

OBESIDAD EN CHILE: ¿QUÉ ESTAMOS HACIENDO?

**Dr. Fernando Vio
INTA, Universidad de Chile**

CHILE | RÁPIDA TRANSICIÓN EPIDEMIOLÓGICA

	PRE TRANSICIÓN (DÉCADA 60)	POST TRANSICIÓN (DÉCADA 80)
NIÑOS	MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA BAJO PESO NACER DESNUTRICIÓN	PERINATALES CONGENITAS ACCIDENTES
ADULTOS	INFECCIOSAS DESNUTRICIÓN DÉFICIT MICRONUTRIENTES	CARDIOVASCULARES CÁNCER ACCIDENTES SALUD MENTAL

POST TRANSICIÓN PROLONGADA (Olhansky, 1986*)

POST - TRANSICIÓN	PROLONGADA	O CUARTA FASE
<p data-bbox="606 668 907 765">Población MUY ENVEJECIDA</p> <p data-bbox="504 996 1009 1250">*Ref: Olshansky, S.J., Ault, B. The Fourth Stage of the Epidemiologic Transition: The Age of Delayed Degenerative Diseases. The Milbank Quarterly 1986, 64:355-391.</p>	<p data-bbox="1059 668 1564 822">Predominan CÁNCERES que pasan a ser PRIMERA causa de muerte</p>	<p data-bbox="1658 668 2074 879">ENFERMEDADES DEGENERATIVAS, DEMENCIAS y SALUD MENTAL</p>

TRANSICIÓN PROLONGADA O CUARTA FASE 2009-19*

PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE 2009	PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE 2019
Cardiovasculares 26,9% Cáncer 26,8% Digestivas 7,5% Diabetes y Enf. Renales 7% Respiratorias 5,5% Neurológicas 5,1 %	Cáncer 28,8% Cardiovasculares 26,6% Diabetes y Enf. Renal 7,8% Digestivas 7,5% Neurológicas 6,1% Respiratorias 5,7%

*Ref: Martínez-Sanguinetti A et al. ¿Cómo ha cambiado el perfil epidemiológico en Chile en los últimos 10 años? (Carta al Editor). Rev Med Chile 2021;149: 149-152.

