

Ayuda a tus pacientes a dejar de fumar.

Copyright © 2024 Laboratorios Normon, S.A. Todos los derechos reservados.

PEDIATRÍA | Resultados finales del estudio ENPIV

Sobrepeso y obesidad infantil duplican sus cifras a menor poder adquisitivo familiar

Los problemas económicos son la base del concepto de 'inseguridad alimentaria', entendida como la incapacidad de poder acceder a alimentos de calidad de forma suficiente o variada.



El nivel económico marca las tendencias nutricionales, según los especialistas. Foto: SHUTTERSTOCK.

Enrique Mezquita | Valencia

Actualizado Dom, 23/06/2024 - 08:00

que en el **70% de los casos se perpetúan** en la edad adulta. El poder adquisitivo y, por extensión, las dificultades económicas en el acceso a alimentos de calidad, es el determinante que más afecta sobre este fenómeno, según se desprende de los resultados finales del **estudio ENPIV** (Evaluación Nutricional de la Población Infantil de Valencia), elaborado por el **Colegio Oficial de Dietistas-Nutricionistas de la Comunidad Valenciana (CODiNuCoVa)**.

Tal y como refleja el estudio, que ha contado con la colaboración de **Las Naves del Ayuntamiento de Valencia** -un centro de innovación social- y de la Oficina de Estadística municipal, en aquellas familias con **rentas superiores a 36.000 euros anuales**, el sobrepeso y obesidad afectan a un 23,6% de los menores (15,3 y 8,3%, respectivamente), mientras que en familias cuyas **rentas son inferiores a los 12.000 euros anuales** ascienden hasta casi el 51% (21,5 y 29,2%, respectivamente).

Para **Luis Cabañas**, presidente de CODiNuCoVa e investigador principal, "los datos del estudio, similares a los de otros estudios en cuanto a la prevalencia de obesidad o sobrepeso, no son buenos", pero este trabajo ha dado una "una vuelta más cuando nos preguntamos, ¿pero por qué? La respuesta parece clara: **la alimentación no es ni saludable, ni suficiente**". En resumen, es una realidad y "un gran problema de Salud Pública", señalando que, como tal, "debe abordarse y atajarse con voluntad desde las administraciones".

ACCESO MUY DESIGUAL

En el estudio, realizado durante los dos últimos años sobre casi **700 escolares de entre 5 y 14 años** de diferentes estratos sociales y económicos, se han cruzado datos de peso, talla y mediciones antropométricas con aspectos socioeconómicos de estos menores y sus familias, como nivel de renta, actividad física, tiempo frente a las pantallas o acceso a alimentos de calidad en función de su capacidad económica.

Los datos reflejan que las dificultades económicas en el acceso a **alimentos de calidad** aumentan la obesidad. De hecho, su impacto en los hábitos de compra junto a la facilidad de acceso, en términos económicos, a los productos **ultraprocesados**, es una de las causas de la mala alimentación infantil.

dos de cada cinco menores participantes presentaban inseguridad alimentaria leve y un 6%, moderada y severa. Es decir, "riesgo en el acceso o acceso deficiente a alimentos en calidad o cantidad suficiente", explica Cabañas.

¿Y sus consecuencias para el estado nutricional? "El 28% de los menores con **inseguridad alimentaria moderada o severa presentan obesidad**, diez puntos porcentuales por encima de la media. El peso general y las mediciones de cintura y pliegue tricipital, dos pruebas básicas en un estudio de composición corporal que realizamos los profesionales de la Nutrición, también son superiores, lo que indican un mayor volumen y exceso de masa grasa", señala Cabañas.



Luis Cabañas, presidente de CODiNuCoVa e investigador principal del ENPIV. Foto: CODiNuCoVa.

