

Cuenta con una plataforma web, como lugar de intercambio de conocimientos y experiencias entre los profesionales. Actualmente el número de miembros es de 300, principalmente profesionales de medicina de familia y de enfermería.

Ámbito laboral

–La estrategia de *Promoción de Salud en el lugar de trabajo*, que se está iniciando con algunas empresas andaluzas, y que incluye actuaciones d información, sensibilización e intervención dirigidas a la población que trabaja, con el fin de reducir el tabaquismo, el sedentarismo y fomentar los hábitos de alimentación equilibrados.

Nuevos retos del PAFAE

En el momento actual está en borrador la segunda edición del PAFAE. Con aspectos diferenciadores con respecto al primer Plan, este se caracteriza por estar basado en los derechos de la ciudadanía recogidos en el borrador de anteproyecto de ley andaluza de salud pública, en el abordaje de las desigualdades sociales según el modelo de determinantes sociales de la salud, por la propuesta de actuaciones basada en la evidencia científica, y por partir de la estrategia de Salud en Todas la Políticas en su marco de relaciones con el resto de los sectores sociales.

Bibliografía

1. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Plan para la Promoción de la Actividad Física y la Alimentación Equilibrada (2004-2008); 2004.
2. Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. III Plan Andaluz de Salud 2003-2008; 2003.
3. Estrategia NAOS. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social (MSPS), Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN); 2009. Disponible en: http://www.naos.aesan.msp.es/naos/estrategia/que_es/
4. Libro Verde: Fomentar una alimentación sana y la actividad física: una dimensión europea para la prevención del exceso de peso, la obesidad y las enfermedades crónicas. COM (2005). Bruselas: Comisión de las Comunidades Europeas; 2005. Disponible en: http://ec.europa.eu/health/ph_determinants/life_style/nutrition/documents/nutrition_gp_es.pdf
5. Consejería de Salud. Junta de Andalucía [sede web]. Consejería de Salud/ Ciudadanía/ Nuestra Salud/ Vida sana/ Alimentación equilibrada y actividad física/ Rutas Para la Vida Sana. Consulta: 24/ 06/ 2011. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/>
6. Consejería de Salud. Junta de Andalucía [sede web]. Inicio/ Nuestra Salud/ Vida sana/ Por un Millón de Pasos. Consulta: 24/ 06/ 2011. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/>

El papel de los ayuntamientos en el desarrollo y principios de la estrategia naos

F. Rivas García

Excmo. Ayuntamiento de la Muy Noble y Leal Ciudad de Guadix (Granada).

Equipo de investigación: J.R. Lorente Fernández, M.C. Alcalá González, L. Serrano Cruz, M. Sánchez López y J.A. González Alcalá.

Excmo. Ayuntamiento de la Muy Noble y Leal Ciudad de Guadix (Granada).

En la misma línea que las acciones emprendidas a nivel europeo¹, la Estrategia NAOS (Ministerio de Sanidad y Consumo, 2005) surge para fomentar una alimentación equilibrada y la práctica regular de actividad física en España. Entre sus distintos ámbitos de actuación se encuentran los ayuntamientos, que por su proximidad a los/as ciudadanos/as, y conocimiento más exhaustivo de sus caracterís-



ticas sociodemográficas, se consideran los actores principales y últimos en el desarrollo de la Estrategia NAOS a nivel local². Cabe destacar que se estima que en España la obesidad, con una prevalencia del 15,5% en adultos y un 16,1% en niños⁴, causa el 7% del gasto sanitario español. Por todo ello, y atendiendo a los problemas de salud pública que genera la obesidad, junto con las competencias municipales en materia de promoción de la salud, es necesario la implicación de los ayuntamientos en el fomento de unos adecuados estilos de vida. En este sentido, es importante que los/as responsables políticos/as de los ayuntamientos desarrollen todas las herramientas que permitan adaptar y desarrollar los principios de la Estrategia NAOS en función de su población y recursos inherentes a su ciudad.

El desarrollo de la Estrategia NAOS en el ámbito local necesita la participación de amplios segmentos de la ciudad, así como el establecimiento de un grupo municipal de trabajo coordinado con objeto de optimizar los recursos municipales disponibles. Considerando los distintos sectores implicados en la prevención de la obesidad y en la promoción de unos hábitos de alimentación saludable, las actividades que se desarrollen deberán abordar los distintos ámbitos de actuación y principios generales recogidos en la Estrategia NAOS.

Las actuaciones municipales se caracterizarán por la intersectorialidad de áreas municipales implicadas, la promoción de la participación ciudadana y de los distintos sectores implicados, así como su continuidad en el tiempo. En este sentido, y aunque será necesario establecer un programa municipal específico, éste contribuirá a la construcción social de estilos de vida saludables basados en la promoción de la actividad física y la alimentación saludable. Todo ello asociado con la creación de un compromiso ciudadano con la salud, y su entorno familiar, social y medioambiental.

La incorporación de la promoción de la salud en las políticas del desarrollo municipal, el carácter riguroso y comprometido de los/as profesionales implicados/as, y la movilización de los recursos comunitarios e institucionales para el manejo intersectorial de los factores protectores de la salud, a través del fomento de una adecuada alimentación equilibrada y actividad física, contribuirán sin duda al éxito de cualquier iniciativa municipal que siga los principios de la Estrategia NAOS.