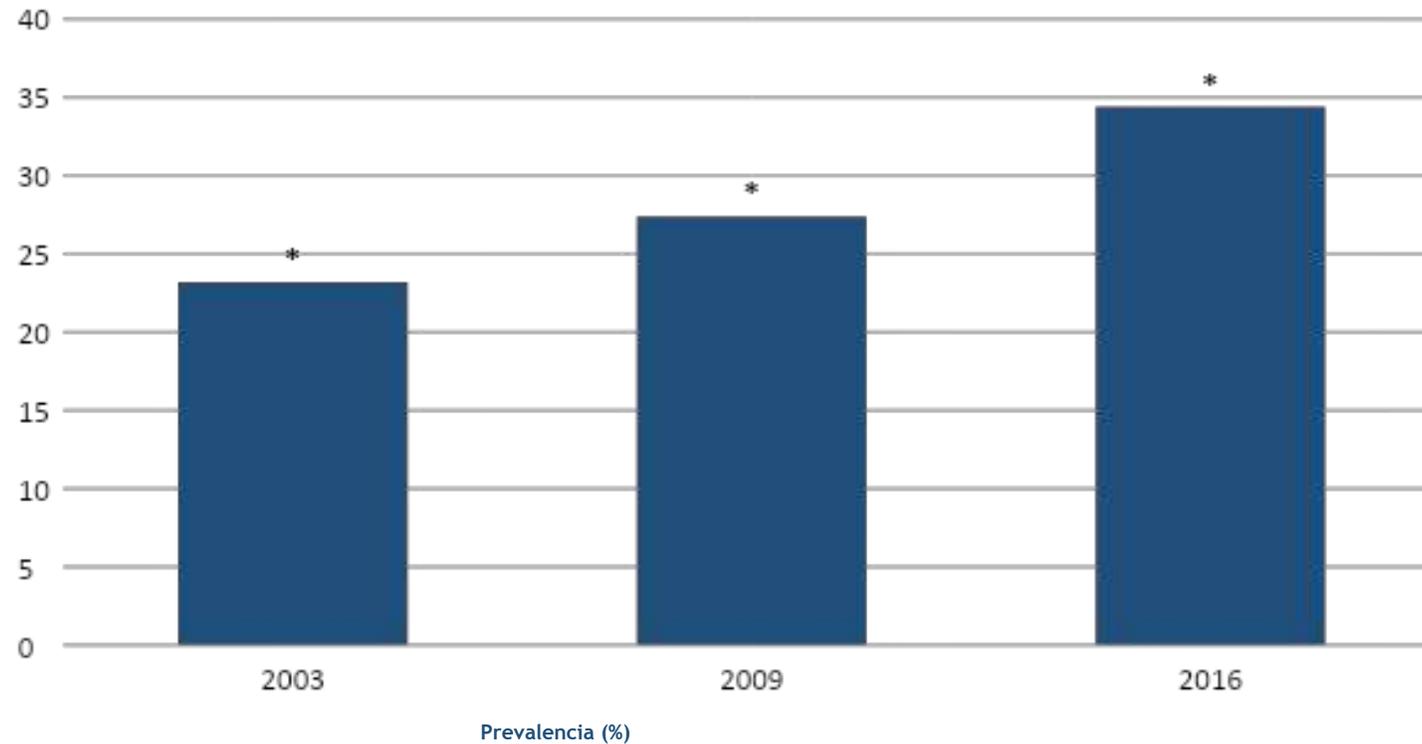
PANDEMIA AÑOS 2020-2021

ALIMENTACIÓN	ACTIVIDAD FÍSICA	SALUD MENTAL Y OTROS
Alimentación poco saludable: se cocinó en casa preferentemente alimentos horneados: galletas, queques, kuchenés, frituras, masas y arroz, fideos y papas (AFP).	La actividad física disminuyó por el confinamiento y excesivo uso de pantallas, especialmente en el grupo de niños y adultos mayores.	Los problemas de salud mental aumentaron.
Bajo consumo de frutas, verduras.		Aumento de la obesidad en niños y adultos
En el inicio, aumento del consumo de legumbres, que no se mantuvo.		La postergación en la atención de ECNT produjo un incremento en su prevalencia y gravedad (listas de espera).

SITUACIÓN POST PANDEMIA CHILE 2022 EN ADELANTE

CAMBIOS DEMOGRÁFICOS	CAMBIOS EPIDEMIOLÓGICOS	CAMBIOS NUTRICIONALES
Disminución de los nacimientos	Coexisten ECNT, SALUD MENTAL, DEGENERATIVAS Y DEMENCIAS CON	Alimentación poco saludable y aumento del sedentarismo
Población MUY ENVEJECIDA	ENFERMEDADES INFECCIOSAS VIRALES (Coronavirus, sus variantes, influenza y nuevos virus emergentes)	Incremento OBESIDAD Y DIABETES CON SUS COMPLICACIONES

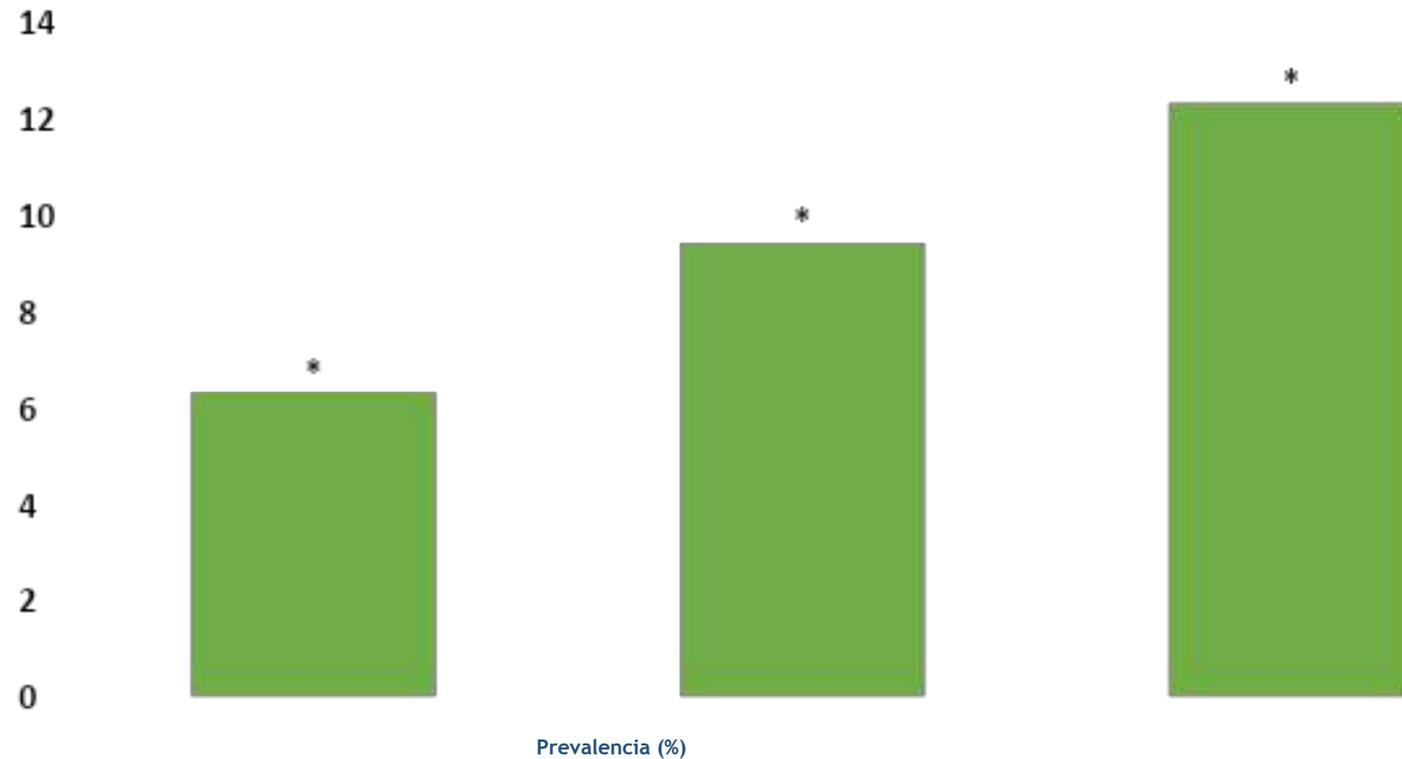
DESCRIPCIÓN OBESIDAD TOTAL EN MAYORES DE 15 AÑOS EN CHILE EN TRES ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD (2003-2009-2010 Y 2016-2017)



