

La
opinión
pública

En contexto



Obesidad en México

Octubre 2016



CESOP
Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública

La información contenida en este documento es un compendio analítico de estudios de diversas instituciones o empresas, el cual no refleja la opinión del CESOP ni de la Cámara de Diputados.

www.diputados.gob.mx/cesop  @cesopmx  cesop01



ÍNDICE

Índice

Tema	Página
Introducción	4
1. Opinión pública sobre obesidad	5
2. ¿Qué es la obesidad y cuáles son sus causas y consecuencias?	11
3. Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes	14
4. Sobrepeso y Obesidad en México	19
5. Sobrepeso y Obesidad en países miembros de la OCDE	25

Introducción

La obesidad es uno de los principales problemas de salud en México; este padecimiento es el principal factor de riesgo en el desarrollo de enfermedades no transmisibles como la diabetes mellitus y las enfermedades cardiovasculares.

En el presente documento se muestran los resultados de una encuesta elaborada por el Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública (CESOP) respecto a la obesidad. En el segundo apartado se da a conocer que es la obesidad, así como algunas causas y consecuencias.

En el tercer apartado se presenta información de la Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes. En un cuarto apartado se muestran datos estadísticos acerca del sobrepeso y obesidad en México; y en el quinto apartado se presentan datos estadísticos sobre el sobrepeso y la obesidad en los países miembros de la OCDE.

1.

Opinión pública sobre obesidad

Encuesta del Centro de Estudios Sociales y de Opinión Pública (CESOP)

México ocupa el primer lugar en obesidad infantil y el segundo lugar en obesidad adulta; de acuerdo con la encuesta telefónica nacional elaborada por el CESOP, el 63% de las personas encuestadas sí sabe el lugar que ocupa México en cuanto a obesidad infantil. Sólo 48% mencionó que se encuentra en el primer lugar.

En relación a la obesidad adulta, 53% dijo no saber en qué lugar se encuentra México. 20% mencionó que se encuentra en primer lugar y 21% que se encuentra en segundo lugar.

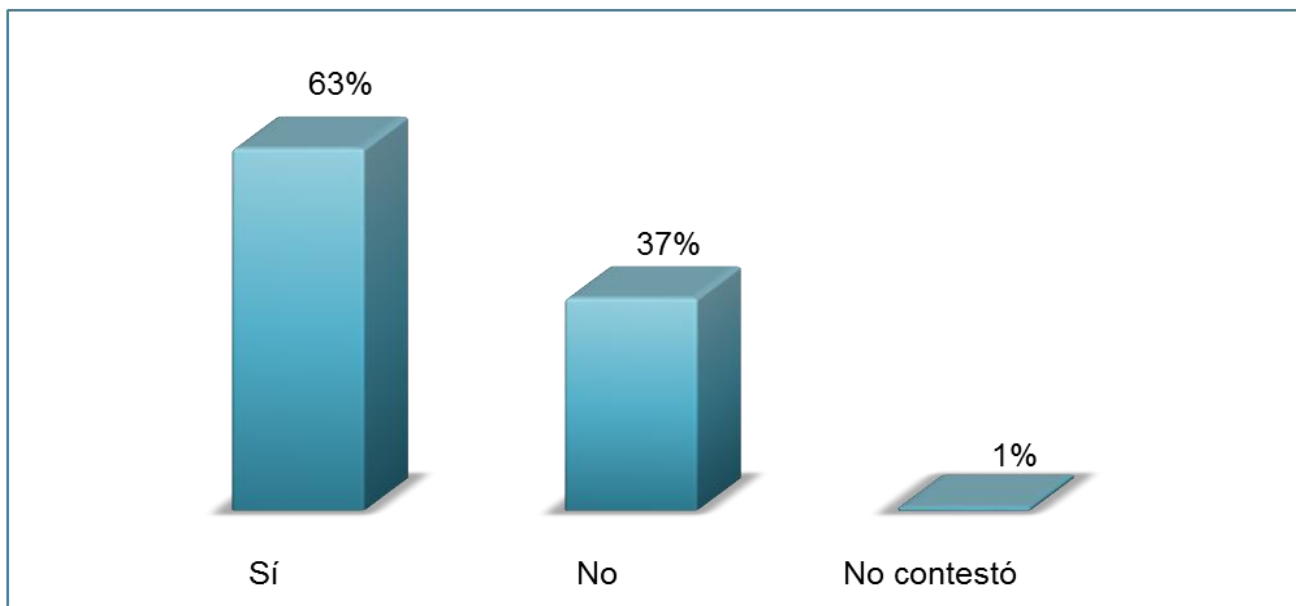
La gran mayoría de la población entrevistada considera que la obesidad es un problema serio de salud nacional (97%).

La opinión se encuentra dividida respecto a las medidas que se están tomando en México para prevenir y atacar la obesidad: 39% las considera “muy buenas” o “buenas”, y 40% “malas” o “muy malas”.

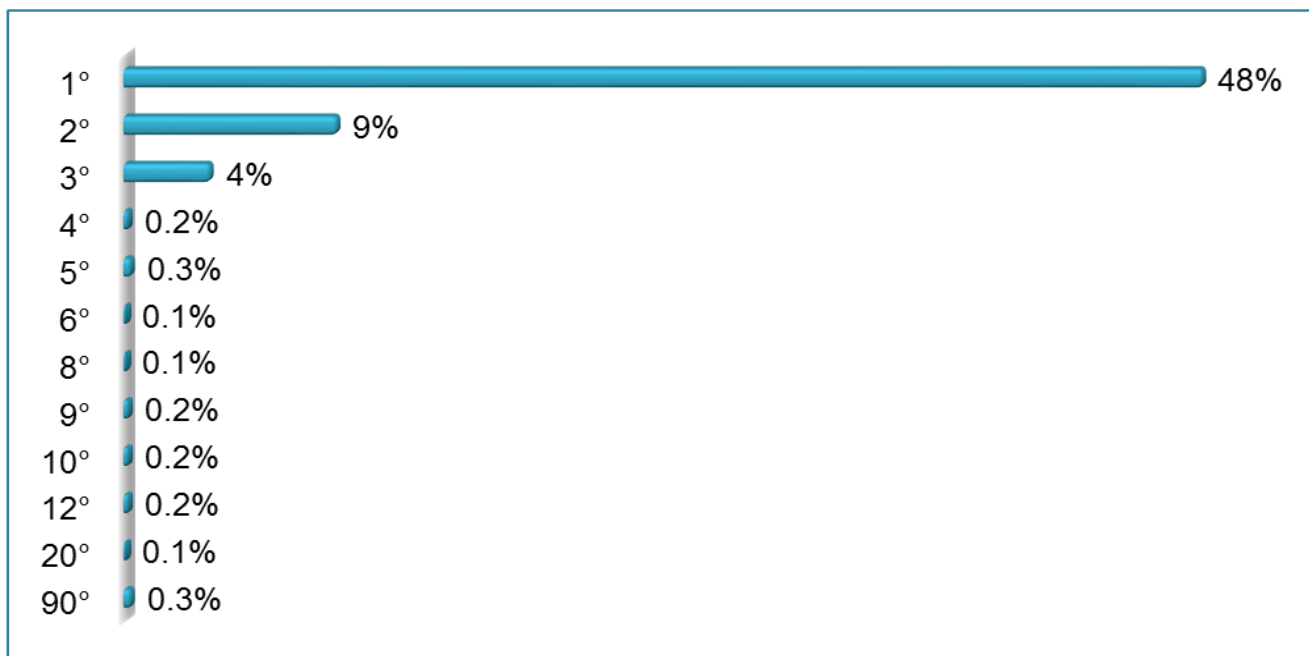
Para 52% la misma población es la responsable del problema de obesidad en México; 9% mencionó que el gobierno es el responsable; 12% cree que las empresas productoras y distribuidoras son las responsables de la obesidad; y para 26% todos son responsables.

