

Estudio ALADINO 2015.

ALimentación, Actividad física, Desarrollo INfantil y Obesidad



observatorio de la
nutrición
y de estudio de la
obesidad

Reunión del Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad
AECOSAN

Madrid, 26 de mayo de 2017



Napoleón Pérez Farinós



Nutrition

[News](#)[Events](#)[Policy](#)[Activities](#)[Country work](#)[Data and statistics](#)[Multimedia](#)[Publications](#)[Partners](#)[Contact us](#)

WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI)

The WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI) was set up as a response to the European Ministerial Conference on Counteracting Obesity. Member States recognized the need for harmonized surveillance systems, providing measured and comparable data on rates of overweight/obesity among primary-school children. Such data is essential to inform policy development within the European Region, indicate trends and provide an insight into the impact of action taken. COSI was a response to this need. The importance of, and political commitment to, such surveillance mechanisms has been reinforced in the Vienna Declaration on Nutrition and Noncommunicable Diseases in the Context of Health 2020 and the European Food and Nutrition Action Plan 2015-2020.

Countries participating in COSI routinely measure trends in overweight and obesity in primary school children (6-9 years) in order to understand the progress of the epidemic in this population group, gain intercountry comparisons within the European Region and inform action to reverse the trend.

The COSI system does not aim to replace countries' existing health, anthropometric and dietary surveillance systems or those in the planning stages; on the contrary, the COSI approach has a strong potential to be integrated into existing systems if possible. Countries are expected to collect data according to COSI protocol, which allows each participating country to develop a system that fits its local circumstances.

Twenty-five countries (and the number is increasing) participate, including: (Albania, Belgium, Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czech Republic, Greece, Hungary, Ireland, Italy, Kazakhstan, Latvia, Lithuania, Malta, Norway, Poland, Portugal, Republic of Moldova, Romania, Slovenia, Spain, Sweden, The former Yugoslav Republic of Macedonia, and Turkey).



Research Article

The ALADINO Study: A National Study of Prevalence of Overweight and Obesity in Spanish Children in 2011

Napoleón Pérez-Farinós,¹ Ana M. López-Sobaler,² M. Ángeles Dal Re,¹ Carmen Villar,¹ Estefanía Labrado,¹ Teresa Robledo,¹ and Rosa M. Ortega²

¹ Spanish Agency for Food Safety and Nutrition, Ministry of Health, Social Services and Equality, C/ Alcalá 56, 28071 Madrid, Spain

² Department of Nutrition, Faculty of Pharmacy, Complutense University of Madrid, 28040 Madrid, Spain

Correspondence should be addressed to Napoleón Pérez-Farinós; nperezf@mssi.es

Received 23 April 2013; Accepted 7 August 2013

Academic Editor: Nina Cecilie Øverby



Research Article

WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative: Impact of Type of Clothing Worn during Anthropometric Measurements and Timing of the Survey on Weight and Body Mass Index Outcome Measures in 6–9-Year-Old Children

Trudy M. A. Wijnhoven,¹ Joop M. A. van Raaij,^{2,3} Angela Spinelli,⁴ Agneta Yngve,⁵ Lauren Lissner,⁶ Igor Spiroski,⁷ Victoria Farrugia Sant'Angelo,⁸ Napoleón Pérez-Farinós,⁹ Éva Martos,¹⁰ Mirjam Heinen,¹¹ Marie Kunešová,¹² Ana I. Rito,¹³ Ragnhild Hovengen,¹⁴ Gregor Starc,¹⁵ Vesselka Duleva,¹⁶ Iveta Pudule,¹⁷ Ausra Petrauskienė,¹⁸ Lien Braeckvelt,¹⁹ Maria Hassapidou,²⁰ João Breda,¹ and Pieter van 't Veer³



nutricion
y de estudio de la
obesidad



RESEARCH ARTICLE

Open Access

WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative: body mass index and level of overweight among 6–9-year-old children from school year 2007/2008 to school year 2009/2010

Trudy MA Wijnhoven^{1*}, Joop MA van Raaij^{2,3}, Angela Spinelli⁴, Gregor Starc⁵, Maria Hassapidou⁶, Igor Spiroski⁷, Harry Rutter⁸, Éva Martos⁹, Ana I Rito¹⁰, Ragnhild Hovengen¹¹, Napoleón Pérez-Farinós¹², Ausra Petrauskienė¹³, Nazih Eldin^{14,15}, Lien Braeckvelt¹⁶, Iveta Pudule¹⁷, Marie Kunešová¹⁸ and João Breda¹

RESEARCH ARTICLE

Open Access

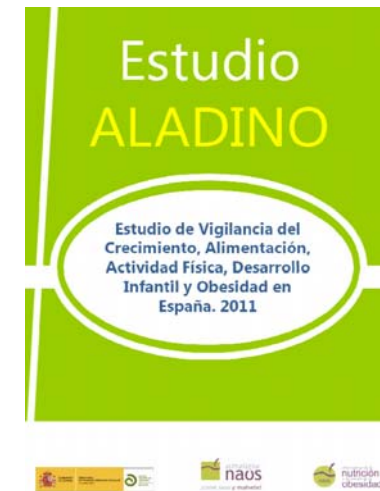
The relationship between hours of sleep, screen time and frequency of food and drink consumption in Spain in the 2011 and 2013 ALADINO: a cross-sectional study

Napoleón Pérez-Farinós^{1*}, Carmen Villar-Villalba¹, Ana María López Sobaler², María Ángeles Dal Re Saavedra¹, Aránzazu Aparicio¹, Sara Santos Sanz¹, Teresa Robledo de Dios¹, José Javier Castrodeza-Sanz¹ and Rosa María Ortega Anta²



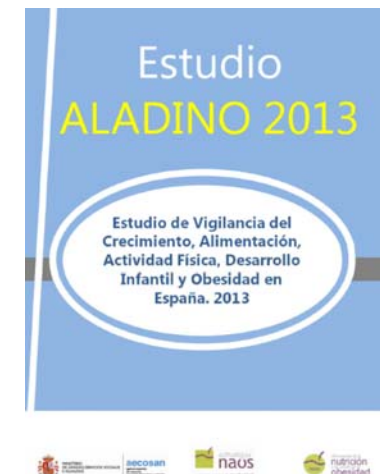
Estudio ALADINO 2011

- Estudio de referencia a nivel nacional: muestra representativa de la población española de 6 a 9 años.
- Estabilización de la prevalencia con respecto a años atrás. 44,5 %.