*<0,00001

Fuente: Encuestas Nacionales de Salud 2003, 2009-2010 y 2016-2017 (MINSAL)

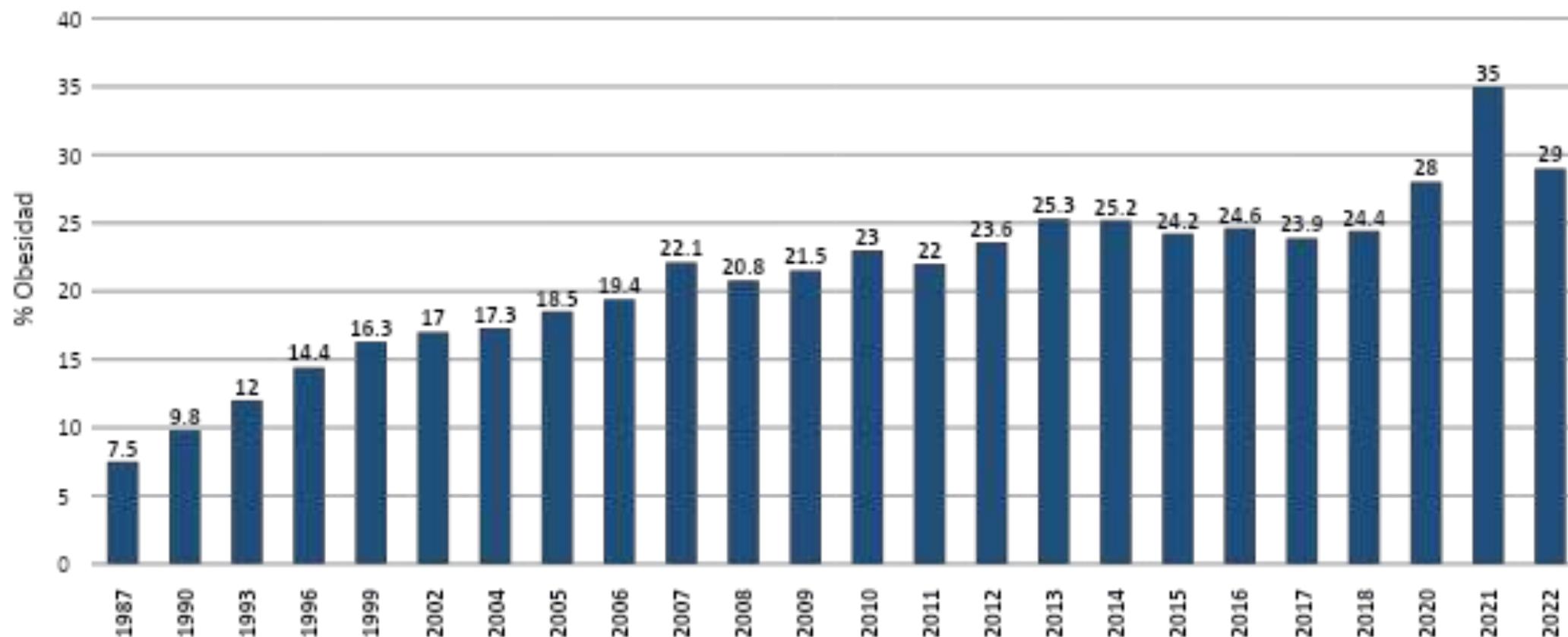
DESCRIPCIÓN DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN MAYORES DE 15 AÑOS EN CHILE EN TRES ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD (2003-2009-2010 Y 2016-2017)



