

## NECESIDAD ESTRATÉGICA DE LA EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN LA ESCUELA

Raquel Ayuso Margañón. Estudiante Doctorado Educación y Sociedad. Universidad de Barcelona

### Justificación

Las enfermedades crónicas suponen el 86% de las muertes y el 77% de la carga de enfermedad en la región europea de la OMS. Considerando que este tipo de patología supone la primera causa de mortalidad y morbilidad prevenibles, los costes individuales, económicos, y sociales se pueden reducir considerablemente si se actúa en consecuencia. Por tanto, existe una clara necesidad de abordar los principales factores de riesgo de forma integral y multisectorial.

Teniendo en cuenta que los individuos que han tenido la posibilidad de recibir educación sanitaria desde la infancia, tienen la posibilidad también de adoptar menos conductas de riesgo en la edad adulta, la Educación para la salud en la Escuela (EpSE) se convierte en una herramienta esencial y una necesidad estratégica en la consecución de objetivos de uno de los mayores retos a los que se enfrenta el sistema sanitario, que es la gestión de la cronicidad.

### Objetivos

Reflexionar acerca de la importancia de la EpSE como necesidad estratégica, analizando los datos sobre las principales conductas de riesgo que avalan la necesidad y la importancia del enfoque promocional de salud en la escuela.

### Material y métodos

- Se ha utilizado un enfoque crítico a partir de la revisión de estudios comparativos de diversos autores y organismos. El análisis se ha llevado a cabo principalmente a través de la reflexión, a partir de los datos hallados y las construcciones teóricas de diferentes autores.
- Para el análisis se han seleccionado aquellos determinantes de la salud que tienen importancia desde el punto de vista del abordaje de la cronicidad (actividad física, alimentación, consumo de tabaco, alcohol y otras drogas, bienestar emocional, accidentes de tráfico, salud bucodental, enfermedades de transmisión sexual).
- Se analizan datos actualizados acerca del riesgo en salud de conductas relacionadas con dichos determinantes, así como la necesidad de intervenir en éstos.

### Actividad Física

- La inactividad física es responsable de un 5,5% de las muertes a nivel mundial. Es la causa principal del 21%-25% de los cánceres de mama y de colon, el 27% de los casos de diabetes y casi el 30% de la carga de cardiopatía isquémica.
- En Europa occidental, ocupa el quinto lugar en el ranking de factores de riesgo con carga de enfermedad atribuible.
- En España, se podría evitar el 13,4% de las muertes por todas las causas, si los inactivos físicamente llegaron a ser activos.
- Solo el 31,7% de los adolescentes en España de 11-12 años y el 15,3% de 17-18, realiza actividad física los siete días de la semana. En Cataluña, para las edades de 3 a 14 años, cabe destacar un "ocio sedentario" en el 22,2%.

### Alimentación

- Obesidad y sobrepeso son causa de la aparición de enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2, cáncer, osteoporosis y enfermedades osteoarticulares; contribuyendo sustancialmente a la carga mundial de mortalidad, morbilidad y discapacidad.
- La prevalencia de obesidad en España en 2012 se sitúa en el 16,0% en hombres y el 18,0% en mujeres. En la población infantil (2 a 17 años) el porcentaje de población con obesidad para ambos sexos es del 9,6%.
- El sobrepeso llega a alcanzar más de la mitad de la población adulta residente en España (52,7%). En Cataluña, casi la mitad de los niños y niñas de 6-12 años, tienen sobrepeso 30,4% y un 11,7% son obesos.
- Los costes asociados a la obesidad en España superan los 2.500 millones de euros anuales, suponiendo una gran carga para los sistemas de salud y la economía.

### Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas

- En 2010, 4,9 millones de muertes fueron atribuidas al consumo de alcohol a nivel mundial. En Europa, se calcularon 195.000 muertes al año. En España, el alcohol, es la sustancia psicoactiva más consumida por la población general y la edad de inicio se sitúa alrededor de los 13,7 años.
- El 78,9% de los estudiantes de entre 14 y 18 años ha probado alguna vez en la vida el alcohol. Hay una tendencia de aumento del consumo intensivo de alcohol (*binge drinking*) y de intoxicaciones etílicas, especialmente entre la población joven. Y según ESTUDES 2014/15, el 43% de los estudiantes de 16 años y la mitad de los de 17, reconoce haber consumido alcohol en forma de atracción alguna vez en el último mes.
- Según ESTUDES 2014/15, el 38,4% de los escolares ha fumado tabaco alguna vez en la vida, el 31,4% en el último año y el 8,9%, lo fuma a diario.
- El cannabis es la tercera de las drogas más consumidas por los escolares españoles de 14-18 años, después del tabaco y el alcohol. En 2014 empezaron a consumir cannabis 146.200 estudiantes de 14-18 años en España.

