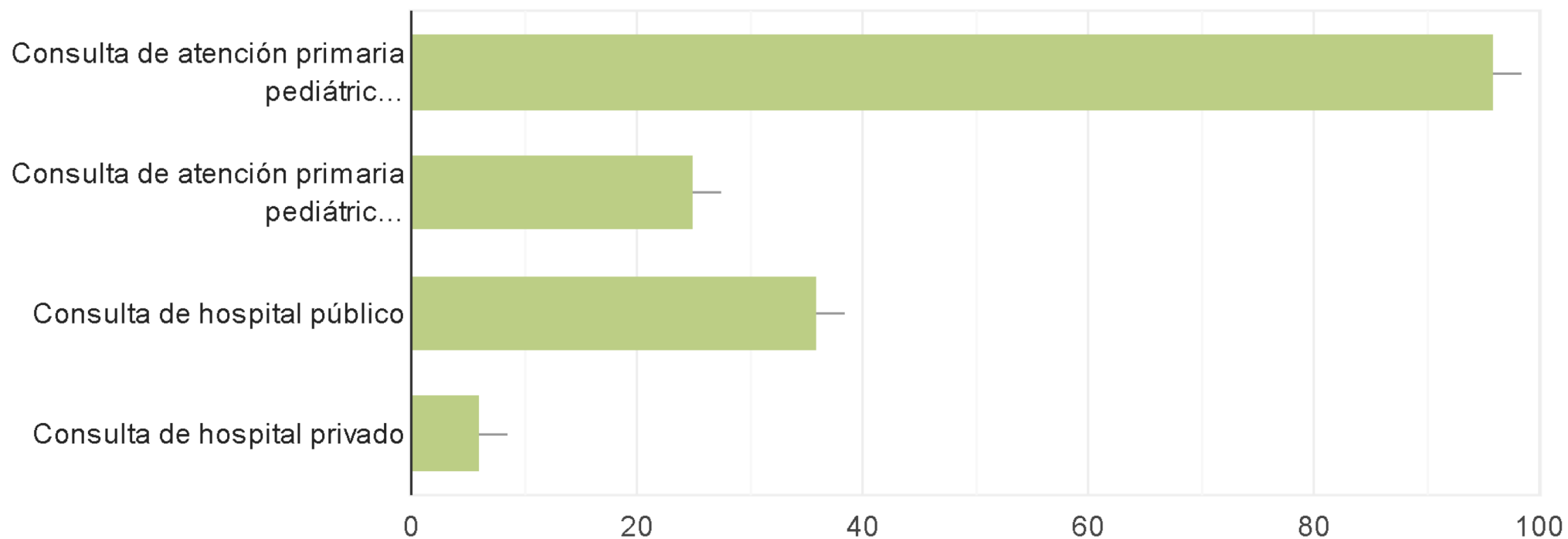
Resultados

- 143 encuestas
- ¿Qué grado de importancia crees que tiene la obesidad infantil como problema de salud?



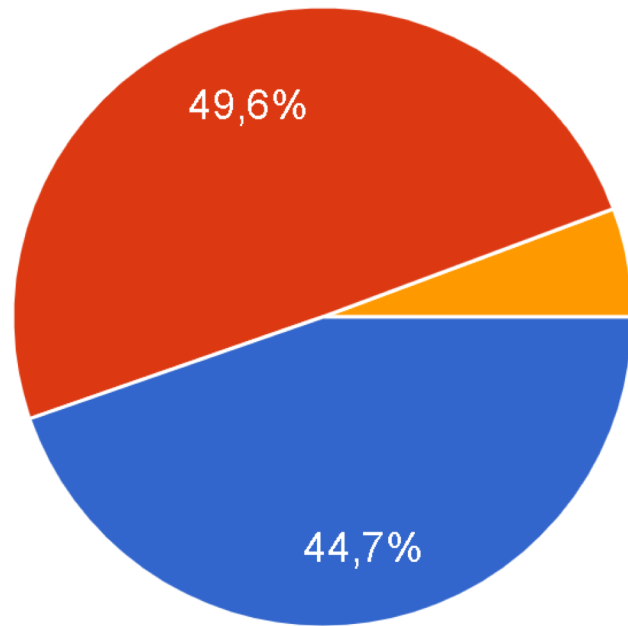
2. Tipo de centro de trabajo. Elección múltiple.

