

PROGRAMA THAO

Dra. Clotilde Vázquez.

Jefa Sección Nutrición Clínica y Obesidad

Hospital Ramón y Cajal. Madrid.

CIBER de Fisiopatología de la Obesidad y la Nutrición

Comité expertos THAO

EVIDENCIA Y FACTORES RELACIONADOS CON EL ESTILO DE VIDA PROTECTORES O FAVORECEDORES DE LA GANANCIA DE PESO Y DE LA OBESIDAD

	↓ RIESGO	↑ RIESGO	SIN RELACIÓN
Convincente	Ejercicio regular Alta ingesta polisacáridos no almidón (fibra)	Sedentarismo Consumo elevado de alimentos altamento energéticos	
Probable	Ambientes escolar y familiar favorecedores de elecciones alimentarias saludables para niños Lactancia natural	Publicidad agresiva de alimentos densos y comida rápida (*fasts foods)* Alto consumo de bebidas gaseosas azucaradas y zumos de frutas edulcorados con azúcar Condiciones socioecnómicas desfavorables (países desarrollados, mujeres)	
Posible	Alimentos bajo índice glucémico	Grandes raciones Alimentos preparados fuera (desarrollados) Alternancia de patrones de rígida restricción alimentaria y periodos descontrolados en el comer	**Proteínas**
Insuficiente	Aumento frecuencia consumo	Alcohol	

ACCIONES DE PREVENCION PRIMARIA DE LA OBESIDAD INFANTIL

- Educación sanitaria
- Actuaciones en el ámbito escolar: PERSEO, Martínez-Vizcaíno (Cuenca) . www.movidavida.org
- Legislación y acción política: ESTRATEGIA NAOS, (Bloomberg, NY, USA)
- **Actuaciones en el ámbito de la ciudad: EPODE, THAO**