### Bienestar emocional

- Los trastornos de conducta, junto con los trastornos mentales (depresión, ansiedad, entre otros), están entre los cuatro problemas más prevalentes de los niños y niñas menores de 15 años en España.
- Los trastornos de conducta alimentaria (anorexia, bulimia y TCANE), son considerados como una "epidemia" en las sociedades occidentalizadas. Su prevalencia en España es de 4-5% en población femenina adolescente y joven.
- El suicidio infantil y juvenil se ha convertido en un problema grave de salud pública. En 2012, el suicidio comportaba la segunda causa de mortalidad en el mundo en el grupo de 15-29 años.
- El 40% de los niños y las niñas mencionan haber vivido una situación de acoso escolar en algún momento de su vida; y, más de la mitad (52%) reconocen haberlo observado. Uno de cada cinco suicidios, tiene por causa una situación de acoso que lo antecedió.
- El 35% de la población femenina en el mundo ha sido víctima de violencia de género. El 25% de mujeres jóvenes de 16 a 19 años que han tenido pareja en alguna ocasión, ha sufrido violencia de control en los últimos 12 meses.

### Accidentes de tráfico

- Las lesiones causadas por los accidentes de tráfico, representan el 48% de las defunciones los 15 y los 44 años, y constituyen la primera causa de muerte en el mundo en el grupo de 15 a 29 años.
- Representan un coste estimado en un 3% del producto interior bruto (PIB) de los países en el mundo. En España, en 2014, representó casi mil millones de euros, lo que supondría el 1% del PIB.
- Conducir después del consumo de sustancias psicoactivas supone el 53% de los fallecimientos entre los jóvenes de 18 a 24 años durante la noche y fin de semana.

### Salud bucodental

- El 60%-90% de los escolares y casi el 100% de los adultos en el mundo tienen caries dental.
- En la población infantil en España, la prevalencia es casi del 40% a la edad de 6 años y del 45% a los 12 años. La situación en Cataluña es similar.
- Declaran cepillarse los dientes más de una vez al día tan sólo alrededor del 63% de los adolescentes de entre 11 y 18 años.

### Enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados

- La proporción de población sexualmente activa entre los jóvenes, ha ido aumentando progresivamente, situándose actualmente en un 66% a los 19 años, y de alrededor del 18% a los 15 años. Los adolescentes han pasado a tener, en general, más parejas sexuales. La edad de inicio de las relaciones coitales se ha ido adelantando, siendo ésta de 13,9 años en chicos y 14,3 en chicas.
- En España, la tasa de fecundidad en adolescentes de 15 o menos años es de 2,3 por cada 1.000 mujeres, siendo 6 veces superior para las adolescentes de nacionalidad extranjera. A los 20 años estas cifras se disparan hasta una tasa de 14,1 en españolas, y hasta el 57,1 en extranjeras. Se estima que entre un 60 y un 90% de estos embarazos no son deseados.
- En 2013, casi la mitad de los abortos, se produjo en chicas de 20-30 años (43%).
- Se estima que el 45% de las infecciones de VIH diagnosticadas en 2007 en el mundo, se realizaron en jóvenes de entre 15 y 24 años.
- Más de 500 millones de personas en el mundo son portadoras del virus que provoca el herpes genital tipo 2 (HSV2). Y más de 290 millones de mujeres están infectadas con el virus del papiloma humano (VPH). Las ITS, afectan de forma desproporcionada a las mujeres y adolescentes.

### Conclusiones

La consecución de los objetivos de salud en nuestro ámbito, en lo que se refiere a la adquisición y el mantenimiento de hábitos saludables, sigue siendo limitada, afectando sin duda a la salud global de la población. Teniendo en cuenta que las conductas de riesgo se instauran en la etapa escolar, la promoción de la salud debe comenzar desde la infancia, convirtiéndose la escuela en un entorno privilegiado para tal fin. En este sentido, la promoción de la salud en la población escolar, supone un elemento clave en la mejora de la salud a lo largo de todo el curso de vida.