143 respuestas



3. En estos meses de confinamiento has notado aumento del IMC de tus pacientes debido al confinamiento

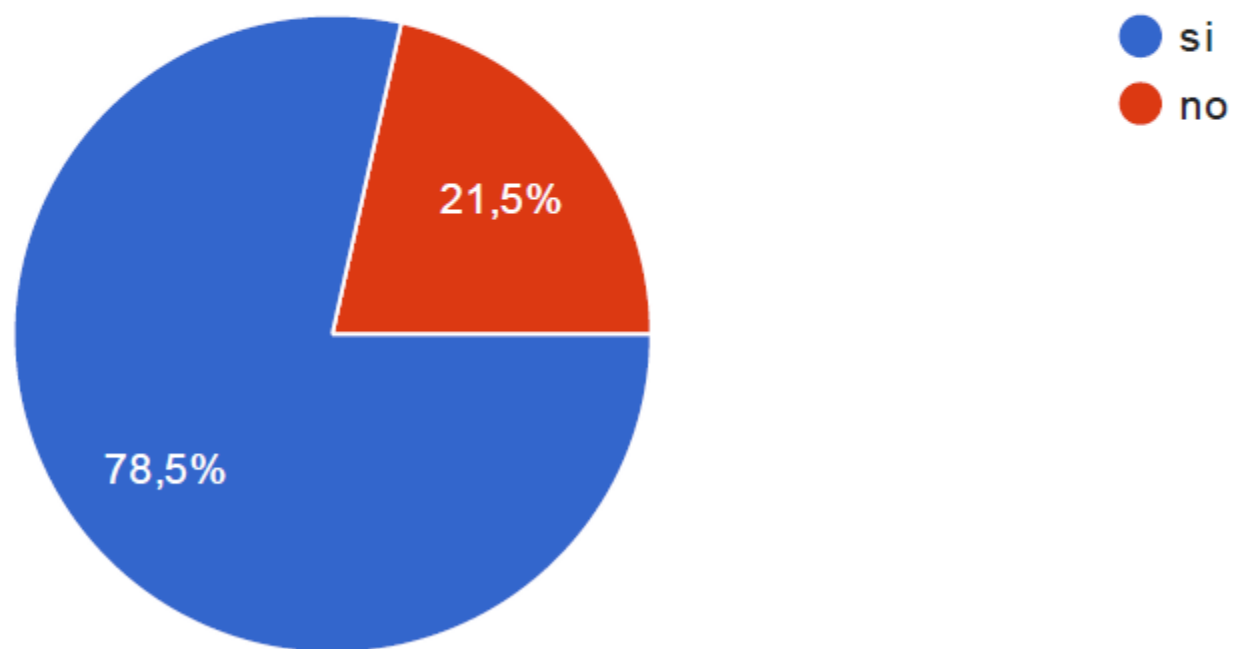
141 respuestas



- Si, en algunos casos
- Si, en bastantes casos
- No, en la mayoría de mis pacientes no he notado cambios en el IMC