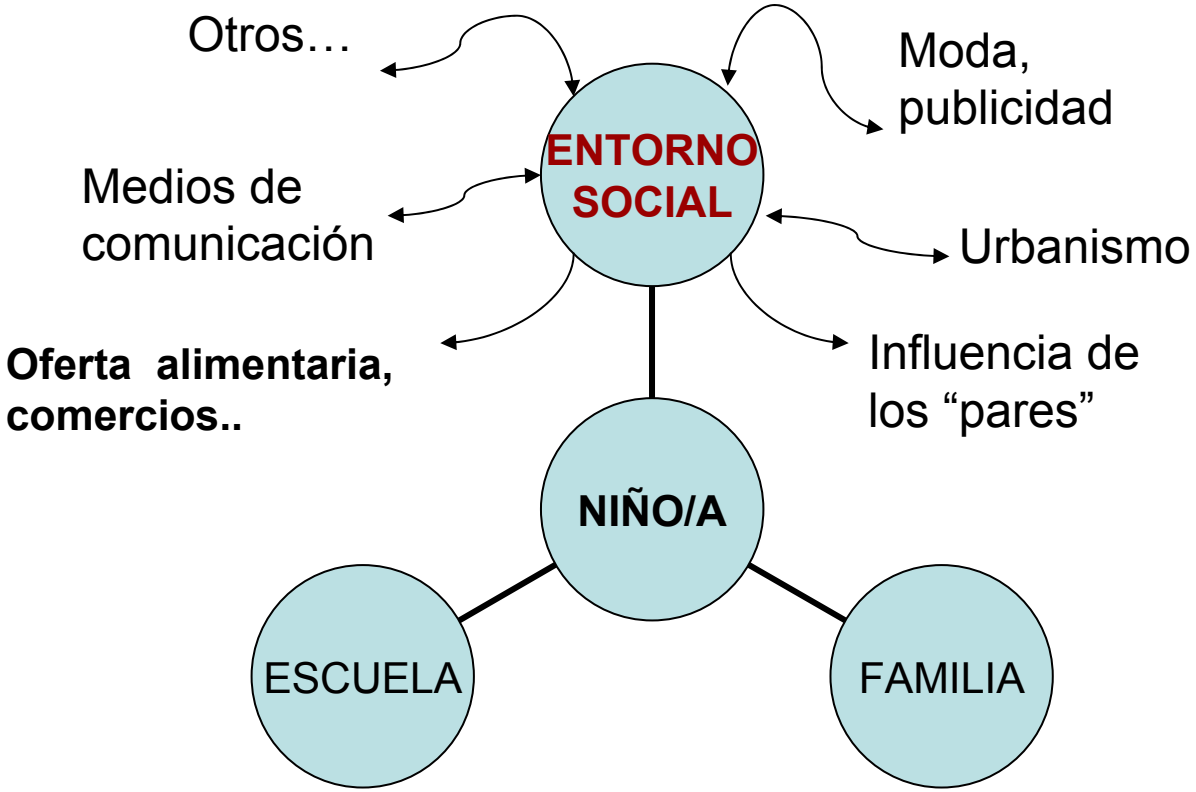
Programa Thao-Salud Infantil

Prevención de la obesidad infantil basada

en acciones en los municipios



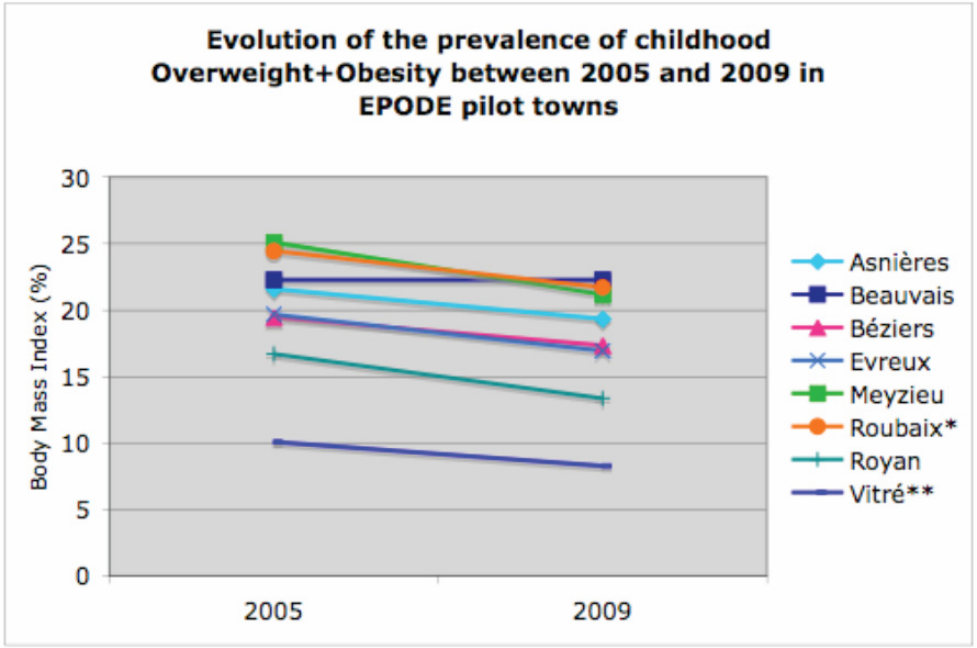
www.thaoweb.com


Otros…
Moda, publicidad
ENTORNO SOCIAL
Medios de comunicación
Urbanismo
Oferta alimentaria, comercios..
Influencia de los “pares”
NIÑO/A
ESCUELA
FAMILIA

Resutados Programa EPODE en Francia

EVOLUCIÓN prevalencia de sobrepeso y obesidad

8 ciudades piloto EPODE 2005-2009
(según IOTF)



		Sobrepeso		Obesidad		Sobrepeso + Obesidad	
	n	n	%	n	%	n	%
2005	24752	3900	15,76	1192	4,81	5092	**20,57**
2009	23617	3397	14,38	1051	4,45	4448	**18,83**



Thao propone un plan operativo estructurado que se basa en la participación activa de los actores locales como profesores, profesionales de salud, tejido asociativo, entorno del deporte, comercios, productores locales, medios de comunicación … para lanzar el mismo mensaje de salud a la familia al mismo tiempo.