Estudio ALADINO 2013

- Estabilización de la prevalencia, con tendencia a la baja (bajada no significativa).
- Incógnita: confirmación o no de la estabilización.



Estudio ALADINO 2015

**Estudio de Vigilancia del
Crecimiento, Alimentación,
Actividad Física, Desarrollo
Infantil y Obesidad en
España. 2015**

Metodología

Distribución de los escolares por sexo y Comunidad Autónoma de estudio

	Niños		Niñas		Total
	n	%	n	%	
Andalucía	1.392	51,2	1.329	48,8	2.721
Aragón	114	54,5	95	45,5	209
Asturias	68	47,9	74	52,1	142
Baleares	117	54,2	99	45,8	216
Canarias	131	52,6	118	47,4	249
Cantabria	68	53,1	60	46,9	128
Castilla y León	178	52,5	161	47,5	339
Castilla La Mancha	140	47,6	154	52,4	294
Cataluña	205	48,5	218	51,5	423
Comunidad Valenciana	374	52,2	342	47,8	716
Extremadura	128	54,9	105	45,1	233
Galicia	158	52,0	146	48,0	304
Madrid	394	47,9	428	52,1	822
Murcia	108	49,1	112	50,9	220
Navarra	26	44,1	33	55,9	59
Pais Vasco	1.383	50,0	1.383	50,0	2.766
La Rioja	440	51,3	417	48,7	857
Ceuta	51	50,5	50	49,5	101
Melilla	57	57,0	43	43,0	100
Total	5.532	50,8	5.367	49,2	10.899

Muestra representativa de la población española de 6 a 9 años.

Tamaños de población.

Titularidad pública o privada.



Selección aleatoria de colegios.

Metodología



Protocolo COSI



- Medidas antropométricas
- Cuestionarios
- Definición de obesidad y sobrepeso:
Estándares de crecimiento de la OMS
- Metodología estandarizada.

Trabajo de campo: noviembre de 2015 – marzo de 2016.

 WORLD HEALTH ORGANIZATION EUROPE	FORMULARIO NIÑOS-NIÑAS European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI) Estudio ALADINO 2015	 naos come sano y muévete!
--	---	---

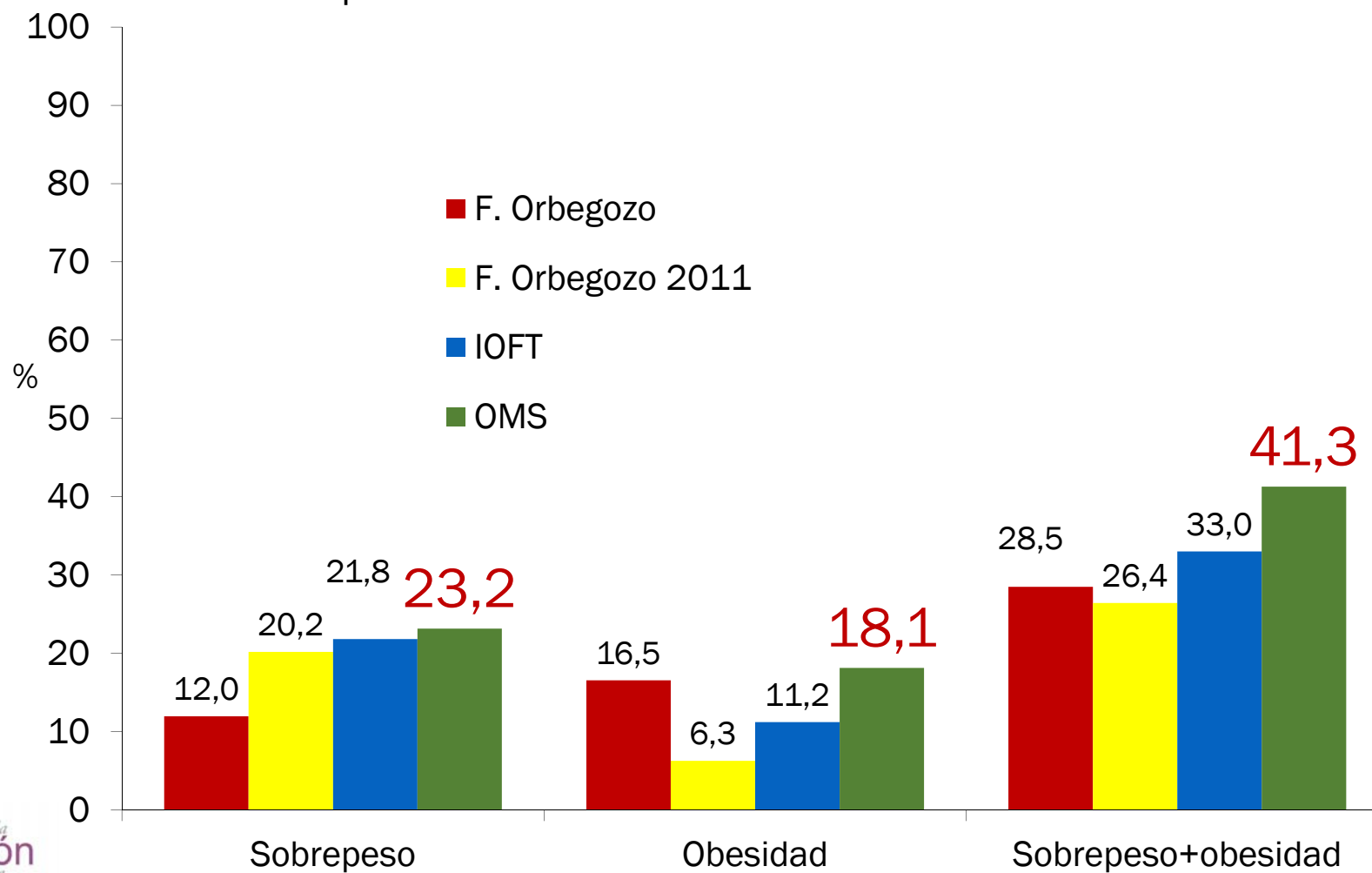
IDENTIFICACIÓN DEL NIÑO O NIÑA	
• Nombre del centro escolar:	
• Nombre y Apellidos del niño/a:	
• Sexo: <input type="checkbox"/> (1) Hombre <input type="checkbox"/> (2) Mujer	Curso:
• Fecha de nacimiento: DIA: __/ MES: __/ AÑO: ____	
Localidad de residencia (donde vive el niño/a):	

