

Ley 17/2011 ,
de 5 julio
(art.38)

Analizar regularmente la situación nutricional en la población española, la evolución de la obesidad y sus factores determinantes.



ACUERDO DE CONSEJO DE MINISTROS. 18 DE ENERO DE 2013



observatorio de la
nutrición
y de estudio de la
obesidad



PRESIDENTE

Dr. Valentín Fuster

VICEPRESIDENTA

Dña. Ángela López de Sá, Directora Ejecutiva de la AESAN.

VOCALES

Un representante de la AESAN: Vocal Asesora de la Estrategia NAOS.

Un representante de los siguientes Ministerios y Organismos del Estado: Agricultura, Alimentación y Medio Ambiente, Economía y Competitividad, Educación, Cultura y Deporte y Consejo Superior de Deportes.

Un representante de las CC.AA. y ciudades de Ceuta y Melilla.

Un representante de la FEMP.

Un representante de la FESNAD.

Un representante nombrado anualmente de forma rotatoria entre: semFYC, SEMERGEN, SEMG, AEP y SEE.

Un representante nombrado anualmente de forma rotatoria entre los siguientes consejos de colegios profesionales españoles: Médicos, Farmacéuticos, Veterinarios, Enfermería, Licenciados en Educación Física.

Un representante de la FIAB.

Un representante nombrado anualmente de forma rotatoria entre FEHR y FEHRCAREM

Un representante nombrado anualmente de forma rotatoria entre: ANGED, ASEDAS y ACES.

Un representante de ACU.

SECRETARIA

Vocalía Asesora Estrategia NAOS.

FUNCIONES:

- ✓ Recopilación y análisis de información sobre hábitos alimentarios, actividad física, prevalencia de obesidad y publicidad en alimentos
- ✓ Seguimiento de intervenciones implementadas
- ✓ Evaluación de políticas y acciones implementadas a nivel local, nacional e internacional
- ✓ Elaborar y promover estudios
- ✓ Informe anual



TRABAJO EN RED

- Correo electrónico
- Audioconferencias

-Los miembros del Observatorio podrán acordar creación de los grupos de trabajo *ad hoc* para el estudio y desarrollo de aquellos aspectos que por su complejidad técnica o por requerir una mayor especialización, así se determinen.

Reunión de constitución: 13 de junio de 2013





Bienvenido Welcome Bienvenue Benvinguts Ongi Etorri Benvidos

Mapa Web Contacto

Inicio

- Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad
- Fuentes de datos
- Indicadores
- Documentación
- Actuaciones e intervenciones

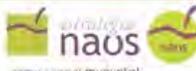
Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad



Estudio ALADINO

Evaluación y seguimiento de la Estrategia NAOS: conjunto mínimo de indicadores

RESOLUCIÓN BOE DEL ACUERDO DE CREACIÓN DEL OBSERVATORIO DE LA NUTRICIÓN Y DE ESTUDIO DE LA OBESIDAD



Inicio > Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad > Enlaces

Inicio

Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad

- Definición y funciones
- Objetivos
- Organización y funcionamiento
- Grupos de trabajo
- Enlaces

Fuentes de datos

Indicadores

Documentación

Actuaciones e intervenciones

Enlaces

Autoridad Europea de Seguridad Alimentaria (EFSA):
<http://www.efsa.europa.eu/>

Centro de Investigación Biomédica en Red-Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBERobn):
<http://www.ciberobn.es/>

Childhood Obesity Surveillance Initiative (COSI), Oficina para la región europea de la OMS.
<http://www.euro.who.int/en/what-we-do/health-topics/disease-prevention/nutrition/activities/monitoring-and-surveillance/who-european-childhood-obesity-surveillance-initiative-cosi>

Comisión del Codex Alimentarius:
<http://www.codexalimentarius.org/>

Comisión Europea:
<http://ec.europa.eu/>

Comisión Europea. Salud Pública:
http://ec.europa.eu/health/index_es.htm

Consejo Europeo de Información sobre la Alimentación (EUFIC):
<http://www.eufic.org/index/es/>

Internacional Obesity Task Force:
<http://www.iotf.org/>

Observatorio de Salud en Asturias:
<http://www.obsaludasturias.com>

Observatorio Nacional de la Obesidad de Inglaterra:
<http://www.noo.org.uk/>

Organización Mundial de la Salud (OMS). Actividad Física:
http://www.who.int/topics/physical_activity/es/

Organización Mundial de la Salud (OMS). Nutrición:
<http://www.who.int/topics/nutrition/es/>

Organización Mundial de la Salud (OMS). Obesidad:
<http://www.who.int/topics/obesity/es/>

OMS Europa. Actividad Física:



Inicio

Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad

Fuentes de datos

Internacionales

Base de datos sobre nutrición, obesidad y actividad física de la OMS/Europa (NOPA)

Datos y estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS)

Encuesta Europea de Salud (EES)

Eurostat

Indicadores de salud de la Comunidad Europea (ECHI)

Nacionales

CC.AA.

Indicadores

Documentación

Actuaciones e intervenciones

Inicio > Fuentes de datos > Internacionales

Internacionales

- [Base de datos sobre nutrición, obesidad y actividad física de la OMS/Europa \(NOPA\)](#)
- [Datos y estadísticas de la Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#)
- [Encuesta Europea de Salud \(EES\)](#)
- [Eurostat](#)
- [Indicadores de salud de la Comunidad Europea \(ECHI\)](#)

Inicio

Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad

Fuentes de datos

Indicadores

Documentación

Documentos

Estudios

Publicaciones

Actuaciones e intervenciones

Inicio > Documentación > Estudios

Estudios

ENALIA: Encuesta Nacional de Alimentación en la población infantil y Adolescente

La Encuesta Nacional de Alimentación en la población infantil y Adolescente (ENALIA), se trata de una encuesta alimentaria que se incluye dentro del proyecto europeo EU Menu, coordinado por la EFSA, que se realiza por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, a través de la AESAN, y que ha comenzado en noviembre de 2012 y finalizará en el segundo semestre de 2014.

La encuesta ENALIA se va a realizar en 1700 individuos de 6 meses a 17 años de edad seleccionados de modo aleatorio.

Más información

ENIDE: Encuesta Nacional de Ingesta Dietética

La Encuesta Nacional de Ingesta Dietética (ENIDE) forma parte de un estudio de evaluación nutricional de la ingesta de la población adulta española llevado a cabo por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a través de la AESAN.

La encuesta ENIDE se realizó en el año 2011 en 3000 individuos de los cuales se analizaron: las características demográficas (sexo, edad, zona, estación, tamaño familiar y nivel de estudios), los hábitos de vida y dieta, la cantidad total de alimentos líquidos y sólidos consumidos durante los tres días que duraba la encuesta y la frecuencia de consumo de los principales grupos alimenticios que en función de su composición se agruparon en 12 categorías.

Más información

Estudio ALADINO: Estudio de Vigilancia del Crecimiento, Alimentación, Actividad

El Estudio de Vigilancia del Crecimiento, Alimentación, Actividad Física, Desarrollo Infantil y Obesidad (ALADINO) se trata de un estudio de prevalencia de la obesidad infantil desarrollado por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a través de la AESAN y que se engloba dentro de la iniciativa para la vigilancia de la obesidad infantil en Europa (WHO European Childhood Obesity Surveillance Initiative, COSI), que se ha realizado en 17 países europeos, para conseguir datos comparables con los de otras poblaciones europeas.

El Estudio ALADINO se realizó durante el curso escolar 2010/2011 en 7.659 niños y niñas de 6 a 9 años de edad pertenecientes a todas las Comunidades Autónomas de España, incluyendo Ceuta y Melilla, con el objetivo de conocer el porcentaje de niños que padecen sobrepeso/obesidad o déficit ponderal y analizar los factores asociados al exceso de peso, recogiendo datos proporcionados por los niños, sus familias y los centros escolares y tomando medidas antropométricas en una muestra representativa de escolares españoles.

