



Prevención de la obesidad infantil. De dónde venimos y hacia dónde vamos

Prof. Luis A. Moreno
Universidad de Zaragoza

ciberobn



Instituto Universitario de Investigación Mixto
Agroalimentario de Aragón
Universidad Zaragoza



Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición
Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social
Salón de actos Ernest Lluch - Paseo del Prado, 18-20, Madrid

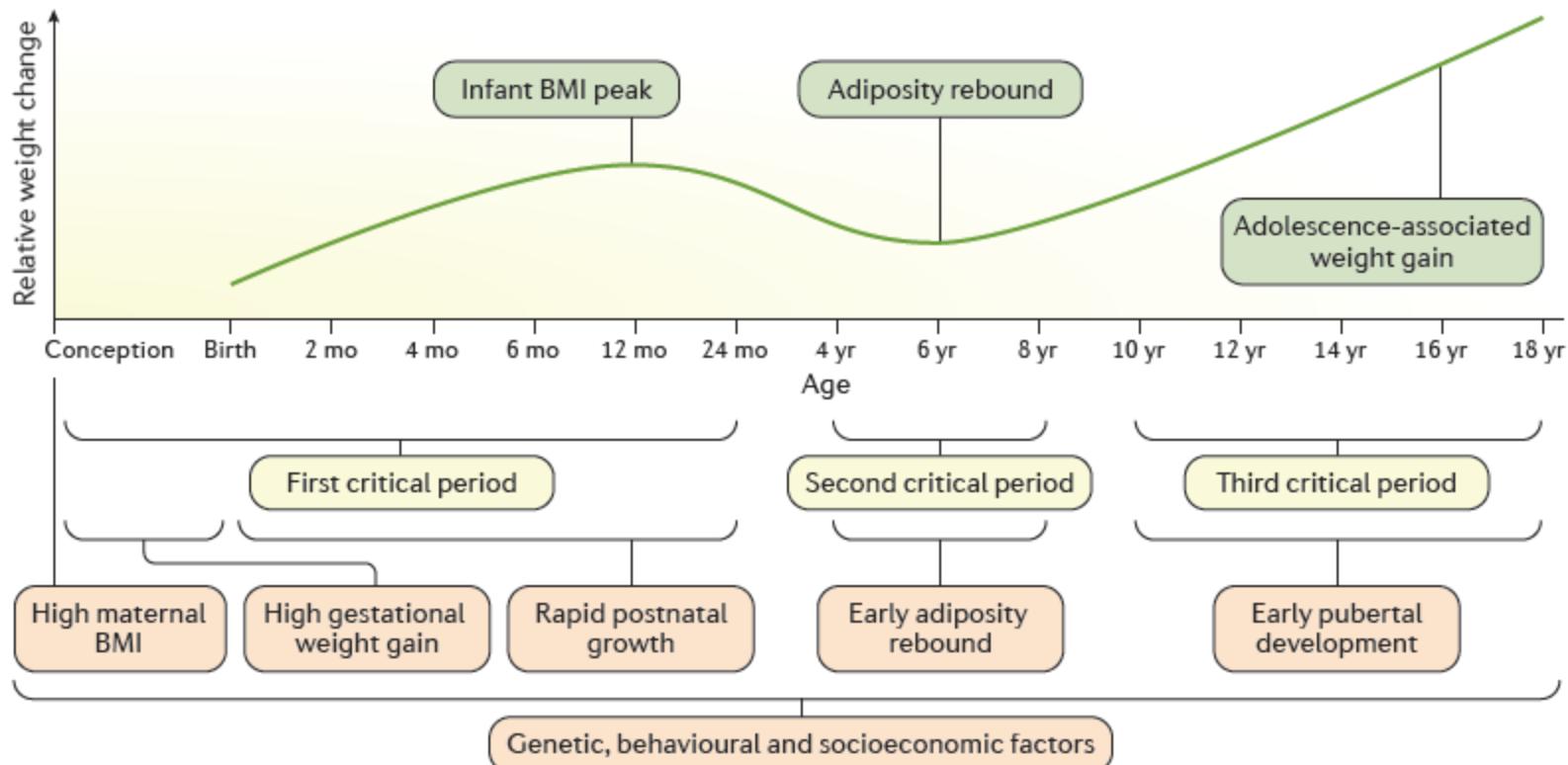
Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza

Critical periods in the development of obesity



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUTrition and Development
Universidad Zaragoza



(González-Muniesa P et al. Nature Rev Disease Primers 2017; 3: 17034)