 WORLD HEALTH ORGANIZATION EUROPE	FORMULARIO FAMILIAS European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI) Estudio ALADINO 2015	 naos come sano y muévete!
--	--	---

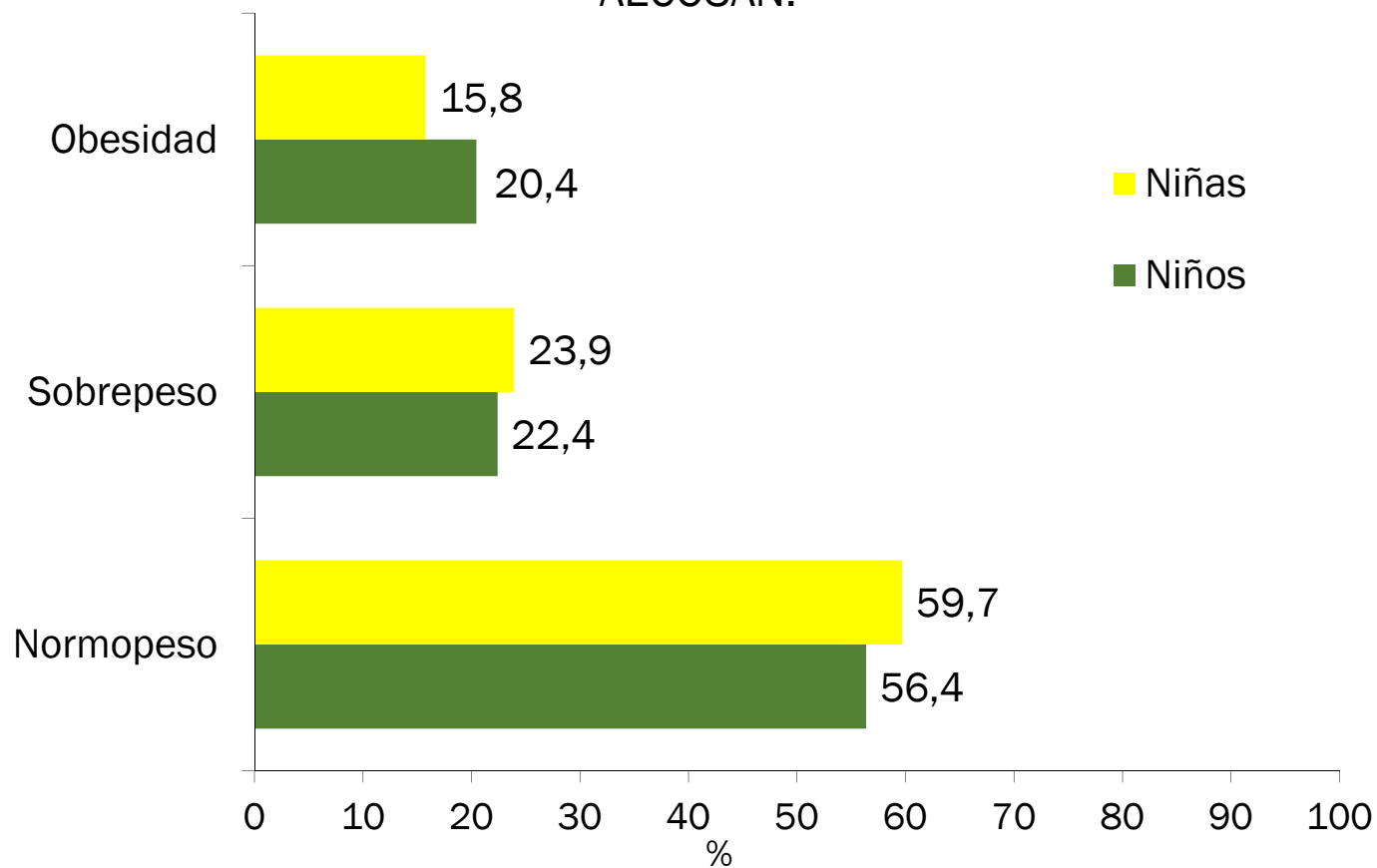
 WORLD HEALTH ORGANIZATION EUROPE	FORMULARIO COLEGIO European Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI) Estudio ALADINO 2015	 naos come sano y muévete!
--	---	---



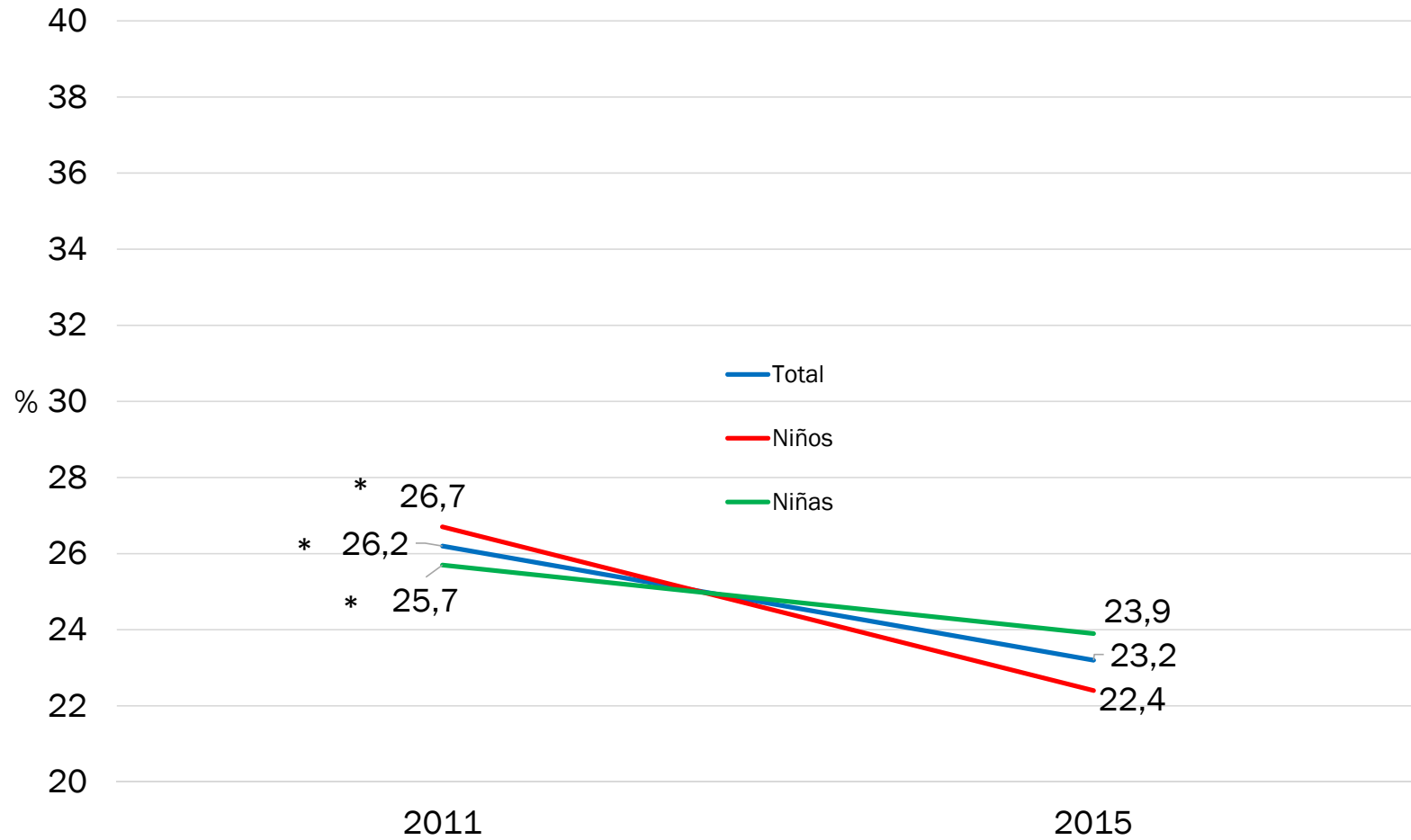
Estado nutricional de acuerdo con los diferentes criterios aplicados. Estudio ALADINO 2015. AECOSAN.