Más información

Encuesta de Nutrición de la Comunitat Valenciana



- Inicio
- Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad
- Fuentes de datos
- Indicadores
- Documentación
- Actuaciones e intervenciones**

Inicio > Actuaciones e intervenciones

Actuaciones e intervenciones

Programa Fifty-Fifty

El Programa Fifty-Fifty nace de la iniciativa de la **Fundación SHE**, promovida por el Dr. Valentín Fuster y de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, en el marco de la Estrategia NAOS y del Observatorio de la Nutrición y de Estudio de la Obesidad, con el fin de mejorar la salud de manera integral en personas adultas mediante la modificación de sus hábitos de salud.

Se trata de un estudio piloto de intervención comunitaria de promoción de la salud integral en población adulta, mediante un proyecto científico de evaluación con grupo control, que a través de talleres formativos y motivacionales busca mejorar la salud integral en personas adultas de 25 a 50 años ayudándolas a corregir sus hábitos de salud y autocontrolar los principales factores de riesgo de enfermedad cardiovascular: sobrepeso/obesidad, sedentarismo, tabaquismo y tensión arterial elevada.

Más información

Programa Perseo

El Programa PERSEO (Programa piloto escolar de referencia para la salud y el ejercicio, contra la obesidad) se puso en marcha a través de los Ministerios de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, y Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, junto a las Consejerías de Sanidad y Educación de seis Comunidades Autónomas.

Este programa piloto ha consistido en un conjunto de intervenciones sencillas en los centros escolares que pretenden promover hábitos de vida saludables entre los alumnos, implicando también a las familias y actuando simultáneamente sobre el comedor y el entorno escolar para facilitar la elección de las opciones más sanas.

El programa se dirigió al alumnado de educación primaria, de entre 6 y 10 años, de 67 centros escolares de Andalucía, Canarias, Castilla y León, Extremadura, Galicia, Murcia, Ceuta y Melilla, alcanzando cerca de 14.000 alumnos.

Más información

Programa MOVI

El Programa MOVI, programa de ejercicio físico para los escolares, se engloba dentro del Estudio de Cuenca (1992) que medía la evolución de factores de riesgo cardiovascular en escolares de 8 a 12 años en la provincia de Cuenca. Este programa es realizado por el Centro de Estudios Sociosanitarios de la Universidad Castilla - La Mancha y con el soporte económico de una beca de la Consejería de Sanidad y la colaboración de la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla - La Mancha dando soporte a algunas de las actividades y financiando otras.

El Programa MOVI es una intervención de promoción de la actividad física en el tiempo libre para prevenir la



Estrategia Mundial sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud

MARCO PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA APLICACIÓN



Organización Mundial de la Salud

Evaluación y seguimiento de la **Estrategia NAOS**: conjunto mínimo de indicadores



¡come sano y muévete!



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES
E IGUALDAD



agencia
española de
seguridad
alimentaria y
nutrición



naos

nutrición
obesidad

Bienvenido Welcome Bienvenue Benvinguts Ongi Etorri Benvidos



Mapa Web



Contacto



Inicio

Observatorio de la Nutrición y de
Estudio de la Obesidad

Fuentes de datos

Indicadores

Documentación

Actuaciones e intervenciones

Inicio > Indicadores

Indicadores

Los indicadores de esta sección están basados en el documento "[Evaluación y seguimiento de la Estrategia NAOS: conjunto mínimo de indicadores](#)", producto de un trabajo colaborativo entre la AESAN y representantes de diversas administraciones e instituciones del sector público y privado. Para su obtención se han realizado explotaciones de diferentes bases de datos existentes, trabajo que ha de irse completando mediante nuevas explotaciones, fuentes y estudios ad hoc.

Cualquier información extraída de este apartado de indicadores debe citarse tal y como se indica: **Evaluación y seguimiento de la estrategia NAOS: conjunto mínimo de indicadores**. Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Madrid, 2013. <http://www.observatorio.naos.aesan.msssi.gob.es/web/indicadores/indicadores.shtml>

- [Prevalencia de sobrepeso en adultos](#)
- [Prevalencia de obesidad en adultos](#)
- [Prevalencia de sobrepeso en menores](#)
- [Prevalencia de obesidad en menores](#)
- [Prevalencia de sedentarismo en el tiempo libre en adultos](#)
- [Prevalencia de sedentarismo en el tiempo libre en menores](#)
- [Tiempo medio diario dedicado por los menores 16 años a actividades sedentarias en el hogar](#)
- [Porcentaje de adultos que practican alguna actividad físico-deportiva](#)
- [Porcentaje de personas con 15 o más años que pasean para mejorar su forma física](#)
- [Porcentaje de adultos que desayunan diariamente](#)
- [Porcentaje de menores que desayunan diariamente](#)
- [Porcentaje de adultos que consumen fruta o verdura a diario](#)
- [Porcentaje de adultos que cumplen las recomendaciones de consumo diario de frutas y verduras](#)
- [Porcentaje de menores que consumen fruta o verdura a diario](#)
- [Porcentaje de menores que cumplen las recomendaciones de consumo diario de frutas y verduras](#)
- [Porcentaje de niños y niñas que han recibido lactancia materna durante al menos tres meses](#)
- [Porcentaje de niños y niñas que han recibido lactancia materna durante al menos seis meses](#)
- [Promedio de días de lactancia materna recibida](#)
- [Porcentaje de población escolar que practica alguna actividad física o deporte de forma organizada fuera del horario escolar](#)
- [Porcentaje de población escolar que practica alguna actividad física o deporte de forma NO organizada fuera del horario escolar](#)



- **Prevalencia de sobrepeso en menores.**
- **Prevalencia de obesidad en menores.**
- **Prevalencia de sedentarismo en el tiempo libre en menores.**
- **Tiempo medio dedicado por los menores de 16 años a actividades sedentarias en el hogar.**
- **Porcentaje de menores que desayunan diariamente.**
- **Porcentaje de menores que consumen fruta o verdura a diario.**
- **Porcentaje de menores que cumplen las recomendaciones de consumo diario de frutas y verduras.**
- **Porcentaje de niños y niñas que han recibido lactancia materna durante al menos tres meses.**
- **Porcentaje de niños y niñas que han recibido lactancia materna durante al menos seis meses.**
- **Promedio de días de lactancia materna recibida.**
- **Porcentaje de población escolar que practica alguna actividad física o deporte de forma organizada fuera del horario escolar.**
- **Porcentaje de población escolar que practica alguna actividad física o deporte de forma NO organizada fuera del horario escolar.**

Estos indicadores deben citarse: Evaluación y seguimiento de la estrategia NAOS: conjunto mínimo de indicadores. Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Madrid, 2013.

<http://www.observatorio.naos.aesan.msssi.gob.es/web/indicadores/indicadores.shtml>

OBSERVATORIO DE LA NUTRICIÓN Y DE ESTUDIO DE LA OBESIDAD

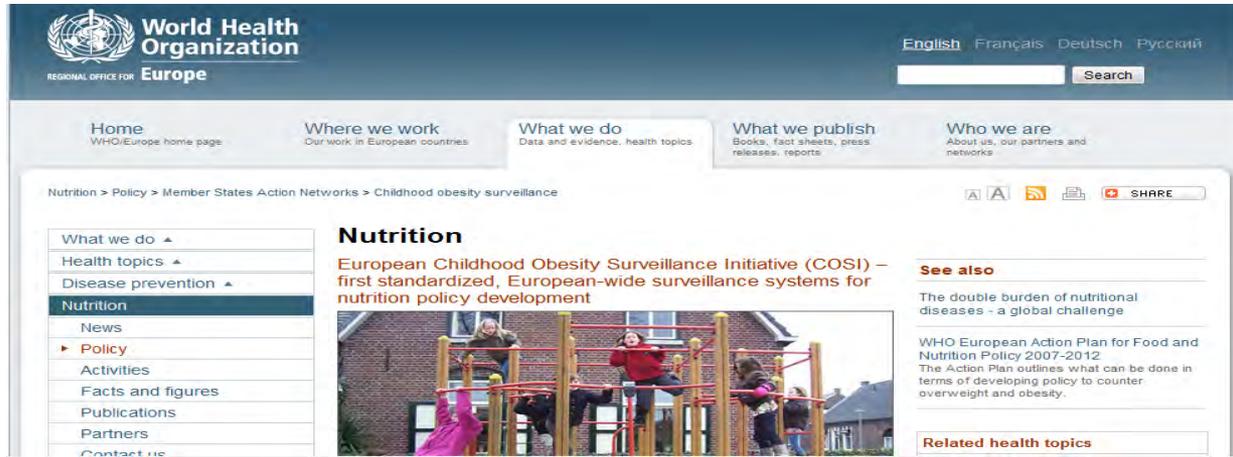
Indicadores

- 
- Análisis detallado de las Encuestas Nacionales de Salud (1987-2012) y de la Encuesta de hábitos deportivos del CSD(1995-2010) (Prevalencia de sobrepeso y obesidad, actividad física y sedentarismo en el tiempo libre, patrón desayuno, consumo de frutas y verduras y lactancia materna).