Este enfoque original contribuye así a crear nuevas formas de transmisión de un modo de vida saludable, que favorezca la prevención de las enfermedades crónicas y de la obesidad

La Organización Thao



COORDINACIÓN NACIONAL
Programa Thao salud infantil

Equipo de trabajo dedicado a:

- La coordinación, formación y gestión del programa Thao y su aplicación en los municipios
- Diseño y realización de la evaluación del Programa

Municipios

Alcaldía (ediles)

- Liderazgo del Programa en la ciudad

Coordinadores locales de proyecto + equipo local

- Equipo de trabajo encargado del desarrollo del programa Thao en el municipio que coordina a todos los agentes locales

Agentes locales

- Actores en contacto con las familias y los niños y niñas que participan en las acciones que realiza el programa Thao-Salud Infantil

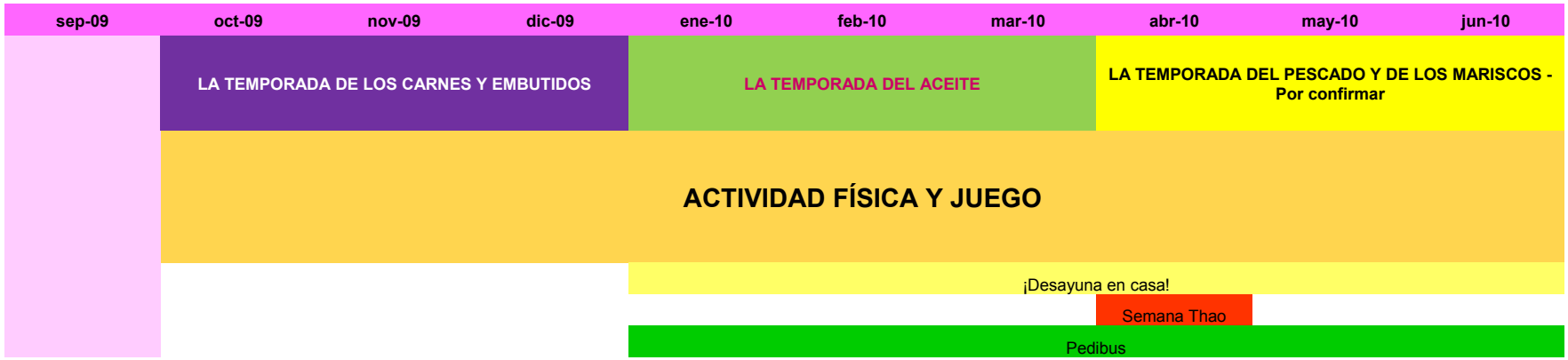
Escuelas y restauración escolar | Profesionales de la salud | Empresas y asociaciones | Centros deportivos y de ocio | Restaurantes y comercios | Productores y distribuidores locales | Mass media | Otros agentes locales



Creación de un entorno favorable para que los niños y sus familias adopten **hábitos de vida saludable**

Cronograma Thao-Salud Infantil

AÑO ESCOLAR 2009-2010



AÑO ESCOLAR 2010-2011



Metodología del Programa: aprendizaje por la repetición

Enviar el mismo mensaje saludable en el mismo momento a todos los agentes locales

« Frutas y verduras, 5 cada día y…¡sigue el ritmo! »

(marzo 09 – agosto 09)

Profesionales de la salud
Circular Informativa

Familias
Díptico de la Temporada

Profesores/ monitores
Animaciones pedagógicas

Ciudad
Periódico local, cartel

Asociaciones, etc.
Animaciones, reparto de folletos de información…

Restaurantes y comedores
Menús saludables, animaciones lúdico-pedagógicas…

Empresas locales
Animaciones, reparto de folletos de información…



El Programa Thao-Salud Infantil

• Único programa **municipal** que actúa sobre la ciudadanía y sobre las familias, para llegar a los niños y las niñas

