



Prevención y abordaje de la obesidad en la infancia y la adolescencia: construyendo bienestar social desde la acción pública sobre los determinantes de la salud

Prevention and management of obesity in childhood and adolescence: building social well-being through public action on the determinants of health

AUTORES

- | | | |
|--|---|---|
| (1) Pedro Gullón Tosio
[ORCID: 0000-0002-7641-1514] | (3) Almudena Rollán Gordo | (4) David Montes Bentura |
| (2) María Terol Claramonte | (4) M ^a Auxiliadora Honorato Chullán | (4) Andrés Cabrera-León
[ORCID: 0000-0002-4812-1026] |
| | (5) Álvaro Hernando Freile | |

FILIACIONES

- | | |
|--|---|
| (1) Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud. Ministerio de Sanidad.
MADRID, ESPAÑA. | Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición. Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030.
MADRID, ESPAÑA. |
| (2) Subdirección General de Promoción, Prevención y Equidad en Salud. Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud. Ministerio de Sanidad.
MADRID, ESPAÑA. | (4) Gabinete de la Ministra. Ministerio de Sanidad.
MADRID, ESPAÑA. |
| (3) Subdirección General de Nutrición. | (5) Unidad de Apoyo. Dirección General de Salud Pública y Equidad en Salud. Ministerio de Sanidad.
MADRID, ESPAÑA. |

CITA SUGERIDA

Gullón Tosio P, Terol Claramonte M, Rollán Gordo A, Honorato Chullán MA, Hernando Freile A, Montes Bentura D, Cabrera-León A. Prevención y abordaje de la obesidad en la infancia y la adolescencia: construyendo bienestar social desde la acción pública sobre los determinantes de la salud. Rev Esp Salud Pública. 2025; 99: 28 de abril e202504023.

CONTRIBUCIONES DE AUTORÍA

CONCEPTUALIZACIÓN Y REDACCIÓN DEL PRIMER BORRADOR:
A Cabrera-León

REVISIÓN CRÍTICA DEL PRIMER BORRADOR Y REVISIONES POSTERIORES:
Todos los autores.

FINANCIACIÓN

No hubo.

CORRESPONDENCIA

Andrés Cabrera-León acabrera@sanidad.gob.es
Gabinete de la Ministra. Ministerio de Sanidad.
Paseo del Prado, 18-20. CP 28014.
Madrid, España
✉ @acabreraleon
in @acabreraleon

Los autores declaran no tener conflictos de intereses laborales, económicos, morales ni de investigación en relación con este trabajo.

La obesidad es uno de los principales desafíos a nivel global. La complejidad del problema y su origen multifactorial hacen que deba abordarse de manera integral por parte de las distintas administraciones públicas y, en particular, por el sistema de salud, con atención continuada en Atención Primaria y hospitalaria, constituyendo una prioridad en Salud Pública (1). En el caso de la obesidad infanto-juvenil, la prevalencia se ha triplicado mundialmente entre 1990 y 2021, y se prevé que siga aumentando especialmente hasta 2030 en todas las poblaciones y regiones, alcanzando en 2050 las estimaciones del 15,6% entre los cinco y catorce años de edad y del 14,2% entre los quince y veinticuatro (2). En España se observa una estabilidad, e incluso un ligero descenso, de esta prevalencia en los últimos años, aunque solo en familias de clases sociales o con rentas más altas (3,4,5,6,7) que, en cualquier caso, evidencian un claro gradiente social (8) que obliga a

contar con un enfoque de equidad e intersectorial si queremos desarrollar políticas y actuaciones efectivas.

Debido a este impacto poblacional, la interconexión con las condiciones sociales y su relación con otras condiciones que empeoran la calidad de vida de la población menor de edad y las perspectivas de futuro, la obesidad infantil fue declarada en 2016 como una prioridad de Salud Pública por la Organización Mundial de la Salud (OMS) (9). Además, sus consecuencias no se limitan a las primeras etapas de la vida, sino que predisponen en la edad adulta a un mayor riesgo de enfermedades crónicas como las cardiovasculares (10), la diabetes tipo 2, ciertos tipos de cáncer o problemas de salud mental (11,12). La mayoría de los enfoques para trabajar sobre la obesidad se vienen basando en estrategias individuales que generan culpabilidad y responsabilidad (13), forjando un estigma social asociado al peso

corporal que afecta al bienestar psicológico y emocional de quienes viven con exceso de peso (14). Para evitarlo, las políticas de Salud Pública deben abordarla desde un enfoque sobre las condiciones de vida, alejado del estigma, promoviendo entornos inclusivos y libres de discriminación, donde se reconozca la diversidad corporal y se evite responsabilizar individualmente, para trabajar comunitaria y poblacionalmente sobre la salud. En este sentido, la OMS subraya que la promoción de la salud no debe limitarse a la consulta sanitaria de Atención Primaria o al ámbito hospitalario, sino que debe incorporarse en todos los espacios en los que niñas, niños y adolescentes desarrollan su vida cotidiana, tales como el hogar, la escuela, las ciudades, los espacios de ocio o el entorno laboral de sus personas cuidadoras (15,16).