Situación ponderal en función del sexo. Estándares de crecimiento de la OMS. Estudio ALADINO 2015.
AECOSAN.



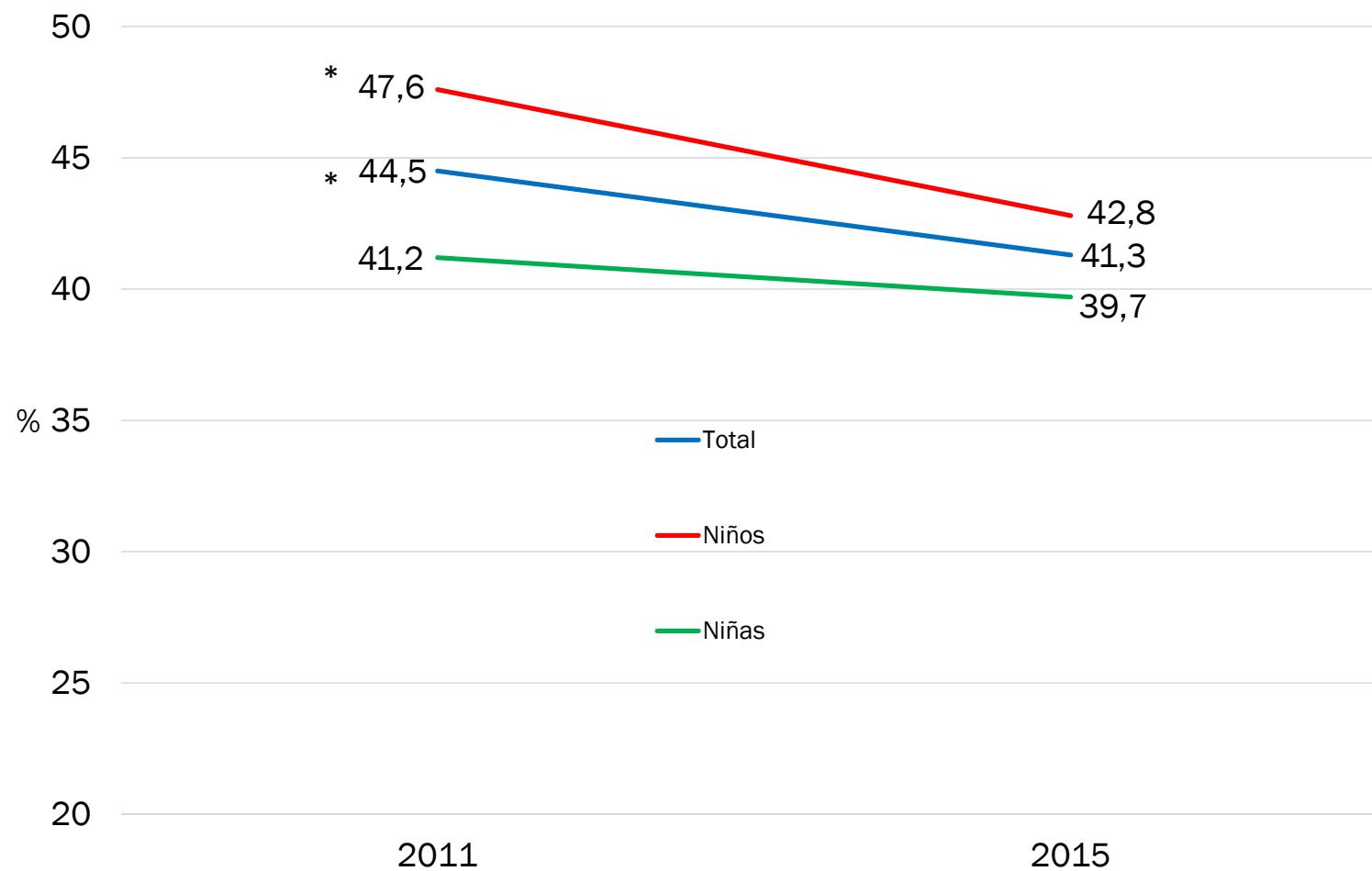
Prevalencia de sobrepeso en niños y niñas de 6 a 9 años. Estudios ALADINO 2011 Y 2015. AECOSAN.



Estándares de crecimiento de la OMS

* $p < 0,05$

Prevalencia de exceso de peso en niños y niñas de 6 a 9 años. Estudios ALADINO 2011 Y 2015. AECOSAN.