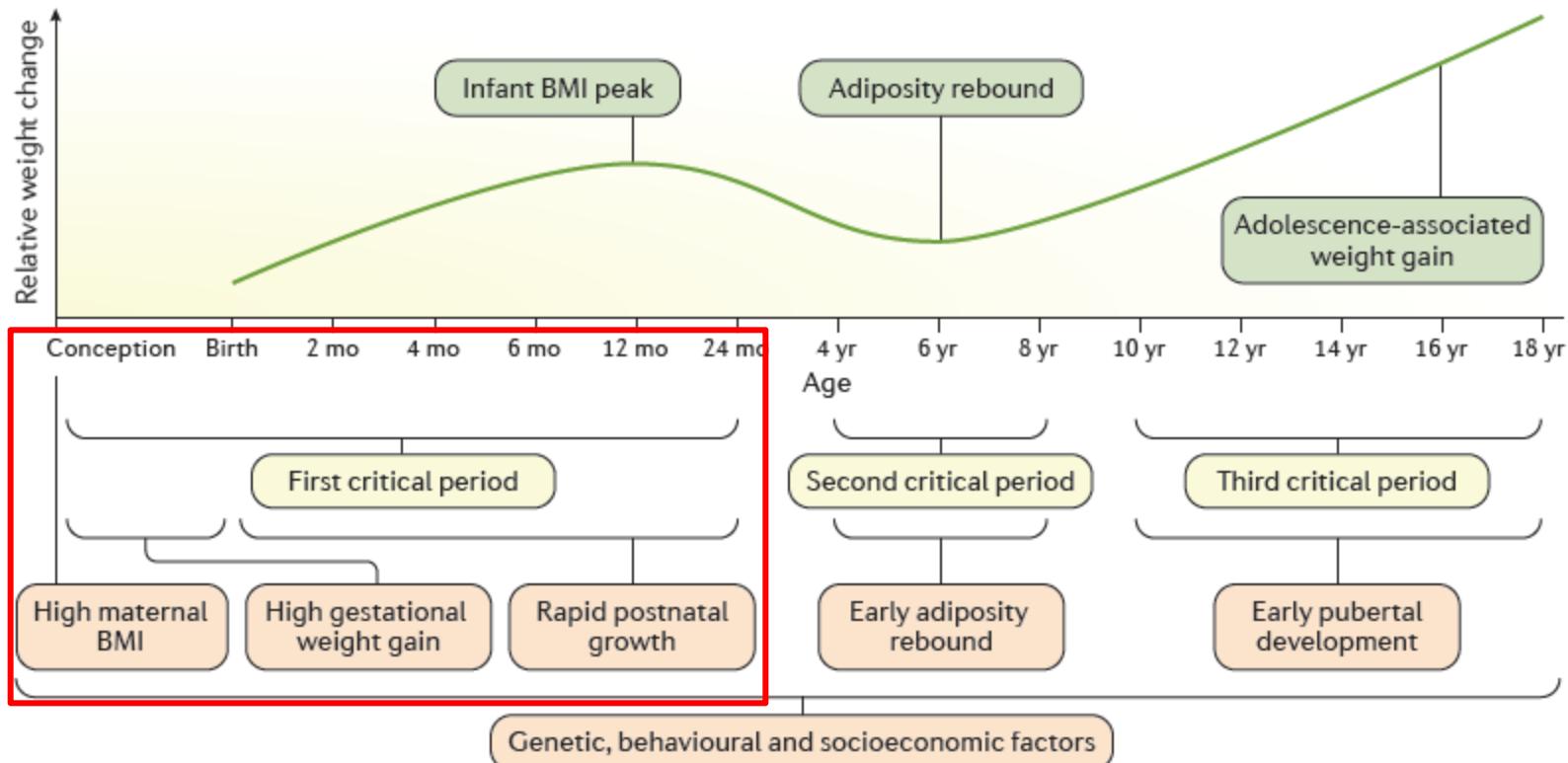
Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza

Critical periods in the development of obesity



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUTrition and Development
Universidad Zaragoza



(González-Muniesa P et al. Nature Rev Disease Primers 2017; 3: 17034)

Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza



Razones para prevenir la obesidad infantil

Como podemos contribuir a las políticas de salud

Como podemos cambiar los comportamientos

Como podemos mejorar los programas existentes

Experiencia en Europa

Conclusiones



Razones para prevenir la obesidad infantil

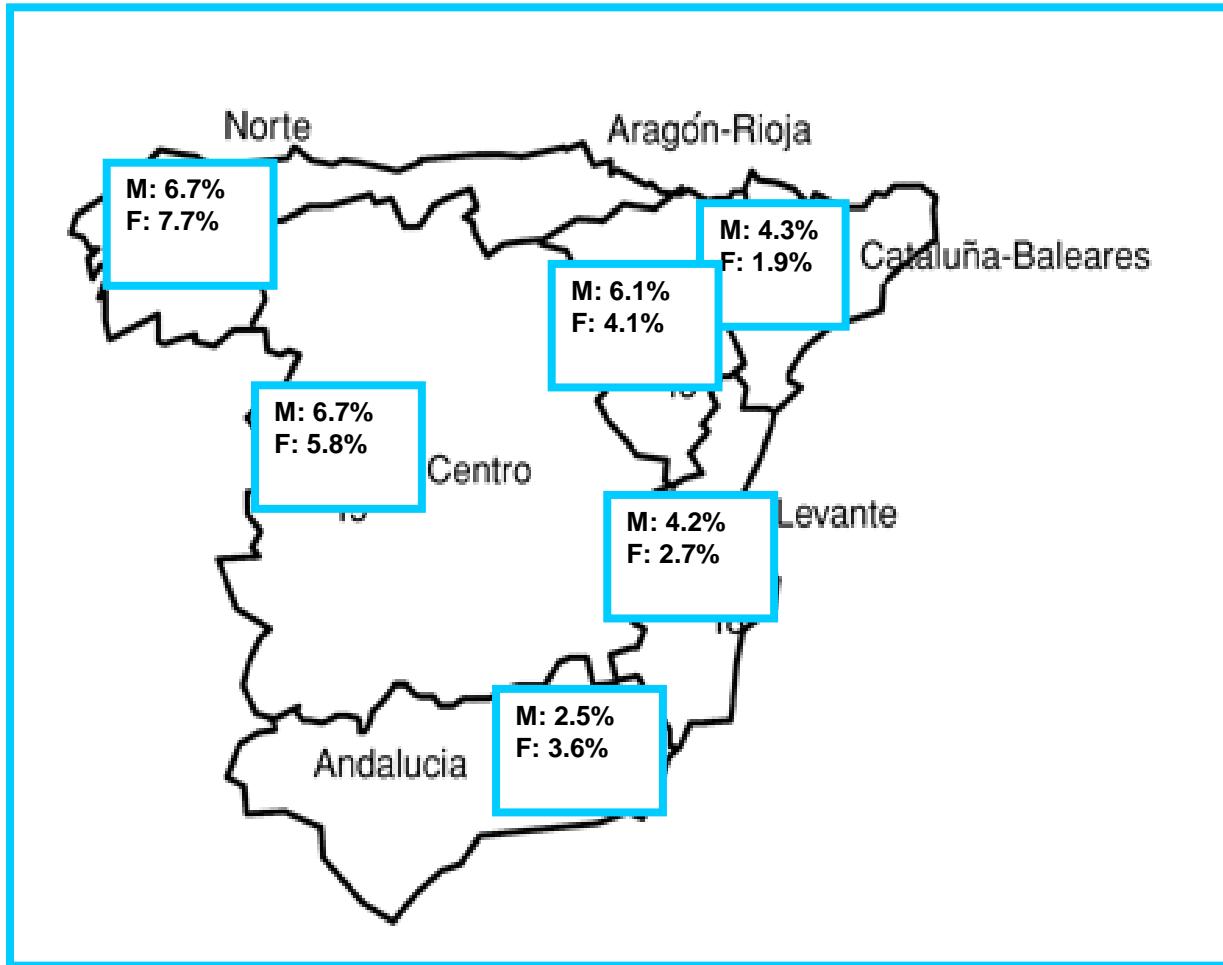
- **Elevada prevalencia**
- **Elevada carga de morbilidad de aparición en la edad infantil**
- **Coste económico elevado**