Fuente: Tomado de CESOP, *Encuesta telefónica nacional: Sistema de Salud Pública*, agosto de 2016, disponible en www.diputados.gob.mx/cesop (fecha de consulta: agosto de 2016).

¿Sabe usted qué lugar ocupa México en obesidad infantil?



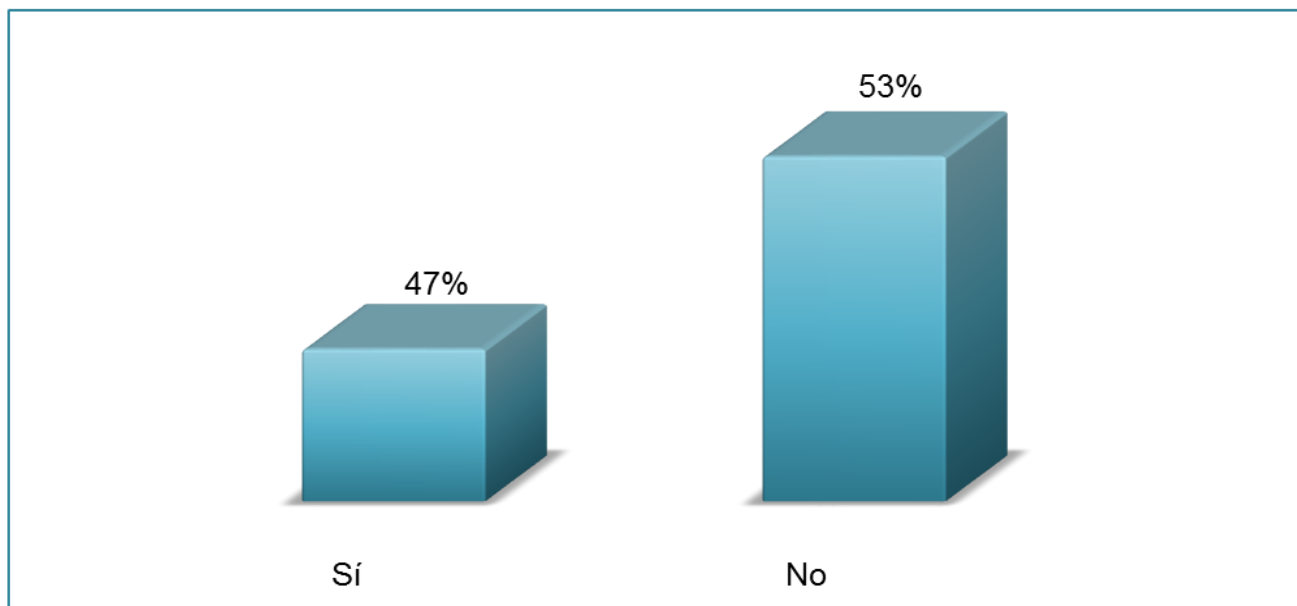
¿Cuál?



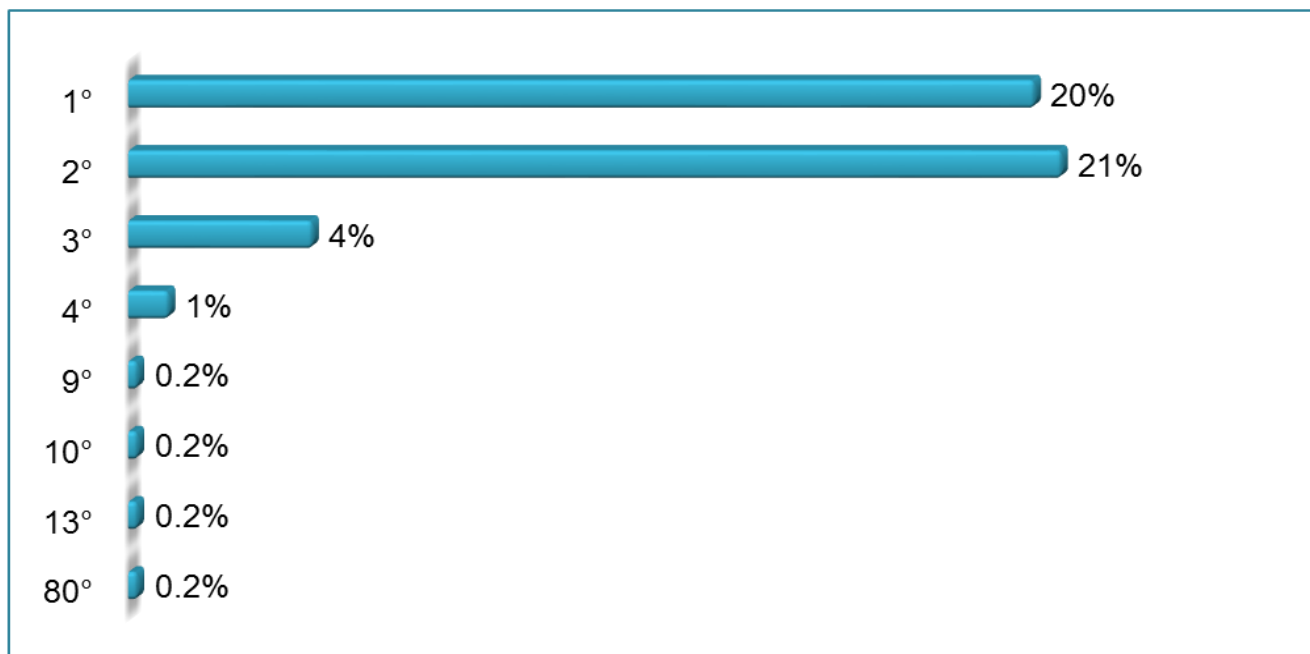
Encuesta telefónica nacional, del 7 al 9 de julio de 2016, 900 entrevistas efectivas. Nivel de confianza del 95%, margen de error de +/-3.27%.

Fuente: Tomado de CESOP, *Encuesta telefónica nacional: Sistema de Salud Pública*, agosto de 2016, disponible en www.diputados.gob.mx/cesop (fecha de consulta: agosto de 2016).

¿Sabe usted qué lugar ocupa México en obesidad adulta?



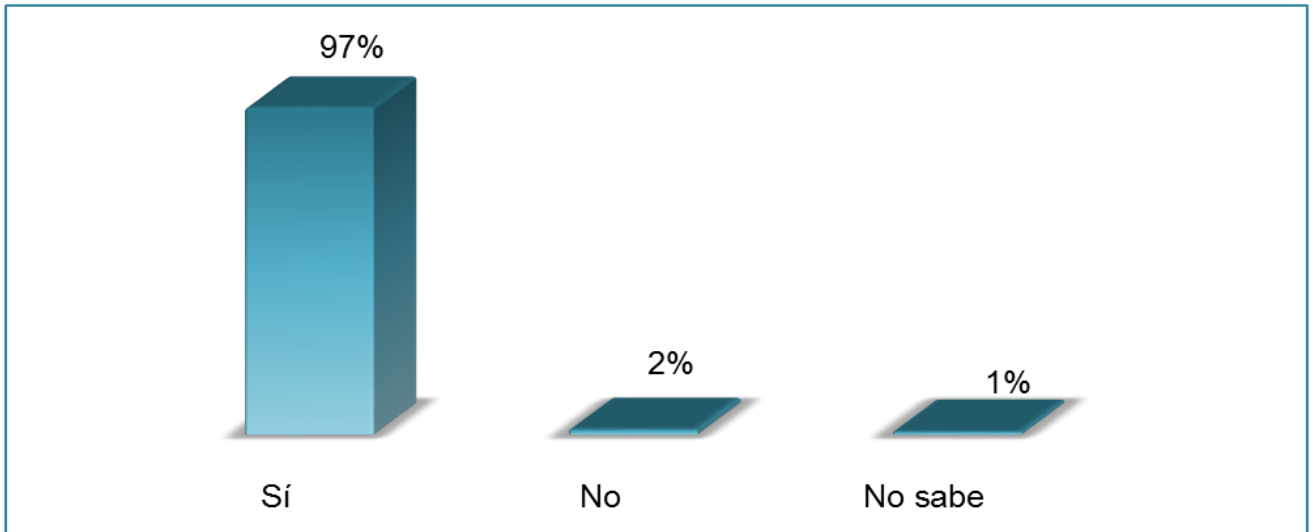
¿Cuál?