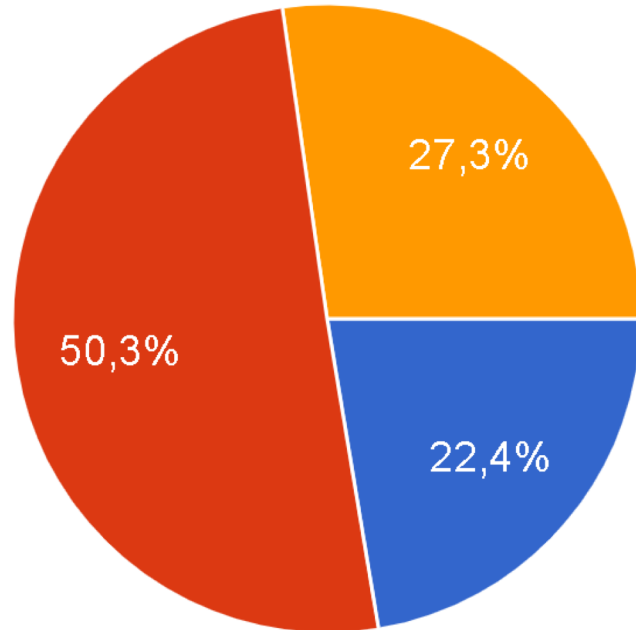
4. Durante estos últimos 4 meses, ¿has realizado alguna consulta presencial de niños o adolescentes con obesidad?

144 respuestas



5. Has diagnosticado nuevos pacientes con obesidad en estos últimos 4 meses. Escoja la que más se aproxime a su caso.

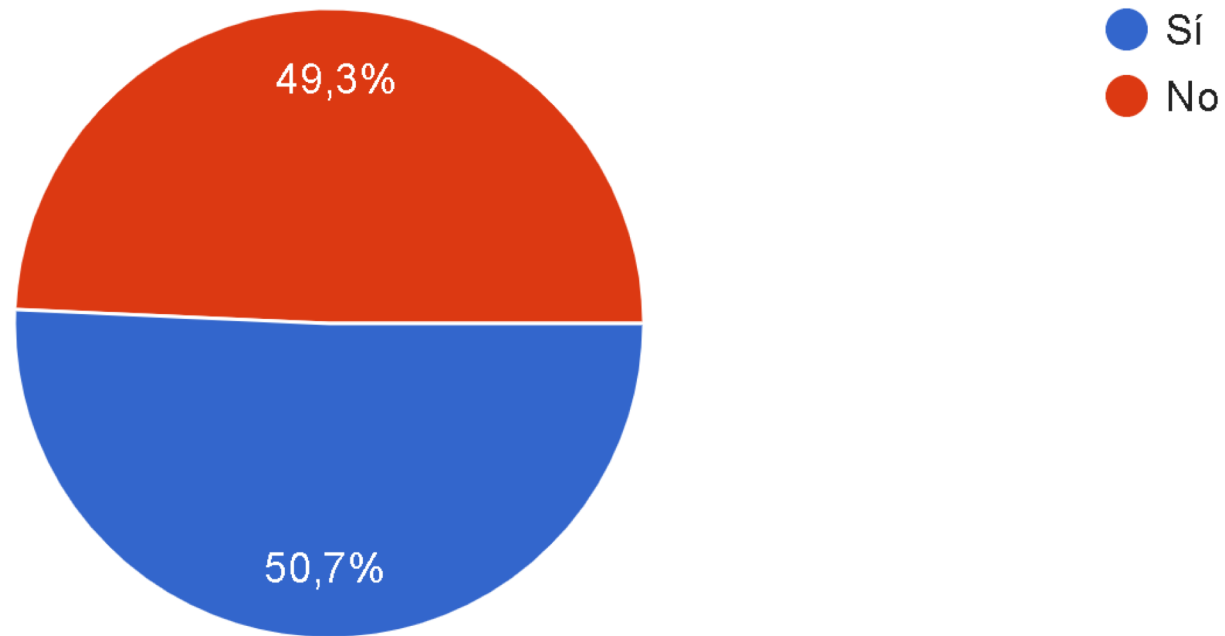
143 respuestas



- Sí, lo he registrado en la historia clínica para retomarlo más adelante
- Sí, he iniciado el estudio con pruebas complementarias y el seguimiento.
- No he diagnosticado nuevos pacientes con obesidad infantil, se hacen pocas visitas presenciales

