



REVISTA CHILENA DE PEDIATRÍA

www.elsevier.es/RCHP



ARTÍCULO ORIGINAL

Estado nutricional y características socioepidemiológicas de escolares chilenos, OMS 2007



Esther Tobarra S.¹, Óscar Castro O.², Rodrillo Badilla C.³

1. Licenciada en Medicina y Cirugía. Residente de Pediatría, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, España.

2. Licenciado en Medicina y Cirugía. Residente de Medicina Interna, Hospital Universitario de Albacete, Castilla La Mancha, España.

3. Programa de Magister en Estadística, Universidad de Valparaíso, Chile.

Recibido el 27 de agosto de 2013, aceptado el 26 de noviembre de 2014.

PALABRAS CLAVE

Obesidad, escuelas, estado nutricional, peso, talla

Resumen

Introducción: Actualmente, las cifras chilenas de obesidad infantil están dentro de las más altas del mundo. **Objetivo:** describir el estado nutricional de los escolares de Quilpué evaluados y su relación con variables demográficas y socioeconómicas. **Pacientes y Método:** Se analizó el estado nutricional (OMS, 2007) de 1091 escolares a partir de las mediciones de talla y peso obtenidas en el Programa Piloto de Salud Escolar llevado a cabo en los colegios de la Corporación Municipal de Quilpué a los alumnos entre kínder y cuarto básico. Se usaron las bases de datos de dicho programa y del Sistema Nacional de Asignación con Equidad (SINAE) para las variables de previsión de salud e índice de vulnerabilidad escolar (IVE), respectivamente, y a través de un cuestionario realizado en las escuelas se obtuvieron el número de horas de educación física, el tipo de colaciones y la presencia de quiosco. **Resultados:** Un 26,3% de los escolares tenían obesidad y un 27,7% sobrepeso. La obesidad fue más frecuente en niños (32,3%) que en niñas (20,1%; $p < 0,01$), en tercero básico (31,8%; $p = 0,01$), si las colaciones eran libre decisión de los padres (26,7%; $p < 0,01$) y si existía quiosco escolar (26,3%; $p = 0,01$). No se encontraron diferencias significativas según el nivel socioeconómico para el índice de masa corporal (IMC), pero los niños más vulnerables (colegios municipalizados, con elevado IVE, y Fondo Nacional de Salud de Chile [Fonasa] grupo A) obtuvieron menores promedios de talla y mayores porcentajes de desnutrición crónica (talla < -2 DE). **Conclusiones:** En este estudio se encontró una elevada prevalencia de obesidad que apunta a la necesidad de estrategias de control e intervención nutricional en la etapa escolar (durante la cual, una vez finalizado el Control del Niño Sano ya no se realizan más controles), teniendo en cuenta los sectores más vulnerables.

Copyright © 2014 Sociedad Chilena de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/>).

* Autor para correspondencia:

Correo electrónico: esthertob@gmail.com (Esther Tobarra S.).

KEYWORDS

Obesity, Schools,
Nutritional Status,
Height, Weight

Nutritional status and socio-epidemiological features of schoolchildren, WHO 2007

Abstract

Introduction: Current Chilean childhood obesity figures are within the highest in the world. **Objective:** To describe the nutritional status of Quilpué schoolchildren and its relationship with demographic and socioeconomic variables. **Methods:** The nutritional status (OMS 2007) of 1091 schoolchildren was assessed using measurements of height and weight obtained in the "Pilot School Health Program" conducted in the schools of the Municipal Corporation of Quilpué, which included pupils from kindergarten to 4th grade. The program described above, as well as SINAIE databases, were used for the Healthcare and School Vulnerability Index (SVI) variables, respectively, as well as the the number of hours of physical education, type of lunches, and the presence of vendors at school, were obtained using a questionnaire in schools. **Results:** Obesity was observed in 26.3% of students, and a further 27.7% were overweight. Obesity was more frequent in boys (32.3%) compared to girls (20.1%) ($P<.01$); in third grade (31.8%) ($P=.01$); if lunches were parental choices (26.7%) ($P<.01$); and with the presence of school vendors (26.3%) ($P=.01$). No significant differences in socioeconomic status regarding BMI were found, but the most vulnerable children (municipal schools, high SVI, Fonasa A healthcare) had lower average height and higher rates of chronic malnutrition (height <-2 SD). **Conclusions:** A high prevalence of obesity was found in this study, which highlights the need for monitoring and nutritional intervention strategies at school age (which once finalized, the Healthy Child Surveillance does not carry out any more controls), taking into account the most vulnerable sectors.