• Basado en la participación **transversal** (profesores, empresarios, profesionales de la salud, monitores de patio, de centros deportivos, restauradores escolares y de ciudad, comerciantes…)

• Plan de **acciones permanentes y coordinadas,** de larga duración, con amplio soporte de **comunicación**

Consta de 3 pilares:

- **Intervención:** Cada 6 meses una temática
- **Comunicación:** Mensajes positivos y repetidos, con una amplia repercusión mediática
- **Evaluación longitudinal:** Medida anual del IMC de niños y niñas, circunferencia de cintura, cuestionarios sobre hábitos de alimentación y actividad física

Evaluación del Programa THAO



- Una vez al año se recogen los datos peso/talla (I.M.C. o índice de masa corporal) y medición de la cintura de los niños y niñas de los colegios que participen en el Programa Thao-Salud Infantil



- ➢ Cálculo del IMC de todos los niños del Programa cada año
- ➢ Análisis estadístico de la prevalencia de la obesidad en cada ciudad, por escuela, por sexo...
- ➢ Evaluación final, a 5 años, de la evolución de la prevalencia de la obesidad en los niños escolarizados
- ➢ Cuestionarios de actividad física
- ➢ Cuestionarios de hábitos alimentarios
- ➢ Estudio de los cambios psicosociológicos y conductuales

Number of inhabitants involved in 2010: about 2 500 000, including about 300 000 children



ANLALUCÍA. **Sevilla**: San Juan de Aznalfarache, Las Cabezas de San Juan, Sevilla. **Cádiz**: Jerez de la Frontera, La Línea de la Conceptión, Chiclana de la Frontera, Barbate, San Roque-Sotogrande, Sanlúcar de Barrameda. **ARRAGÓN**. **Terruel**: Utrillas. **Zaragoza**: Caspe. **Huesca**: Monzón. **ASTURIAS**. **Asturias**: Gijón, Valdés. **CASTILLA LA MANCHA**. **Ciudad Real**: Alcázar de San Juan. **CASTILLA Y LEÓN**. **Valladolid**: Valladolid. **Palencia**: Palencia. **CATALUÑA**. **Barcelona**: Castelldefels, Martorell, Badalona, Montgat, Montcada i Reixac. **Lérida**: Pont de Suert, Organyà, Coll de Nargó, Figols, Alinyá, Ribera d'Urgellet, La Seu d'Urgell, Peramola, Montferrer i Castellbo, Castellciutat, Alàs i Cerc, Maials, Liardecans, Sarroca de Lleida, Alcanó, Alfés, Sunyer, Aspa, Juncosa, El Soleràs, Els Torms, Castelldans, L'Abagès, El Cogul, Balaguer, Montgal, Butsènit, Penelles, Vilanova de Meià, Bellmunt d'Urgell, La Sentiu de Sió, Cubells, Preixens, Pradell, Les Ventoses, Tremp, Isona, La Torre de Cabdella, Alins, Llavorsí, Rialp, Trivia, Ribera de Cardós, Esterr d'Aneu, Sort, Barbens, Cervera, Solsona, Puigverd d'Agramunt, Montclar d'Urgell, Castellserà, Agramunt, Verdú, Guimerà, Ciutadilla, Vilagrassa, Tomabous, Sant Marti de Riucorb, Belianes, Maldà, Els Omells de Na Gaia, Preixana, Vielha. **Tarragona**: Tortosa, Santa Bàrbara, Sant Carles de la Ràpita. **GALICIA**. **La Coruña**: Ames, Santiago de Compostela. **ISLAS BALEARES**. **Mallorca**: Inca. **Menorca**: Alaior. Ibiza. **MADRID**. **Madrid**: Aranjuez, Villanueva de la Cañada, Pozuelo sz Alarcón, Alcobendas.