Por otra parte, la obesidad en la infancia y la adolescencia no puede entenderse de forma aislada respecto a los cambios sociales, económicos y culturales de las últimas décadas, ni centrarse únicamente en las conductas individuales. Se trata de un fenómeno multifactorial profundamente influido a lo largo del curso de la vida por los determinantes sociales de la salud, así como por aquellos biológicos, culturales, ambientales y comerciales, que condicionan las oportunidades de salud y que pueden crear, perpetuar o aumentar desigualdades en ejes como el género, la clase social, la edad, el territorio, la vivienda o el origen (17,18). Son numerosos los estudios que han evidenciado que la obesi-

dad infantil sigue un patrón social desigual (19): afecta de manera desproporcionada a niños y niñas que viven en contextos con mayor vulnerabilidad social (3), donde existen barreras estructurales que limitan el acceso a alimentación saludable, a espacios seguros para la actividad física (20) o a disponer de tiempo para el autocuidado (21). Por tanto, además de ser un fenómeno multifactorial, está atravesado por desigualdades estructurales, de ahí que requiera un enfoque integral, intersectorial e interdisciplinar para su abordaje, además de la introducción de cambios relevantes en el entorno obesogénico hacia uno más saludable (22). En ese sentido, es importante disponer de sistemas de vigilancia rigurosos, armonizados, éticos y efectivos, que proporcionen datos de calidad y útiles para conocer la magnitud de la obesidad en la infancia y la adolescencia y sus determinantes en los distintos ejes de desigualdad en salud. Igualmente, conocer el estado de bienestar y salud en la población con exceso de peso y los resultados de las intervenciones realizadas, tanto individuales como colectivas, resulta imprescindible para una adecuada caracterización del problema y para diseñar, desarrollar y evaluar políticas públicas.

España está desarrollando en este contexto el *Plan Estratégico Nacional para la Reducción de la Obesidad Infantil* (PENROI, 2022-2030). Se trata de un plan intersectorial que prioriza medidas estructurales bajo un enfoque basado en derechos, gobernanza común y participación ciudadana (23). Involucra a

Este artículo tiene una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional. Usted es libre de Compartir (copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato) bajo los siguientes términos: Atribución (debe darse el crédito apropiado, proporcionar un enlace a la licencia e indicar si se realizaron cambios. Puede hacerlo en cualquier manera razonable, pero no de alguna manera que sugiera que el licenciante lo respalda a usted o su uso); No comercial (no podrá utilizar el material con fines comerciales); Sin derivados (si remezcla, transforma o construye sobre el material, no puede distribuir el material modificado); Sin restricciones adicionales (no puede aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros hacer cualquier cosa que la licencia permita).
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

múltiples ámbitos desde los que intervenir con mayor efectividad, como el familiar, el educativo, el sanitario, el de ocio y deporte, el urbano, el pueblo y las ciudades, lo digital y audiovisual, así como el ámbito macrosocial. Fue elaborado inicialmente con la participación de quince ministerios, la Federación Española de Municipios y Provincias (FEMP) y diversas entidades científicas y sociales que se articularon en torno a tres mesas (científica, económica y social). Contiene hasta doscientas medidas (cincuenta priorizadas) que implican en la actualidad a dieciocho ministerios y a múltiples organismos públicos y privados, bajo un enfoque de salud en todas las políticas a todos los niveles (24). Desde el Ministerio de Sanidad estamos impulsando con ese enfoque, en colaboración con los ministerios implicados, acciones clave para fortalecer la implementación, gobernanza y participación del PENROI, con especial atención a las medidas sobre hábitos alimentarios, actividad física, ocio y tiempo libre, así como medidas en el ámbito cultural y socioeconómico. En el contexto internacional estamos trabajando con la OMS mediante diferentes acciones producto de la adhesión de España a los *Front Runner Countries*, países con un fuerte compromiso en la lucha contra la obesidad a través de estrategias coordinadas e innovadoras (25). Durante este año está prevista por parte del Ministerio de Sanidad la organización de eventos de alto nivel en torno a las políticas públicas para luchar contra la obesidad infantil, tanto en el seno de la Asamblea de la OMS como junto a los agentes nacionales implicados y la OMS en Madrid.