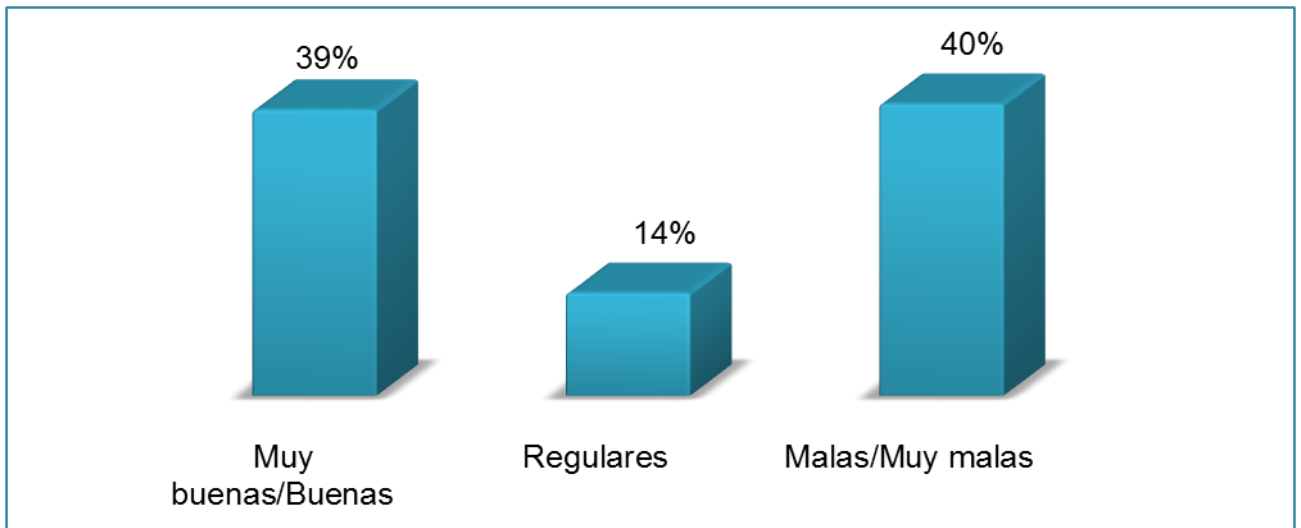
Encuesta telefónica nacional, del 7 al 9 de julio de 2016, 900 entrevistas efectivas. Nivel de confianza del 95%, margen de error de +/-3.27%.

Fuente: Tomado de CESOP, *Encuesta telefónica nacional: Sistema de Salud Pública*, agosto de 2016, disponible en www.diputados.gob.mx/cesop (fecha de consulta: agosto de 2016).

**México ocupa el primer lugar en obesidad infantil y el segundo en obesidad adulta.
¿Considera usted que la obesidad es un problema serio de salud nacional?**



¿Cómo calificaría las medidas que se están tomando para prevenir y atacar la obesidad en México?

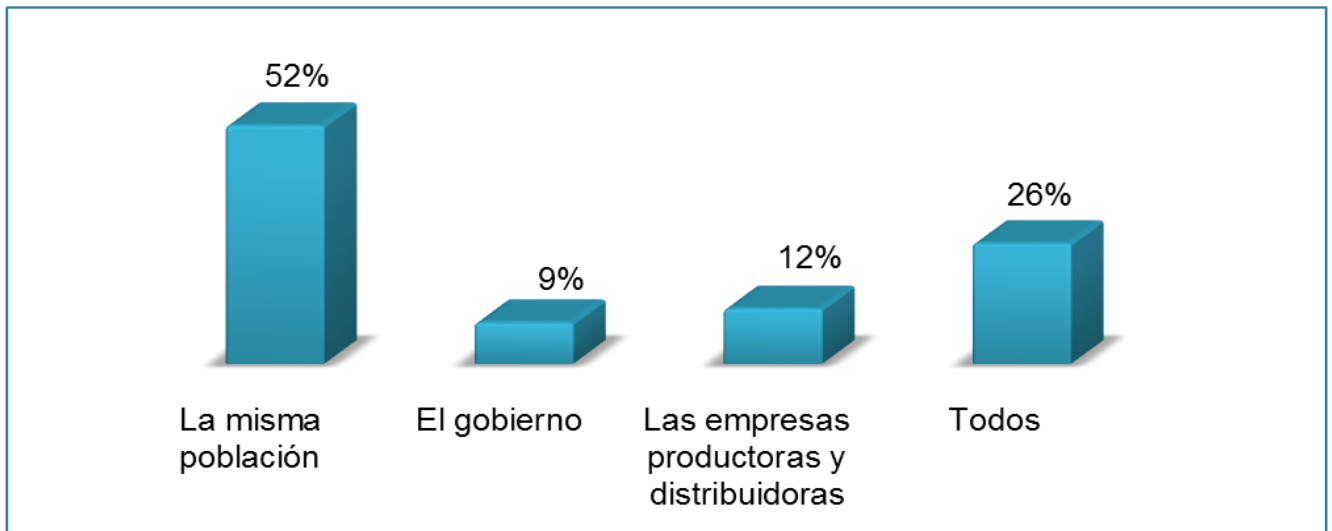


Con Ns/Nc = 100%

Encuesta telefónica nacional, del 7 al 9 de julio de 2016, 900 entrevistas efectivas. Nivel de confianza del 95%, margen de error de +/-3.27%.

Fuente: Tomado de CESOP, *Encuesta telefónica nacional: Sistema de Salud Pública*, agosto de 2016, disponible en www.diputados.gob.mx/cesop (fecha de consulta: agosto de 2016).

En su opinión, ¿quiénes son los principales responsables del problema de obesidad en México?



Con Ns/Nc = 100%

Encuesta telefónica nacional, del 7 al 9 de julio de 2016, 900 entrevistas efectivas. Nivel de confianza del 95%, margen de error de +/-3.27%.

Fuente: Tomado de CESOP, *Encuesta telefónica nacional: Sistema de Salud Pública*, agosto de 2016, disponible en www.diputados.gob.mx/cesop (fecha de consulta: agosto de 2016).

2.

¿Qué es la
obesidad y cuáles
son sus causas y
consecuencias?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define al sobrepeso y la obesidad como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud.

El Índice de Masa Corporal (IMC) es un indicador simple de la relación entre el peso y la talla que se utiliza frecuentemente para identificar el sobrepeso y la obesidad en los adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilos por el cuadrado de su talla en metros (kg/m^2). Cuando el IMC es igual o superior a 25 se determina la existencia de sobrepeso; si el IMC es igual o superior a 30 se declara obesidad.

Las principales causas del sobrepeso y la obesidad son el aumento en la ingesta de alimentos hipercalóricos que son ricos en grasa, sal y azúcares pero pobres en vitaminas, minerales y otros micronutrientes; y un descenso en la actividad física como resultado de la naturaleza cada vez más sedentaria de muchas formas de trabajo, de los nuevos modos de desplazamiento y de una creciente urbanización.