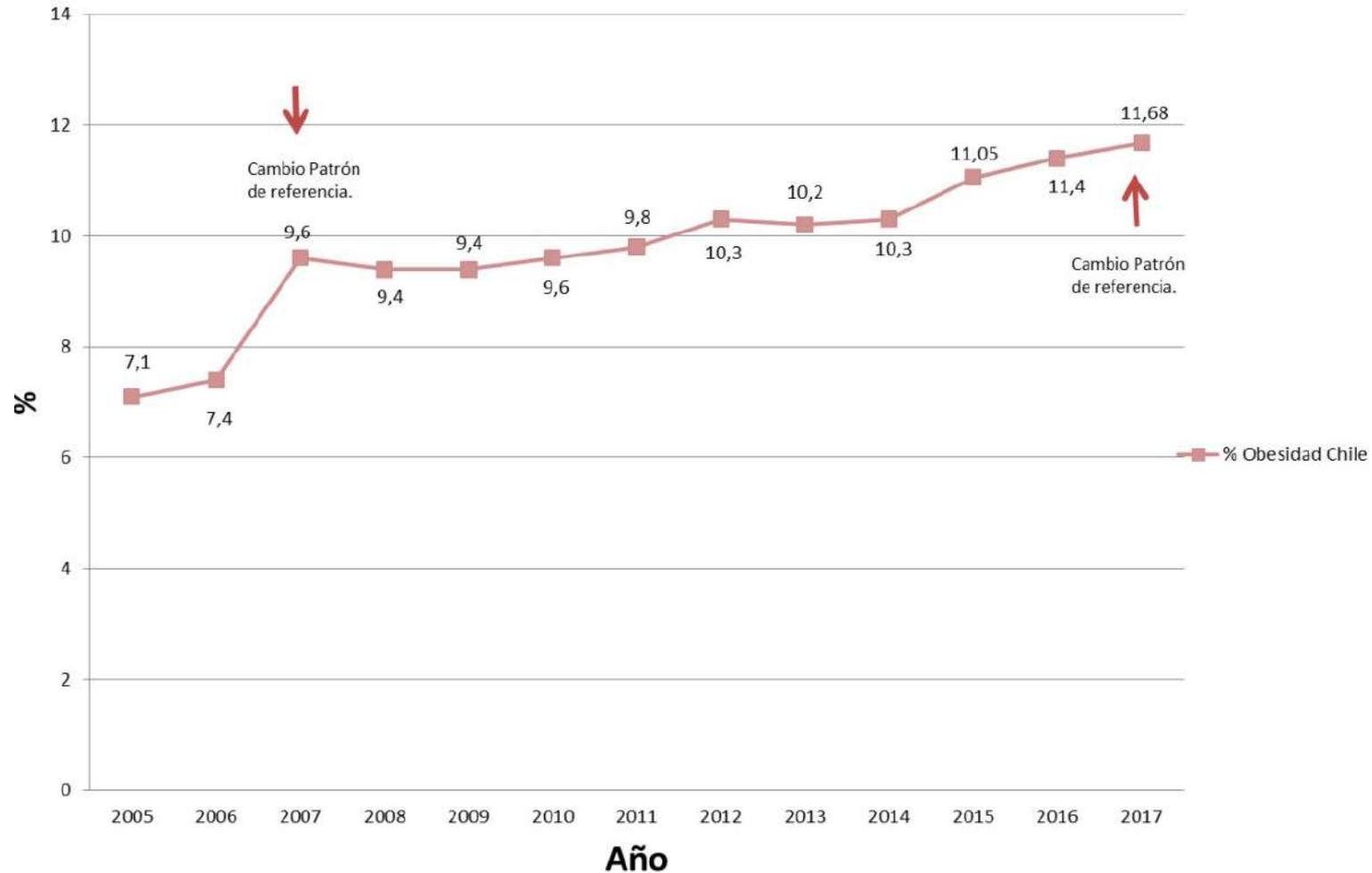
*<0,00001

Fuente: Encuestas Nacionales de Salud 2003, 2009-2010 y 2016-2017 (MINSAL)