- 
- Grupo de trabajo con las CC.AA. (características nutricionales de los menús en los comedores escolares).

- 
- Grupo de trabajo con el sector de restauración moderna.

- 
- Grupo de trabajo con la industria alimentaria.



Seguimiento de las cifras de sobrepeso y obesidad en escolares de educación primaria de 6-9 años

España se incorporó en el 2010 (segunda oleada de recolección de datos): ESTUDIO ALADINO

Prevista una tercera oleada en 2013 (7-8 años): NUEVO ESTUDIO

Países participantes: Bélgica, Bulgaria, Chipre, República Checa, Irlanda, Italia, Letonia, Lituania, Malta, Noruega, Portugal, Eslovenia, Suecia, Grecia, Hungría, España y Macedonia.



Hindawi Publishing Corporation
BioMed Research International
Volume 2013, Article ID 163687, 7 pages
<http://dx.doi.org/10.1155/2013/163687>



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@msssi.es

Received 23 April 2013; Accepted 7 August 2013

Academic Editor: Nina Cecilie Øverby



OBSERVATORIO DE LA NUTRICIÓN Y DE ESTUDIO DE LA OBESIDAD: SITUACIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL EN ESPAÑA

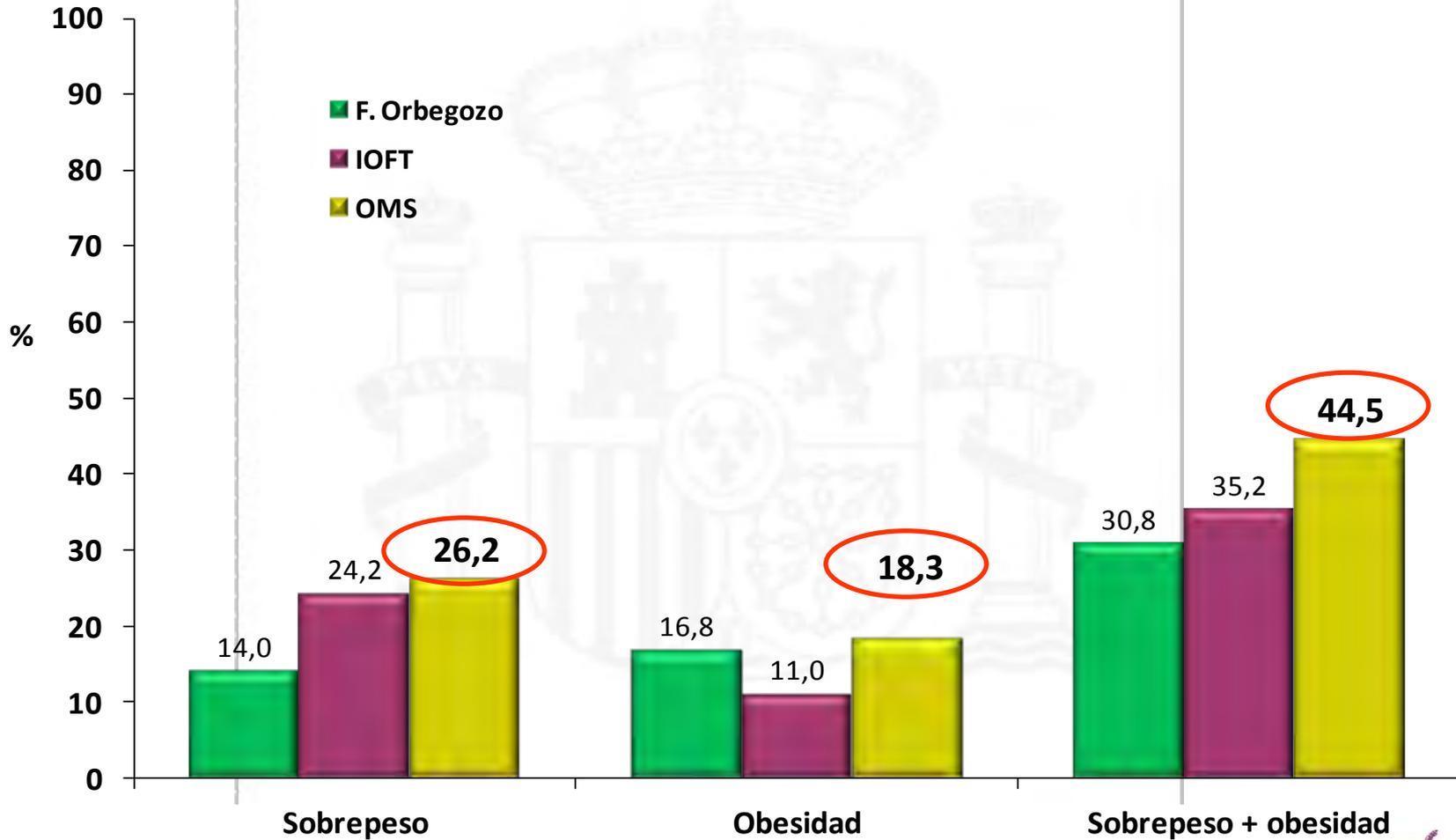


PREVALENCIAS

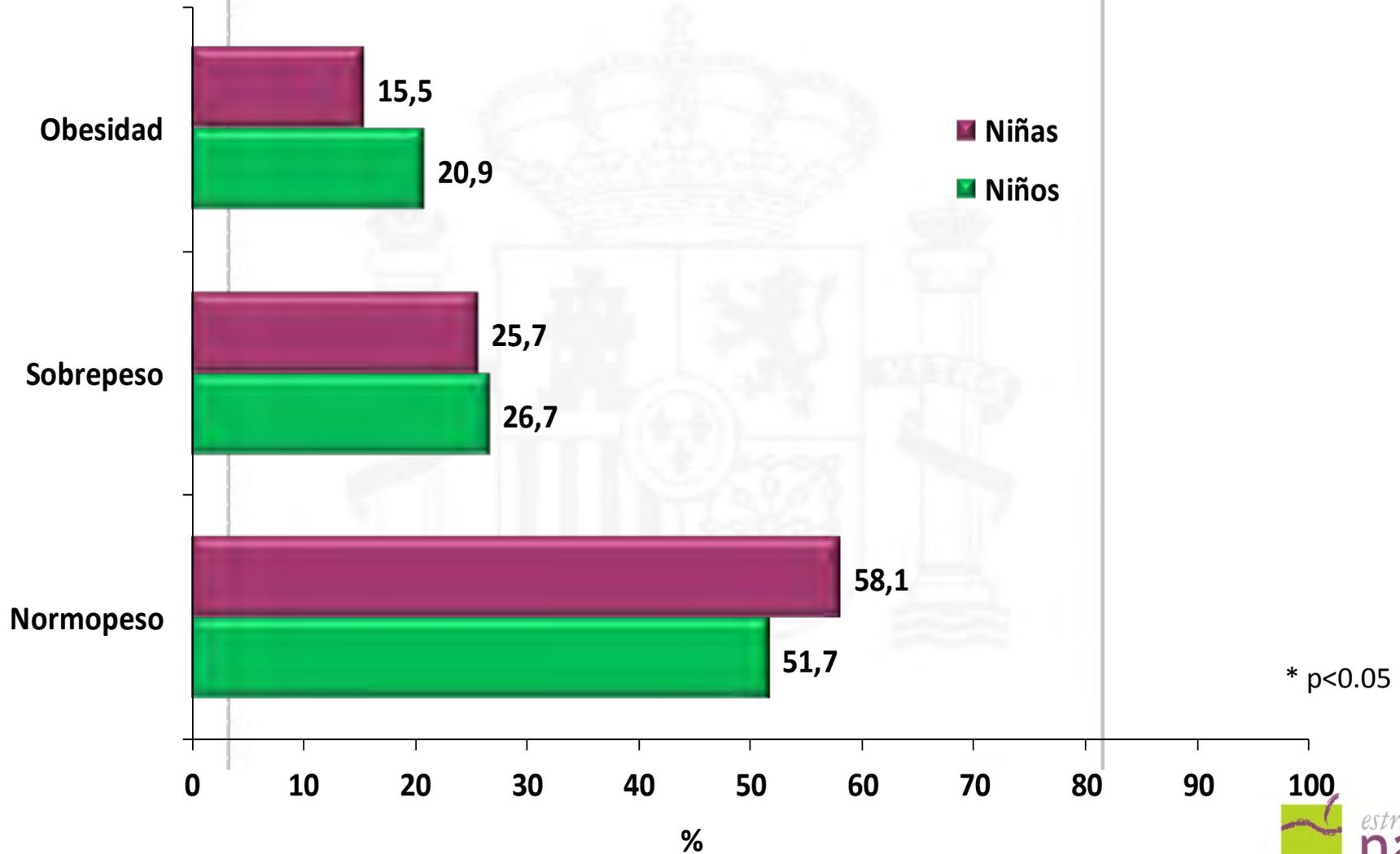
PRINCIPALES FACTORES CONDICIONANTES

- El sedentarismo junto con un exceso de ingesta energética
- Desequilibrio del perfil calórico de la dieta y seguimiento de dietas de peor calidad