Consecuencias de la obesidad y el sobrepeso

Un IMC elevado es un importante factor para contraer enfermedades no transmisibles como:

- “Las enfermedades cardiovasculares (principalmente cardiopatía y accidente cerebrovascular), que en 2012 fueron la causa principal de defunción.
- La diabetes.
- Los trastornos del aparato locomotor (en especial la osteoartritis, una enfermedad degenerativa de las articulaciones muy discapacitante).

Fuente: Tomado de la Organización Mundial de la Salud, Obesidad y sobrepeso, enero de 2015, disponible en www.who.int (fecha de consulta: agosto de 2016).

- Las enfermedades cardiovasculares (principalmente cardiopatía y accidente cerebrovascular), que en 2008 fueron la causa principal de defunción; la diabetes; los trastornos del aparato locomotor (en especial la osteoartritis, una enfermedad degenerativa de las articulaciones muy discapacitante), y algunos cánceres (del endometrio, la mama y el colon).”

Fuente: Tomado de la Organización Mundial de la Salud, *Obesidad y sobrepeso*, enero de 2015, disponible en www.who.int (fecha de consulta: agosto de 2016).



3.

Estrategia

Nacional para la
Prevención y el
Control del
Sobrepeso, la
Obesidad y la
Diabetes

Ante el panorama del problema de la obesidad y las enfermedades a las que conlleva, el gobierno federal diseñó la “Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes”, la cual fue publicada en septiembre de 2013.

Esta Estrategia tiene como principio básico la participación en conjunto del Gobierno de la República, de la iniciativa privada y de la sociedad. Asimismo establece cuatro premisas:

1. “La salud debe estar presente en todas las políticas públicas.
2. El enfoque de atención debe estar basado en determinantes sociales, bajo un abordaje integral, que incluye desde la promoción de la salud hasta la atención médica.
3. Privilegia la suma de esfuerzos y alineación de acciones de todos los sectores y todos los actores.
4. Son elementos esenciales para su correcto funcionamiento la medición del impacto de las acciones y la rendición de cuentas.”

La Estrategia no sólo abarca el sector salud, sino que invita a los distintos ámbitos de la vida social a trabajar para promover entornos saludables que permitan una mejor calidad de salud en las personas.

El objetivo general de la Estrategia es “mejorar los niveles de bienestar de la población y contribuir a la sustentabilidad del desarrollo nacional al desacelerar el incremento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en los mexicanos, a fin de revertir la epidemia de las enfermedades no transmisibles, particularmente la diabetes mellitus tipo 2, a través de intervenciones de salud pública, un modelo integral de atención médica y políticas públicas intersectoriales”.

Fuente: Tomado de la Secretaría de Salud, Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes, septiembre de 2013, disponible en www.promocion.salud.gob.mx (fecha de consulta: agosto de 2016).

Entre los objetivos específicos se encuentran los siguientes:

1. “Promover la consolidación de una cultura que facilite la adopción de estilos de vida que mantengan la salud de las personas.
2. Detectar oportuna y masivamente el universo de casos de sobrepeso, obesidad y diabetes para garantizar su adecuado control y manejo.
3. Generar una plataforma que permita contar con recursos humanos capacitados e insumos suficientes para hacer efectivo el acceso a los servicios de salud.
4. Incrementar el número de pacientes en control metabólico con diabetes mellitus tipo 2.”

La Estrategia plantea la integración de tres pilares y de seis ejes estratégicos orientados a cumplir con los objetivos planteados.

Pilares y ejes estratégicos

(inicia)

Pilares	Descripción del pilar	Ejes estratégicos
Salud Pública	<p>Buscar preservar la salud a nivel poblacional a través de la promoción de estilos de vida saludables, campañas de educación, así como el monitoreo del comportamiento de las enfermedades no transmisibles y algunos de sus principales determinantes, además de acciones preventivas como la búsqueda activa de personas que presentan factores de riesgo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Vigilancia epidemiológica de las enfermedades no transmisibles. ➤ Promoción de la salud y comunicación educativa. ➤ Prevención.

Fuente: Tomado de la Secretaría de Salud, Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes, septiembre de 2013, disponible en www.promocion.salud.gob.mx (fecha de consulta: agosto de 2016).

Pilares y ejes estratégicos

(finaliza)

Pilares	Descripción del pilar	Ejes estratégicos
Atención médica	<p>Garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud a través de intervenciones médicas dirigidas a personas con factores de riesgo o que ya cuenten con el diagnóstico de hiperglucemia o diabetes mellitus tipo 2, con el fin de brindarles una atención oportuna y evitar las complicaciones relacionadas con dicha enfermedad.</p> <p>Garantizar el conjunto de elementos o servicios que se consideran necesarios para el funcionamiento de los servicios de salud en la atención de las enfermedades no transmisibles, así como de la implementación de diversas tecnologías que faciliten y mejoren la accesibilidad a los diferentes servicios que brindan las unidades de salud.</p> <p>Capacitar a los recursos humanos en salud a lo referente a los temas relacionados con las enfermedades no transmisibles.</p> <p>Fomentar la investigación y la generación de evidencia científica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Acceso efectivo a servicios de salud. ➤ Calidad en servicios de salud. ➤ Mejora de las competencias y la capacidad resolutoria del personal de salud. ➤ Infraestructura y tecnología. ➤ Abasto de medicamentos y pruebas de laboratorio. ➤ Monitoreo de la cadena de suministro. ➤ Centro de atención a la diabetes. ➤ Cirugía bariátrica. ➤ Investigación y evidencia científica.
Regulación sanitaria y política fiscal	<p>Establecer respuestas efectivas ante el panorama de las enfermedades no transmisibles, a través de la regulación del etiquetado y la publicidad de alimentos y bebidas, de manera particular la dirigida al público infantil, además de impulsar políticas fiscales que disminuyan el consumo de alimentos con escaso valor nutricional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Reformas en materia de publicidad de alimentos y bebidas. ➤ Reformas en materia de etiquetado de alimentos y bebidas. ➤ Medidas fiscales para disminuir el consumo de alimentos y bebidas de escaso valor nutricional.

Fuente: Tomado de la Secretaría de Salud, Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes, septiembre de 2013, disponible en www.promocion.salud.gob.mx (fecha de consulta: agosto de 2016).

Las dependencias e instituciones que participan en esta Estrategia son:

1. Secretaría de Educación Pública.
2. Comisión Nacional de Cultura Física y Deporte.
3. Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación.
4. Secretaría de Desarrollo Social.
5. Secretaría del Trabajo y Previsión Social.
6. Secretaría de Hacienda y Crédito Público.
7. Procuraduría Federal del Consumidor.
8. Secretaría de Desarrollo Agrario, Territorial y Urbano.
9. Comisión Nacional del Agua.
10. Secretaría de Salud.
11. Servicios Estatales de Salud.
12. Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.
13. Red Mexicana de Municipios por la Salud.
14. Sociedad Civil y Organizaciones no gubernamentales.
15. Academia.
16. Fundación Mexicana para la Salud A.C.
17. Iniciativa Privada.

A mediano plazo, la Estrategia busca estabilizar la prevalencia del sobrepeso y la obesidad para luego iniciar su disminución, así como incidir positivamente en la reducción relativa del riesgo de mortalidad prematura por diabetes.

Fuente: Tomado de la Secretaría de Salud, Estrategia Nacional para la Prevención y el Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes, septiembre de 2013, disponible en www.promocion.salud.gob.mx (fecha de consulta: agosto de 2016).

