



Prevenção de la obesidad en Europa – Consorcio para la prevención de la obesidad a través de acciones efectivas en materia de nutrición y actividad física – EURO-PREVOB

Abordando los factores sociales y económicos determinantes de la nutrición y la actividad física para prevenir la obesidad en toda Europa

## **Informe resumido de EURO-PREVOB**

# EURO-PREVOB

Prevención de la obesidad en Europa – Consorcio para la prevención de la obesidad a través de acciones efectivas en materia de nutrición y actividad física – EURO-PREVOB

Abordando los factores sociales y económicos determinantes de la nutrición y la actividad física para prevenir la obesidad en toda Europa

## **Informe resumido de EURO-PREVOB**

### Autores

Pamela Harling  
Joceline Pomerleau  
Cécile Knai  
Martin McKee  
Marina Adrianopoli  
Caroline Bollars  
Eric Brunner  
Nicole Darmon  
Zuzana Derflerova Brazdova  
Aida Filipović Hadžiomerađić  
Mojca Gabrijeljčić  
Daphné Lachavanne  
Lida Lhotska  
Giuseppe Maiani  
Lorenza Mistura  
Irene Nørlund  
Gülden Pekcan  
Aileen Robertson  
Harry Rutter  
Nina Scagnetti  
Marc Suhrcke  
Trudy Wijnhoven

Copyright © 2010 EURO-PREVOB Consortium. Todos los derechos reservados.

El Consorcio EURO-PREVOB agradece que se pida permiso para reproducir o traducir este documento, en parte o en su totalidad. Por favor, dirijan sus peticiones a: [europrevob@lshtm.ac.uk](mailto:europrevob@lshtm.ac.uk)

**Renuncia**

El proyecto EURO-PREVOB ha sido financiado por el Sexto Programa Marco (proyecto n.º 044291) de la Comisión Europea. El documento refleja únicamente las opiniones de sus autores. Por tanto, la Comisión no es responsable de ningún uso que se pueda hacer de la información recogida en el mismo.

## Índice

<b>Reconocimientos</b> .....	<b>3</b>
<b>Lista de abreviaturas</b> .....	<b>3</b>
<b>Qué es EURO-PREVOB</b> .....	<b>5</b>
<b>Objetivos de EURO-PREVOB</b> .....	<b>5</b>
<b>Resultados del proyecto</b> .....	<b>7</b>
<b>Revisiones de la bibliografía</b> .....	<b>7</b>
<b>Herramientas de EURO-PREVOB</b> .....	<b>9</b>
I. Herramienta de Análisis Político de EURO-PREVOB .....	9
II. Guía para la evaluación económica de las opciones políticas en la prevención de la obesidad .....	13
<b>Principios y recomendaciones</b> .....	<b>14</b>
<b>Actividades de establecimiento de contactos y divulgación</b> .....	<b>18</b>
<b>Contribución de EURO-PREVOB</b> .....	<b>19</b>
<b>Información técnica</b> .....	<b>20</b>
<b>Socios</b> .....	<b>20</b>

## Reconocimientos

Este trabajo se origina en el proyecto EURO-PREVOB, que ha sido financiado por el Sexto Programa Marco (proyecto n.º 044291) de la Comisión Europea. El documento refleja únicamente las opiniones de sus autores. Por tanto, la Comisión no es responsable de ningún uso que se pueda hacer de la información recogida en el mismo. Se agradece sinceramente a los miembros del Consejo Consultivo de EURO-PREVOB su apoyo y orientación: Tim Lobstein (Grupo de trabajo internacional para la obesidad / proyecto HOPE), Susanne Løgstrup (Red Europea del Corazón), Brian Martin (Instituto de Medicina Social y Preventiva, Universidad de Zurich), Francesca Racioppi (Centro Europeo para el Medio Ambiente y la Salud de la OMS, Roma), y Liselotte Schäfer Elinder (Centro para la Salud Pública de Estocolmo).

## Lista de abreviaturas

En el presente informe se han utilizado las siguientes abreviaturas:

ADELFF	Association des Epidémiologistes de Langue Française
BFHI	Iniciativa del Hospital Amigo del Niño
UE	Unión Europea
EURO-PREVOB	Prevención de la obesidad en Europa – Consorcio para la prevención de la obesidad a través de acciones efectivas en materia de nutrición y actividad física
Proyecto HOPE	Proyecto para la promoción de la salud mediante la prevención de la obesidad en toda Europa
IBFAN	Red Mundial de Grupos Pro Alimentación Infantil
SES	Estado socioeconómico

OMS

Organización Mundial de la Salud

## Qué es EURO-PREVOB

A pesar de que la salud de los ciudadanos europeos ha mejorado notablemente en las últimas décadas, los beneficios no se han distribuido de forma uniforme, y esto resulta particularmente evidente en el caso de la obesidad. Las desigualdades en materia de obesidad han surgido y persisten debido a las limitaciones que imponen los bajos ingresos y los pobres logros educativos sobre la selección de los alimentos, las oportunidades de ejercicios recreativos y a la absorción heterogénea de los mensajes de promoción de la salud. Los actores nacionales e internacionales han insistido en la necesidad de reducir la carga sanitaria atribuible a la obesidad en Europa, así como en las desigualdades en materia de obesidad, dedicando un importante esfuerzo de investigación a mejorar los conocimientos sobre los factores determinantes de la obesidad y sobre la efectividad de las intervenciones para combatirla. No obstante, existe un intercambio de información incoherente entre países y una inadecuada integración de los actuales conocimientos científicos en las políticas de protección de la salud, por lo que las acciones en el ámbito de la nutrición y la actividad física no consiguen combatir la obesidad ni las desigualdades en materia de obesidad.

EURO-PREVOB fue un proyecto de Acción de Coordinación financiado por la Unión Europea que intentaba resolver esta deficiencia mediante la integración, en el plano europeo, de recursos y conocimientos técnicos dentro del ámbito de la nutrición pública y la actividad física —y más allá—, para afrontar los factores sociales y económicos determinantes de la obesidad en Europa, teniendo en cuenta las especificidades de las agrupaciones subregionales de los países. El proyecto se prolongó desde el 1 de abril de 2007 hasta el 31 de marzo de 2010. El Consorcio estuvo dirigido por la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres e incluía 15 socios procedentes de 10 países diferentes, con un equipo multidisciplinario compuesto por disciplinas fundamentales.