Estándares de crecimiento de la OMS

* $p < 0,05$

REVIEW ARTICLE

Evidence that the prevalence of childhood overweight is plateauing: data from nine countries

TIM OLDS¹, CAROL MAHER¹, SHI ZUMIN^{2,3}, SANDRINE PÉNEAU⁴, SANDRINE LIORET⁵, KATIA CASTETBON⁶, BELLISLE⁴, JEROEN DE WILDE⁷, MAEA HOHEPA⁸, RALPH MADDISON⁹, LAUREN LISSNER¹⁰, AGNETA SJÖBERG¹⁰, MICHAEL ZIMMERMANN¹¹, ISABELLE AEBERLI^{11,12}, CYNTHIA OGDEN¹³, KATHERINE FLEGAL¹³ & CAROLYN SUMMERBELL¹⁴

 Anthropol. Anz. 73/2 (2016), 109–116
J. Biol. Clin. Anthropol.
Published online 15 March 2016, published in print June 2016

Article

Overweight and obesity in children and adolescents from Serbia in the period 2001–2004 and 2011–2014

Rada Rakić^{1*}, Tatjana Pavlica¹ and Dubravka Jovičić²

¹ University of Novi Sad, Faculty of Sciences, Department for Biology and Ecology, Novi Sad
² Faculty of Applied Ecology Futura, Singidunum University, Belgrade
* Corresponding author; rada.rakic@dbe.uns.ac.rs

With 4 tables

Summary: *Objective:* In recent years an increasing prevalence in overweight and obesity of children and adolescents has been recorded worldwide. Childhood obesity is a risk factor for adulthood obesity. The aim of the study is to examine the prevalence of overweight and obesity in children and adolescents aged 7–19 in a 10-year long period in Serbia. *Subjects and methods:* Cross sectional investigation was conducted in the periods 2001–2004 and 2011–2014. The first investigation included 8965 individuals, 4344 schoolboys and 4621 schoolgirls aged 7–19, while the second investigation included 2507 schoolboys and 3083 schoolgirls. The body mass index (BMI kg m⁻²) was obtained from the recorded height and weight and the assessment of overweight and obesity was based on IOTF reference values. *Results:* In the first period investigation overweight prevalence was detected in 18% of subjects (21.1% in boys and 15.1% in girls) and obesity prevalence in 5.5% of subjects (6.7% in boys and 4.4% in girls). In the second investigation the overweight and obesity prevalence was observed in 17.4% and 4.5% of subjects, respectively (20.6% in boys and 14.8% in girls; 5.3% in boys and 3.9% in girls). *Conclusion:* The results indicate that in the ten-year period there has been no increase in the number of overweight and obese children and adolescents in Serbia.

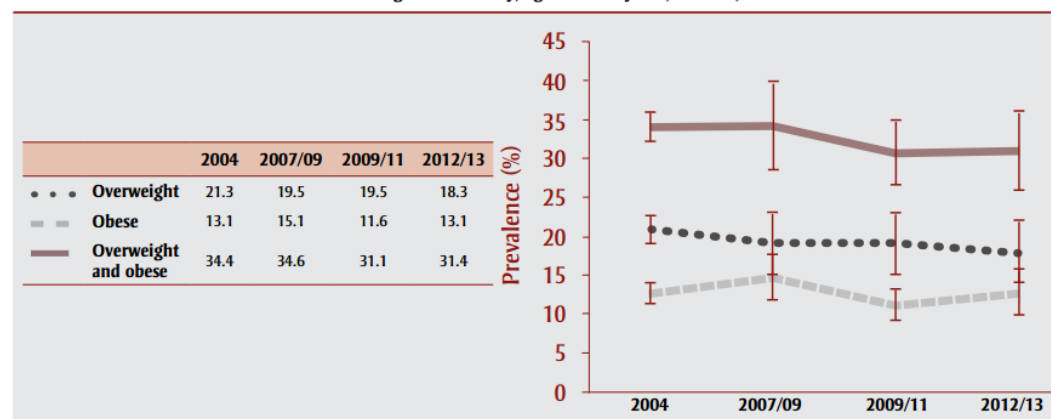
Childhood overweight and obesity trends in Canada

D. P. Rao, PhD; E. Kropac, MSc, RN; M. T. Do, PhD; K. C. Roberts, MSc; G. C. Jayaraman, PhD

This article has been peer reviewed.

 Tweet this article

FIGURE 1
Prevalence of overweight and obesity, ages 6 to 17 years, Canada, 2004–2012/13



Source: Statistics Canada, Canadian Community Health Survey 2004 and Canadian Health Measures Survey 2007/09, 2009/11, and 2012/13.