En el ámbito de esa iniciativa, y con el propósito de avanzar en las principales áreas prioritarias de investigación e innovación identificadas en el PEN-

ROI (9), la **Revista Española de Salud Pública (RESP) lanza una llamada para la elaboración de un monográfico** con contribuciones, entre otras, sobre: obesidad en la infancia y la adolescencia como prioridad de Salud Pública internacional; trabajo conjunto intersectorial en el contexto del PENROI; vigilancia y monitorización en España; y abordaje integral en todas las políticas, con claves para evitar y luchar contra el estigma, disponer de una aproximación multidisciplinar y mejorar la información para avanzar en el abordaje clínico y de Salud Pública. Igualmente, se valorarán especialmente aquellas contribuciones que aborden la obesidad en la infancia y la adolescencia desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud, el trabajo en salud comunitaria y con activos para la salud, la participación de niñas, niños y adolescentes en todas las fases de las intervenciones, y el desarrollo de políticas públicas estructurales con enfoque de equidad que prioricen la salud sin exclusiones ni prejuicios. Con ese propósito, el Ministerio de Sanidad invita a la administración pública, la sociedad civil, la comunidad científica, a profesionales sanitarios y a otros agentes implicados a enviar sus propuestas a través de la plataforma editorial de la **Revista Española de Salud Pública** (<https://ojs.sanidad.gob.es/index.php/resp/>) **hasta el 20 de noviembre de 2025, Día Mundial de la Infancia**. Se aceptarán contribuciones en distintos formatos, incluyendo investigaciones originales, revisiones, píldoras científicas, estudios de caso, perspectivas, experiencias en políticas sanitarias, notas de campo o metodológicas, reseñas bibliográficas, protocolos, textos de pensamiento crítico, resúmenes de jornadas científicas y cualquier otro formato admitido por la Revista (26).



Este monográfico busca fomentar el intercambio de conocimientos, de experiencias y la generación de evidencia científica en torno a la prevención y el abordaje de la obesidad en la infancia y la adolescencia, con el fin de fortalecer la respuesta desde la Salud Pública, la atención sanitaria y las políticas públicas, orientándola, en definitiva, hacia un mayor bienestar social. ❷

BIBLIOGRAFÍA

1. World Health Organization. *Make obesity prevention and management a central pillar of public health, experts urge*. 2025 Apr 1 [consultado 8 abril 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/europe/news/item/01-04-2025-make-obesity-prevention-and-management-a-central-pillar-of-public-health-experts-urge/>
2. Kerr JA, GBD 2021 Adolescent BMI Collaborators. *Global, regional, and national prevalence of child and adolescent overweight and obesity, 1990-2021, with forecasts to 2050: a forecasting study for the Global Burden of Disease Study 2021*. Lancet. 2025 Mar 3; 405(10481):785-812. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(25\)00397-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(25)00397-6)
3. Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición. Ministerio de Consumo. Alto Comisionado contra la Pobreza Infantil. *Obesidad y Pobreza Infantil: Radiografía de una doble desigualdad. Estudio del rol de los factores socioeconómicos en la obesidad de los escolares en España*. 2022 [consultado 8 abr 2025] Disponible en: https://www.aesan.gob.es/AECOSAN/docs/documentos/nutricion/observatorio/informe_obesidad_pobreza_2023.pdf
4. Gómez SF, Homs C, Wärnberg J, Medrano M, González-Gross M, Gusi N et al. *Estudio PASOS 2022-2023: Actividad Física, Sedentarismo, Estilos de Vida y Obesidad en la Población Infantil y Adolescente en España*. Gasol Foundation; 2023 [consultado 20 mar 2025]. Disponible en: <https://gasolfoundation.org/wp-content/uploads/2023/01/GF-PASOS-informe-2022-WEB.pdf>
5. Subdirección General de Vigilancia en Salud Pública, Dirección General de Salud Pública. *Sobrepeso y obesidad en la población infantil de la Comunidad de Madrid, 2022-2023: prevalencia a los 14 años de edad y su evolución a los 4, 6, 9, 12 y 14 años. Estudio ELOIN*. Madrid: Consejería de Sanidad, Comunidad de Madrid; 2023. Disponible en: https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/informe_de_prevalencias_14_anos_eloin.pdf
6. Subdirección General Información Sanitaria, Ministerio de Sanidad. *Serie histórica de la Encuesta Nacional de Salud de España (ENSE)* [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; [fecha de acceso 14 abr 2025]. Disponible en: [https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/\\$ense](https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/$ense)
7. Escuela Andaluza de Salud Pública. *Serie histórica de la Encuesta Andaluza de Salud (EAS)* [Internet]. Granada: EASP; [consultado 14 abr 2025]. Disponible en: <https://easp.es/info/eas/>