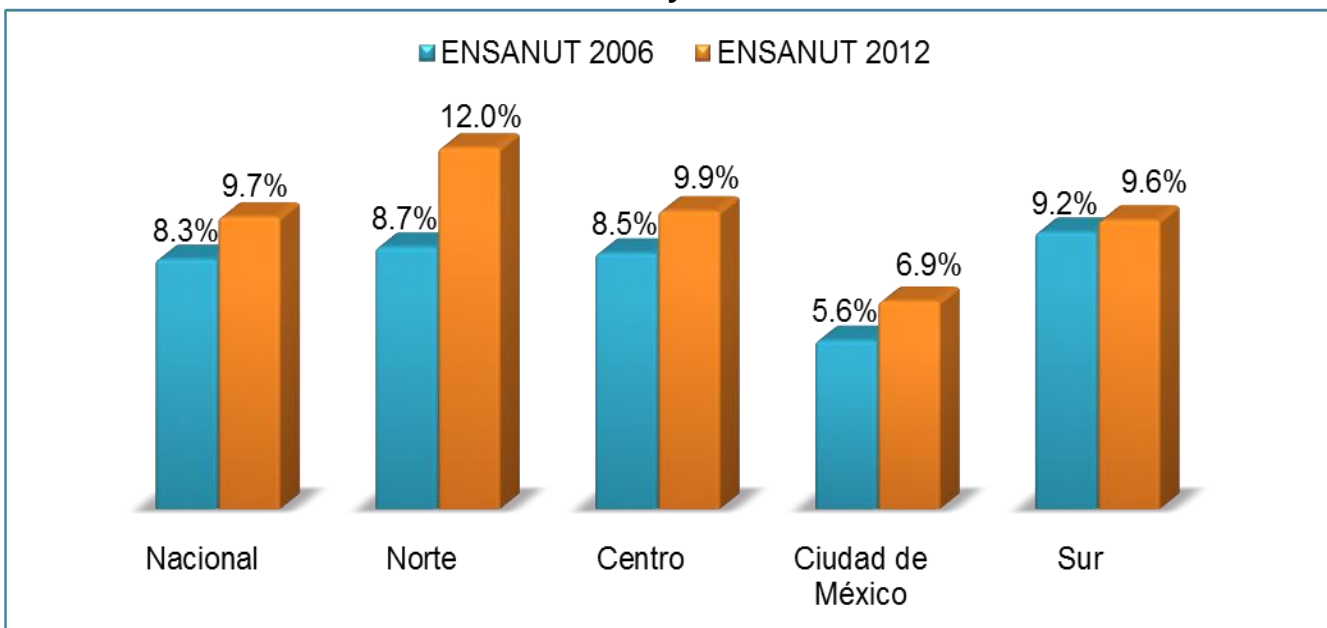
4.

Sobrepeso y Obesidad en México

En México, de acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) de 2012, la prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños menores de 5 años presentó un incremento de 1.4 puntos porcentuales de 2006 a 2012, cifra que pasó de 8.3% a 9.7%.

Por regiones, el principal aumento se presentó en la región norte del país, donde la prevalencia fue de 12% en 2012; seguida por la región centro (9.9%); en la Ciudad de México la prevalencia pasó de 5.6% en 2006 a 6.9% en 2012; y en la región sur la prevalencia de sobrepeso y obesidad fue de 9.6% en 2012.

Prevalencia nacional y por región de sobrepeso y obesidad en menores de 5 años, ENSANUT 2006 y ENSANUT 2012

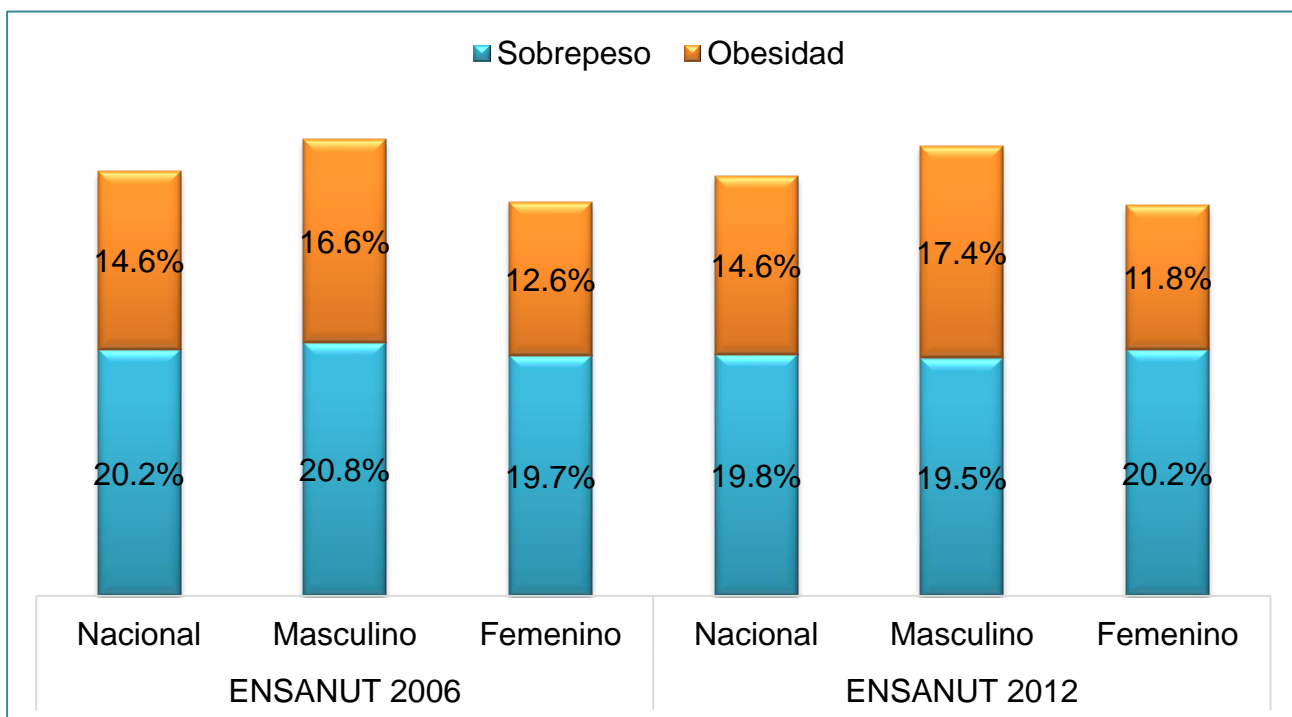


La prevalencia nacional de sobrepeso y obesidad en niños de 5 a 11 años en 2012 fue de 34.4% (19.8% de sobrepeso y 14.6% de obesidad); sólo 0.4% menor que la registrada en 2006, 20.2% en sobrepeso y 14.6% en obesidad.

Fuente: Tomado de la Secretaría de Salud, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012, 2012, disponible en www.ensanut.insp.mx (fecha de consulta: agosto de 2016).

La prevalencia de sobrepeso en hombres pasó de 20.8% en 2006 a 19.5% en 2012; mientras que en las mujeres pasó de 19.7% a 20.2%. La prevalencia de obesidad en hombres mostró un ligero incremento de 2006 a 2012, pasando 16.6% a 17.4%; mientras que la prevalencia de obesidad en mujeres pasó de 12.6% en 2006 a 11.8% en 2012.

Comparativo de la prevalencia nacional de sobrepeso y obesidad en la población de 5 a 11 años, por sexo, ENSANUT 2006 y ENSANUT 2012



Entre la población de 5 a 11 años, la mayor prevalencia de sobrepeso se encuentra en los niños y niñas de 11 años, con 21.8% y 25.5% respectivamente. La mayor prevalencia de obesidad se encuentra en los niños de 10 años (21.7%), y en las niñas de 8 años (15.7%).

Fuente: Tomado de la Secretaría de Salud, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012, 2012, disponible en www.ensanut.insp.mx (fecha de consulta: agosto de 2016).