## Objetivos de EURO-PREVOB

Los objetivos del proyecto EURO-PREVOB eran:

**Objetivo 1.** Revisar lo que se sabe acerca de los factores determinantes de la obesidad, en particular con respecto a la nutrición y la actividad física en diferentes grupos de edades, así como las desigualdades en materia de obesidad en los Estados miembros de la Unión Europea y en el plano europeo más general.

**Objetivo 2.** Evaluar el entorno existente de la política de salud pública en términos de nutrición, actividad física, obesidad y desigualdades en materia de obesidad en Europa, mediante la revisión y el análisis de las iniciativas políticas existentes con un potencial impacto sobre la nutrición y la actividad física (tales como, las políticas de nutrición en la sanidad pública, agrícola, económica, de transporte, social y educativa) en el plano de un entorno macro y micro.

**Objetivo 3.** Desarrollar y realizar pruebas piloto con una cartera de instrumentos que puedan ayudar a los investigadores de la salud pública y a los responsables de la toma de decisiones a evaluar qué es necesario hacer para abordar la obesidad en Europa.

**Objetivo 4.** Formular una estrategia para el desarrollo político y la evaluación pertinentes para las políticas en curso y previstas en la Unión Europea, y en un plano europeo más general, con respecto a la nutrición, la actividad física, la obesidad y las desigualdades en materia de obesidad.

**Objetivo 5.** Promover y respaldar la coordinación y colaboración, a corto y a largo plazo, de las actividades de investigación e innovación sobre aspectos relacionados con el conocimiento científico y el desarrollo de políticas en el campo de la nutrición, actividad física, obesidad y desigualdades en materia de obesidad en Europa.

## Resultados del proyecto

El proyecto EURO-PREVOB ha cumplido con éxito sus objetivos de respaldar la colaboración y mejorar nuestros conocimientos, y evaluación, de la experiencia y los factores determinantes de la obesidad y las desigualdades en materia de obesidad en Europa.

El proyecto EURO-PREVOB integró una amplia serie de actividades complementarias a medio y largo plazo que incluyen: la producción de revisiones seleccionadas de la bibliografía sobre la escala y la naturaleza del problema de la obesidad en Europa y sobre las políticas que pueden marcar una diferencia; el desarrollo de herramientas que puedan ayudar a los políticos a identificar qué hay que hacer, es decir una Herramienta de Análisis Político, con la que se realizaron pruebas piloto en países europeos seleccionados, y una guía para evaluar el impacto económico de las políticas de prevención de la obesidad; la formulación de principios generales y las recomendaciones relacionadas que deberían sustentar la acción para la prevención de la obesidad en Europa; y la presentación de informes sobre las averiguaciones de estos componentes a las principales partes interesadas de las comunidades políticas y de investigación, a través de consultas, conferencias y otras formas de implicación política. Cada una de estas actividades se describe en detalle en las siguientes subsecciones.

### Revisiones de la bibliografía

---

En las fases tempranas del proyecto se llevaron a cabo dos revisiones de la bibliografía, al objeto de arrojar luz sobre las evidencias científicas y políticas necesarias para el desarrollo de las siguientes fases del proyecto. Ambas están disponibles en el sitio web del proyecto. La primera revisión resumía el conocimiento científico sobre la prevalencia de la obesidad, la carga económica y para la salud de la obesidad, las desigualdades socioeconómicas en materia de obesidad en Europa y los factores determinantes de la obesidad y de estas desigualdades. Confirmó el alcance de la epidemia de obesidad en toda Europa y puso de manifiesto las desigualdades en materia de obesidad y de los factores de riesgo de la obesidad experimentados por las poblaciones europeas. La segunda revisión hablaba sobre la situación de la política de sanidad pública existente con respecto a la nutrición y la actividad física, como factores determinantes de la obesidad y de las desigualdades en materia de obesidad en Europa. Recogía una evaluación en profundidad del abanico de políticas e intervenciones existentes para prevenir la obesidad y para abordar sus factores de riesgo proximales y distales.

Junto con la revisión de la bibliografía, también se desarrolló un modelo conceptual (Figura 1) para orientar el trabajo de EURO-PREVOB, para ofrecer un marco lógico para la evaluación de los principales ámbitos políticos a examinar en el proyecto y, de forma específica, para ayudar a desarrollar la herramienta de análisis político que se describe más adelante. El modelo se basa en las averiguaciones del reciente proyecto Foresight [1] y otros modelos conceptuales para el estudio de indicadores medioambientales de la obesidad [2]. El modelo pone de manifiesto el hecho de que los individuos (y su riesgo intrínseco de obesidad) viven en un contexto en particular, compuesto por el entorno de alimentos y el entorno natural y de construcción (que afecta a la actividad física), interactuando ambos en varios casos, como en los colegios. Estos entornos se ven afectados por un contexto

---

<sup>1</sup> Butland B, Jebb S, Kopelman P, Lobstein T. *Foresight: Tackling obesities: Future choices – Project report*. London: Government Office for Science, 2007

<sup>2</sup> Knai C, Branca F, Pomerleau J, Robertson A, Brunner E, Rutter H et al. *D4.1 Report on the development of policy analysis tools*. EURO-PREVOB Project. London: London School of Hygiene and Tropical Medicine, 2008



transversal más amplio, las desigualdades y el entorno socioeconómico, y los factores determinantes psicosociales y culturales. Los gobiernos, los operadores económicos y la sociedad civil influyen de manera importante en estos entornos y factores determinantes.