Copyright © 2014 Sociedad Chilena de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons CC BY-NC ND Licence (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/>).

Introducción

De acuerdo al *ranking Obesity update* 2014 de la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos (OCDE), Chile es el séptimo país del mundo con más adultos obesos y el noveno con más niños con exceso de peso¹. Según datos de la Junta de Auxilio Escolar y Becas (JUNAEB), entre los años 1987 y 2011 el porcentaje de niños obesos de primero básico de las escuelas públicas aumentó del 5,5% al 21,8%. Son diversos los factores que pueden explicar esta situación, entre los cuales destacan los cambios demográficos, socioeconómicos, en hábitos alimentarios y de actividad física que configuran la acelerada transición nutricional sufrida por Chile en las últimas décadas². Durante este período de transición nutricional mejoró la capacidad de compra de las familias con menos recursos, pero según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO, por sus siglas en inglés, de Food and Agriculture Organization), el gasto va destinado a alimentos de alta densidad energética, y sigue siendo insuficiente para lograr una alimentación saludable que incorpore lácteos, fruta, verdura, pescado y cereales³.

El control nutricional en los centros de salud públicos se realiza solo a los menores de 6 años, mientras dura el Control del Niño Sano. Según el censo del Ministerio de Salud (MINSAL) en 2010, de los niños menores de 6 años atendidos en la Corporación Municipal de Quilpué, el 9,1% tenía obesidad y el 22,5% tenía sobrepeso⁴. Los datos de la JUNAEB de Quilpué en 2011 aportan unos porcentajes de obesidad y sobrepeso del 16,9% y el 26,5%, respectivamente, lo que indica que un 43,4% de los niños de Quilpué que inician la educación básica tiene un peso superior al que debería⁵. En

relación con esto, la Corporación Municipal de Quilpué (CMQ) llevó a cabo el Programa piloto de control de salud del niño sano en el establecimiento educacional entre kinder y cuarto básico, cuyos datos nutricionales son analizados en el presente estudio. El objetivo de este estudio es describir la frecuencia de los diferentes estados nutricionales de los escolares evaluados y analizar su relación con características demográficas, socioeconómicas y de las escuelas.

Pacientes y Método

Diseño. Se propuso la participación a todos los colegios de la CMQ, lo que correspondía a un universo de 8597 niños. Se calculó que el tamaño muestral requerido para conseguir una muestra representativa era de 368 (nivel de confianza del 95%, precisión del 5% y una proporción esperada indeterminada $p = 0,5$). La atención se llevó a cabo empezando por aquellos colegios que habían enviado los consentimientos informados sin un orden establecido. Fueron evaluados 1091 niños de 13 colegios entre agosto y noviembre de 2012, mientras duró el período de obtención de datos. Se utilizó un muestreo de datos consecutivos, y se excluyó únicamente a los niños no autorizados por sus padres o a los que no asistieron al colegio.

Mediciones. Las mediciones de peso y talla fueron realizadas por paramédicos entrenadas utilizando un estadiómetro y una balanza electrónica SECA®, con los niños descalzos y en ropa interior, siguiendo la técnica estándar de medición: pies juntos y talones contra el tallímetro, rodillas rectas, mirando de frente con los ojos a la misma altura que las

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4175862>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4175862>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)