Prevalencia de obesidad en niños y adolescentes españoles

Estudio Paidos' 84



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza

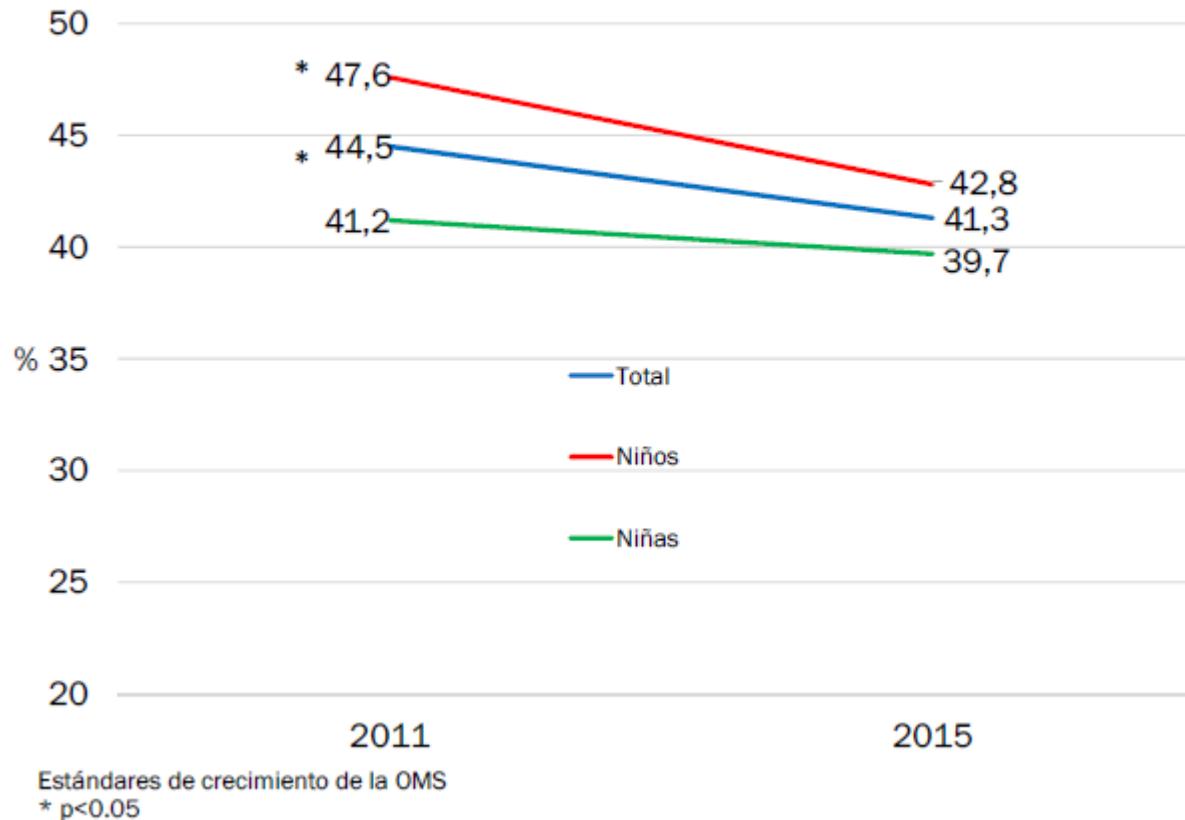


Prevalencia de exceso de peso en niños y niñas de 6 a 9 años. Estudios ALADINO 2011 Y 2015