Figure 2: Dissemination map of THAO programme (2007-2011)

Prevalencia sobrepeso y obesidad en España
Total Ciudades Thao 2009-2010 (según IOTF)

Muestra total
(26.251 niños y niñas)

Sobrepeso + Obesidad : 29,3%

21,1% Sobrepeso

8,2% Obesidad

Prevalencia de sobrepeso y obesidad para los niños según franjas de edad

		Sobrepeso		Obesidad		**Sobrepeso + Obesidad**	
	n	n	%	n	%	n	%
Niños 3-5 años	2845	384	13,5	165	5,8	549	19,3
Niños 6-9 años	6228	1292	20,7	577	9,3	1869	30,0
Niños 10-12 años	4235	1081	25,5	320	7,6	1401	33,1
Total Niños	13308	2757	**20,7**	1062	**8,0**	3819	**28,7**

Tomado de G Varela

Evolución de la prevalencia de obesidad y sobrepeso en la población escolarizada (3-12 años) de Villanueva de la Cañada (Madrid) tras un año de intervención. Programa Thao - Salud Infantil.

Martínez Galdeano L[1], Estévez R[1], Ávila Torres JM[2], Cuadrado Vives C[1], Beltrán de Miguel B[1], Martín Eva[2]

[1] Departamento de Nutrición de la Facultad de Farmacia de la Universidad Complutense de Madrid; [2] Concejalía de Sanidad y Urbanismo de Villanueva de la Cañada (Madrid)

1. Introducción

Un niño de cada tres padece obesidad o sobrepeso en España, lo que supone una de las cifras más altas de obesidad infantil de Europa.

Ante esto, y enmarcado dentro de los planteamientos definidos por la Estrategia NAOS, se puso en marcha el Programa "THAO Salud Infantil", incluido en la *EPODE European Network*, en el que actualmente participan 38 ciudades.

El objetivo principal del Programa consiste en frenar la progresión de la obesidad infantil, promoviendo cambios saludables en los estilos de vida de los niños y sus familias, a través de:

- Una **alimentación** variada, equilibrada, placentera y asequible.
- La práctica de **actividad física** de forma regular.

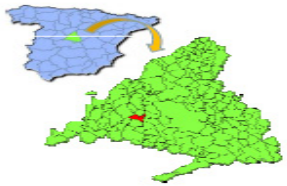
Todo ello basado en un modelo local, en el que la ciudad juega un papel fundamental para el establecimiento de un plan operativo estructurado de acciones permanentes, concretas, visibles y sinérgicas, que implican de manera transversal a toda la comunidad y con un importante refuerzo mediático.



2. Objetivo

Realizar el análisis longitudinal de la prevalencia de sobrepeso y obesidad de los escolares de Villanueva de la Cañada, participantes en el Programa "THAO Salud Infantil", tras la intervención llevada a cabo entre los cursos académicos 2007/2008 y 2008/2009.





3. Metodología

La evaluación de la eficacia de la intervención llevada a cabo entre los cursos académicos 2007/2008 y 2008/2009 se realizó a través de:

- Registro anual de los datos de peso y talla:

  Personal cualificado del Departamento de Nutrición de la Universidad Complutense de Madrid y del Ayuntamiento de Villanueva de la Cañada, se desplazó a cada colegio para realizar las mediciones de los niños escolarizados de 3 a 12 años, previamente autorizados, siguiendo un protocolo estandarizado.



- Cálculo del Índice de Masa Corporal y clasificación según edad y sexo:

  Los valores de referencia utilizados son las Tablas de la Fundación Faustino Orbegozo (2000), considerando que existía sobrepeso a partir del percentil 85 y obesidad a partir del 97.

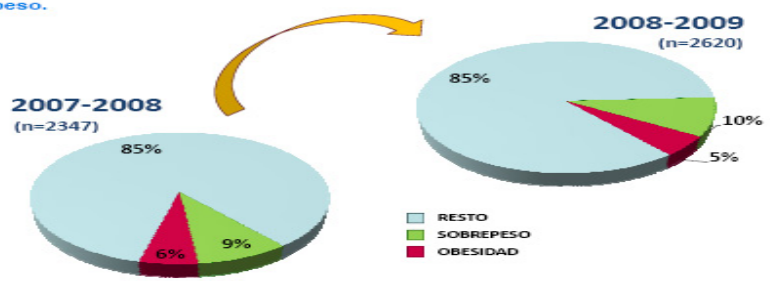
- Análisis estadístico (Test de Mc Nemar, Programa SAS 7.0) de la prevalencia de sobrepeso y obesidad, y de su evolución tras un año de intervención.