- Supresión del desayuno o desayuno inadecuado
- Ausencia de lactancia materna
- Exceso de peso en progenitores
- Elevado peso al nacimiento (más de 3.500 g)
- Dormir un menor número de horas
- El bajo consumo de frutas y verduras
- ...

Prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil en España. 6 a 9 años. Ambos sexos. 2011. Estudio ALADINO.

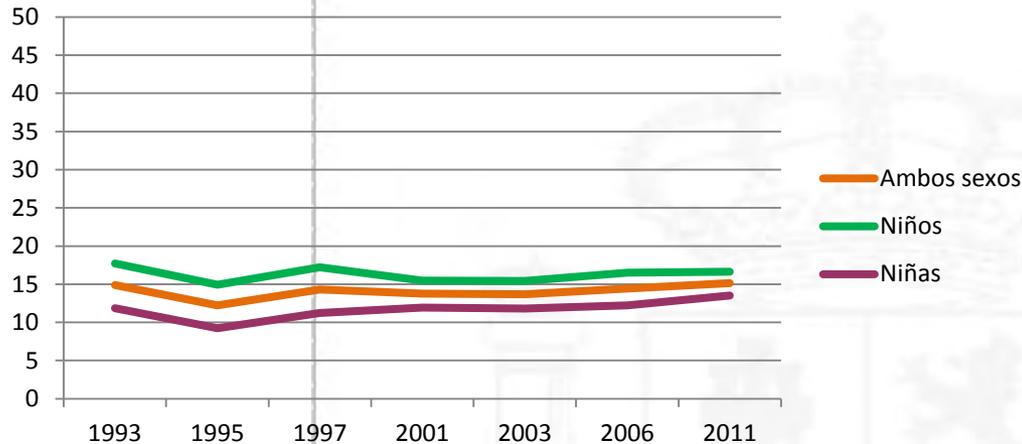


Prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil en España por sexo. 6 a 9 años. 2011. Estudio ALADINO. Estándares de crecimiento de la OMS.



* p<0.05

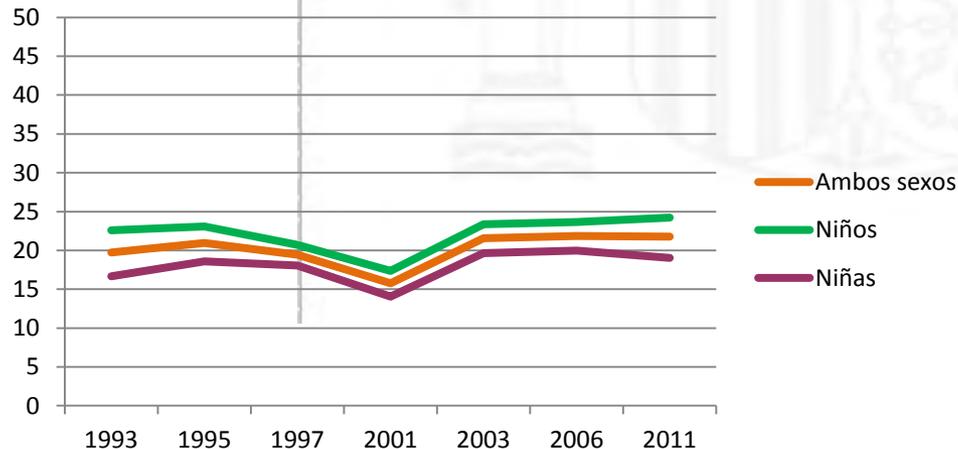
Prevalencia de obesidad infantil por sexo. ENS 1993 - 2011. Criterios OMS.



	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
2-5 años	21,82	24,65	23,16
6-10 años	24,40	19,36	22,01
11-15 años	9,70	3,89	6,90
16-17 años	4,90	1,66	3,41
Total	16,65	13,5	15,15

FUENTE: ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 2011-2012

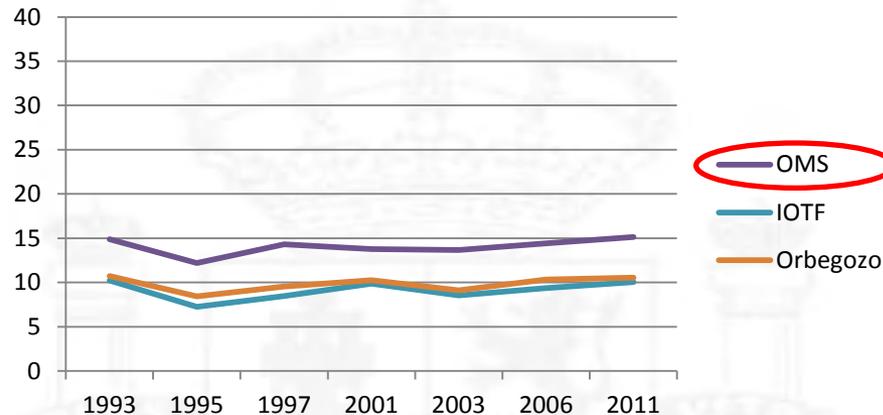
Prevalencia de sobrepeso infantil por sexo. ENS 1993 - 2011. Criterios OMS.



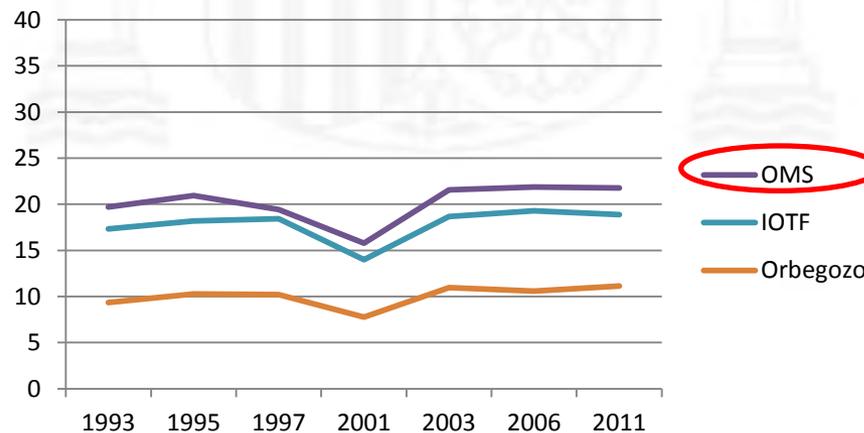
	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
2-5 años	12,85	13,04	12,94
6-10 años	22,93	23,19	23,06
11-15 años	20,47	16,11	18,37
16-17 años	20,98	11,06	16,39
Total	19,46	16,94	18,26