### Bibliografía:

- Bermúdez, M. P., Castro, Á., Madrid, J., & Buela-Casal, G. (2010). Análisis de la conducta sexual de adolescentes autóctonos e inmigrantes latinoamericanos en España. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 10(1), 89-103.
- Colomer, J., Soriano, F., Colomer, J., Cortés, O., Esparza, M., Galbe, J., ... Sánchez, F. (2013). Prevención del embarazo en la adolescencia. *Pediatría Atención Primaria*, 15(59), 261-269. Retrieved from [http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322013000400016&script=sci\\_arttext](http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1139-76322013000400016&script=sci_arttext)
- DGT. (2014). Las principales cifras de la Siniestralidad Vial. Madrid: Ministerio del Interior. Dirección General de Tráfico. Retrieved from [http://www.dgt.es/Galerias/seguridad-vial/estadisticas-e-indicadores/publicaciones/principales-cifras-siniestralidad-Vial\\_2014\\_ACCESIBLE.pdf](http://www.dgt.es/Galerias/seguridad-vial/estadisticas-e-indicadores/publicaciones/principales-cifras-siniestralidad-Vial_2014_ACCESIBLE.pdf)
- Gencat. Dept. de salut. (2015). Enquesta de salut de Catalunya 2014. Informe dels principals resultats. 2da Ed. Barcelona: Gencat. Dgt. de salut. Direcció General de Planificació i Recerca en Salut. Retrieved from [http://salutweb.genecat.cat/ca/el\\_departament/estadistiques\\_sanitaries/enquestes/enquesta\\_salut\\_catalunya](http://salutweb.genecat.cat/ca/el_departament/estadistiques_sanitaries/enquestes/enquesta_salut_catalunya) [Acceso: 17/06/2015]
- Granero, R., Penelo, E., Wagner, G., Karwautz, A., & Riesco, N. (2011). Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios Mexican Journal of Eating Disorders. *Revista Mexicana de Trastornos Alimentarios*, 2, 53-61. Retrieved from <http://journals.itacala.unam.mx>
- Instituto de Política Familiar. (2015). El aborto en España (1985-2013), 46. Retrieved from [http://www.abortoinformacionmedica.es/wp-content/uploads/2015/01/el-aborto-en-espana\\_1985\\_2013.pdf](http://www.abortoinformacionmedica.es/wp-content/uploads/2015/01/el-aborto-en-espana_1985_2013.pdf)
- Llodra, J. (2012). Encuesta de Salud Oral en España 2010. *RCOE*, 17(1), 13-46. Retrieved from <http://www.consejodentistas.es/pdf/RCOE4/RCOE4.pdf>
- Moreno, C., Ramos, P., Rivera, F., Sánchez, I., Jiménez, A., García, I., & Fuchs, N. (2013). Los estilos de vida y la salud de los adolescentes españoles a lo largo de la primera década del milenio. El estudio Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) 2002-2006-2010. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad. Retrieved from [www.msssi.gob.es](http://www.msssi.gob.es)
- MSSSI. (2014). *Estrategia de promoción de la salud y prevención en el SNS*. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios sociales e Igualdad. Retrieved from <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/Estrategia/docs/EstrategiaPromocionSaludPrevencionSNS.pdf>
- MSSSI. (2015). *Percepción de la violencia de género en la adolescencia y la juventud*. Madrid: Delegación del Gobierno para la Violencia de Género. Retrieved from [http://www.violenciagenero.msssi.gob.es/violenciaEnCifras/estudios/investigaciones/2015/pdf/Libro20\\_Percepcion\\_Social\\_VG.pdf](http://www.violenciagenero.msssi.gob.es/violenciaEnCifras/estudios/investigaciones/2015/pdf/Libro20_Percepcion_Social_VG.pdf)
- MSSSI. (2016). Encuesta sobre el uso de drogas en enseñanzas secundarias en España (ESTUDES 2014-2015). Madrid. Retrieved from <http://www.msssi.gob.es/gabinetePrensa/notaPrensa/pdf/PRESE110216175655007.pdf>
- OMS. (2016a). Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud. Actividad física.
- OMS. (2016b). Suicidio. Retrieved June 19, 2016, from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs398/es/>
- Orjuela, L., Cabrera, B., Calmaestra, J., Mora-Merchan, J., & Ortega-Ruiz, R. (2013). Acoso escolar y ciberacoso: propuestas para la acción. Informe. Madrid: Save the Children. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
- WHO. (2012). Salud bucodental. Retrieved June 26, 2016, from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs318/es/>
- WHO. (2015). Infecciones de transmisión sexual. Retrieved June 23, 2016, from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs110/es/>
- WHO. (2016). Lesiones causadas por el tránsito. Retrieved June 24, 2016, from <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs358/es/>