Comparativo de la prevalencia nacional de sobrepeso y obesidad en la población de 5 a 11 años por edad y sexo, ENSANUT 2012

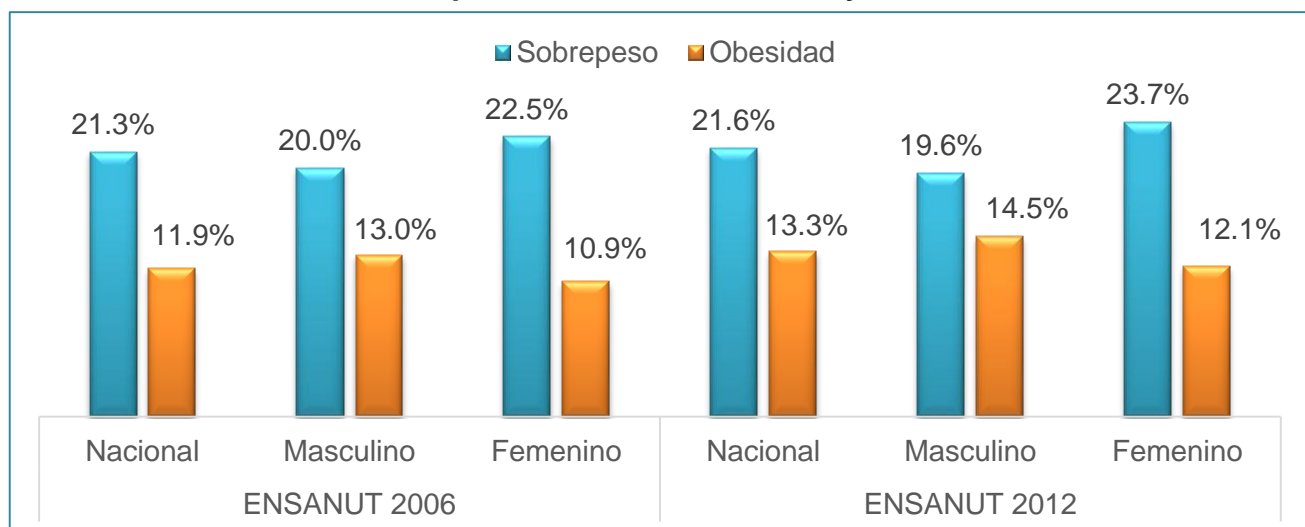
Edad	Masculino		Femenino	
	Sobrepeso	Obesidad	Sobrepeso	Obesidad
5	18.6%	11.4%	16.3%	6.6%
6	17.9%	11.9%	14.8%	9.9%
7	19.7%	17.0%	16.8%	11.4%
8	20.1%	19.1%	18.6%	15.7%
9	17.7%	21.0%	23.8%	13.2%
10	20.2%	21.7%	24.8%	13.4%
11	21.8%	19.0%	25.5%	12.2%
Total	19.5%	17.4%	20.2%	11.8%

Entre los adolescentes de 12 a 19 años de edad, el 34.9% a nivel nacional tiene sobrepeso (21.6%) u obesidad (13.3%). Esta prevalencia fue mayor a la registrada en 2006, 21.3% de sobrepeso y 11.9% de obesidad.

La prevalencia de sobrepeso entre los hombres pasó de 20% en 2006 a 19.6% en 2012; mientras que la prevalencia de obesidad fue de 13% en 2006 y 14.5% en 2012. La prevalencia de sobrepeso entre las mujeres fue de 22.5% en 2006 y de 23.7% en 2012; la prevalencia de obesidad pasó de 10.9% a 12.1% en el mismo periodo.

Fuente: Tomado de la Secretaría de Salud, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012, 2012, disponible en www.ensanut.insp.mx (fecha de consulta: agosto de 2016).

Comparativo de la prevalencia nacional de sobrepeso y obesidad en la población de 12 a 19 años, por sexo, ENSANUT 2006 y ENSANUT 2012



Entre los adolescentes de 12 a 19 años la mayor prevalencia de sobrepeso se encuentra entre los hombres de 19 años y en las mujeres de 15 años, con 22.4% y 25.6% respectivamente. La mayor prevalencia de obesidad se encuentra entre los hombres de 12 años (20.1%) y las mujeres de 18 años (16.6%).

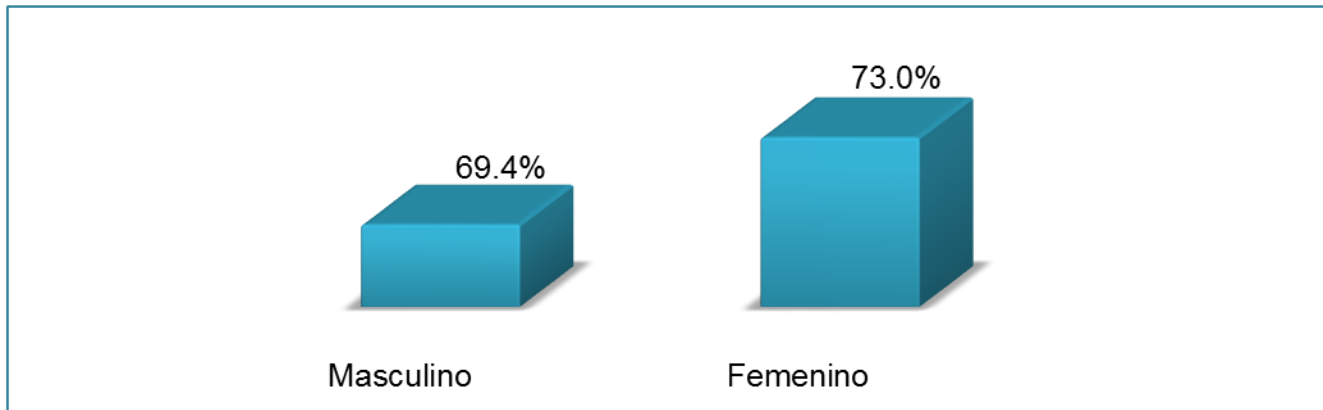
Prevalencia nacional de sobrepeso y obesidad en la población de 12 a 19 años, por edad y sexo, ENSANUT 2012

Edad	Masculino		Femenino	
	Sobrepeso	Obesidad	Sobrepeso	Obesidad
12	21.0%	20.1%	23.0%	14.8%
13	18.7%	15.8%	25.4%	12.5%
14	18.3%	19.4%	24.1%	12.0%
15	19.0%	12.6%	25.6%	9.0%
16	21.6%	10.1%	23.5%	9.7%
17	19.4%	12.4%	25.1%	9.5%
18	16.6%	14.6%	19.5%	16.6%
19	22.4%	10.9%	23.8%	12.5%
Total	19.6%	14.5%	23.7%	12.1%

Fuente: Tomado de la Secretaría de Salud, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012, 2012, disponible en www.ensanut.insp.mx (fecha de consulta: agosto de 2016).

Entre los resultados de la ENSANUT 2012 se observa que de la población mayor de 20 años 73% de las mujeres tienen sobrepeso u obesidad, y 69.4% de los hombres tienen sobrepeso y obesidad.

Distribución de sobrepeso u obesidad entre hombres y mujeres de 20 años o más, ENSANUT 2012



La prevalencia más alta de sobrepeso entre los adultos de 20 años o más se presenta en el grupo de 60 a 69 años en hombres (49.8%) y en el grupo de 30 a 39 años en mujeres (38.1%). Mientras que la prevalencia más alta de obesidad en hombres se encuentra en el grupo de 40 a 49 años con 34.3%; en las mujeres la prevalencia más alta se encuentra en el grupo de 50 a 59 años con 47.8%.