PREVALENCIA (%) OBESIDAD PRIMER AÑO BÁSICO (6 AÑOS) 1987-2021. MAPA NUTRICIONAL JUNAEB

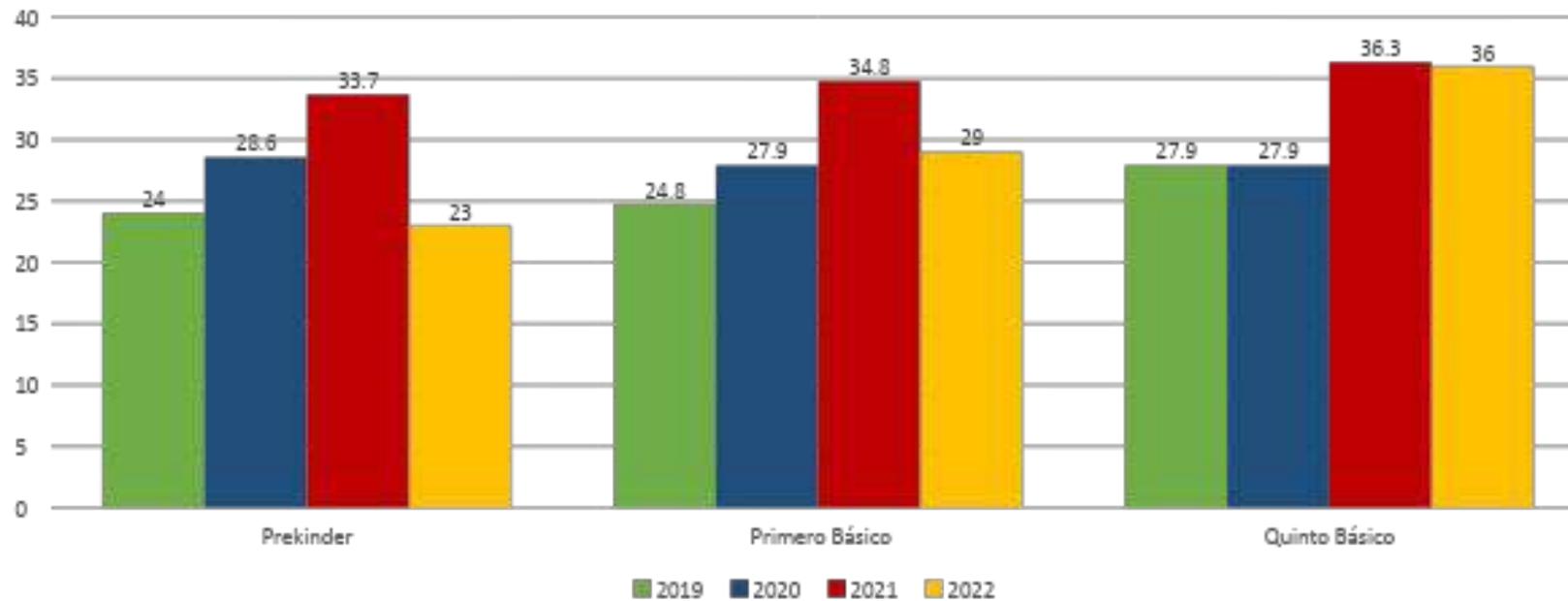


OBESIDAD EN MENORES DE 6 AÑOS DEL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD

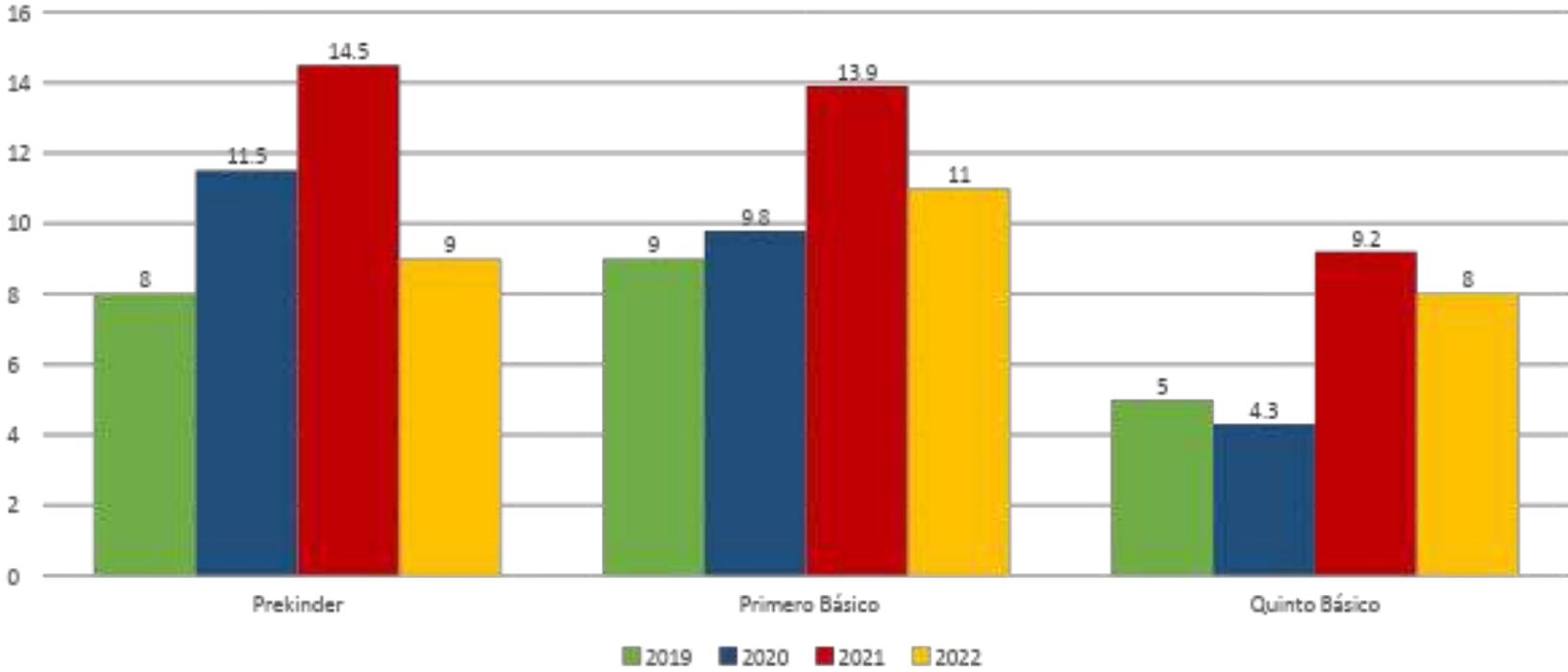


Fuente: Elaboración Departamento de Nutrición y Alimentos. Información Indicadores de la Red Asistencial 2017 Indicador H, Diagnóstico Nutricional Integrado (Obesidad en menores de 6 años), Corte a Diciembre y REM P