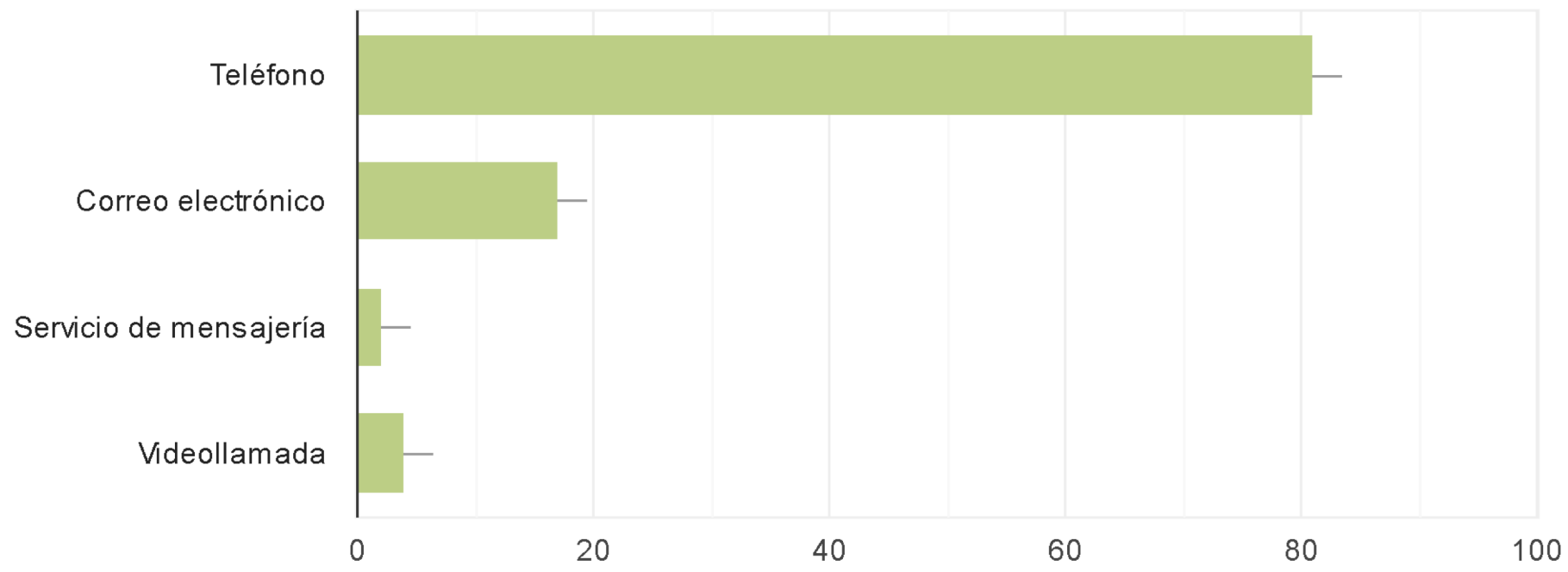
6. Durante estos últimos 4 meses, ¿has realizado alguna consulta telemática de niños o adolescentes con obesidad?