Por ejemplo, en la primera, los menores de familias con ingresos menores a 12.000 euros presentan una media de 67,8 centímetros, frente a los 61,6 centímetros de los de las familias con ingresos superiores a 36.000 euros. Además, en dos de cada cinco hogares encuestados **existe preocupación por**

El estudio ha detectado también problemas 'globales' en el conjunto de los menores analizados. Por ejemplo, se observa que el **86% de los menores no siguen el patrón de dieta mediterránea**, lo que, según los nutricionistas valencianos, indica que necesitan mejorar su alimentación. Además, un **65% no llega a las recomendaciones mínimas** en consumo de fruta o verdura y uno de cada tres excede la cantidad máxima de azúcar que es deseable consumir.

En lo que se refiere a la **actividad física**, el Estudio ENPIV concluye que el 30% de los menores no realiza ningún tipo de ejercicio (fuera del entorno escolar), mientras que el tiempo de exposición a las pantallas (televisión, tabletas, videoconsolas y móviles) es de entre 2 y 3 horas diarias.

CONTENIDOS RELACIONADOS



Obesidad infantil, factor de riesgo para 4 de los 5 nuevos subtipos propuestos de diabetes del adulto



Moreno Villares (pediatra): "El tratamiento de la obesidad infantil debe ser siempre multifactorial y gradual"



Un agonista de melanocortina abre un nuevo paradigma en obesidad infantil monogénica

Sin embargo, matiza Cabañas, ante estos problemas existen soluciones desde hace años. "No vamos a inventar la rueda; desde 2007, entidades como la FAO o la OMS ya

como facilitar el acceso a programas de promoción de la salud, facilitar el acceso a alimentos de calidad, endurecer la legislación sobre publicidad infantil o dificultar lo insano, como se está haciendo en comunidades autónomas sobre el acceso a bebidas energéticas en menores de edad".

SOLUCIONES POSIBLES

Para Cabañas, también es importante aprovechar el **potencial del dietista-nutricionista**. "Seguramente mucha gente se pregunta: ¿cómo podría comer mejor? Y no tiene a un profesional", remarcando que, por ello, "queremos **acceder al sistema de Atención Primaria** para sostenerlo, descargar a otras profesionales para que puedan centrarse en otras tareas: sumar competencias, restando carga asistencial, y hacer más fácil responder a esta pregunta del principio: cómo comer mejor, en cualquier momento o situación, ante cualquier escenario, incluyendo la falta de poder adquisitivo".

Además, ha hecho hincapié en que la propia encuesta revela que el **20% de los menores o familiares** que han necesitado la atención de estos profesionales, **no han podido hacerlo** por dificultades económicas. "No podemos dejar para más adelante estas inequidades tan presentes en nuestro sistema, porque es injusto para para quien más lo necesita", sentencia el nutricionista.



Las sustancias naturales de Adiprox Advanced y Lynfase de Aboca: una ayuda para el bienestar de tu cuerpo

Ofrecido por Aboca



Colitis ulcerosa, la silenciosa amenaza del bienestar físico y emocional

Ofrecido por Lilly



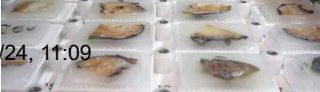
Profesionales de enfermería, un motor de cambio en el acceso vascular

Ofrecido por BD



La microbiota cutánea: aliado invisible de la salud

Ofrecido por WaterWipes®



Cataluña lidera la automatización del laboratorio de Anatomía Patológica

Ofrecido por Lasker



Los retos de las enfermedades mentales: mejorar la calidad de vida del paciente, la detección precoz y la innovación terapéutica

Ofrecido por Johnson & Johnson

OTRAS WEBS DE UNIDAD EDITORIAL

Unidad Editorial

Unidad Editorial
Noticias-El Mundo
Economía - Expansion
Conferencias y Formación
Información - Orbyt

Ocio

Deporte - Marca.Com
Viajes - Ocholeguas.Com
Moda - Telva
Moda - Yodona
Ocio- Tiramillas
Logintegral
Lotería de Navidad
BUHO Magazine

Salud

Correo Farmacéutico
CuídatePlus
Masters - Escuela Unidad Editorial

© Junio 2018 Unidad Editorial Revistas, S.L.U. Todos los derechos reservados.

Contacto

Política de privacidad

Publicidad

Términos y condiciones de uso

Política de Cookies