FUENTE: ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 2011-2012

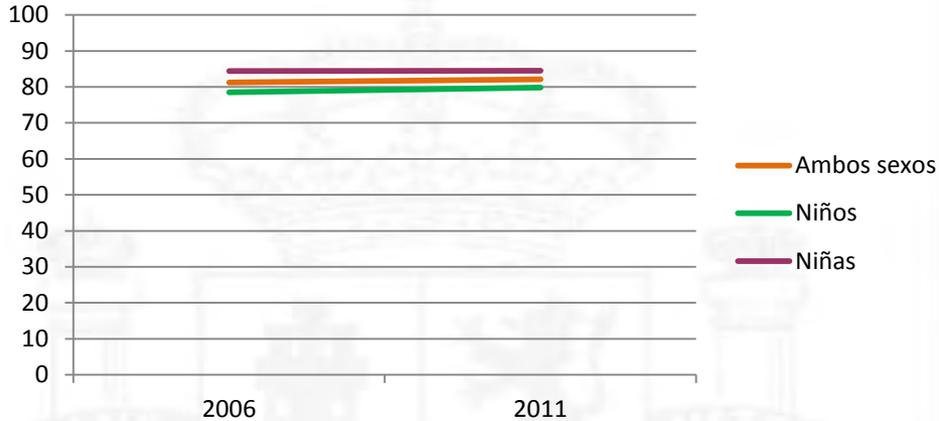
Prevalencias de obesidad infantil según los diferentes criterios. Ambos sexos. ENS 1993 - 2011.



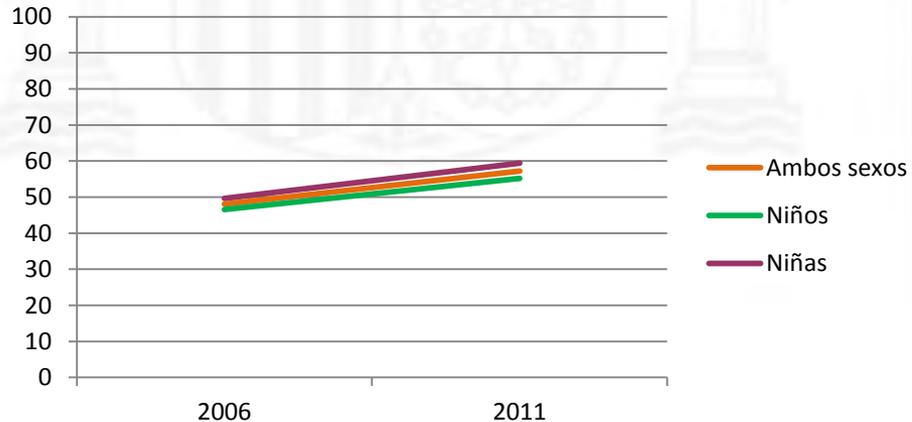
Prevalencias de sobrepeso infantil según los diferentes criterios. Ambos sexos. ENS 1993 - 2011.

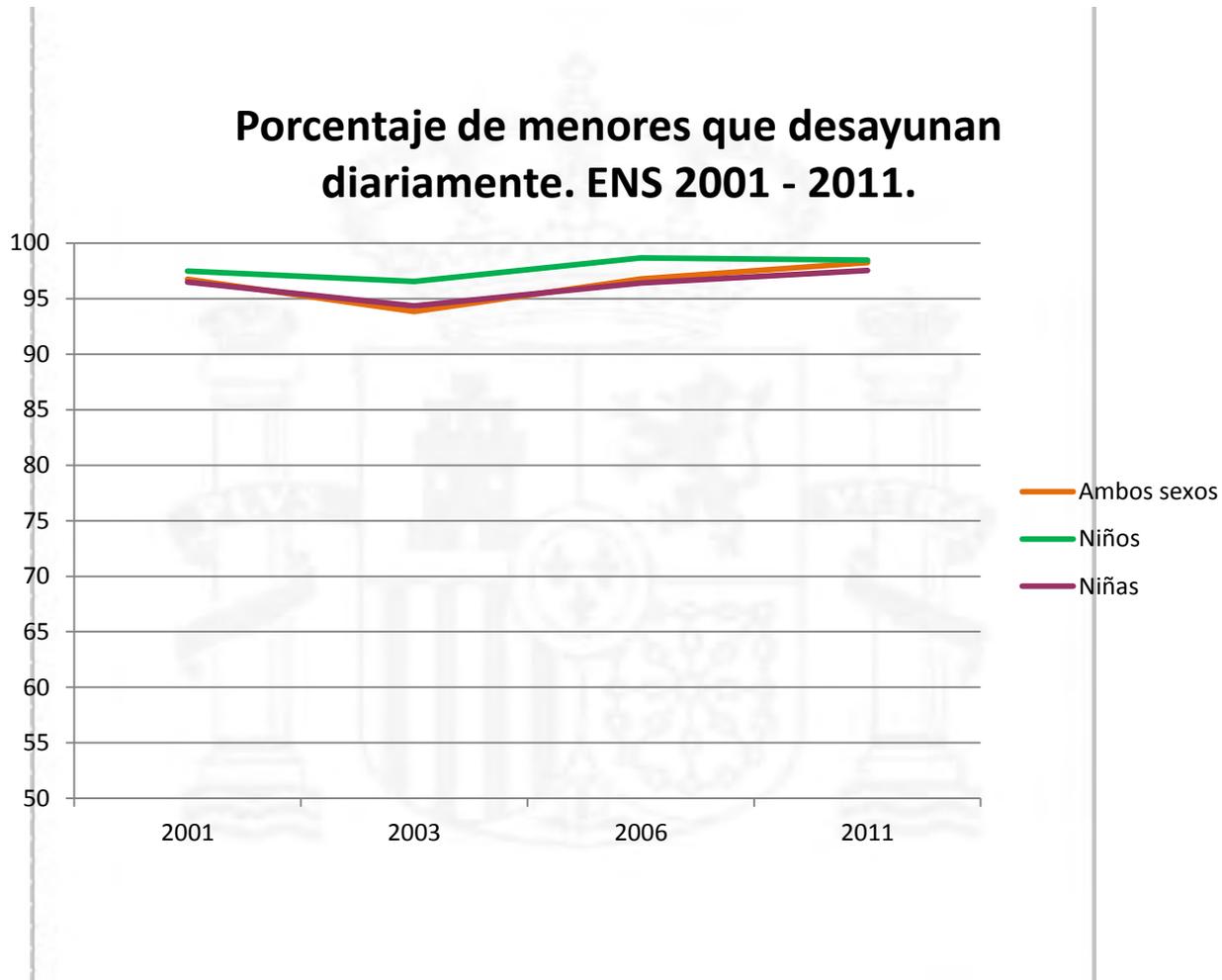


Porcentaje de niños y niñas (2-5 años) que han recibido lactancia materna durante al menos tres meses. ENS 2006 - 2011.