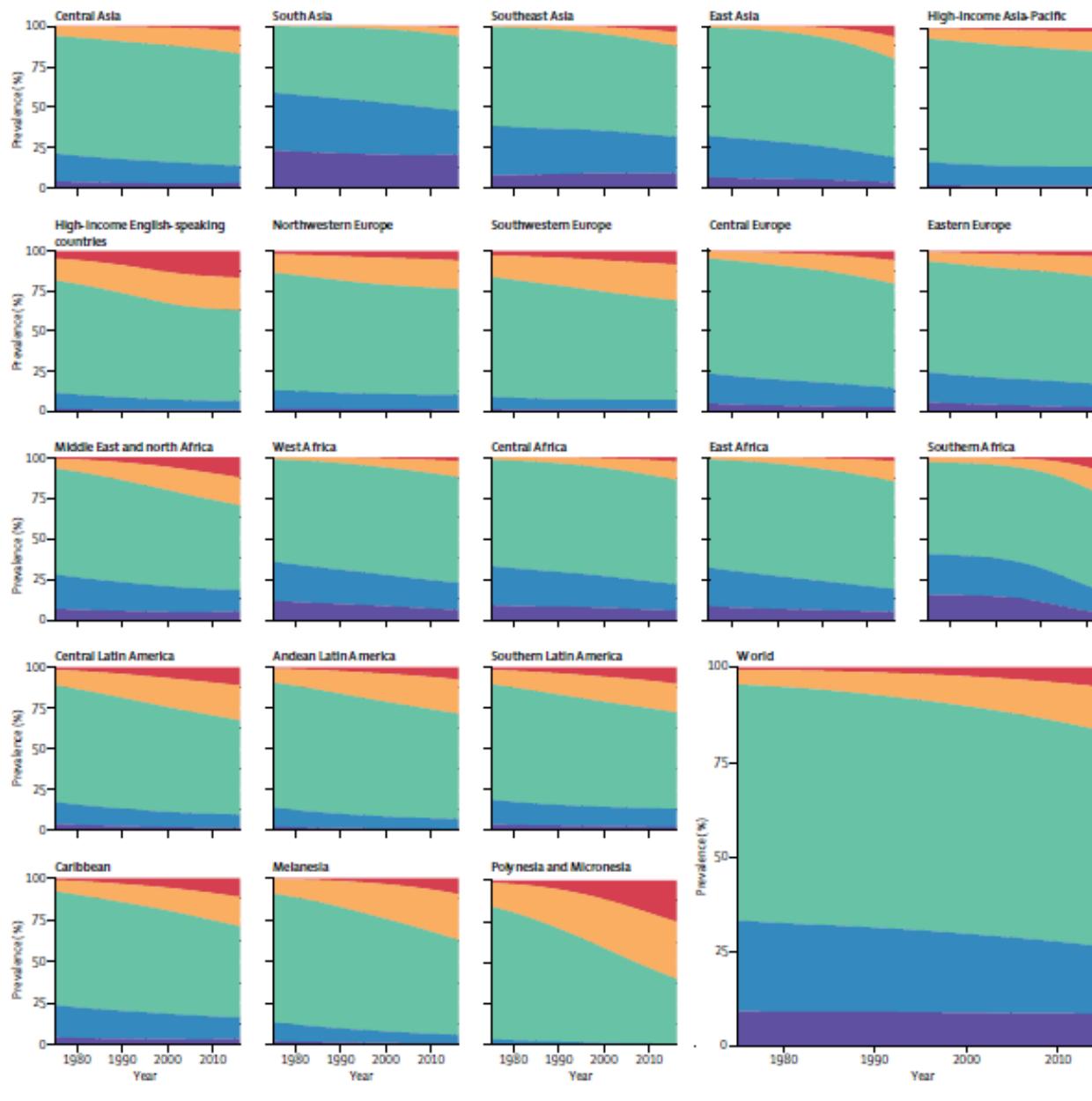


GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza

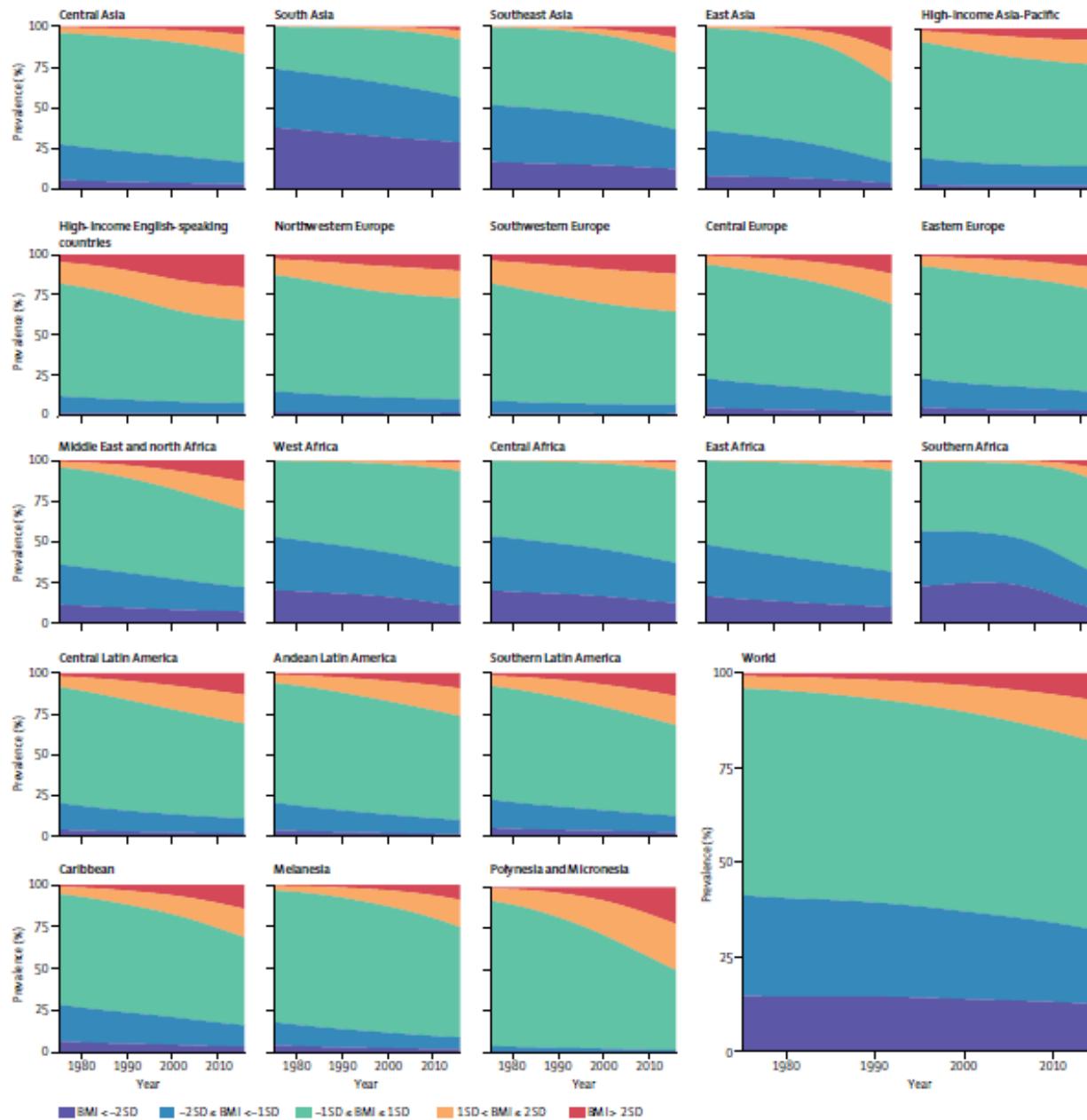
Figura 37. Prevalencia de exceso de peso en niños y niñas de 6 a 9 años. Estudios ALADINO 2011 Y 2015.