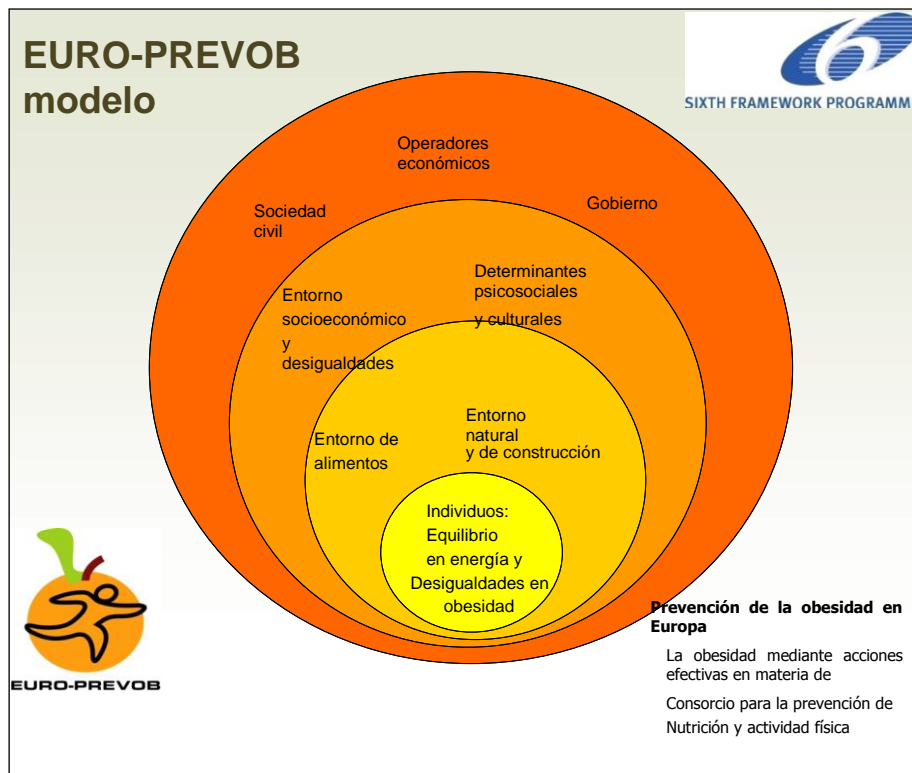


Figura 1. Marco conceptual de EURO-PREVOB

## Herramientas de EURO-PREVOB

### ***I. Herramienta de Análisis Político de EURO-PREVOB***

Un paso fundamental en el proyecto EURO-PREVOB consistió en el desarrollo y la realización de pruebas piloto con una cartera de instrumentos que podrían ayudar a los investigadores de salud pública y responsables de la toma de decisiones de toda Europa a evaluar los potenciales impactos de las políticas propuestas sobre la dieta, el nivel de actividad física y la obesidad, utilizando una metodología común.

#### ***Desarrollo de la Herramienta de Análisis Político***

Tras una extensa revisión de la literatura se desarrolló una Herramienta de Análisis Político y métodos estandarizados. También se preparó un documento conceptual sobre análisis político, que propone un marco para el análisis político en el contexto de EURO-PREVOB, métodos para el análisis político y los principios rectores del desarrollo de la Herramienta de Análisis Político. Un objetivo fundamental era que la Herramienta resultase aplicable a todos los países europeos.

La Herramienta de Análisis Político se elaboró utilizando un proceso escalonado, con dos rondas principales de revisiones por parte de los expertos y socios del proyecto. El primer borrador se presentó y debatió en la primera sesión plenaria de EURO-PREVOB (abril de 2008), que reunió a 52 expertos y partes interesadas procedentes de 25 países europeos. A continuación, los instrumentos revisados fueron pretestados en los cinco países piloto durante el verano de 2008 y los resultados se debatieron en una reunión a la que acudieron los líderes del trabajo piloto y los coordinadores del proyecto, en septiembre de 2008. Se introdujeron nuevos cambios en los instrumentos antes del comienzo de las pruebas piloto (véase más abajo).

La Herramienta final se compone de dos partes principales:

- 1) Una **Lista de Comprobación Política**: un cuestionario diseñado para ofrecer una descripción general de la legislación vigente en un país para abordar la nutrición, la actividad física y la obesidad, y para identificar las carencias que se pueden solventar. Más específicamente, el cuestionario recopila información sobre las políticas existentes que abordan el *entorno de los alimentos* nacional (producción de alimentos, fabricación de alimentos, comercio de alimentos, etiquetado de alimentos y bebidas, marketing y publicidad de alimentos y bebidas, política de bienestar social y política de desigualdades sanitarias), el *entorno de la construcción* (planificación urbana, transporte y seguridad de las carreteras, transporte activo, instalaciones deportivas e instalaciones de ocio), *servicios de salud infantil y materna* (aumento/pérdida de peso apropiado para las mujeres durante/después del embarazo, durante la lactancia y la alimentación de bebés y niños pequeños), y *escuelas* (políticas escolares sobre nutrición y actividad física). La Lista de Comprobación Política será completada por trabajadores formados a través de la investigación y de contactos con partes interesadas y expertos seleccionados, cuando sea necesario; y
- 2) Un **Cuestionario Comunitario**: un cuestionario que implica la realización de observaciones directas en la comunidad para evaluar los indicadores medioambientales seleccionados del *entorno de los alimentos* (entorno de los alimentos de un determinado vecindario en términos de los establecimientos disponibles que venden alimentos y bebidas; coste y disponibilidad de artículos de alimentación indicativos en tiendas de comestibles seleccionadas; marketing en las tiendas de alimentación y en su exterior; naturaleza y alcance de la publicidad televisiva durante el horario infantil; coste y marketing relacionado con artículos de comida rápida seleccionados) y del *entorno de construcción* (indicadores seleccionados de la oferta de vías para caminar y andar en bicicleta de los vecindarios, incluyendo la disponibilidad y calidad de carriles bici, espacios públicos abiertos y parques (véase la Figura 2), paradas de transporte público, volumen de tráfico, pasos de peatones seguros, pavimentos y niveles de falta de atractivo/incivismo). Este cuestionario deberá ser completado por un par de trabajadores formados a través de la observación directa de la comunidad.


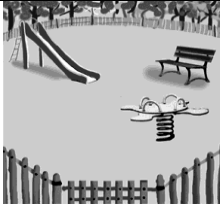
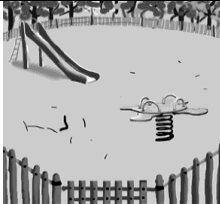
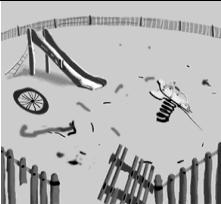
1 = Decent facilities, i.e. sports pitch, well maintained, tidy, etc.	2 = Decent facilities but missing one or more of the criteria in the definition of 'High quality' but better than 'Low quality'.	3 = Limited or relatively poor quality facilities, e.g. badly maintained, dirty, litter, graffiti OR restricted access (i.e. membership). Tiny urban playground.	4 = Limited and very poor quality facilities, e.g. badly maintained, dirty, litter, graffiti.
			

Figura 2. Ejemplo de criterios para valorar la calidad de parques públicos en el Cuestionario Comunitario.

### **Pruebas piloto de la Herramienta de Análisis Político**

Entre septiembre de 2008 y abril de 2009 se realizaron pruebas piloto con la Herramienta de Análisis Político en cinco países de diferentes subregiones Europeas, en concreto Bosnia y Herzegovina, la República Checa, Francia, Letonia y Turquía, empleando una metodología común. En cada uno de los países, el estudio piloto estuvo coordinado por un socio de EURO-PREVOB, que supervisó el trabajo de campo y la evaluación del proceso.