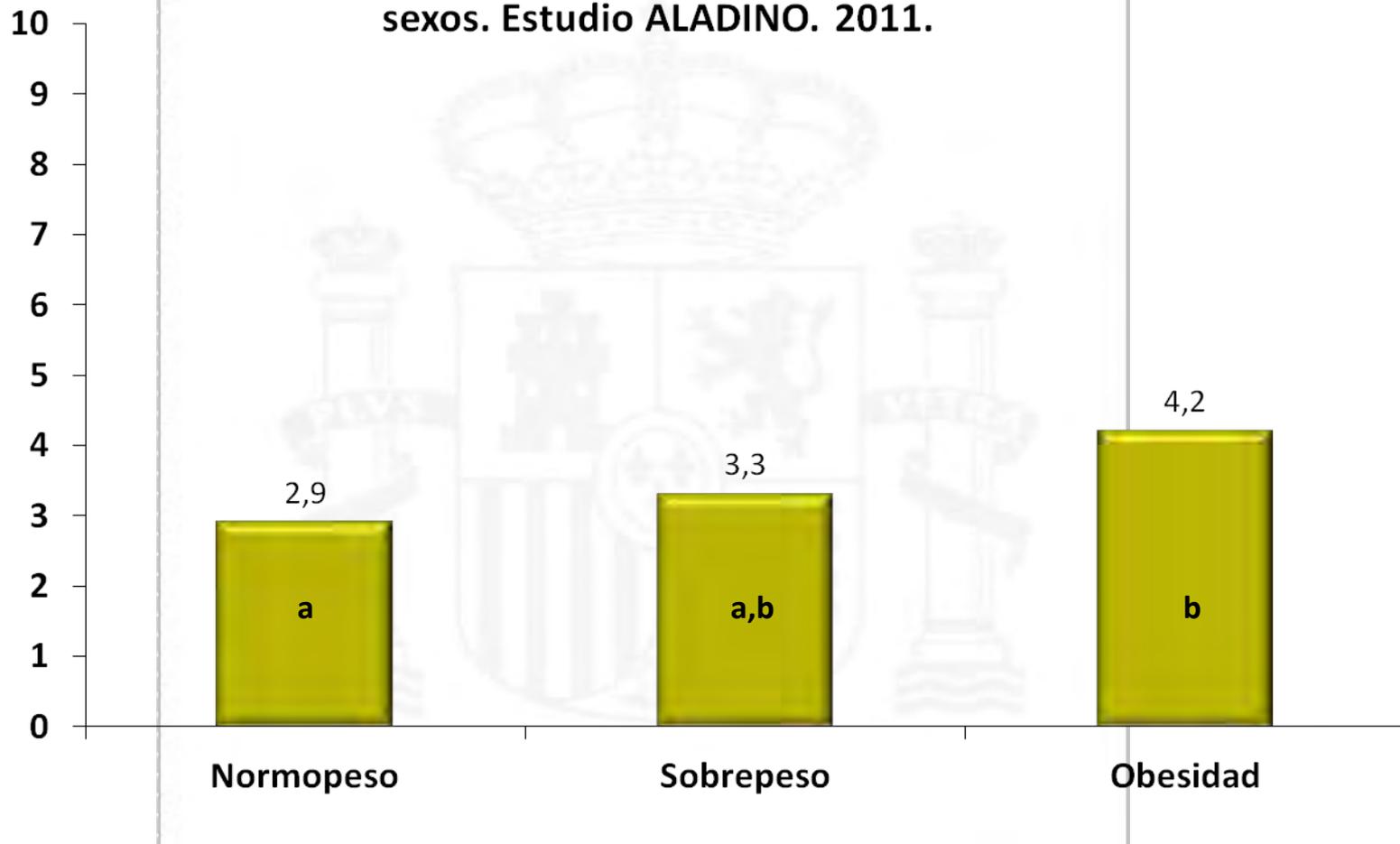


Porcentaje de niños y niñas (2-5 años) que han recibido lactancia materna durante al menos seis meses. ENS 2006 - 2011.



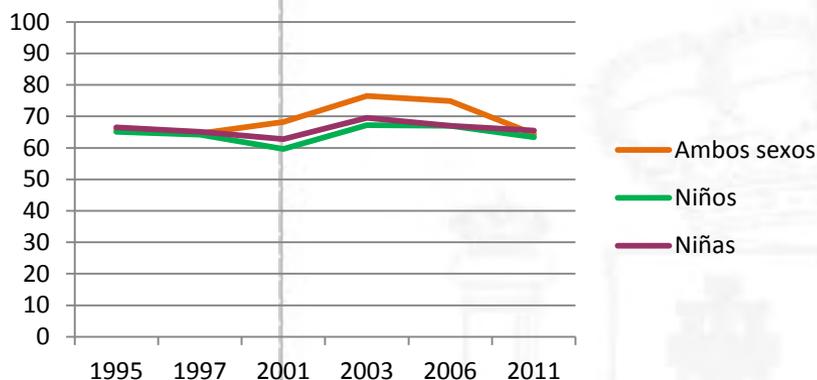


Porcentaje de niños que indicaron no haber desayunado el día del examen en función de la situación ponderal. 6 a 9 años. Ambos sexos. Estudio ALADINO. 2011.

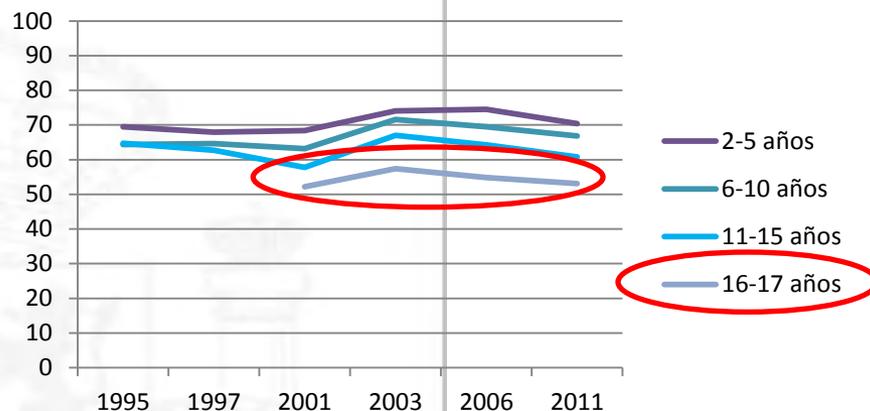


Cuando dos barras tienen la misma letra, quiere decir que no existe diferencia estadísticamente significativa entre ambas proporciones. Si dos barras no tienen la misma letra, las proporciones son significativamente diferentes ($p < 0,05$)

Porcentaje de menores que consumen fruta o verdura a diario por sexo. ENS 1995 - 2011.



Porcentaje de menores que consumen fruta o verdura a diario por grupos de edad. Ambos sexos. ENS 1995 - 2011.



PORCENTAJE DE MENORES DE 18 AÑOS QUE CUMPLEN LAS RECOMENDACIONES DE CONSUMO DIARIO DE FRUTAS Y VERDURAS

	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
2-5 años	3,87	3,39	3,64
6-10 años	2,99	4,05	3,50
11-15 años	3,40	2,99	3,20
16-17 años	3,13	2,59	2,88
Total	3,36	3,4	3,38

FUENTE: ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 2011-2012

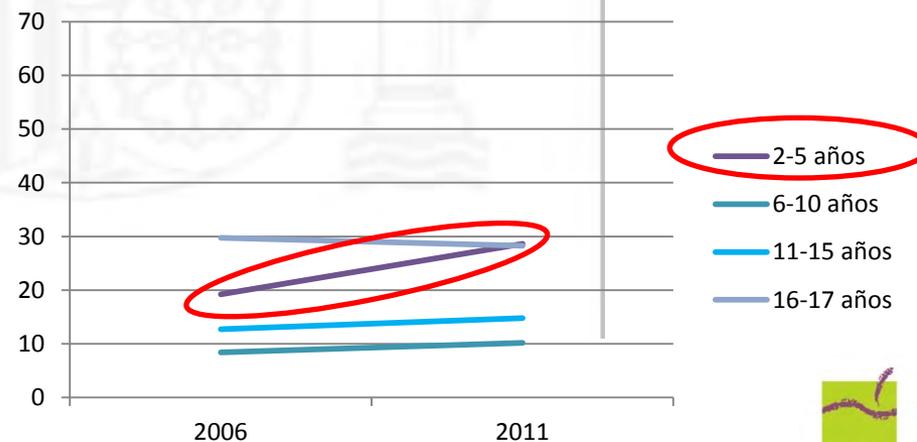
Prevalencia de sedentarismo en el tiempo libre en menores por sexo. ENS 2006 - 2011.