Durante el curso 2007/2008 fueron medidos 2347 escolares y durante el 2008/2009, 2620 escolares.

Finalmente la **muestra** quedó constituida por **1520 niños y niñas**, de entre 3 y 12 años, escolarizados en Villanueva de la Cañada (Madrid), que aceptaron participar en las mediciones llevadas a cabo en ambos cursos académicos, 2007/2008 y 2008/2009.

4. Resultados

Al analizar las prevalencias de sobrepeso y obesidad de las muestras totales de cada año, se observa que, aunque no existe ningún cambio significativo, en el transcurso de un año la obesidad baja un 1%, el mismo que se suma al grupo de sobrepeso.



Teniendo en cuenta únicamente los escolares de los que se poseen las dos mediciones, tampoco se observa ninguna evolución significativa.

Muestra: 1520 (100%)		2008/2009 Resto (1319; 86.6%)	2008/2009 Sobrepeso (128; 8.4%)	2008/2009 Obesidad (75; 4.9%)
2007/2008	Resto (1314; 86.4%)	1257 (82.7%)	47 (3.1%)	10 (0.7%)
2007/2008	Sobrepeso (135; 8.9%)	57 (3.8%)	64 (4.2%)	14 (1%)
2007/2008	Obesidad (71; 4.7%)	3 (0.2%)	17 (1.1%)	51 (3.4%)

Evolución del Estado Ponderal: Aumenta | Se mantiene | Disminuye

5. Conclusiones

Tras un año de intervención, no se observa ningún cambio significativo en las prevalencias de sobrepeso y obesidad de la población infantil de Villanueva de la Cañada.

Dado que dichas prevalencias no aumentan, contrariamente a la tendencia de estos últimos años en España, estos datos resultan esperanzadores a la espera de los resultados que se obtendrán tras los cuatro años previstos de intervención.

CON EL PATROCINIO DE: Nestlé, FERRERO IBÉRICA S.A., DKV, ORANGINA SCHWEPPES

CON EL APOYO DE: naos, FEN, Fundación Dieta Mediterránea, fundación

Thao
salud infantil

What achievements are you proud of and what are your expectations for the future?

We are proud of the notoriety of the Programme among the scientific community, the institutions and the political representatives. In this respect last year we received the prize for Health Culture 2010 from the Association of Health Education. Another important signal is the continuous growth in the number of THAO cities, which has gone from 5 to 98 towns in 5 years. We are also planning to strengthen collaborations with Switzerland, Italy, Portugal and South America (Colombia, Bogotá). Beside that, we are working on the development of new technologies and the use of social networks to serve the Programme's objectives. We are designing three tools: an online resource centre gathering with "best in class" actions implemented locally, to be shared among the project managers, a web application to collect BMI and evaluation questionnaire data, and an interactive platform dedicated to children, to involve them in THAO activities. Our next challenge is to develop a specific obesity prevention programme (THAO-first childhood) dedicated to the children aged 0-3 years.

Casas, R. EPODE European Network book of recommendations, Edt LAVOISIER 2011

PARA CONCLUIR

- THAO es el primer programa de prevención primaria de la obesidad infantil con base municipal, metodología transversal y con participación de todos los sectores que influyen en el ambiente "obesógeno" del niño
- Se ha extendido con rapidez, gracias al protagonismo local, la implicación mediática y del asociacionismo local
- La medición de los resultados en términos de antropometría, hábitos alimentarios y de actividad física están en curso, disponiéndose ya de datos de prevalencia de obesidad y datos muy parciales de evolución de la misma
- Para reforzar los resultados se plantea comenzar un seguimiento sin intervención (brazo comparador)