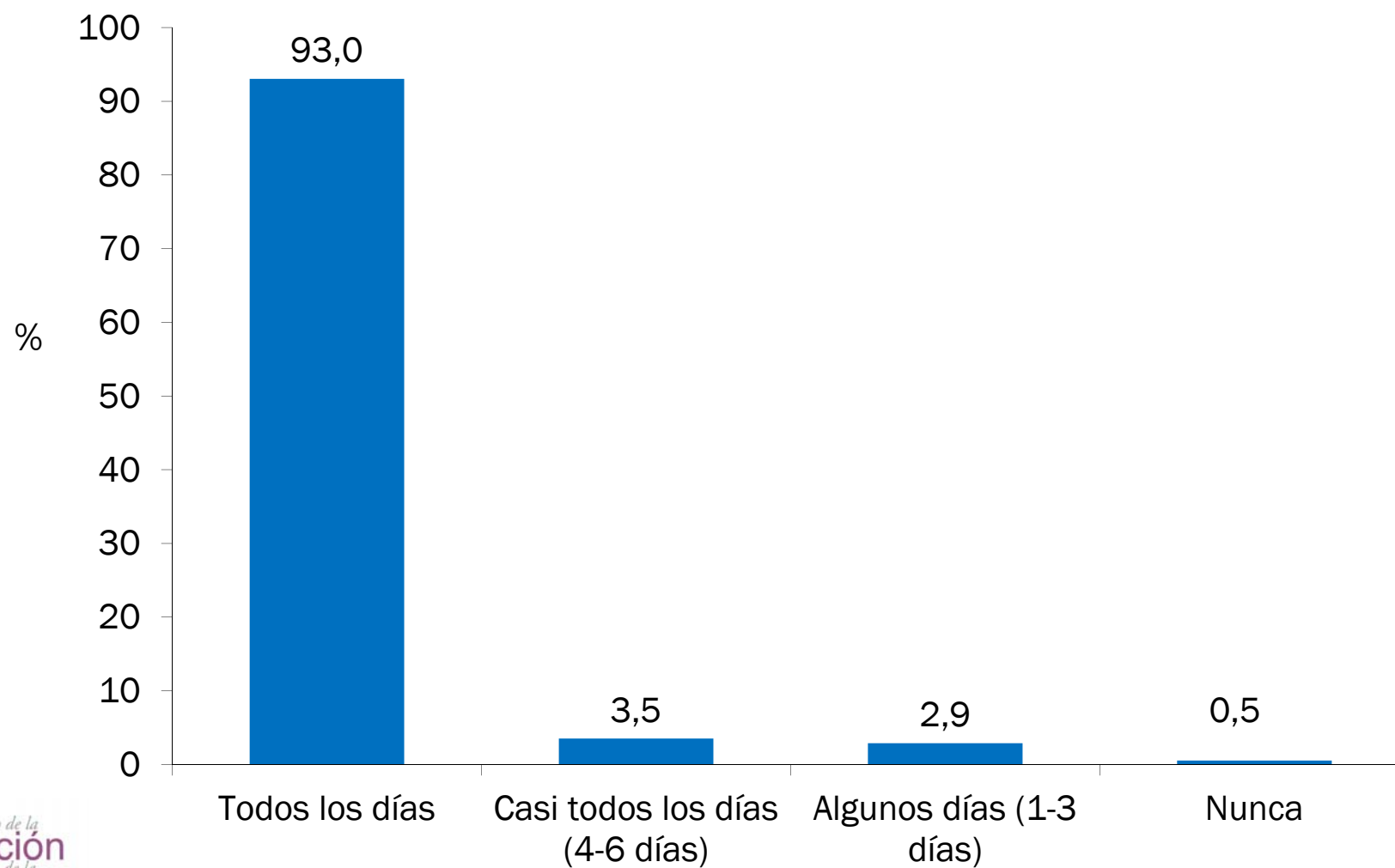
Author references:

Surveillance and Epidemiology Division, Centre for Chronic Disease Prevention, Public Health Agency of Canada, Ottawa, Ontario, Canada

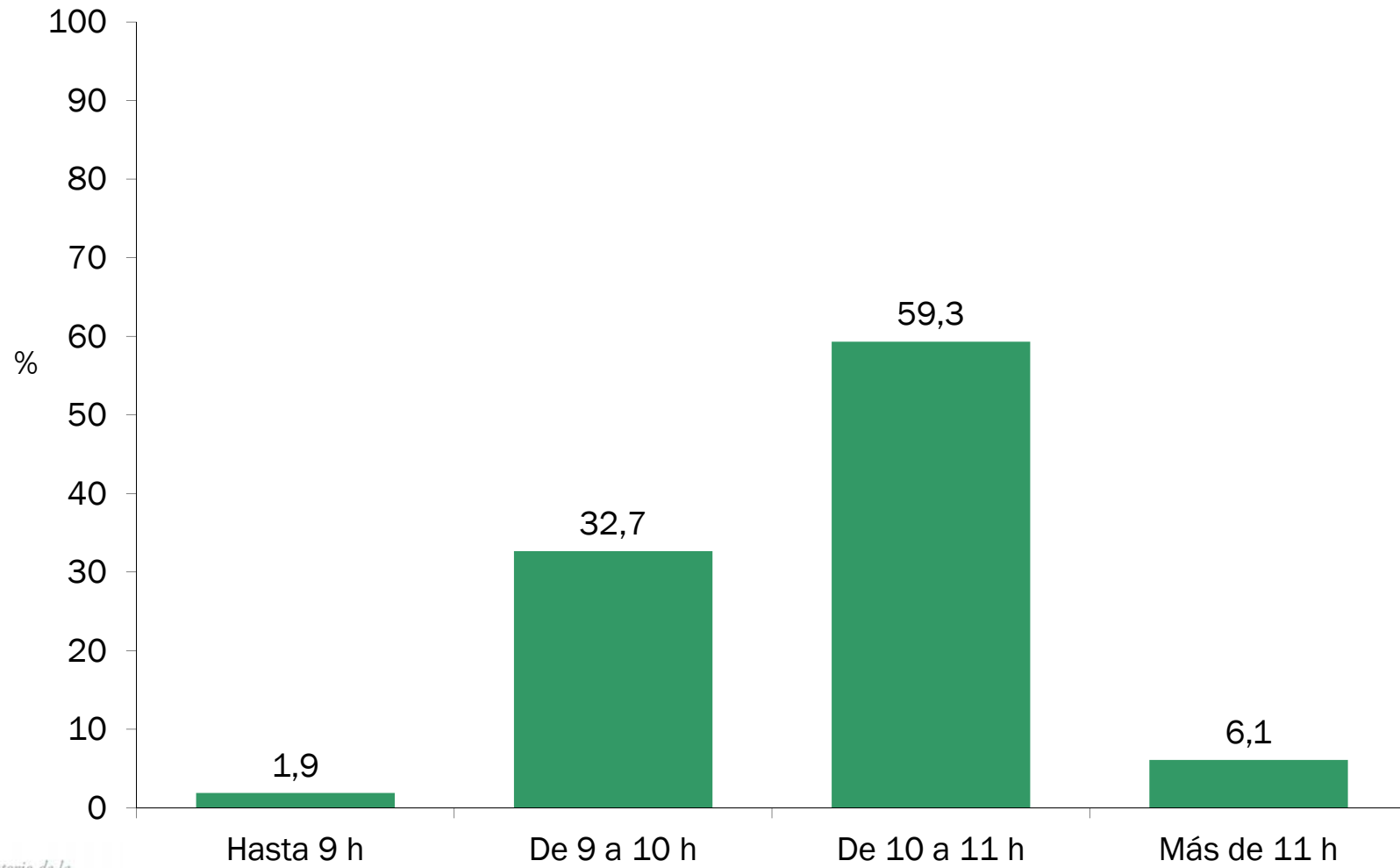
Correspondence: Deepa P. Rao, Public Health Agency of Canada, 785 Carling Avenue, Office 707B1, Ottawa, ON K1A 0K9; Tel: 613-867-8303; Fax: 613-941-2057; Email: deepa.rao@canada.ca

Health Promotion and Chronic Disease Prevention in Canada
Research, Policy and Practice