La Lista de Comprobación Política recopiló datos en el plano nacional, mientras que el Cuestionario Comunitario se concentró en las ciudades en las que se encontraban los coordinadores locales (Sarajevo en Bosnia y Herzegovina, Brno en la República Checa, Marsella en Francia, Riga en Letonia y Ankara en Turquía). En cada uno de los países, la Lista de Comprobación Política fue completada por uno o dos trabajadores de campo formados, bajo la supervisión del coordinador local. Los datos se recopilaron empleando múltiples fuentes de información (triangulación), incluyendo la bibliografía publicada, sitios web de Internet y, en caso necesario, mediante contactos con expertos, políticos y partes interesadas. Para el Cuestionario Comunitario, se seleccionaron áreas con diferentes niveles socioeconómicos y de necesidad. Los estadistas y/o demógrafos locales ayudaron a identificar los procedimientos de muestreo más apropiados. Al objeto de evaluar la fiabilidad entre calificadoros del Cuestionario Comunitario, todos los datos fueron recopilados por dos parejas de trabajadores formados independientes, que acordaron, para cada área, una ruta prevista elaborada con el software Google Earth Map y/o mapas locales detallados. Las observaciones recopiladas fueron codificadas en el cuestionario y sobre los mapas de la zona.

La evaluación del proceso fue diseñada para ofrecer información sobre el proceso de pruebas piloto, incluyendo cómo se administraba la herramienta, cómo se facilitaban los datos y cualquier cambio que fuese necesario introducir durante el trabajo piloto. Los datos de la evaluación del proceso se obtuvieron por medio de diarios, formularios para el seguimiento de la recopilación de datos y cuestionarios. También se organizó una reunión subregional en cada país para divulgar los resultados del proceso piloto y obtener la opinión de las partes interesadas y expertos regionales de diferentes sectores sobre la relevancia y aplicabilidad de la Herramienta de Análisis Político y sobre las recomendaciones de cambios en la Herramienta. Los resultados de las reuniones de trabajo subregionales contribuyeron a la evaluación del proceso de la Herramienta.

### ***Principales conclusiones de las pruebas piloto de la Herramienta de Análisis Político***

Las pruebas piloto de la Herramienta de Análisis Político de EURO-PREVOB en cinco países europeos ofrecieron importantes perspectivas nuevas de las políticas existentes sobre el entorno de la nutrición y la actividad física, así como un mejor entendimiento de determinados aspectos de la obesogenicidad del entorno en diferentes países. Las reuniones subregionales también brindaron oportunidades para el intercambio de información sobre cuestiones políticas estratégicas y prácticas, tales como la planificación de la capacidad, la garantía de calidad y otros acontecimientos, y confirmaron la utilidad prevista de la Herramienta en otros países. En el plano de la política nacional, la perspectiva obtenida con el uso de este instrumento de evaluación política puede ofrecer una indicación de si existe coherencia entre las políticas nacionales dentro de diferentes sectores; puede ayudar a armonizar los objetivos políticos locales y nacionales; y puede ayudar a transponer las disposiciones legales europeas a los ordenamientos jurídicos nacionales.

#### ***Lista de Comprobación Política***

Se concluyó que la Lista de Evaluación Política resulta aplicable para evaluar el contexto político de los cinco países piloto, diferentes desde el punto de vista político y socioeconómico, y se produjeron algunos resultados útiles. Por ejemplo, al analizar las políticas existentes en una serie de sectores relevantes, se puso de manifiesto que son pocas las políticas que mencionan específicamente las desigualdades en materia de obesidad y salud, y que la relación entre ambas rara vez se expone explícitamente, con la excepción de Francia. Las relaciones entre la obesidad, las desigualdades sanitarias y las desigualdades socioeconómicas apenas se reflejan en las políticas. Por otra parte, la

evaluación de las políticas no es una práctica estándar y la Herramienta de Análisis Político brinda una oportunidad de controlar y planificar la evaluación.

### Cuestionario comunitario

Las conclusiones de las pruebas piloto del Cuestionario Comunitario sugieren que era posible desarrollar un método novedoso para evaluar la obesogenicidad en diversos entornos. Se concluyó que el Cuestionario era una herramienta fiable y fácil de usar (se obtuvieron resultados con una sólida fiabilidad entre marcadores para los indicadores más importantes de los entornos de los alimentos y de la construcción) en todos los países. Por otra parte, se consideró un medio eficiente y relevante para capturar importantes diferencias contextuales en áreas con diferentes condiciones socioeconómicas, describiendo aspectos clave tanto del entorno de los alimentos como del de la construcción. La realización de pruebas piloto con la herramienta resultó un ejercicio útil en el sentido de que planteó muchas dificultades prácticas de la evaluación de los entornos, tales como el acceso a mapas de alta calidad y la obtención de permisos para recopilar información en algunas tiendas de alimentación. También ilustró los desafíos metodológicos implicados, tales como un muestreo adecuado de áreas con diferentes niveles socioeconómicos, la gestión de la subjetividad de variables contextuales (tales como las connotaciones positivas y negativas de las pintadas —Figura 3—), el registro de aspectos imprevistos del entorno (como carriles bici diseñados por los usuarios en Marsella (Figura 4), proveedores de alimentación ambulantes en Ankara (Figura 5)), la definición de dietas estándares comparables, y la selección de unos criterios de calidad apropiados para los aspectos del entorno de construcción (tales como la dificultad para clasificar la calidad de un espacio abierto público en Riga, Figura 6).



Figura 3. Pintada en una calle de Marsella, Francia



Figura 4. Carril bici diseñado por usuarios en Marsella, Francia



Figura 5. Vendedor de productos ambulante en Ankara, Turquía, en una zona de bajo nivel socioeconómico



Figura 6. Espacio público abierto en Riga. Letonia.

La herramienta se deberá aplicar a mayor escala para generar observaciones de relevancia política acerca de las variaciones socioeconómicas en factores clave modificables de los diferentes contextos (como la Figura 7). También se deberá combinar con datos de base individual, para que los determinantes medioambientales se puedan vincular con conductas personales y con los índices de obesidad en niños y adultos.