CAMBIOS EN OBESIDAD TOTAL POR CURSO AÑOS 2019, 2020, 2021 Y 2022. MAPA NUTRICIONAL JUNAEB

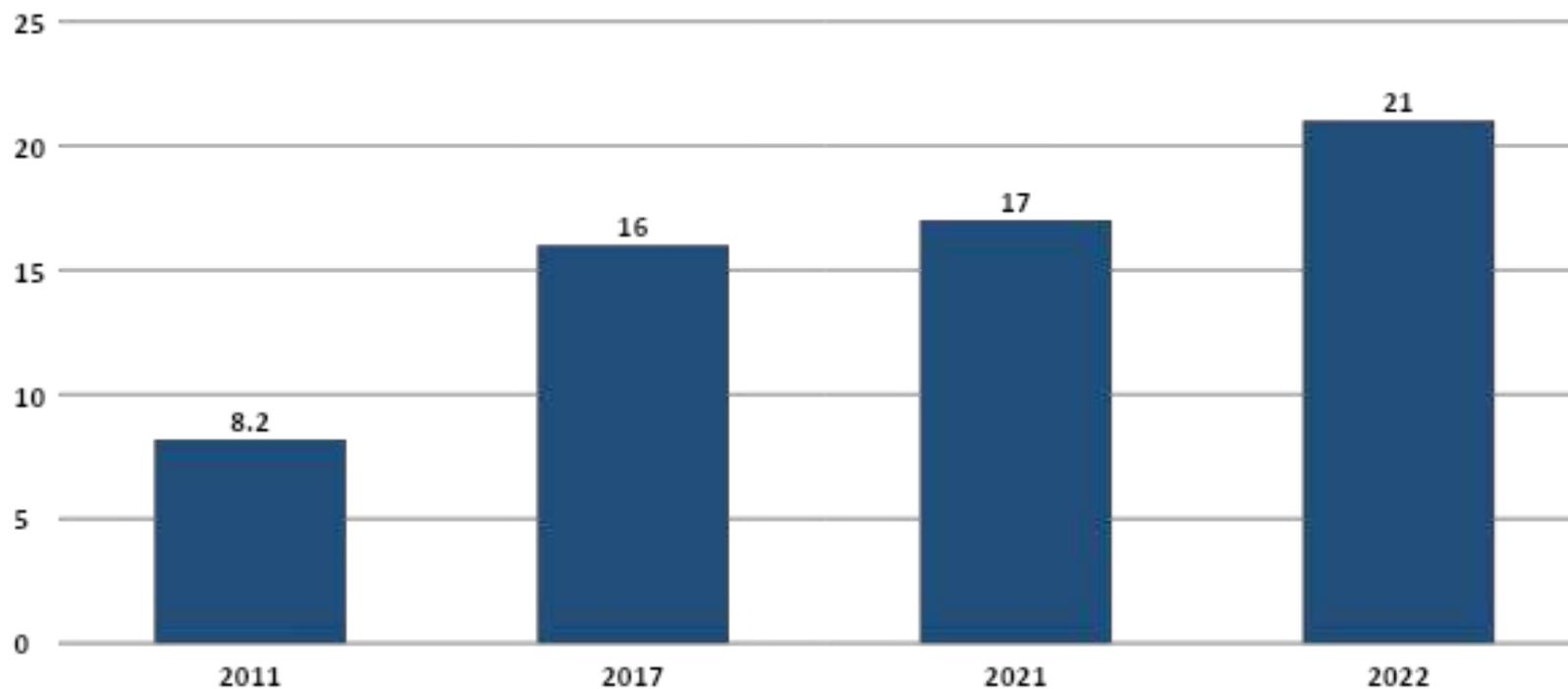


CAMBIOS EN OBESIDAD SEVERA (+ 3 D.E. DE LA MEDIANA) POR CURSO 2019, 2020, 2021 y 2022. MAPA NUTRICIONAL JUNAEB



PREVALENCIA (%) OBESIDAD PRIMERO MEDIO (14 AÑOS) 2011-2021

MAPA NUTRICIONAL DE JUNAEB



¿POR QUÉ LA OBESIDAD INFANTIL CONTINÚA AUMENTANDO EN CHILE?

Rev Med Chile 2023; 151: 1102-1103

Falta de conciencia de enfermedad en la población.

Falta de políticas de promoción y prevención de salud.

Discontinuidad de los programas:

- 1.- VIDA CHILE o Consejo Nacional de Promoción de Salud (1998-2005). Estrategia Global contra la Obesidad o EGO CHILE (2006-2010).
- 2.- Elige Vivir Sano (2010-2014).
- 3.- Ley del Etiquetado de Alimentos (2016).
- 4.- Plan Contra la Obesidad Estudiantil de JUNAEB o Plan “Contrapeso” (2017) y Escuelas Deportivas Integrales M. del Deporte (2014)

Multifactorialidad de la obesidad:

Factores genéticos, gestacionales y post natales, socioeconómicos y sociodemográficos, entorno urbano y educacional, tiempo delante de pantallas, publicidad y redes sociales, vida familiar y patrones de sueño.

Obesidad infantil

Una pandemia invisible

Llamado urgente a la acción

Fernando Vio del Río



PERMANER
www.permaner.com

OTROS FACTORES FUERA DE ALIMENTACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA RELACIONADOS CON OBESIDAD

- ✓ Genéticos
- ✓ Gestacionales
- ✓ Posnatales
- ✓ Entorno ambiental
- ✓ Entorno educacional
- ✓ Tiempo delante de las PANTALLAS: publicidad y redes sociales (se duplicó en pandemia)
- ✓ Socioemocional y Autoestima
- ✓ Vida familiar y social
- ✓ Sueño
- ✓ Socioeconómicos
- ✓ Sociodemográficos