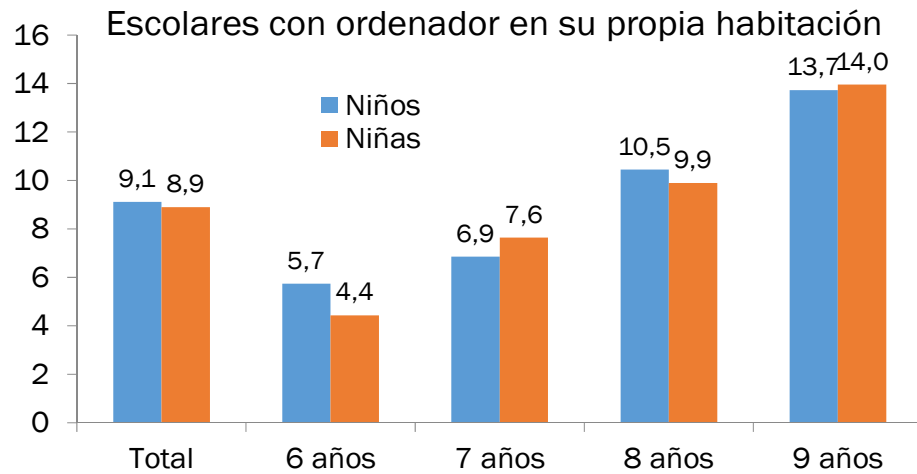
Frecuencia con la que el escolar desayuna habitualmente (respuesta de las familias). Estudio ALADINO 2015. AECOSAN.



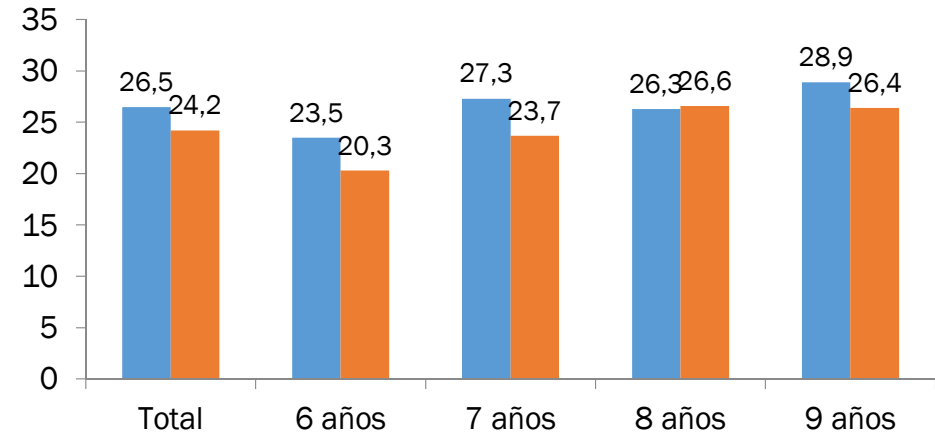
Distribución de los escolares en función de las horas de sueño promedio. Estudio ALADINO 2015.



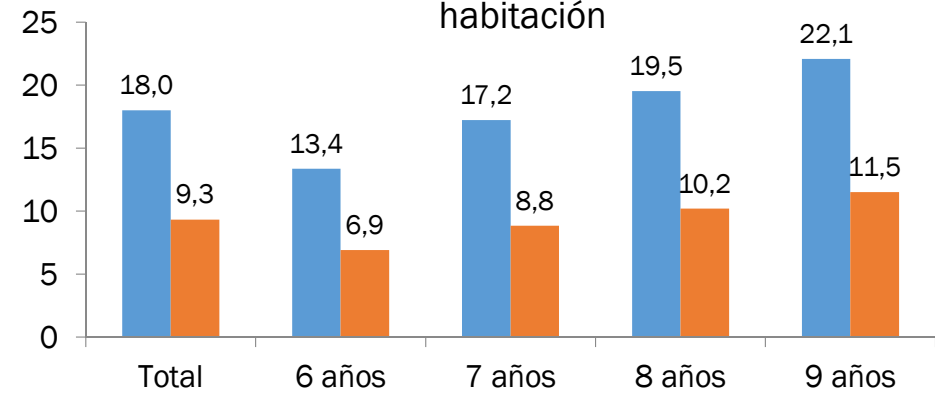
Disponibilidad de ordenador personal, TV, consola, DVD en la propia habitación del escolar.



