



OFICINA DEL CONTRALOR DEL ESTADO

Thomas P. DiNapoli, Contralor del Estado

Cómo prevenir y reducir la obesidad infantil en Nueva York

Octubre de 2008

Más de un millón de jóvenes de Nueva York están considerados obesos y otros tantos corren el riesgo de volverse obesos como consecuencia de los malos hábitos alimenticios y del sedentarismo.

Hay estudios que relacionan la obesidad con mayores problemas de salud y costos de salud que aumentan con la edad. Se calcula que los costos relacionados con la obesidad de adultos fueron de aproximadamente \$6,100 millones en Nueva York en el año 2003.

Las escuelas pueden desempeñar un papel clave para combatir la epidemia de obesidad infantil en Nueva York.

El estado de Nueva York enfrenta una crisis de obesidad infantil. El Departamento de Salud del Estado de Nueva York calcula que uno de cada cuatro neoyorquinos menores de 18 años, o aproximadamente 1.1 millones de jóvenes, es obeso.¹ Esta crisis de obesidad infantil, a su vez, está provocando una crisis de costos de salud, de unos \$242 millones anuales de costos médicos a causa de estos niños, que está poniendo una presión aún mayor en el presupuesto del estado de Nueva York.²

Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, Centers for Disease Control and Prevention), los términos sobrepeso y obesidad se refieren al peso que supera los índices que suelen considerarse saludables para una altura determinada. Hay un cálculo, llamado índice de masa corporal, que usa el peso y la altura de una persona para establecer la cantidad de grasa corporal y si la persona padece sobrepeso u obesidad.³

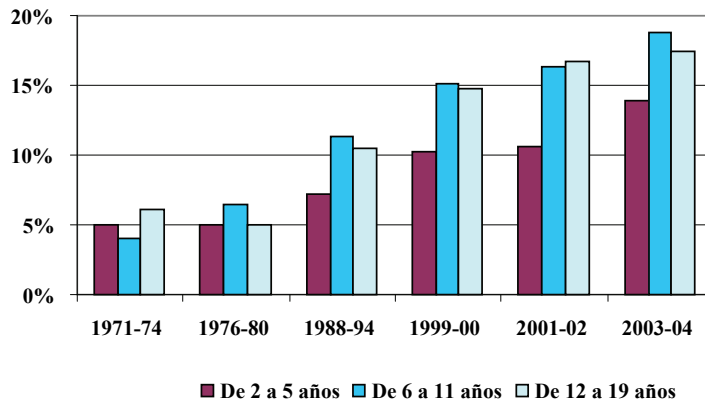
¹ La Oficina del Censo de los EE. UU. calcula que en 2006 había 4.5 millones neoyorquinos menores de 18 años de edad.

² Según los archivos de datos consolidados de 2001 a 2003 de las Encuestas del Panel de Gastos Médicos (MEPS, por sus siglas en inglés), los costos médicos anuales por niño relacionados con la obesidad en niños de 8 a 19 años son de \$220. Los datos de las encuestas se citan en la página 413 de "Public Health Interventions for Addressing Childhood Overweight: Analysis of the Business Case", escrito por E.A. Finkelstein y J.G. Trogon, *American Journal of Public Health*, en marzo de 2008.

³ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. <<http://www.cdc.gov/nccdphp/dnpa/obesity/defining.htm>>.

Incluso los niños de tan sólo seis meses de edad padecen obesidad, que se ha generalizado más a medida que la edad de los niños aumentaba, y ahora alcanza proporciones de epidemia.⁴ En el caso de los niños de 2 a 5 años de edad y los jóvenes de 12 a 19 años, el índice de obesidad ha llegado casi a triplicarse durante los últimos treinta años. Sin embargo, en la franja de los 6 a 11 años de edad, el índice se ha cuadruplicado.⁵

**Prevalencia de niños y adolescentes con sobrepeso
De 2 a 19 años de edad
Desde 1971-74 hasta 2003-04**



Fuente: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, Centro Nacional de Estadísticas de Salud

Las causas de la obesidad infantil se identifican fácilmente. Entre ellas, cabe mencionar los malos hábitos alimenticios, el fácil acceso a alimentos industrializados con alto contenido de grasa y azúcar y la tecnología, que ha fomentado el sedentarismo en los niños.⁶ Un estudio realizado en 2007 entre los alumnos de secundaria de Nueva York indica que no consumen las cinco o más porciones diarias recomendadas de alimentos, el 62% no realiza el nivel de actividad física recomendada y el 87% no concurre a las clases diarias de educación física del colegio.⁷

El índice de obesidad en los niños se traduce en consecuencias más graves a largo plazo en lo que respecta a la salud y a la atención médica, ya que los niños con sobrepeso corren mayor riesgo de padecer obesidad de adulto, que aumenta con la edad del niño y el nivel de sobrepeso. Si bien el 70% del riesgo de padecer sobrepeso en edad adulta está relacionado con el sobrepeso en la adolescencia, este riesgo llega al 80% si alguno de los padres del adolescente padece obesidad o sobrepeso.⁸

⁴ "Prevention of Childhood Overweight and Obesity - Activ8Kids!" New York State Department of Health. Request for Applications Number 0601261256: 4. <<http://www.health.state.ny.us/funding/rfa/0601261256/0601261256.pdf>>.

⁵ Ulrich, Clare. "New York's Obesity Epidemic Spurs Researchers and Educators into Action." *Human Ecology* 35.1 (mayo de 2007).