142 respuestas

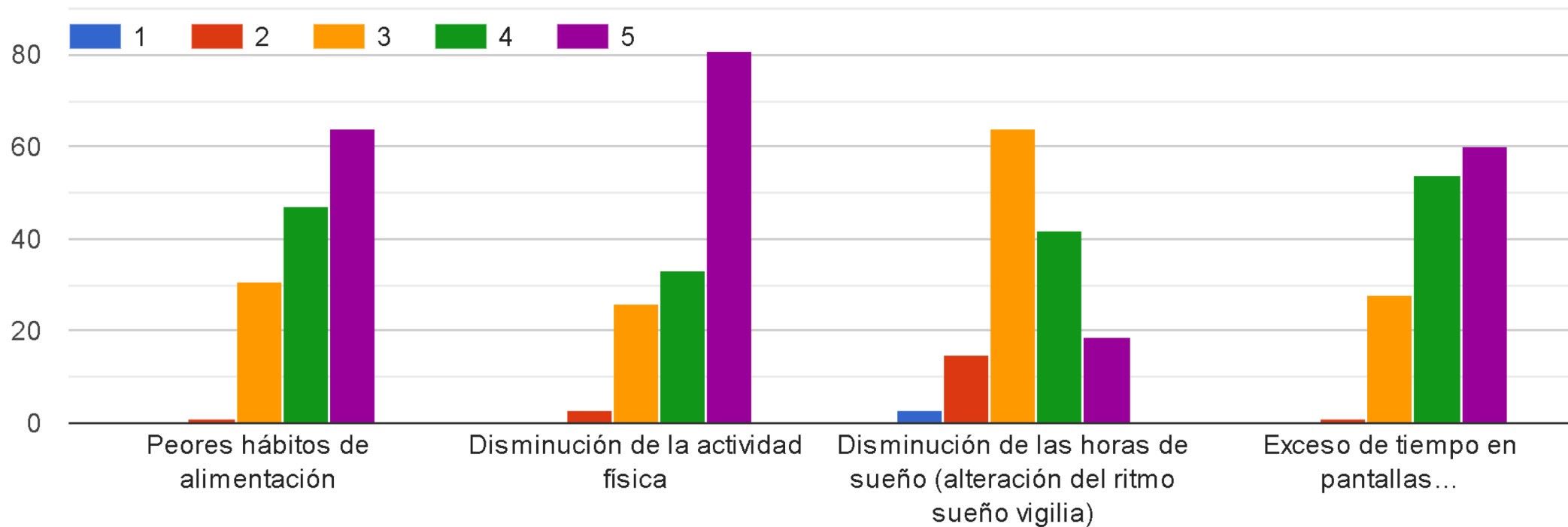


7.-En caso de hacerla telemática ¿qué herramientas has utilizado? Elección múltiple

83 respuestas

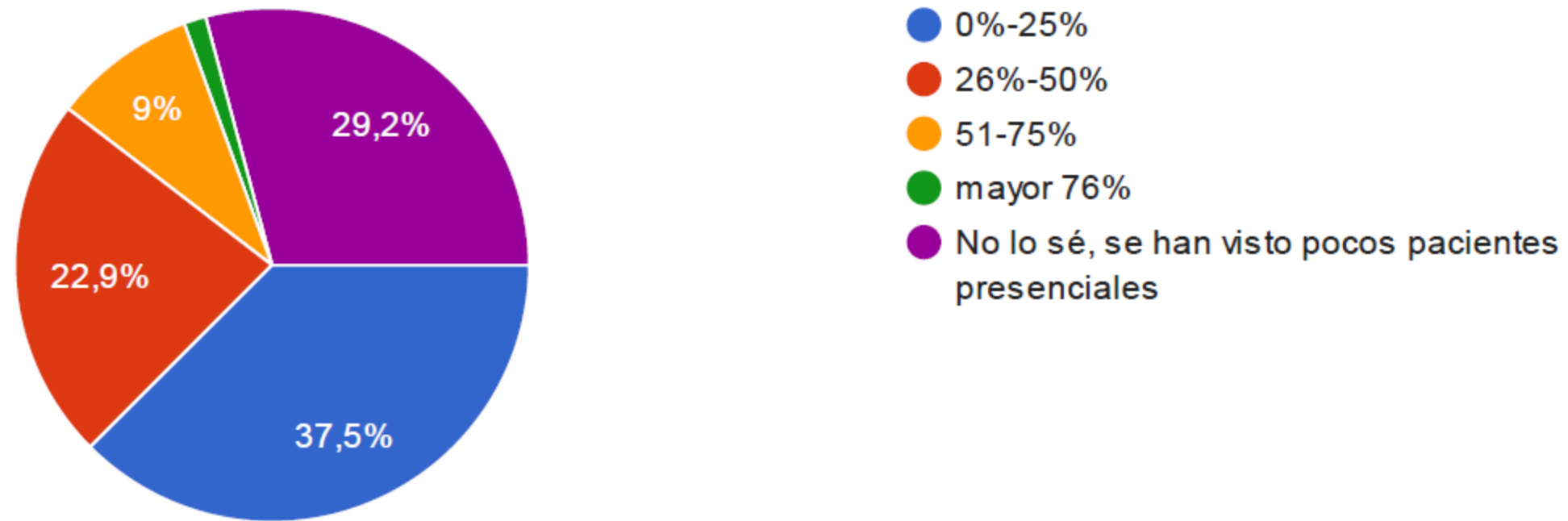


8. Valora del 1 al 5 la importancia que puede tener el empeoramiento de los siguientes hábitos en el incremento de peso de tus pacientes PREPUBERALES