Distribución porcentual del IMC en población adulta por sexo y por grupos de edad, ENSANUT 2012

Edad	Hombres		Mujeres	
	Sobrepeso	Obesidad	Sobrepeso	Obesidad
20 a 29	33.9	20.4	30.6	24.0
30 a 39	43.7	31.1	38.1	37.3
40 a 49	45.1	34.3	37.6	46.1
50 a 59	49.0	28.7	36.8	47.8
60 a 69	49.8	23.6	36.2	43.7
70 a 79	43.4	20.5	35.0	35.1
80 o más	39.2	9.3	28.8	20.9
Total	42.6	26.8	35.5	37.5

Fuente: Tomado de la Secretaría de Salud, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012, 2012, disponible en www.ensanut.insp.mx (fecha de consulta: agosto de 2016).

5.

Sobrepeso y Obesidad en países miembros de la OCDE

De acuerdo con el documento *Health at a Glance* del 2015 elaborado por la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos, las estimaciones de la obesidad y el sobrepeso surgen de los exámenes médicos o de los auto-informes, siendo el primero el más confiable.

➤ Obesidad en adultos

De acuerdo con la última encuesta disponible más de la mitad de la población adulta en los países miembros de la OCDE tienen sobrepeso o padecen obesidad (53.8%). La prevalencia de la obesidad, la cual presenta más riesgos de salud que el sobrepeso, varía alrededor de seis veces entre los países de la OCDE, de un 5% en Japón y Corea, hasta un 32% en México y Estados Unidos.

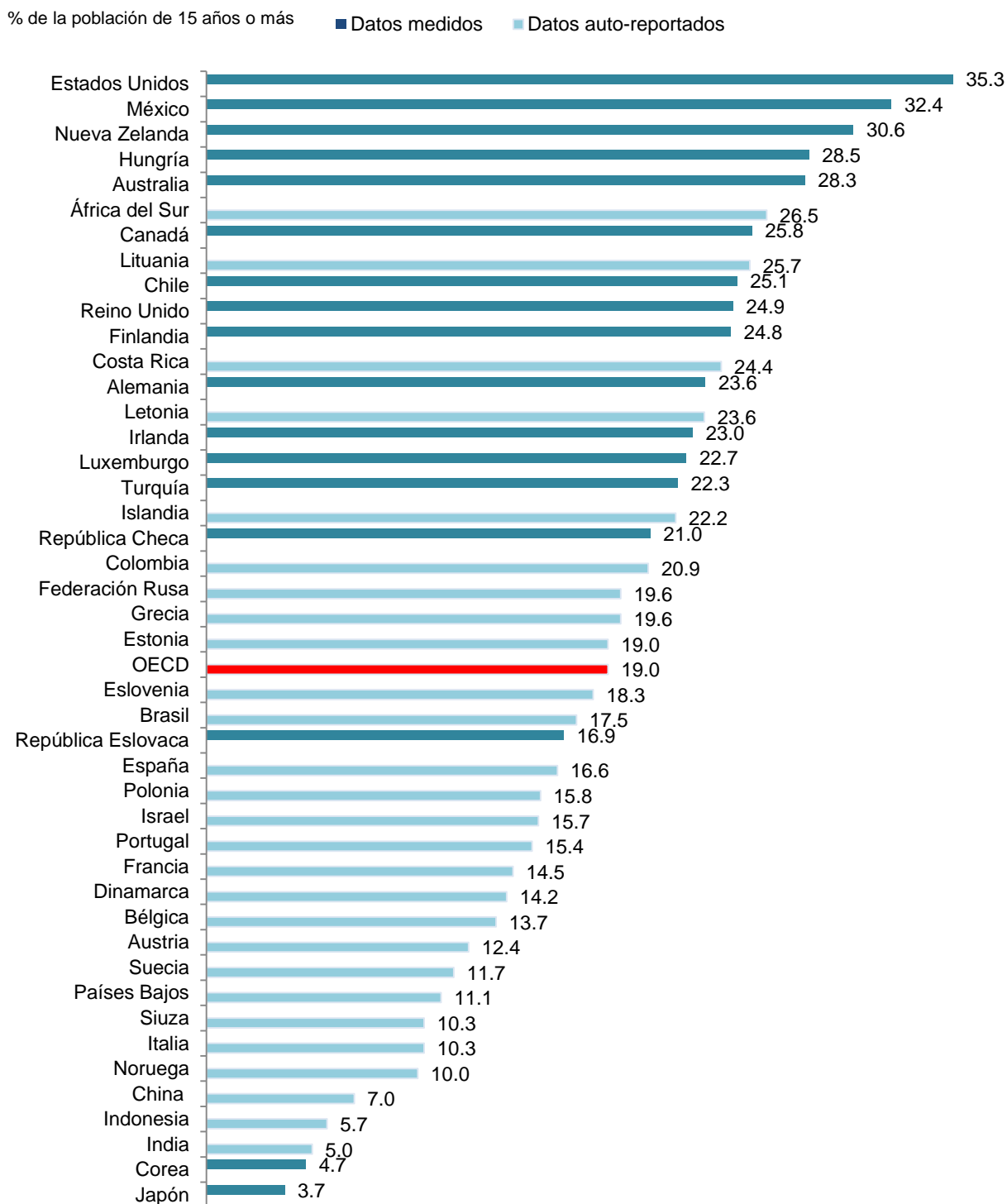
En promedio de los países de la OCDE el 19% de los adultos son obesos; la tasa de obesidad entre hombres y mujeres es similar en la mayoría de los países. Sin embargo, en Chile, México y Turquía, así como en Colombia, Rusia y África del Sur la mayor proporción de mujeres son obesas; mientras que en Eslovenia es lo contrario.

Estados Unidos tiene el primer lugar en obesidad adulta, con el 35.2% de la población de 15 años o más en esta condición. México ocupa el segundo lugar con 32.4% de la población de 15 años o más; y Nueva Zelanda es el tercer lugar con el 30.6% de su población de 15 años o más con obesidad.

Por el contrario, los países con el menor porcentaje de la población de 15 años o más con obesidad son Japón (3.7%), Corea (4.7%), India (5%), Indonesia (5.7%) y China (7%).

Fuente: Tomado de la OCDE, *Health at a Glance 2015*, disponible en www.oecd.org (fecha de consulta: agosto de 2016).

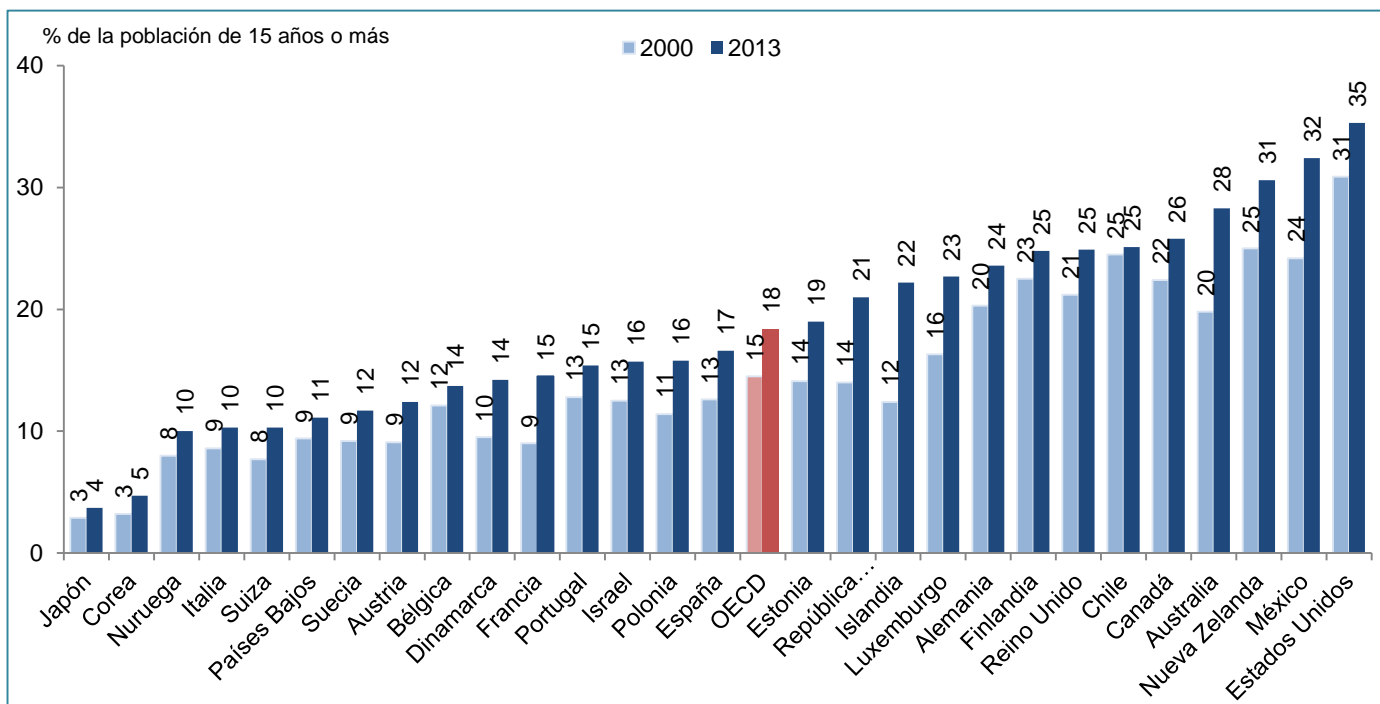
Obesidad entre los adultos, 2013 (o el año más reciente)