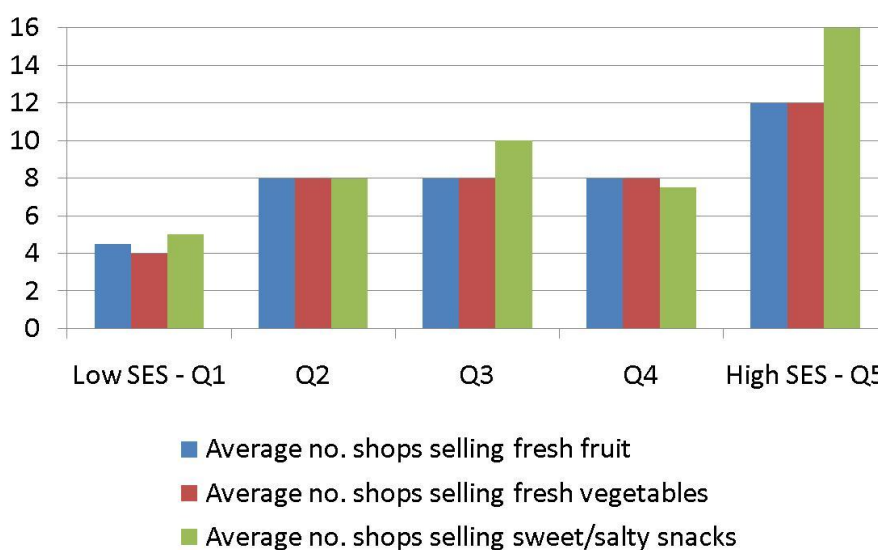


Figura 6. Ejemplo de potencial análisis basado en información recopilada con el Cuestionario Comunitario – Número de establecimientos que venden artículos de alimentación seleccionados en áreas (aprox. 0,25 km<sup>2</sup>) con diferentes niveles socioeconómicos en Sarajevo, Bosnia y Herzegovina.

La Herramienta de Análisis Político se revisará basándose en los resultados de las pruebas piloto y estará disponible en el sitio web del proyecto.

## **II. Guía para la evaluación económica de las opciones políticas en la prevención de la obesidad**

La guía EURO-PREVOB para la evaluación económica de opciones políticas en la prevención de la obesidad comprende un marco conceptual simple y una guía práctica para los políticos e investigadores de la salud pública para la evaluación económica de las intervenciones

competidoras para la prevención de la obesidad, concentrándose en las intervenciones y políticas ubicadas fuera del entorno clínico y de la atención sanitaria. Por otra parte, si no todo lo que cubrimos se puede aplicar por igual a la evaluación de la salud pública y los «determinantes sociales», las intervenciones sí se pueden aplicar de forma más general, es decir más allá de la obesidad.

Las revisiones recientes de la bibliografía sugieren que se han realizado relativamente pocos estudios para analizar la rentabilidad de las actividades de prevención o de promoción de la salud para afrontar la obesidad. Dado que los presupuestos públicos para atención sanitaria soportan una gran presión y que las intervenciones en materia de salud pública tienen que competir por unos recursos limitados con otros programas de atención sanitaria que pueden tener una base de evidencias mejor establecida, resulta fundamental intensificar los esfuerzos para demostrar la efectividad y «rentabilidad» de las intervenciones en materia de obesidad.

La guía se concentra en la evaluación de la efectividad, porque no se puede realizar ninguna evaluación económica sin tener primero pruebas de la efectividad. Recomendamos e ilustramos formas de hacer frente al desafío más fundamental de evaluar la efectividad de las intervenciones en materia de obesidad, especialmente para aquellos tipos de intervenciones que no se prestan fácilmente al diseño de un ensayo controlado aleatorizado. La aplicación de experimentos naturales y metodologías cuasi-experimentales representa una vía prometedora, aunque todavía poco explotada, y tal vez incluso la única vía posible para, al menos, reducir el «vacío de evaluación» de investigación de la salud pública en comparación con la investigación clínica.

La guía EURO-PREVOB para la evaluación económica de las opciones políticas en la prevención de la obesidad estará disponible en el sitio web del proyecto.

## **Principios y recomendaciones**

---

Los principios generales y las recomendaciones relacionadas para las políticas que deberían tanto prevenir el aumento de la obesidad como estrechar las desigualdades surgieron a partir de los resultados del proyecto EURO-PREVOB.

### **Principio 1. Es necesario evaluar las intervenciones y políticas para reducir la obesidad**

Los gobiernos son responsables ante sus poblaciones de la aplicación de las políticas y de los planes que han adoptado, y de su uso de los fondos públicos para este trabajo. Por ello, es imperativo realizar una evaluación exhaustiva de las políticas, los planes e intervenciones para comprobar su efectividad, rentabilidad e impacto a largo plazo sobre los resultados asociados con la salud, así como introducir cambios en caso de que no estén teniendo los efectos deseados. No obstante, en el campo de la prevención de la obesidad, esto resulta difícil debido a las deficiencias de los sistemas de supervisión nacionales existentes, así como a la capacidad limitada para la investigación epidemiológica y política en muchos Estados miembros de la Unión Europea. Es fundamental abordar estas deficiencias a través del reforzamiento de unos sistemas de supervisión nacionales que puedan generar datos objetivos y fiables para realizar un seguimiento tanto de los niveles generales de obesidad como de sus factores determinantes (nutrición y actividad física), así como a través de la modificación de patrones dentro de las poblaciones basándose en la estratificación socioeconómica. La evaluación debe abarcar medidas de proceso y resultado, para poder averiguar no sólo si una política está (o no) funcionando, sino también el porqué.

Para el control y la evaluación de las políticas será fundamental el desarrollo de indicadores. Los indicadores son variables medidas para evaluar los cambios relacionados con las metas y objetivos. Se trata de medidas indirectas o parciales de una situación compleja, pero, si se miden secuencialmente en el tiempo, pueden indicar la dirección y la velocidad del cambio y servir para comparar diferentes áreas en el mismo momento en el tiempo. Aunque escapa al

ámbito de aplicación de este proyecto, la capacidad de acordar un conjunto central de definiciones para los indicadores europeos ofrece mayores oportunidades para la posibilidad de comparación de las conclusiones de la investigación y, de este modo, para aprender de la experiencia en otros lugares.

Dado que los recursos son siempre limitados, la evaluación de la rentabilidad resulta fundamental para tomar decisiones racionales. No obstante, la bibliografía revisada dentro de EURO-PREVOB ha demostrado que rara vez las evaluaciones mencionan siquiera los costes de los programas que examinan y que, por tanto, no tienen en cuenta su rentabilidad: el elemento coste es sin duda un factor muy importante para la valoración de una política y, por tanto, los detalles sobre los costes se deberán recopilar prospectivamente e informar de forma explícita, junto con los instrumentos utilizados para obtener datos. El proyecto EURO-PREVOB propone una nueva guía práctica para el análisis económico de las opciones para la prevención de la obesidad, como se presenta más abajo.

Los datos de control y evaluación resultan esenciales para realizar un seguimiento del progreso de las políticas e intervenciones y son necesarios para la revisión periódica y la reformulación de políticas.