8. Subdirección General Información Sanitaria, Ministerio de Sanidad. *Serie histórica del Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP)* [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; [consultado 14 abr 2025]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/estadisticas/estMinisterio/SIAP/home.htm>
9. World Health Organization. *Ending childhood obesity: A time for action* [Internet]. Geneva: WHO; 2016. [consultado 20 mar 2025]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/204176>
10. Weiss R, Kaufman FR. Pediatric Research 2023. *Visceral fat and cardiometabolic future in children*. *Pediatr Res*. 2023;93(2):318-325. DOI: <https://dx.doi.org/10.1038/s41390-022-02123-2>.
11. Chong B, Jayabaskaran J, Kong G et al. *Trends and predictions of malnutrition and obesity in 204 countries and territories: An analysis of the Global Burden of Disease Study 2019*. *EClinicalMedicine*. 2023. 57. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2023.101850>
12. Rubino F, Cummings DE, Eckel RH, Cohen RV, Wilding JPH, Brown WA et al. *Definition and diagnostic criteria of clinical obesity*. *Lancet Diabetes Endocrinol*. 2025 Mar;13(3):221-262. DOI: [https://dx.doi.org/10.1016/S2213-8587\(24\)00316-4](https://dx.doi.org/10.1016/S2213-8587(24)00316-4)
13. Rose G. *Sick individuals and sick populations*. *Int J Epidemiol*. 1985 Mar;14(1):32-38. DOI: <https://dx.doi.org/10.1093/ije/14.1.32>
14. Rubino F, Puhl RM, Cummings DE, Eckel RH, Ryan DH, Mechanick JL et al. *Joint international consensus statement for ending stigma of obesity*. *Nat Med*. 2020;26(4):485-497. DOI: <https://dx.doi.org/10.1038/s41591-020-0803-x>
15. World Health Organization. *Health for All: Transforming economies to deliver what matters. Final report of the Council on the Economics of Health for All* [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [consultado 20 mar 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240080973>
16. World Health Organization. *WHO Acceleration Plan to Stop Obesity* [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [consultado 20 mar 2025]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/370281/9789240075634-eng.pdf>
17. Marmot M, Allen J, Goldblatt P, Boyce T, McNeish D, Grady M et al. *Fair Society, Healthy Lives: The Marmot Review* [Internet]. London: The Marmot Review; 2010 [consultado 20 mar 2025]. Disponible en: <https://www.parliament.uk/globalassets/documents/fair-society-healthy-lives-full-report.pdf>
18. Daponte-Codina A, Cabrera-León A, Mateo-Rodríguez I, Campoy F, Perafita X, Saez M, Barceló MA et al. *Atlas de los determinantes sociales de la salud en España. Evolución y variabilidad entre Comunidades Autónomas*. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública; 2023. p. 115. [consultado 20 mar 2025]. Disponible en: www.easp.es/atlasdss/
19. Liang R, Goto R, Okubo Y, Rehkopf DH, Inoue K. *Poverty and childhood obesity: current evidence and methodologies for future research*. *Curr Obes Rep*. 2025;14(33). DOI: <https://dx.doi.org/10.1007/s13679-025-00627-x>
20. Cereijo L, Gullón P, Cebrecos A, Bilal U, Santacruz JA, Badland H et al. *Access to and availability of exercise facilities in Madrid: an equity perspective*. *Int J Health Geogr*. 2019 Jul 2;18(1):15. DOI: <https://dx.doi.org/10.1186/s12942-019-0179-7>
21. Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición. Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030. *Estudio ALADINO 2023: Estudio sobre Alimentación, Actividad Física, Desarrollo Infantil y Obesidad en España 2023*. 2024 [consultado 8 abr 2025]. Disponible en: https://www.aesan.gob.es/AECOSAN/docs/documentos/nutricion/ALADINO_AESAN.pdf
22. Lobstein T, Jackson-Leach R, Moodie ML, Hall KD, Gortmaker SL, Swinburn BA. *Child and adolescent obesity: part of a bigger picture*. *Lancet*. 2015;385(9986):2510-2520. DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(14\)61746-3](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(14)61746-3)
23. Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030. *Plan Estratégico Nacional para la Reducción de la Obesidad Infantil 2022-2030*. [Consultado 20 mar 2025]. Disponible en: https://www.comisionadopobrezainfantil.gob.es/sites/default/files/2023-01/Plan_obesidad_Completo_DIGITAL_paginas_1_0.pdf
24. Greer SL, Falkenbach M, Siciliani L, McKee M, Wismar M, Figueras J. *From Health in All Policies to Health for All Policies*. *Lancet Public Health*. 2022 Aug;7(8):e718-e720. DOI: [https://dx.doi.org/10.1016/S2468-2667\(22\)00155-4](https://dx.doi.org/10.1016/S2468-2667(22)00155-4)
25. World Health Organization. *Front Runner Countries initiative on childhood obesity prevention* [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [consultado 20 mar 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/initiatives/front-runner-countries>
26. Revista Española de Salud Pública. *Información para autores* [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2025 [consultado 20 mar 2025]. Disponible en: <https://ejournal.sanidad.gob.es/index.php/resp/InfoAutores>