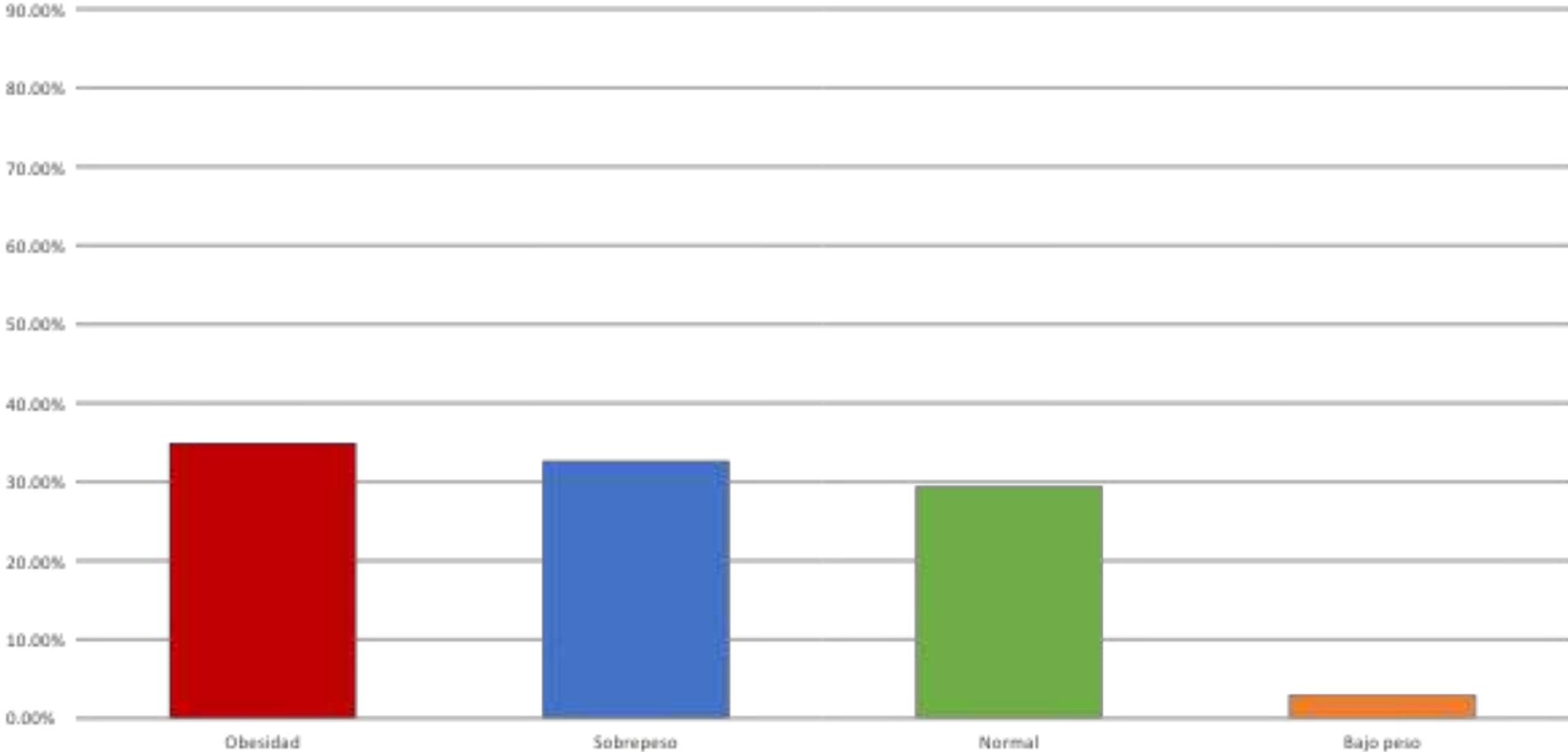
MULTISECTORIALIDAD: SECTORES RESPONSABLES DE LAS POLÍTICAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD

- ✓ Salud
- ✓ Educación
- ✓ Deportes
- ✓ Agricultura
- ✓ Desarrollo social
- ✓ Transporte
- ✓ Medio ambiente
- ✓ Planificación urbana
- ✓ Trabajo