***Recomendación 1.1. Se deberán utilizar planteamientos coherentes para la evaluación***

Se recomienda tomar medidas para promover planteamientos coherentes para la evaluación de políticas pertinentes para la obesidad y sus factores determinantes medioambientales, incluyendo la inseguridad alimentaria y las desigualdades sociales en materia de salud, en todos los Estados miembros de la Unión Europea. La adopción de un planteamiento común para la recopilación de información facilitaría las comparaciones entre países. Los mecanismos de evaluación deberían ser incluidos en cualquier política que pueda tener un impacto sobre la obesidad. Se deberían realizar evaluaciones del proceso, el impacto y los resultados de las políticas diseñadas para abordar la obesidad. Las políticas se deberían evaluar en términos de aplicación (incluyendo los obstáculos para su aplicación), efectividad y consecuencias económicas, y esto se debería complementar con una evaluación del impacto sobre la salud, al objeto de valorar el impacto sobre la obesidad de las políticas originadas en otros sectores.



## **Principio 2. Las políticas para prevenir la obesidad deberían estar integradas en una estrategia general diseñada para que la opción saludable resultase la opción más sencilla**

Las políticas diseñadas para abordar la obesidad adoptarán, por necesidad, muchas formas diferentes e implicarán a muchos sectores diferentes. No obstante, sustentarlas debería ser el objetivo de hacer de la opción saludable la opción más sencilla y asequible, mediante la creación de entornos que lo posibiliten. Se necesitan diversas estrategias generales para la población (combinadas con unos esfuerzos de prevención y protección selectivos, cuando resulte apropiado) para propiciar unos entornos que promuevan, protejan y fomenten la seguridad nutricional y alimentaria y el acceso a la actividad física, atajando, al mismo tiempo, las desigualdades socioeconómicas en materia de obesidad.

Dentro de la estrategia general, las políticas individuales deberían responder a las circunstancias y necesidades particulares en puntos críticos del ciclo vital. De forma específica, las recomendaciones para las políticas de protección de la salud y sociales pertinentes deberían tener por objeto: (1) facilitar el cuidado para las mujeres en edad fértil, madres, niños y bebés; (2) hacer de la opción saludable la opción más sencilla para los niños en edad preescolar y escolar; (3) crear un entorno de alimentos saludables accesible y asequible; y (4) crear un entorno natural y de construcción que promueva la salud.

***Recomendación 2.1 Se deben emprender acciones para ayudar a las mujeres a mantener un peso óptimo, antes, durante y después del embarazo, así como para garantizar un comienzo saludable de la vida de los niños y bebés.***

### Aumento/pérdida de peso durante y después del embarazo

Unas directrices claras para la nutrición, la actividad física y el aumento de peso durante el embarazo resultan cruciales, pero pocas de ellas se han aplicado de forma sistemática en los países europeos, tal y como ponen de manifiesto las conclusiones del Análisis Político de EURO-PREVOB. Es urgente garantizar la aplicación de unas directrices claras sobre un peso saludable (antes, durante y después del embarazo) para las mujeres en edad fértil en toda Europa, así como sobre comportamientos específicos durante el embarazo, tales como la prevención del tabaquismo durante el embarazo, dado que es un factor de riesgo independiente para la obesidad.

### Lactancia y alimentación de niños pequeños

Existen muchas variaciones entre las políticas relativas a la baja de maternidad remunerada y la aceptación de intervenciones específicas para proteger, promover y respaldar una lactancia óptima entre países europeos (tales como la Iniciativa del Hospital Amigo del Niño (BFHI), la formación de profesionales de la salud; leyes que protegen a las madres y familias de las presiones comerciales de la industria de los alimentos infantiles; centros comunitarios y mecanismos de apoyo existentes para proteger y respaldar la alimentación de bebés y niños pequeños; estrategias integrales de IEC (información, educación y comunicación) para mejorar la alimentación de los bebés y niños pequeños). Se recomienda que las políticas integrales deberían respaldar una alimentación óptima de los bebés y niños pequeños (incluyendo una lactancia materna temprana, exclusiva y continuada, y una alimentación complementaria segura y adecuada). Éstas se deberían combinar con unas intervenciones selectivas para las mujeres y niños de grupos socioeconómicos más desfavorecidos. Entre las políticas e iniciativas importantes se incluyen el acceso a una baja de paternidad y maternidad remunerada, descansos para lactancia para las madres trabajadoras, instituciones de cuidado de día, iniciativas como la BFHI, la formación adecuada de los profesionales de la salud en nutrición infantil, el desarrollo de centros comunitarios y de cuidado infantil, y mecanismos de apoyo para proteger la alimentación de los bebés y niños. Se debería reforzar la plena aplicación y ejecución del Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y de las posteriores resoluciones aplicables de la Asamblea Mundial de la Salud y establecer mecanismos de control en todos los países.

***Recomendación 2.2. Las políticas e iniciativas gubernamentales deberían contribuir a hacer de las opciones de los estilos de vida saludables las opciones fáciles y sencillas para los niños en edad preescolar y escolar.***

Un importante factor subyacente al desarrollo de la epidemia de la obesidad ha sido el aumento de la disponibilidad de comida barata y altamente calórica (la denominada «comida basura»). Esto se ha dado por una combinación de factores entre los que se incluyen la industrialización de la producción de los alimentos y la comercialización a gran escala de comida poco saludable. Como consecuencia, muchos niños, especialmente de familias desfavorecidas, han consumido un gran número de calorías en un momento en que sus niveles de actividad física han descendido (de nuevo, debido a una serie de factores entre los que se incluyen un menor uso de espacios abiertos para jugar y la propagación de formas de entretenimiento que no suponen un consumo de energía). Resulta fundamental invertir esta tendencia y crear entornos que hagan de las opciones saludables las opciones más sencillas y asequibles (también en la escuela) para los niños y adolescentes, que se encuentran en un período de sus vidas en el que se están consolidando los hábitos alimentarios.