Fuente: Tomado de la OCDE, *Health at a Glance 2015*, disponible en www.oecd.org (fecha de consulta: agosto de 2016).

El incremento de la obesidad entre los adultos de 15 años o más en promedio de los países de la OCDE fue de 15% en el 2000 a 18% en 2013. En Estados Unidos el porcentaje de la población de 15 años o más pasó de 31% a 35% entre 2000 y 2013; en México, esta proporción pasó a ser de 24% en el 2000 a 32% en 2013; y en Nueva Zelanda pasó de 25% a 31% en el mismo periodo.

Incremento de la obesidad entre los adultos en los países de la OCDE, 2000 y 2013 (o año más reciente)



Fuente: Tomado de la OCDE, *Health at a Glance 2015*, disponible en www.oecd.org (fecha de consulta: agosto de 2016).

➤ Obesidad infantil

Los niños que tienen sobrepeso u obesidad se encuentran en gran riesgo de tener una mala salud en la adolescencia, así como en la adultez. Entre los jóvenes, los problemas ortopédicos y psicosociales, así como una baja imagen de sí mismo, depresión y el deterioro de la calidad de vida son resultados del sobrepeso.

El problema del exceso de peso en la niñez se asocia con un mayor riesgo de ser un adulto obeso, punto en el que los problemas cardiovasculares, diabetes, ciertas formas de cáncer, osteoartritis, reducción de la calidad de vida y una muerte prematura se convierten en serios problemas de salud.

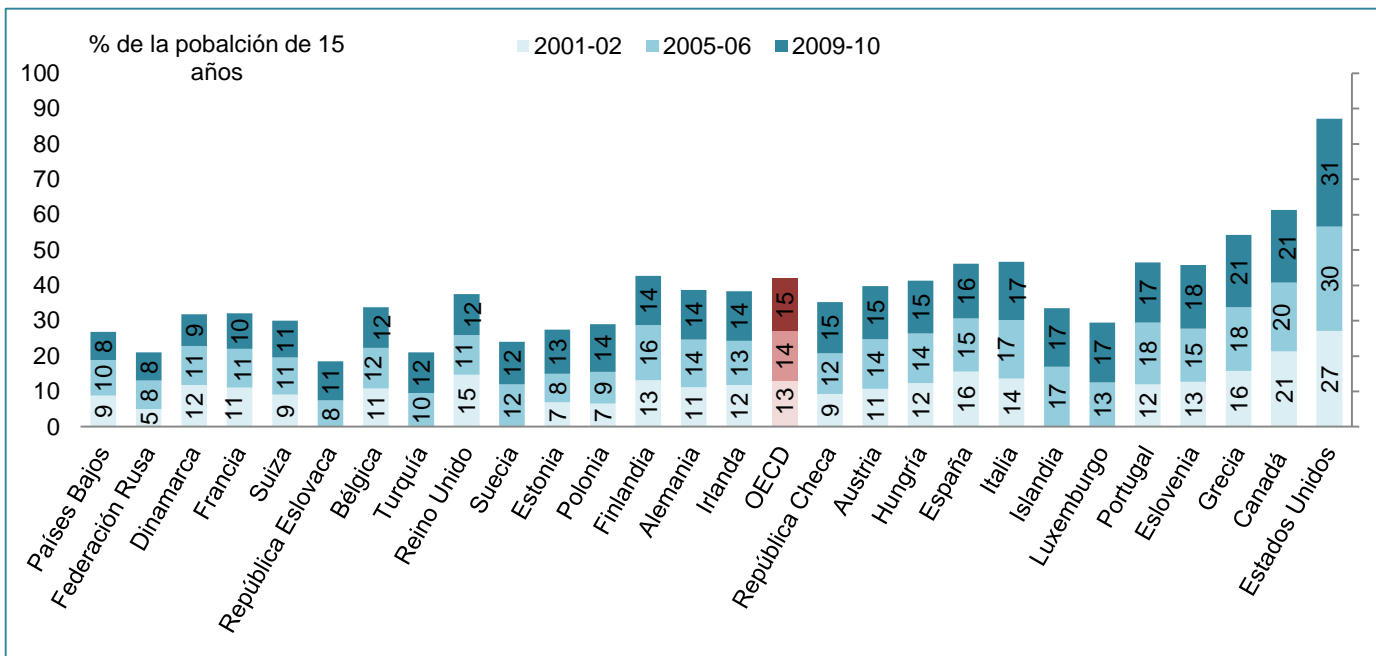
La obesidad infantil se ha incrementado durante las últimas décadas alrededor del mundo, sin embargo, parece estar estabilizándose en los países de altos ingresos. Las tasas de sobrepeso auto-reportadas entre los países de la OCDE se han incrementado ligeramente entre 2001-2002 y 2009-2010 de 13% a 15% entre la población de 15 años. Los mayores incrementos durante este periodo se dieron en República Checa, Estonia, Polonia y Eslovenia, todos superiores a 5%.

Las reducciones más significativas en la proporción de niños de 15 años con sobrepeso y obesidad se observaron en Dinamarca y Reino Unido entre 2001-2002 y 2009-2010; el primero pasó de 12% a 9%, mientras que en Reino Unido pasó a ser de 15% a 12%.

La niñez es un periodo importante para la formación de comportamientos saludables, por lo que se han puesto en marcha diversas iniciativas en los países de la OCDE en los últimos años; las escuelas ofrecen oportunidades para que los niños comprendan la importancia de una buena nutrición y actividad física.

Fuente: Tomado de la OCDE, *Health at a Glance 2015*, disponible en www.oecd.org (fecha de consulta: agosto de 2016).

Cambio en la cifra auto-reportada de sobrepeso entre la población de 15 años, 2001-2002, 2005-2006 y 2009-2010



Fuente: Tomado de la OCDE, *Health at a Glance 2015*, disponible en www.oecd.org (fecha de consulta: agosto de 2016).

CENTRO DE ESTUDIOS SOCIALES Y DE OPINIÓN PÚBLICA



CÁMARA DE DIPUTADOS
LXIII LEGISLATURA

diputados.gob.mx/cesop

 [cesop01](https://www.facebook.com/cesop01)

 [@cesopmx](https://twitter.com/cesopmx)

Responsable de la publicación: Lic. Karen Nallely Tenorio Colón