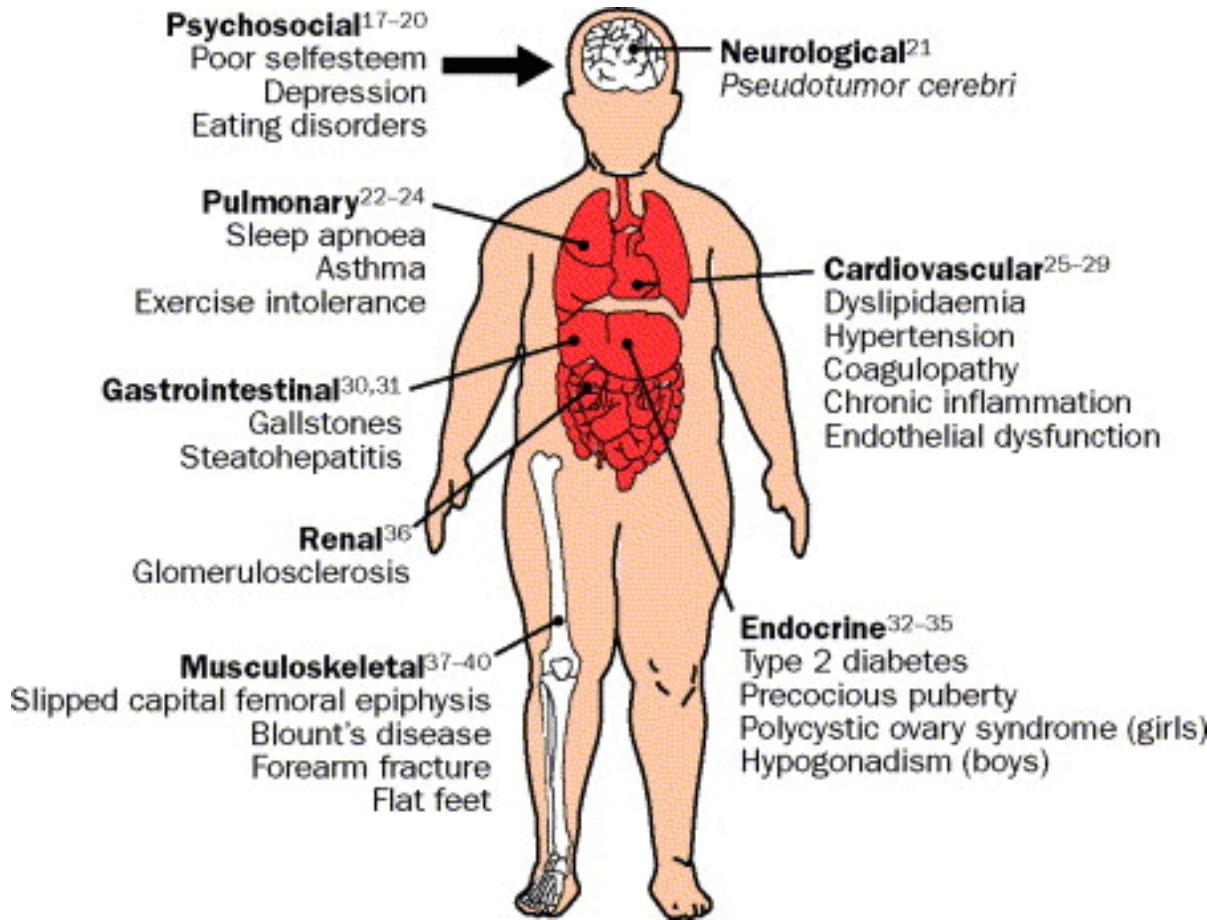
Trends in age-standardised prevalence of BMI categories in female children and adolescents by region



Trends in age-standardised prevalence of BMI categories in male children and adolescents by region