***Recomendación 2.3. Las políticas e iniciativas gubernamentales deberían respaldar la actividad física, a través de un entorno natural y de construcción que promueva la salud, teniendo en cuenta las necesidades de los grupos con bajos ingresos y otros grupos vulnerables.***

La falta de actividad física, un estilo de vida sedentario (escasa o ninguna actividad física durante el tiempo de ocio y en la vida cotidiana) y su escaso consumo de energía asociado son importantes factores de riesgo conocidos para la obesidad. A pesar de que existen políticas de promoción de la salud destinadas al entorno natural y de construcción, el entorno comunitario a menudo no favorece un estilo de vida activo, planteando así un problema importante en términos del análisis político. Es necesario continuar trabajando por lo que respecta a la aplicación de políticas y a la evaluación de su impacto sobre los individuos. Por otra parte, las políticas actuales no siempre tienen en cuenta las desigualdades y rara vez la obesidad. Se necesitan acciones para fomentar más transporte activo, como caminar o usar la bicicleta, y para mejorar la disponibilidad y el acceso a lugares públicos abiertos de alta calidad como parques, patios de recreo y el campo para actividades de recreo. Los deportes recreativos y las instalaciones deportivas y de ocio deberían ser accesibles, asequibles y seguros para todos (en particular para las mujeres, niños y personas con discapacidad).

**Principio 3. La concentración en las desigualdades debería sustentar medidas para abordar la obesidad**

La obesidad se ajusta a patrones sociales en Europa, con unos índices más elevados entre los grupos más desfavorecidos. Una serie de informes, incluyendo más recientemente la Comisión de la OMS sobre Determinantes Sociales de la Salud<sup>3</sup>, han puesto de manifiesto el peaje de las muertes y discapacidades evitables que se derivan de esta situación.

***Recomendación 3.1 Todas las políticas pertinentes para la prevención de la obesidad deberían abordar de forma explícita las desigualdades sociales y de salud***

Pocas políticas sobre la obesidad mencionan específicamente las desigualdades en materia de salud. Por otra parte, pocos sistemas existentes de recopilación de datos hacen posible valorar las desigualdades sociales en la obesidad y, en muchos discursos políticos, parece existir poca conciencia de la relación entre la obesidad y las desigualdades en materia de

---

<sup>3</sup> Commission on Social Determinants of Health. Closing the gap in a generation: health equity through action on the social determinants of health. Final Report of the Commission on Social Determinants of Health. Geneva: World Health Organization, 2008. Disponible en [http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241563703\\_eng.pdf](http://whqlibdoc.who.int/publications/2008/9789241563703_eng.pdf), última actualización el 12 de marzo de 2010.

salud. Dado el papel fundamental de la obesidad como factor determinante de la salud de la población, resulta fundamental que las políticas para reducir las desigualdades en materia de salud aborden el problema de la obesidad. Del mismo modo, las políticas para combatir la obesidad deben tener en cuenta sus patrones sociales, reconociendo que los que afrontan un mayor riesgo son los grupos ya desfavorecidos.

## **Actividades de establecimiento de contactos y divulgación**

---

Un objetivo fundamental del proyecto EURO-PREVOB consistía en respaldar el establecimiento de contactos y la colaboración en el trabajo científico y el desarrollo de políticas en el campo de la nutrición, la actividad física, la obesidad y las desigualdades en materia de la obesidad, en la Unión Europea y en Europa en general. Un primer paso del proyecto para satisfacer este objetivo consistió en el desarrollo de dos bases de datos para uso interno del Consorcio EURO-PREVOB. La primera consistía en una base de datos de expertos europeos en los factores determinantes de la obesidad y de los asesores políticos implicados en la promoción de una nutrición saludable, la actividad física y la prevención de la obesidad. Esta base de datos dotó al Consorcio un grupo de expertos que aceptaron ser consultados durante el transcurso del proyecto para ofrecer información, revisar los informes de EURO-PREVOB, participar en las reuniones del proyecto o contribuir a la divulgación de los resultados de los proyectos. La segunda base de datos detallaba las diferentes categorías de partes interesadas que se pueden ver afectadas o que pueden influir en las políticas relacionadas con la obesidad en Europa. Esta base de datos se utilizó para planificar a las partes interesadas en la prevención de la obesidad en diferentes subregiones europeas y contribuyó a implicar a varias de ellas en diferentes pasos del proyecto, incrementando así su relevancia política. Otro resultado temprano de los esfuerzos de establecimiento de contactos fue la cooperación con otros proyectos paneuropeos, como el proyecto HOPE (Promoción de la Salud Mediante la Prevención de la Obesidad en toda Europa).

Durante el proyecto se realizaron numerosas actividades de divulgación. Éstas tenían por objeto generar un flujo efectivo de información y publicidad acerca de los objetivos y resultados del proyecto, y contribuir a generar un conocimiento europeo y una excelencia científica, así como la colaboración en el plano europeo. El proyecto insistía en la divulgación activa, o dicho de forma más apropiada en la implicación política, para garantizar que los resultados del proyecto llegasen a los políticos regionales y nacionales (funcionarios y administradores de la atención sanitaria), políticos en el plano nacional, agencias internacionales y redes y organizaciones no gubernamentales, academias (como canal de divulgación) y otras partes interesadas que se consideraba que influían en la toma de decisiones en materia de salud pública en Europa, un proceso facilitado por el Consejo Consultivo del proyecto. A través de las actividades de divulgación, los resultados del proyecto pudieron llegar de forma activa a los políticos al frente de la nutrición en la salud pública, la actividad física y la investigación de la obesidad, para promover una política basada en pruebas en Europa. La divulgación a través de redes existentes de la UE y de la OMS también supuso un vínculo esencial para garantizar un intercambio efectivo de información y conocimientos técnicos.

La principal interfaz del público y una herramienta fundamental de divulgación del proyecto EURO-PREVOB fue su sitio web ([www.europrevob.eu](http://www.europrevob.eu)) que ofrecía información acerca del proyecto y sus objetivos, socios del proyecto, actividades, últimas noticias y eventos, datos de contacto y resultados. Los enlaces al sitio web del proyecto se añadieron a otros sitios, entre los que se incluyen el de la Comisión Europea y de diferentes organizaciones y proyectos de diversas partes del mundo (tales como EuroHealthNet; la Asociación Europea para el Estudio de la Obesidad; la Red Europea del Corazón; la Asociación Médica Europea; la Alianza Europea de la Salud Pública; el Ministerio de Salud del Gobierno de Italia; HEPA Europa – Red europea de promoción de la actividad física para la mejora de la salud; el proyecto HOPE; la Asociación Internacional para el Estudio de la Obesidad; el Grupo de

trabajo internacional para la obesidad; la Red Mundial de Grupos Pro Alimentación Infantil (IBFAN); el Ministerio de Salud del Gobierno de Nueva Zelanda; el Ministerio de Salud, Actividad Física y Redes de Nutrición de Gales; el sitio web Euro «Nutrition» de la OMS, el Instituto Karolinska de Suecia, etc.).