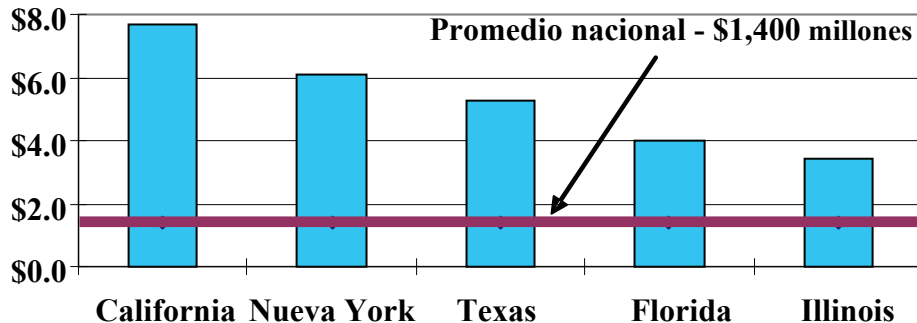
⁶ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Centro Nacional de Estadísticas de la Salud. "Prevalence of Overweight Among Children and Adolescents: United States, 2003-2004." <http://www.cdc.gov/nchs/products/pubs/pubd/hestats/overweight/overwght_child_03.htm>.

⁷ Departamento de Salud e Higiene Mental de la Ciudad de Nueva York. 21 de julio de 2008. "Physical Activity and Nutrition, What Everyone Should Know, Obesity." <http://www.nyc.gov/html/doh/html/cdp/cdp_pan_know_obesity.shtml>.

⁸ "The Facts about... Obesity." 2003. New York State Conference of Blue Cross and Blue Shield Plans (Congreso del estado de Nueva York de los planes de Blue Cross y de Blue Shield). <<http://www.nysblues.org/factsheet.asp>>.

En 2003, Nueva York obtuvo el segundo lugar en la clasificación de los estados con mayores gastos médicos relacionados con la obesidad, calculados aproximadamente en \$6,100 millones.⁹ En otras palabras, los \$320 adicionales de costos de salud por persona los origina la obesidad de adultos. “Aproximadamente el 81% de los gastos de salud en adultos atribuidos a la obesidad en Nueva York efectuados en 2003 se financiaron con fondos públicos por medio de Medicaid y Medicare, cifra que supera ampliamente el 52% del promedio nacional”.¹⁰

Estados con los valores más elevados de gastos médicos por obesidad de adultos en 2003 (en miles de millones)



Fuente: Excellus Health Policy Reports

Es fundamental tratar la obesidad de inmediato para mejorar la salud de los niños y de las familias de Nueva York y reducir los gastos de salud adicionales e innecesarios relacionados con la obesidad que padecen niños y adultos. Como consecuencia, el contralor del estado, Thomas P. DiNapoli, está auditando los programas de educación física y los servicios alimentarios de las escuelas de todo el estado.

Los CDC reconocen que hacen falta estrategias bien coordinadas a largo plazo para combatir la epidemia de la obesidad. Dado que el 95% de los niños asisten al colegio y que en ese ámbito tienen la posibilidad de ingerir gran parte de los alimentos que deben consumir diariamente y de realizar actividad física, con programas de salud escolares eficaces se podría combatir eficazmente la epidemia de la obesidad.¹¹

Las escuelas que participan en el National School Lunch Program (Programa nacional de almuerzos en la escuela) y en el School Breakfast Program (Programa nacional de desayunos en la escuela) deben cumplir con las directrices federales de nutrición que establece el Departamento de Salud y Servicios Humanos en las "Dietary Guidelines for Americans" (Pautas nutricionales para los estadounidenses). Por ejemplo, las pautas recomiendan que el aporte calórico de grasas no debe superar el 30% y que las grasas saturadas no excedan el 10%. Además, los almuerzos que se ofrecen en las escuelas deberían otorgar un tercio del aporte diario recomendado de proteínas, vitaminas A y C, hierro, calcio y calorías, mientas que los

⁹ Finklestein, E.A. I.C. Fiebelkorn and G. Wang. "State-Level Estimates of Annual Medical Expenditures Attributable to Obesity." *Investigación sobre la obesidad* (enero de 2004): 22.

¹⁰ "Obesity in Upstate New York: Trends, Costs, Opportunities." Marzo de 2004. Excellus Health Policy Reports. <https://www.excellusbcbbs.com/download/files/excellus_health_policy_report_7.pdf>.

¹¹ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. "Make a Difference at Your School! CDC Resources Can Help You Implement Strategies to Prevent Obesity Among Children and Adolescents." 15 de agosto de 2008: 2. <<http://www.cdc.gov/HealthyYouth/keystrategies/index.htm>>.

desayunos deberían suponer un cuarto de ese aporte. El Departamento de Educación del Estado de Nueva York también fijó pautas que exigen que las máquinas expendedoras ubicadas en las escuelas no pueden ofrecer gaseosas ni golosinas antes de que finalice el último turno de almuerzo. En la actualidad, nadie ha controlado si las escuelas del estado de Nueva York cumplen con estas exigencias.

Una de las tareas que tienen encomendada los encargados de la auditoría escolar que realiza el contralor DiNapoli en todo el estado es analizar detenidamente si los niños se benefician de comidas nutritivas y ejercicio frecuente como lo exigen las políticas y las leyes de educación federal y estatal. Para avanzar hacia este objetivo, el contralor DiNapoli informará sobre los resultados de la auditoría e intentará conseguir el apoyo de las principales partes interesadas en el proceso.

En el futuro, el contralor DiNapoli inspeccionará los programas de salud del estado para determinar si son eficaces y para coordinar que las escuelas de todo el estado les hagan llegar a los niños y a sus padres la información, los servicios y la asistencia que estos programas deben brindar.

Con el fin de reducir los costos de las impresiones, notifícale a la Oficina de Análisis de Presupuesto y Políticas (Office of Budget and Policy Analysis) al (518) 473-4333 si deseas que borremos tu nombre de la lista de direcciones o si cambiaste de dirección.