MINISTERIO DE SALUD

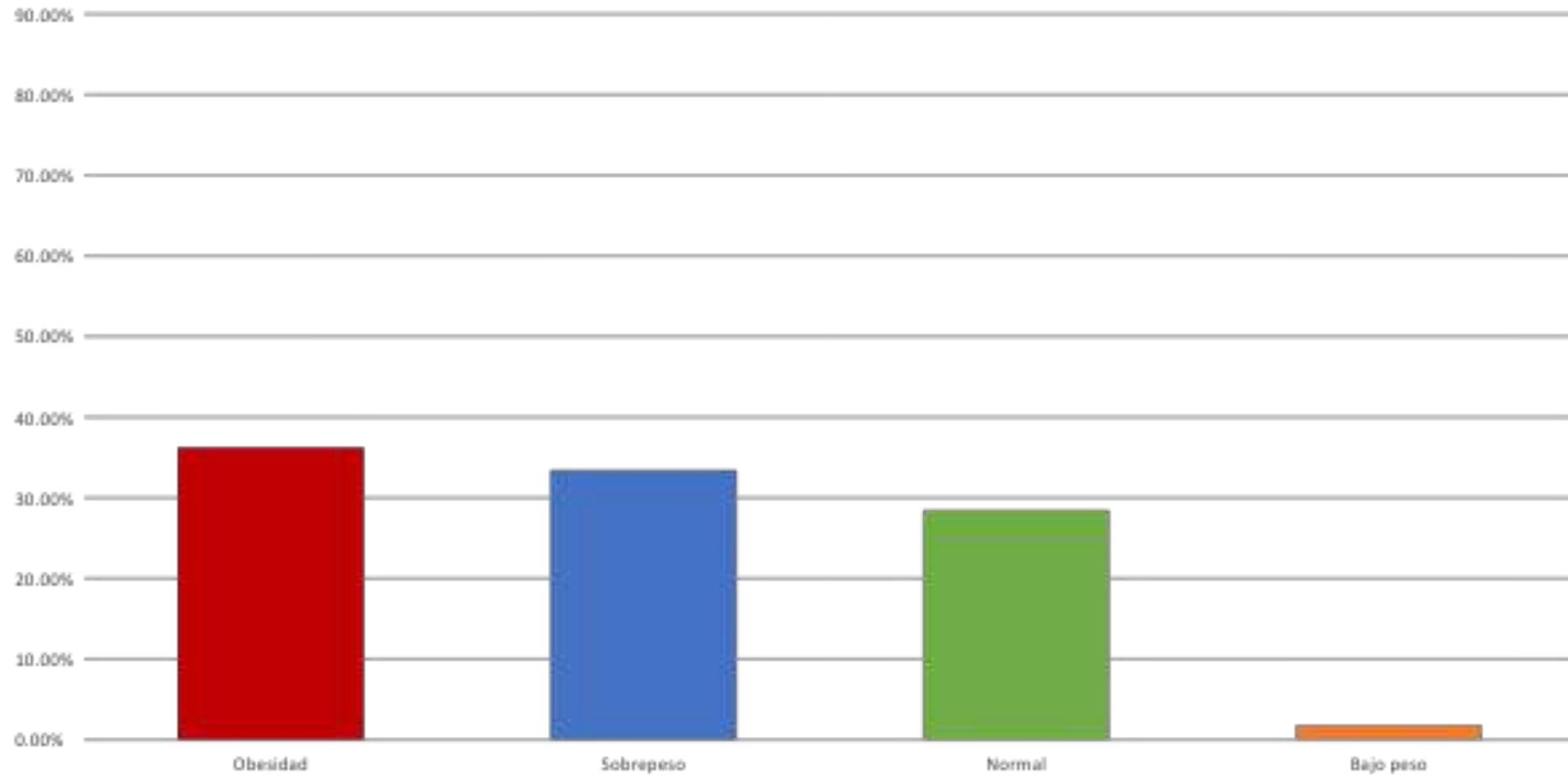
- ✓ Control embarazo y puerperio.
- ✓ Promoción lactancia materna.
- ✓ Control estado nutricional de niños y derivación exceso de peso a nutricionistas o médicos.
- ✓ Actividad Física en APS.

ESTADO NUTRICIONAL GESTANTES AL INICIO DEL EMBARAZO



Fuente: Elaboración Departamento de Nutrición y Alimentos. Información REM 2019.

ESTADO NUTRICIONAL DE LAS MUJERES AL 8° MES POST PARTO



Fuente: Elaboración propia Departamento de Nutrición y Alimentos. Información REM 2019.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN: PROGRAMA ALIMENTACIÓN ESCOLAR

PAE

- ✓ Contratar nutricionistas para supervisión y educación.
- ✓ CLASES COCINA, TALLERES PADRES, COLACIONES.
- ✓ Evitar rechazo y 30% pérdidas del Programa Alimentación Escolar
- ✓ Evitar doble desayuno (22%) y doble almuerzo (35%).
- ✓ Mejorar los menús: ENTREGA DE MÁS FRUTAS Y VERDURAS.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN EN EDUCACIÓN FÍSICA

- ✓ Prioridad para hacer clases con profesores y con más intensidad.
- ✓ Deporte inclusivo y no competitivo.
- ✓ Actividades y recreación al aire libre (en familia).

MINISTERIO DEL DEPORTE

- ✓ Programas deportivos en comunas, inclusivos y no solo de fútbol.
- ✓ Ocupación de espacios (plazas, canchas, plazas con implementos deportivos).
- ✓ Fomentar la recreación al aire libre (caminatas, paseos, trekking, ciclismo).

MINISTERIO DE DESARROLLO SOCIAL

- ✓ Cumplir con la Ley 20.640 que creó el “Sistema Elige Vivir Sano” del año 2013.
- ✓ Implementar Plazas Elige Vivir Sano.
- ✓ Implementar Huertos Escolares y Comunitarios.

MINISTERIO DE AGRICULTURA

- ✓ Promover “cadenas cortas” del productor al consumidor de alimentos saludables:
verduras, frutas, pescados, lácteos, frutos secos.
- ✓ Educar a productores y distribuidores del efecto en la salud de los alimentos saludables.

CONCLUSIÓN

Para enfrentar lo anterior, debemos adecuar nuestras políticas públicas y seguir fortaleciendo el sistema de salud, tanto público como privado; aumentar la proporción del gasto en salud del PIB, con más y mejor formación del recurso humano *y realizar acciones de promoción y prevención de salud en alimentación, actividad física, disminuir el consumo de tabaco, alcohol y drogas, mejorando nuestro entorno psicosocial y ambiental.*