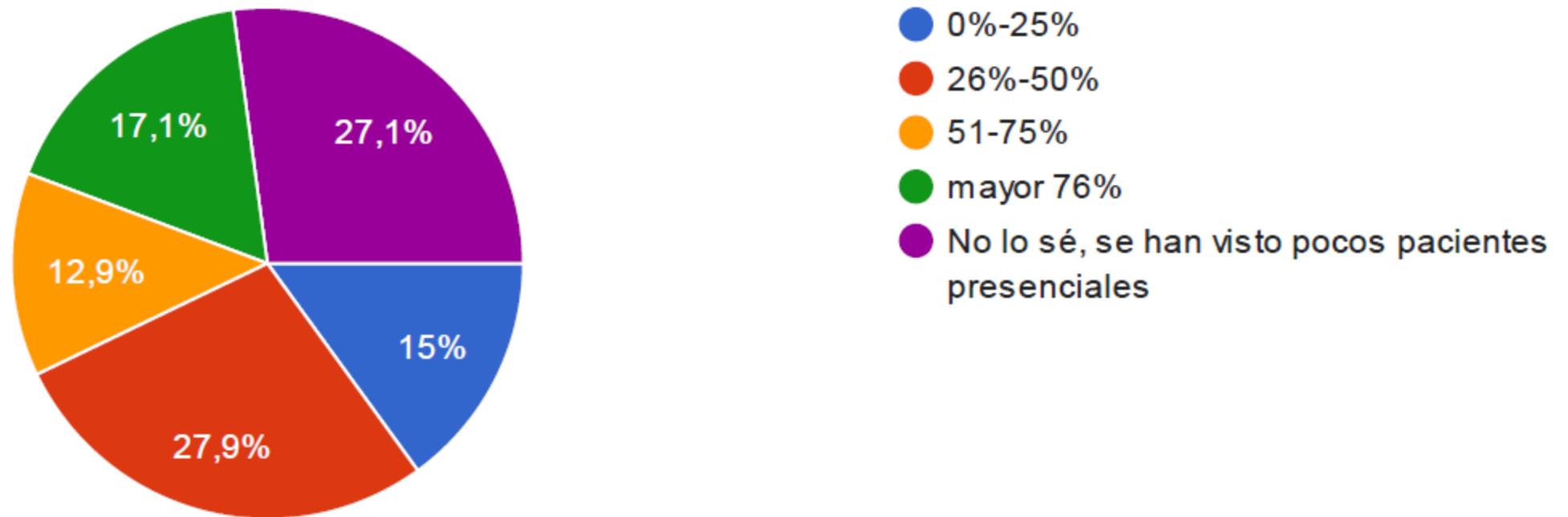
10. ¿Has notado en general un incremento de peso mayor del habitual en estos últimos 4 meses en los niños/niñas sanos que controlas habitualmente? Si es así en qué porcentaje (una sólo respuesta)

144 respuestas



11. ¿Qué porcentaje de sus pacientes sobrepeso/obesos estimas que han empeorado en estos últimos cuatro meses? (una sólo respuesta)

140 respuestas



OBESIDAD INFANTOJUVENIL.

La otra pandemia. Un enfoque global

- **Ramona Mínguez Verdejo.** Pediatra EAP. CS Algemés
- **Julio Álvarez Pitti.** FEA pediatría . Servicio Pediatría H General Valencia. Pediatra. Unidad de Obesidad y Riesgo Cardiovascular.