Un ejemplo de ciudad comprometida con la Estrategia NAOS, es Guadix, situada a 59 Km al norte de Granada, desarrolló la Estrategia Municipal para la Promoción de la Alimentación Saludable, Actividad Física y Prevención de la Obesidad en Guadix (EMPASAFO)⁵. Esta pionera iniciativa municipal lleva varios años desarrollándose en el municipio, a través de la cual se han conseguido, entre otros aspectos, realizar actuaciones en el ámbito escolar, comunitario, restauración y sanitario.

Entre los resultados se destaca la participación de 2180 alumnos/as de los distintos niveles educativos; el 62% de las actividades de la EMPASAFO se han centrado en el ámbito escolar mientras que el resto (un 32%) se han distribuido en el ámbito comunitario y familiar; no obstante un 6% de las mismas tuvieron como objetivos en el sector sanitario (incluyendo la incorporación de la ciudad en un estudio de investigación en obesidad infantil) y restauración.

Bibliografía

1. Libro Verde: Fomentar una alimentación sana y la actividad física: una dimensión europea para la prevención del exceso de peso, la obesidad y las enfermedades crónicas. COM (2005). Bruselas: Comisión de las Comunidades Europeas; 2005. Disponible en: http://ec.europa.eu/health/ph_determinants/life_style/nutrition/documents/nutrition_gp_es.pdf
2. Estrategia NAOS. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social (MSPS), Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN); 2009. Disponible en: http://www.naos.aesan.msp.es/naos/estrategia/que_es/
3. Salas-Salvadó J, Rubio MA, Barbany M, Moreno B, Grupo Colaborativo de la SEEDO. Consenso SEEDO 2007 para la evaluación del sobrepeso y la obesidad y el establecimiento de criterios de intervención terapéutica. *Med Clin (Barc)*. 2007;128:184-96.
4. Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) [sede Web]. Noticias: Sanidad pone en marcha una campaña para prevenir la obesidad infantil y fomentar entre los jóvenes buenos hábitos de alimentación y la práctica de ejercicio físico (10-12-2004). AESAN. España. Disponible en: http://www.aesan.msc.es/AESAN/web/notas_prensa/prevenir_obesidad_infantil.shtml
5. Ayuntamiento de Guadix [sede Web]. Agenda – Accinutrición: Estrategia Municipal para la Promoción de la Alimentación saludable, Actividad Física y Prevención de la Obesidad en Guadix. (EMPASAFO). Consulta [23/ 06/ 2011]; 2011.

Estudios de dieta total. Armonización de estudios europeos y estudio en España

E. Martínez de Victoria Muñoz

Catedrático de Fisiología. Director del INYTA. Universidad de Granada. Centro de Investigación Biomédica. Armilla (Granada)

La Conferencia de Beijing sobre inocuidad de los alimentos promovida por la OMS instó a todos los países a que "... establezcan programas de vigilancia de los alimentos y de la dieta total que estén vinculados con los sistemas de vigilancia de enfermedades humanas y de enfermedades de animales destinados a la alimentación humana con el fin de obtener información rápida y fiable sobre la prevalencia y la aparición de enfermedades transmitidas por los alimentos y de riesgos asociados a los alimentos".

Los estudios de dieta total se dirigen a conocer la exposición de la población a posibles riesgos por contaminación de los alimentos. La necesidad de hacer un estudio de dieta total y evaluar el riesgo de la población frente al consumo de alimentos se debe a la necesidad de conocer la ingesta de nutrientes y contaminantes en los alimentos, formulación de prioridades para la gestión del riesgo, establecimiento de estándares y normas, identificación de subgrupos de población de riesgo, formulación/ revisión de políticas y prácticas agrícolas y de fabricación y evaluación de la efectividad de las intervenciones de gestión del riesgo.

Estas premisas han llevado a realizar estudios de dieta total en España. Hasta el momento los estudios completos han sido los llevados a cabo por el Gobierno Vasco en el territorio de la Comunidad de Euskadi, el realizado en la población de la ría de Huelva por el CSIC² y el Estudio de la Generalitat de Catalunya³⁻⁷. En estos momentos se está llevando a cabo un estudio en todo el territorio español a cargo de la AESAN y de la Fundación Bamberg del que se ha completado la fase de consumo alimentario. Este paso previo es imprescindible para conocer la exposición de la población a contaminantes y también la ingesta de nutrientes y el riesgo de déficit o excesos nutricionales.

Uno de los pasos imprescindibles en los estudios de dieta total es conocer de forma precisa la ingesta de alimentos de la población, ya que estos datos se utilizarán para conocer la ingesta de contaminantes y nutrientes y por tanto evaluar el riesgo toxicológico y nutricional de esa población.

En este momento se está poniendo en marcha, por parte de la Comisión Europea una convocatoria para la armonización de la metodología en los estudios de dieta total con el objetivo de, en un futuro, realizar un estudio paneuropeo de exposición alimentaria a contaminantes en Europa.

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Declaración de Beijing sobre Inocuidad de los Alimentos. República Popular de China; 2007. Disponible en: http://www.who.int/foodsafety/fs_management/Beijing_decl_sp.pdf