Entre otros medios de divulgación se incluyeron la distribución de una hoja informativa del proyecto y boletines informativos trimestrales a nuestro grupo de expertos y a otras partes interesadas. Se realizaron numerosas presentaciones en conferencias y talleres de trabajo (como la Reunión de investigación anual de *American Academy of Health*; el Congreso de la *Association des Epidémiologistes de Langue Française (ADELF)*; el Congreso Europeo de Obesidad; el Foro Europeo de Política Sanitaria; la Asociación Europea de Salud Pública; el Congreso Internacional de Alimentos y Nutrición; el Congreso Internacional de Nutrición y Dietética; la Conferencia Nórdica de Nutrición; la Conferencia de Salud Pública en Turquía). Los socios del proyecto están elaborando en estos momentos resúmenes de relevancia política, así como documentos académicos que se presentarán a los periódicos de salud pública, nutrición, actividad física y otros campos pertinentes.

## Contribución de EURO-PREVOB

EURO-PREVOB aporta un conjunto único de herramientas innovadoras para ayudar a los investigadores y responsables de la toma de decisiones a desarrollar planes de acción para la prevención de la obesidad. La Herramienta de Análisis Político de EURO-PREVOB puede ayudarles a examinar la situación política de su país o región empleando un planteamiento sistemático. Posteriormente pueden elaborar las recomendaciones más apropiadas para la prevención de la obesidad en su país, utilizando los resultados del análisis de la situación actual, pero teniendo también en cuenta los compromisos políticos existentes y las recomendaciones y principios generales derivados del trabajo de EURO-PREVOB.

El proyecto EURO-PREVOB también contribuye de forma notable a las bases de información, la política y la colaboración intersectorial con respecto a la nutrición y la actividad física en el contexto de la obesidad y las desigualdades en materia de obesidad en Europa. La colaboración y coordinación conjunta entre los diferentes socios del proyecto han contribuido a generar una visión y un planteamiento conjuntos para frenar el aumento de la obesidad. EURO-PREVOB ha intentado generar soluciones innovadoras para la obesidad en la Región y contribuir a que esto sea una realidad constante a través de su Herramienta de Análisis Político desarrollada, que estará a disposición de todos en el sitio web del proyecto. La Herramienta ayudará a los políticos, investigadores de la salud pública y partes interesadas a examinar la situación política de su país o región dentro de un marco lógico sistemático, al objeto de poder alcanzar las recomendaciones más apropiadas para la prevención de la obesidad.

## Información técnica

**Acrónimo del proyecto:** EURO-PREVOB

**Título completo oficial del proyecto:** Prevención de la obesidad en Europa – Consorcio para la prevención de la obesidad a través de acciones efectivas en materia de nutrición y actividad física

**Prioridad de la investigación:** Factores determinantes de la salud y el suministro de sistemas de pensiones y servicios sanitarios sostenibles y de alta calidad (en particular en el contexto del envejecimiento y del cambio demográfico)

**Propuesta/Contrato n.º:** 044291

**Responsable científico de la Comisión Europea:** Kevin McCarthy

**Coordinador:** Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres (London School of Hygiene & Tropical Medicine)

*Jefe del proyecto:* Martin McKee

*Coordinadora científica:* Joceline Pomerleau

*Conferenciante:* Cécile Knai

*Coordinadora administrativa:* Pamela Harling

*Dirección:* Keppel Street, London WC1E 7HT, Reino Unido

*Teléfono:* (44) 20 7612 7811; *Fax:* (44) 20 7612 7812

**Sitio web:** [www.europrevob.eu](http://www.europrevob.eu)

**Correo electrónico de contacto:** [europrevob@lshtm.ac.uk](mailto:europrevob@lshtm.ac.uk)

**Consejo Consultivo:** Tim Lobstein (Grupo de trabajo internacional para la obesidad / proyecto HOPE), Susanne Løgstrup (Red Europea del Corazón), Brian Martin (Instituto de Medicina Social y Preventiva, Universidad de Zurich), Francesca Racioppi (Centro Europeo para el Medio Ambiente y la Salud de la OMS, Roma), y Liselotte Schäfer Elinder (Centro para la Salud Pública de Estocolmo).

## Socios

**Nombre:** Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres (LSHTM)

**País:** Reino Unido

**Sitio web:** [www.lshtm.ac.uk](http://www.lshtm.ac.uk)

**Nombre:** Colegio Universitario Metropolitano (anteriormente SUHR'S)

**País:** Dinamarca

**Sitio web:** [www.phmetropol.dk](http://www.phmetropol.dk)

**Nombre:** Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud

**País:** Dinamarca

**Sitio web:** [www.euro.who.int](http://www.euro.who.int)

**Nombre:** Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM)

**País:** Francia

**Sitio web:** [www.inserm.fr](http://www.inserm.fr)

**Nombre:** Departamento de Nutrición y Dietética de la

Universidad de Hacettepe (HUBDB)

**País:** Turquía

**Sitio web:** [www.hacettepe.edu.tr](http://www.hacettepe.edu.tr)

**Nombre:** Observatorio de Salud Pública del Sureste (SEPHO)

**País:** Reino Unido

**Sitio web:** [www.sepho.org.uk](http://www.sepho.org.uk)

**Nombre:** Istituto Nazionale di Ricerca per gli Alimenti e la Nutrizione (INRAN)

**País:** Italia

**Sitio web:** [www.inran.it](http://www.inran.it)

**Nombre:** El Centro de Economía para la Salud

**País:** Letonia

**Sitio web:** [www.vec.gov.lv](http://www.vec.gov.lv)

**Nombre:** Universidad de Masaryk (MU)

**País:** República Checa

**Sitio web:** [www.muni.cz](http://www.muni.cz)

**Nombre:** Instituto de Salud Pública de la Federación de Bosnia y Herzegovina (IPH-FBiH)

**País:** Bosnia y Herzegovina

**Sitio web:** [www.zzjzfbih.ba](http://www.zzjzfbih.ba)

**Nombre:** Instituto de Salud Pública de la República de Eslovenia (IVZ RS)

**País:** Eslovenia

**Sitio web:** [www.ivz.si](http://www.ivz.si)

**Nombre:** Asociación de Alimentación Infantil de Ginebra (GIFA)

**País:** Suiza

**Sitio web:** [www.gifa.org](http://www.gifa.org)

**Nombre:** University College London (UCL)

**País:** Reino Unido

**Sitio web:** [www.ucl.ac.uk](http://www.ucl.ac.uk)

**Nombre:** Universidad de East  
Anglia (UEA)  
**País:** Reino Unido  
**Sitio web:** [www.uea.ac.uk](http://www.uea.ac.uk)