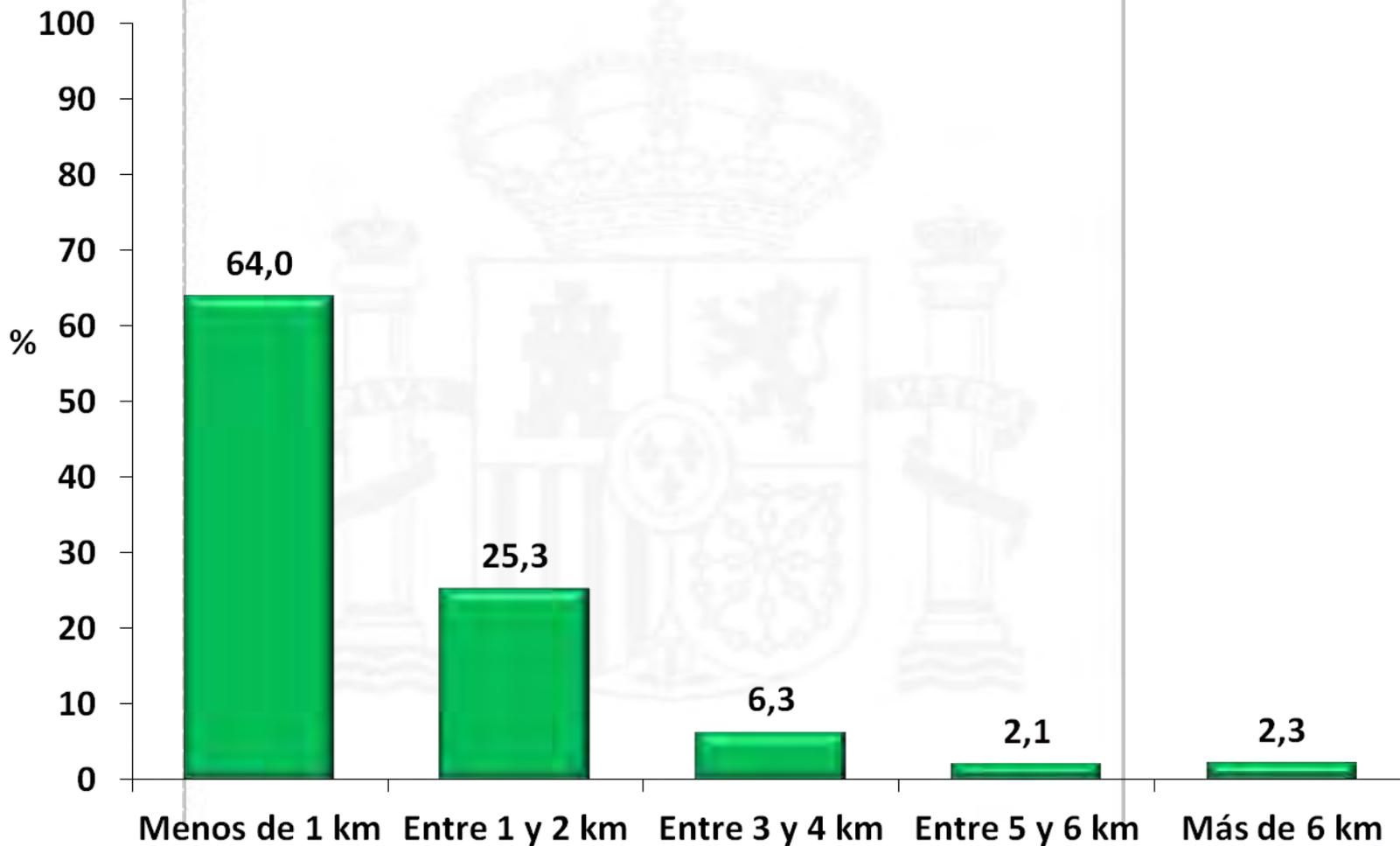
	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL
2-5 años	25,93	31,58	28,62
6-10 años	7,86	12,67	10,19
11-15 años	7,86	22,11	14,79
16-17 años	14,68	44,90	28,27
Total	13,56	24,03	18,57

FUENTE: ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 2011-2012

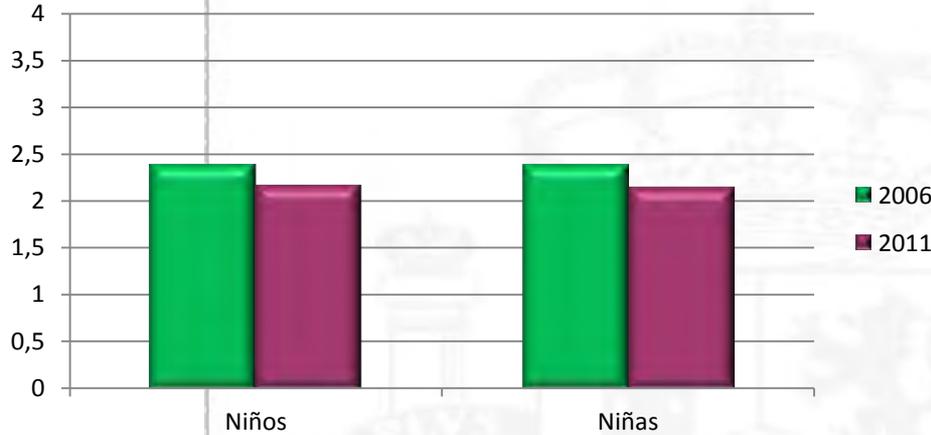
Prevalencia de sedentarismo en el tiempo libre en menores por grupos de edad. Ambos sexos. ENS 2006 - 2011.



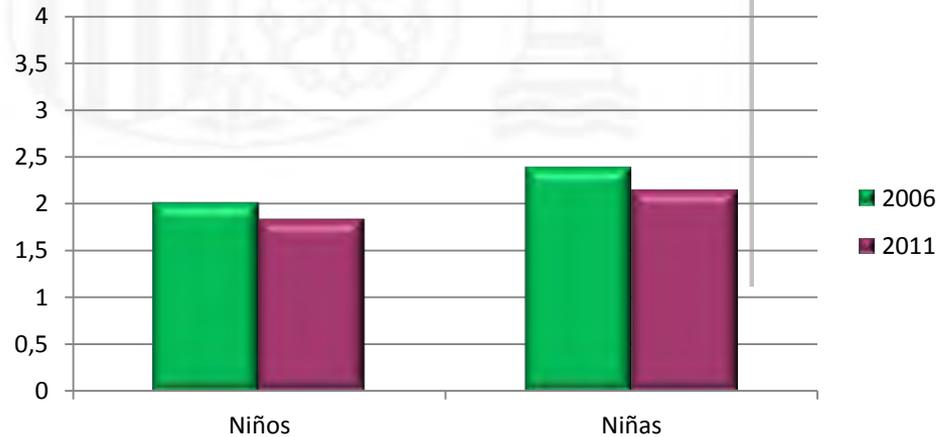
Distancia que hay desde el hogar a un polideportivo, zonas verdes o lugares donde pueda ir el escolar a practicar deporte. 6 a 9 años.



