

PREVALENCIA DE SOBREPESO Y OBESIDAD EN LA POBLACIÓN INFANTIL ESCOLARIZADA (3-12 AÑOS) EN EL MUNICIPIO DE VILLANUEVA DE LA CAÑADA (MADRID)

Martínez L*, Beltrán B*, Ávila JM**, Recasens M*, del Pozo S***, Estévez R*

* Departamento de Nutrición y Bromatología I. Facultad de Farmacia (Universidad Complutense de Madrid)

** Concejalía de Sanidad y Urbanismo. Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada (Madrid)

*** Fundación Española de la Nutrición

Ante el incremento de la prevalencia de obesidad infantil en España, de las más altas de Europa, y enmarcándose dentro de la Estrategia NAOS, en 2007 y con una duración mínima de cuatro años, se puso en marcha en cinco municipios piloto españoles el Programa "THAO Salud Infantil" de prevención de la obesidad infantil, incluido en el Epoque European Network.

El objetivo principal del Programa, al que siguen incorporándose nuevas ciudades, consiste en modificar de forma profunda y duradera el estilo de vida de los niños y sus familias, frenando la progresión de la obesidad mediante un plan de acciones permanentes, visibles, transversales y sinérgicas, en las que se implican todos los actores locales a través de un plan operativo estructurado y con gran soporte mediático.

El objeto de este trabajo es dar a conocer la prevalencia basal de sobrepeso y obesidad de los niños escolarizados en Villanueva de la Cañada (Madrid), ciudad piloto.

El registro y evaluación de la efectividad de la intervención comprende: recogida anual de datos de peso y talla de niños de 3-12 años escolarizados en el municipio, previa autorización familiar y siguiendo una metodología estandarizada; cálculo del Índice de Masa Corporal y, en función de éste, análisis de la prevalencia de obesidad y su evolución en el tiempo.

El 15.1% de la muestra presenta sobrepeso u obesidad. Según edad, el 17.4% de los escolares entre 3-5 años, el 14.9% de 6-9 y el 12.8% de 10-12 años se encuentran en esta misma situación. En función del tipo de colegio se observa una dependencia significativa ($p < 0.0001$) del centro al que pertenecían los escolares: privados (11.2%), concertados (16.1%) y públicos (19.9%). En todos los casos se observaron prevalencias superiores en niñas que en niños. Estos resultados confirman la necesidad de actuaciones integrales en toda la comunidad.