Escolares con TV o DVD en su propia habitación



Escolares con consola de juegos en su propia habitación



* p<0.05 diferencias en función del sexo

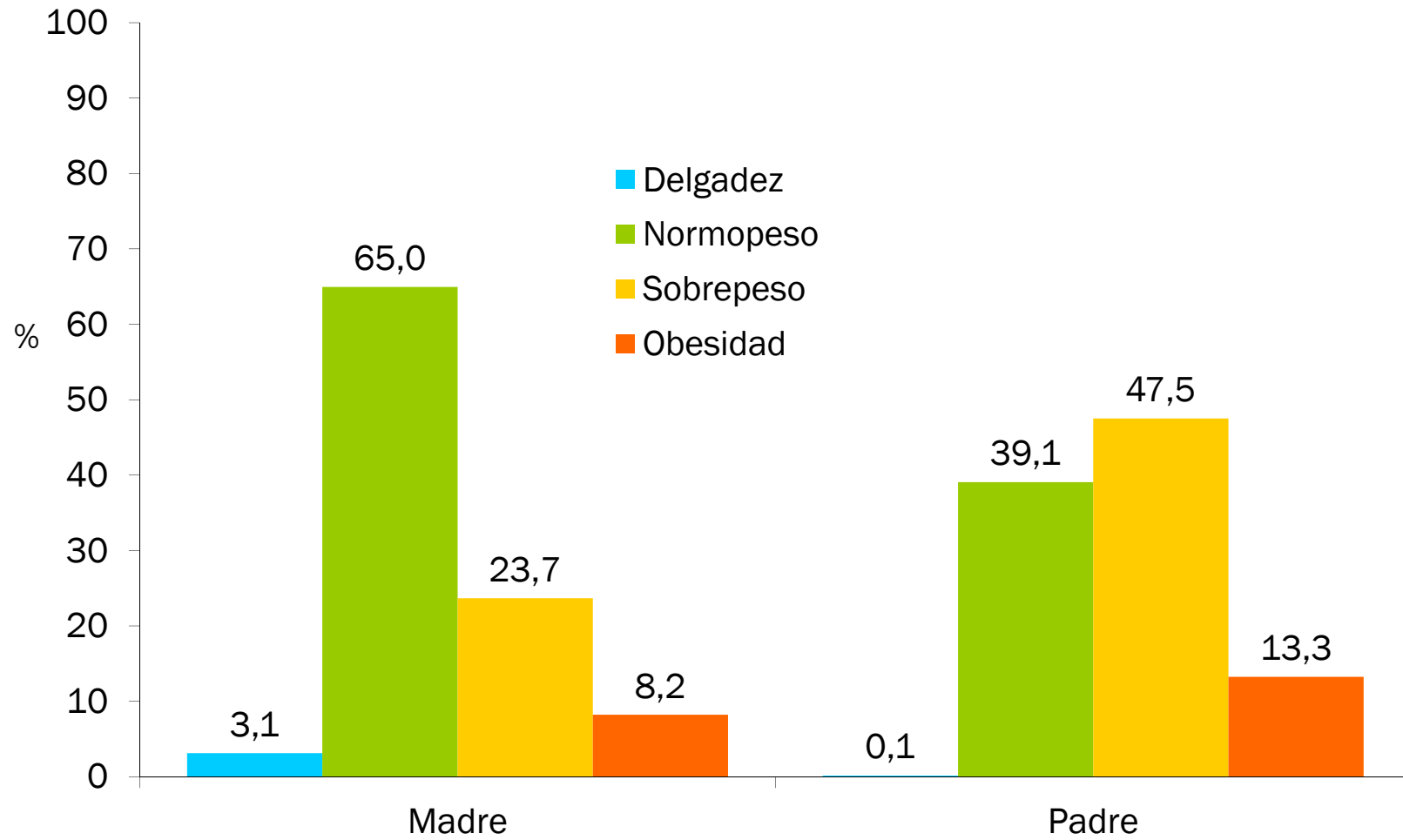
Tiempo dedicado habitualmente a ver la televisión o usar el ordenador, o consolas de videojuegos, o similares, para jugar.

	n	Nada	< 1 hora/día	Aproximadamente 1 hora/día	Aproximadamente 2 horas/día	≥ 3 horas/día
ENTRE SEMANA						
Ambos sexos						
Total	10.321	7,7	37,3	33,3	18,5	3,2
6 años	2.595	6	34,8	36,6	18,6	4
7 años	2.669	6,2	38	34,3	18,4	3,1
8 años	2.616	8	39,9	30,4	19,6	2,2
9 años	2.441	10,8	36,5	31,7	17,6	3,3
Niños						
Total	5.189	7,7	34,6	34,3	19,7	3,7
6 años	1.299	5,5	31,9	37,7	20,3	4,7
7 años	1.337	6,6	37,5	34,8	17,6	3,5
8 años	1.325	8,3	35,7	30	23,4	2,5
9 años	1.228	10,6	33	35	17,2	4,1
Niñas						
Total	5.132	7,7	40,1	32,2	17,4	2,6
6 años	1.296	6,4	37,8	35,6	16,8	3,3
7 años	1.331	5,7	38,5	33,7	19,3	2,7
8 años	1.291	7,7	44,2	30,7	15,6	1,8
9 años	1.214	11,1	40	28,4	17,9	2,6

Tiempo dedicado habitualmente a ver la televisión o usar el ordenador, o consolas de videojuegos, o similares, para jugar.

	n	Nada	< 1 hora/día	Aproximadamente 1 hora/día	Aproximadamente 2 horas/día	≥ 3 horas/día
FINES DE SEMANA						
Ambos sexos						
Total	10.321	7,4	9	19,8	40,9	22,9
6 años	2.595	7,7	9,6	23,5	40,4	18,7
7 años	2.669	7,4	9,7	20,1	39,9	23
8 años	2.616	7,4	7,5	19,5	40,6	25
9 años	2.441	7	9,4	16	42,6	25
Niños						
Total	5.189	6,8	7	18,8	42,2	25,1
6 años	1.299	6,6	7,7	23,8	40,7	21,2
7 años	1.337	7,1	7,7	20,2	42	22,9
8 años	1.325	6,6	6,2	17,2	41,3	28,7
9 años	1.228	7,1	6,5	13,9	44,9	27,5
Niñas						
Total	5.132	7,9	11,1	20,8	39,5	20,7
6 años	1.296	8,9	11,5	23,2	40,1	16,3
7 años	1.331	7,7	11,6	20,1	37,7	23
8 años	1.291	8,2	8,9	21,8	39,9	21,2
9 años	1.214	6,8	12,3	18,2	40,2	22,5

Situación ponderal de los padres de los escolares.



Estudios de los padres y madres. ALADINO 2015.

	Madre		Padre	
	n	%	n	%
Nivel más alto de estudios realizado				
Primaria	1.281	12,5	1.661	16,2
Secundaria	4.202	41,0	4.305	42,0
Diplomatura / Licenciatura	4.083	39,8	3.000	29,2
Máster / Doctorado	447	4,4	453	4,4

Conclusiones

- El Estudio ALADINO es la principal fuente de referencia en España sobre obesidad en niños y niñas de 6 a 9 años. El COSI (OMS) es referencia europea.
- La prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños y niñas de 6 a 9 años en España es muy alta, y sigue constituyendo un grave problema de Salud Pública.
- La tendencia de la prevalencia del exceso de peso en niños y niñas se ha invertido, y ahora está en decrecimiento.
- Los factores relacionados con los hábitos de alimentación y la actividad física son determinantes importantes del exceso de peso.
- El nivel educativo y el estado ponderal de los padres y madres, las horas de sueño, el hábito del desayuno, la disponibilidad de medios de ocio pasivo, entre otros, son factores que se asocian a la presencia de obesidad y sobrepeso infantil.
- Hay que continuar trabajando para que la tendencia decreciente siga, y el descenso de las prevalencias sea más rápido.
- Para reducir más la obesidad infantil es necesario realizar intervenciones globales, que no solo actúen directamente sobre los niños, sino también sobre sus progenitores y las familias.



observatorio de la
nutrición
y de estudio de la
obesidad

Reunión del Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad
AECOSAN
Madrid, 26 de mayo de 2017



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD

aecosan

agencia española
de consumo,
seguridad alimentaria y nutrición



estrategia
naos

¡come sano y muévete!