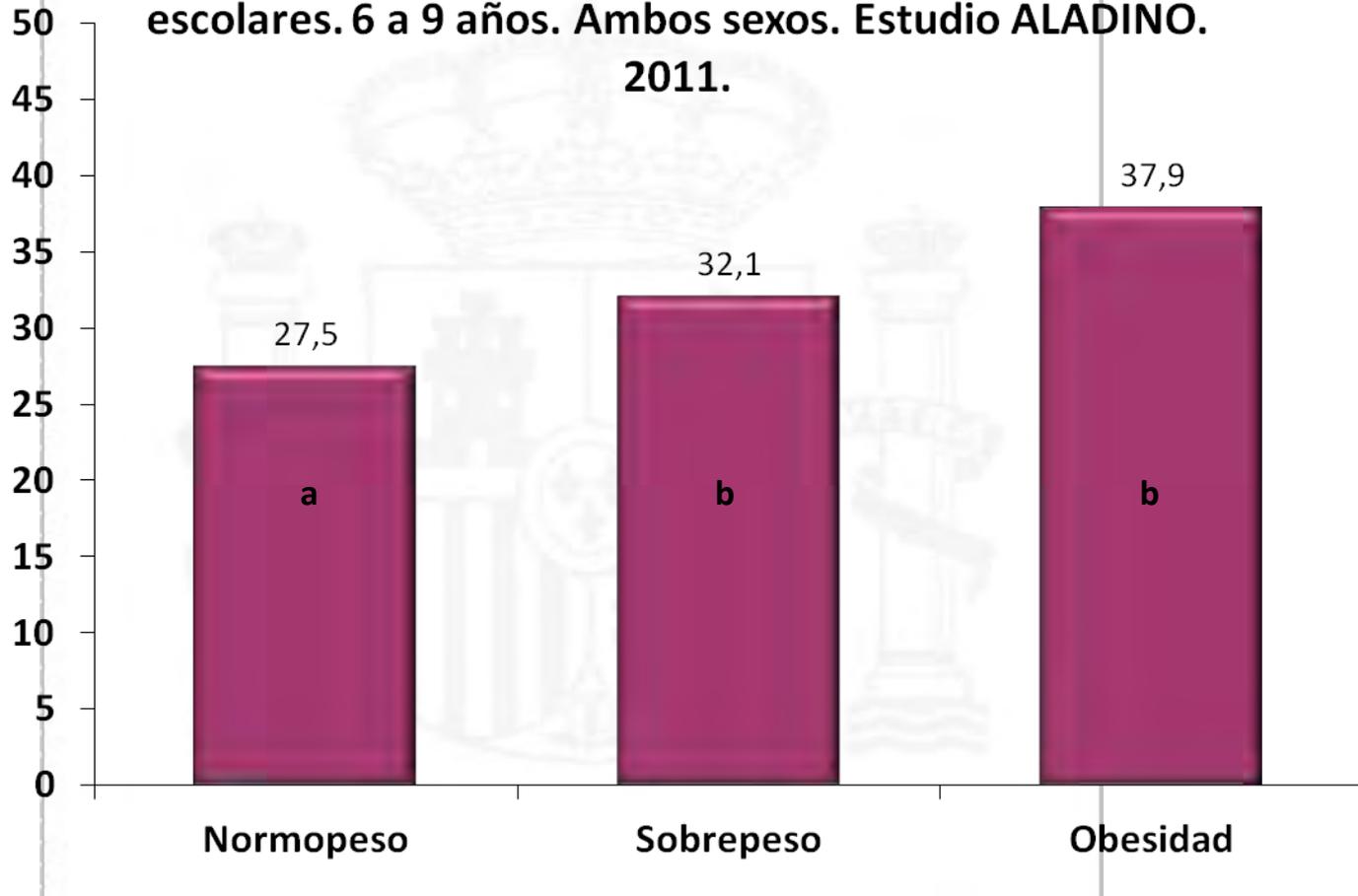
Tiempo medio (horas) frente al televisor a la semana (completa) por sexo. ENS 2006 y 2011.



Tiempo medio (horas) frente al ordenador, etc., a la semana (completa) por sexo. ENS 2006 y 2011.

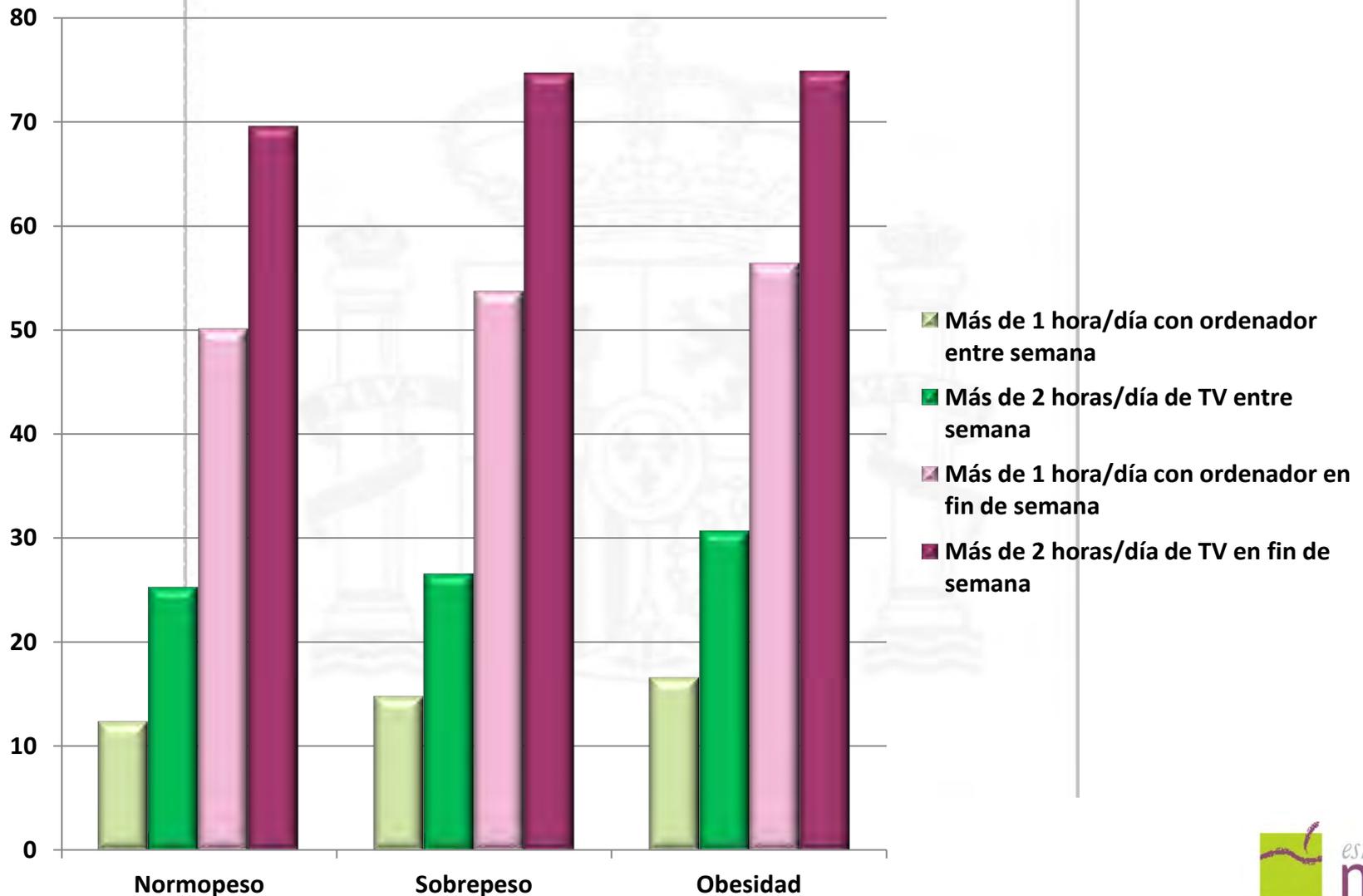


Disponibilidad de medios de ocio pasivo (ordenador, televisión, consolas, etc.) en la propia habitación de los escolares. 6 a 9 años. Ambos sexos. Estudio ALADINO.



Cuando dos barras tienen la misma letra, quiere decir que no existe diferencia estadísticamente significativa entre ambas proporciones. Si dos barras no tienen la misma letra, las proporciones son significativamente diferentes ($p < 0,05$)

Porcentaje de escolares que dedican más tiempo a actividades de ocio sedentarias, según el estado ponderal. 6 a 9 años. Ambos sexos. Estudio ALADINO. 2011.



El exceso de peso es más evidente en:

- Descendientes de padres con escaso nivel de estudio y /o bajos ingresos.
- Niños que no desayunan.
- En aquellos que comen en casa en comparación con los que comen en el colegio.
- Cuando las instalaciones deportivas están lejos del domicilio.
- Cuando disponen de ordenador personal, videoconsola o TV en su habitación.
- Cuando duermen menos de 8 horas al día.
- Con padres fumadores.



- La obesidad es una enfermedad multifactorial, en la que interaccionan factores genéticos y ambientales.
- Sin embargo, son los factores ambientales los que más contribuyen a explicar el incremento en la prevalencia de la obesidad que se ha producido en los últimos años, ya que la base genética de la población no puede haberse modificado de forma tan rápida.
- Una alimentación con mayor consumo de frutas, verduras y cereales se asocia con mejor control del peso corporal.
- La alimentación de la madre durante el embarazo y la lactancia, también modulan el control de peso, siendo menor el sobrepeso/obesidad, cuando la alimentación materna es más adecuada y el período de lactancia más prolongado.
- También se asocia con una mayor incidencia de sobrepeso/obesidad en escolares: El sedentarismo, el mayor número de horas viendo la televisión (posiblemente como indicador de conducta sedentaria), la presencia de sobrepeso y obesidad en los progenitores y el dormir un menor número de horas.
- El análisis de los factores condicionantes realizados refuerza la necesidad de intervenciones preventivas más selectivas.