Complications of obesity during childhood

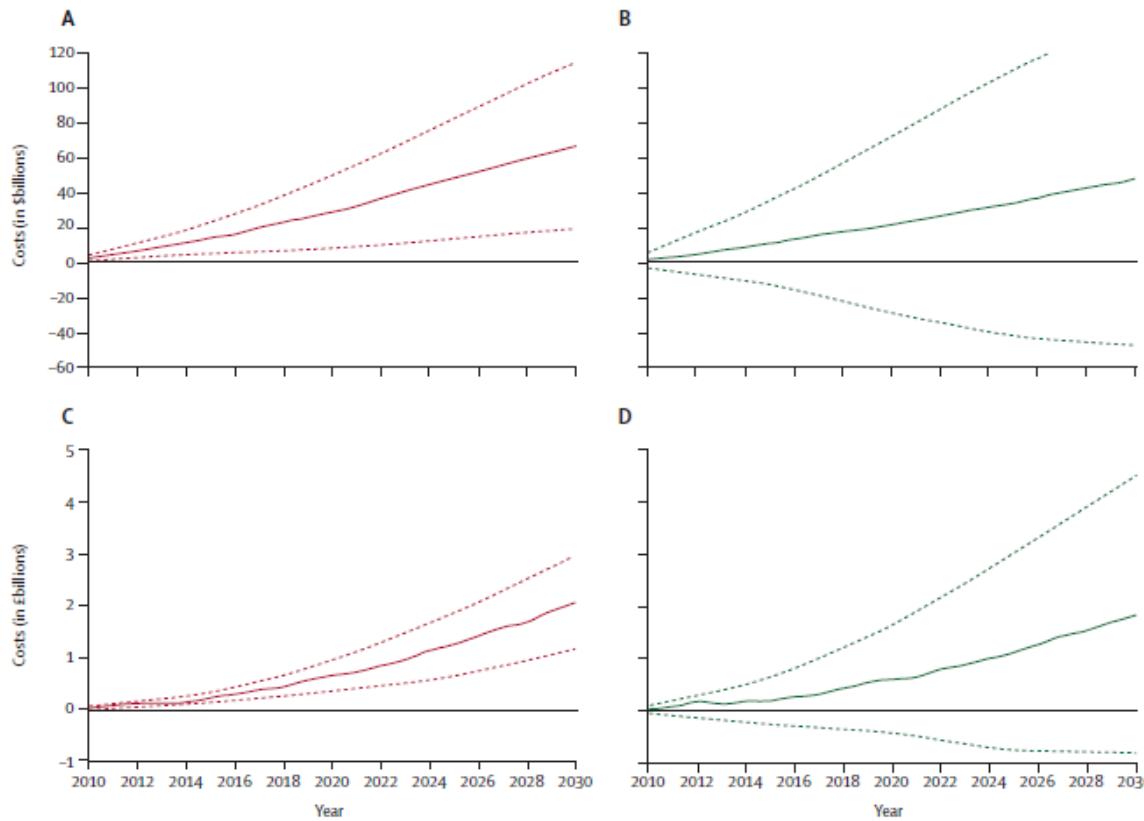


(Ebbeling CB et al. Lancet 2002; 360: 473-482)

Projected health-care costs from obesity-related diseases in USA and UK, 2010–30



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza



A=USA, historic trend; B=USA, recent trend; C=UK, historic trend; D=UK, recent trend

(Wang YC. Lancet 2011; 378: 815-825)

Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza



Razones para prevenir la obesidad infantil

Como podemos contribuir a las políticas de salud

Como podemos cambiar los comportamientos

Como podemos mejorar los programas existentes

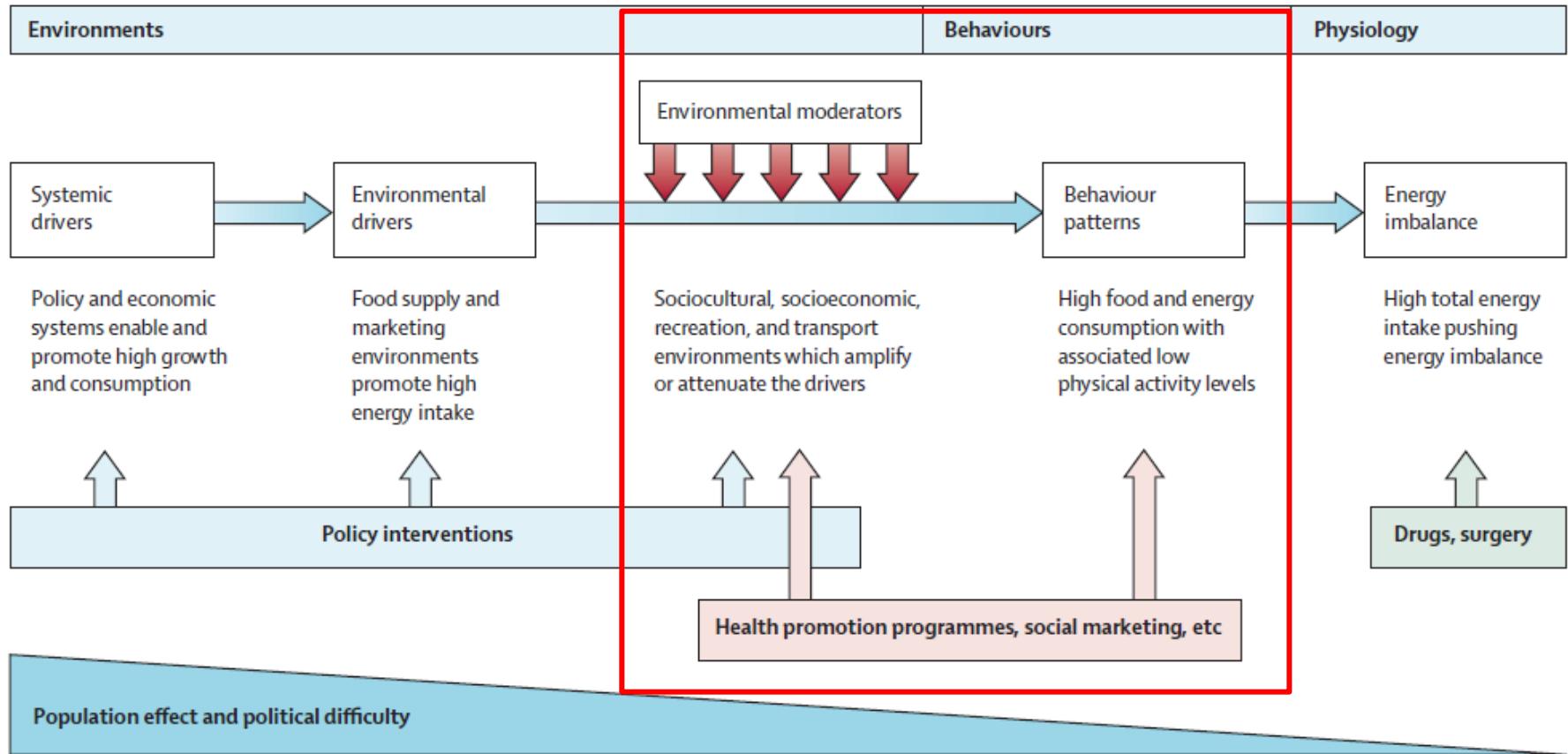
Experiencia en Europa

Conclusiones

A framework to categorise obesity determinants and solutions



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUTrition and Development
Universidad Zaragoza



(Swinburn BA. Lancet 2011; 378: 804-814)

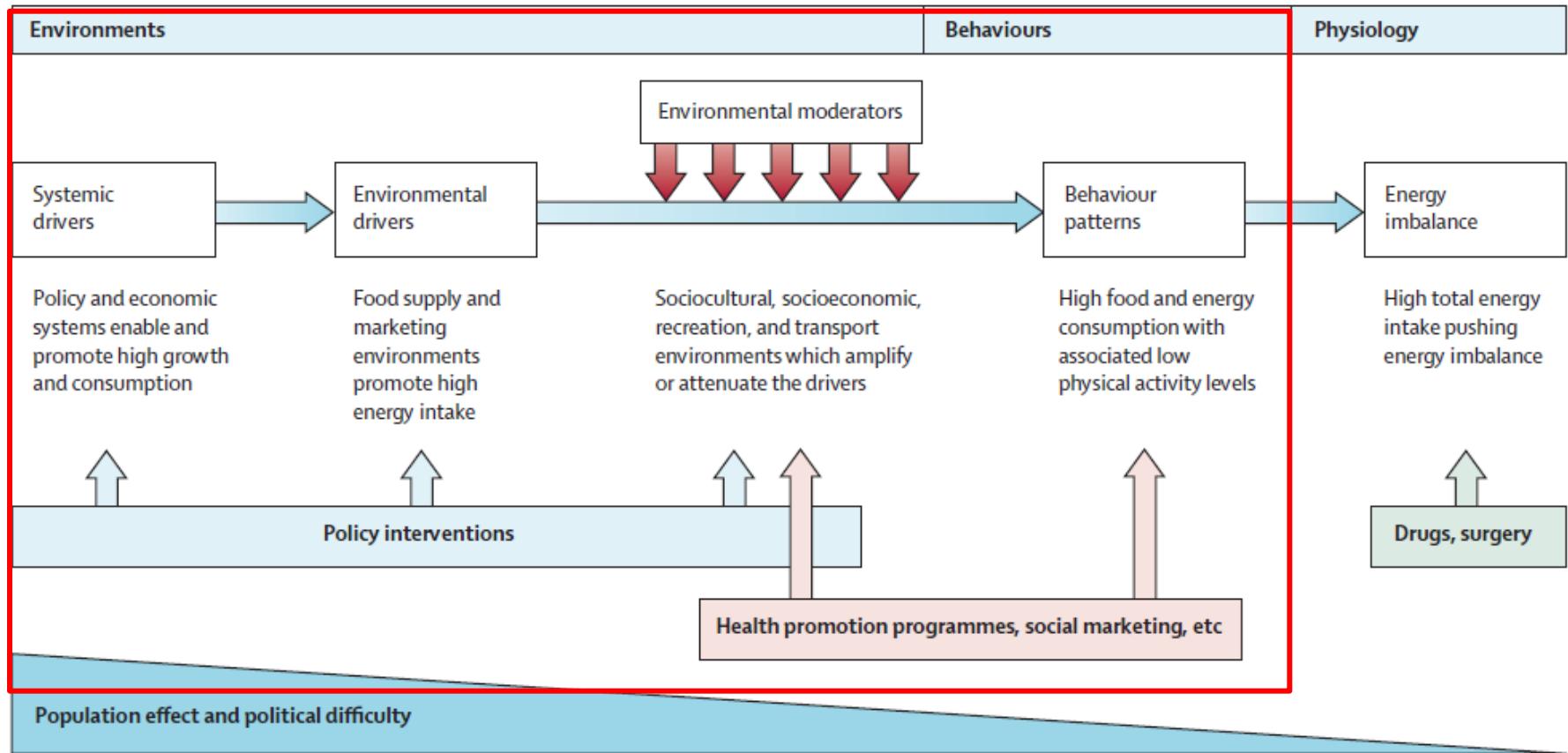
Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza

A framework to categorise obesity determinants and solutions



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUTrition and Development
Universidad Zaragoza



(Swinburn BA. Lancet 2011; 378: 804-814)

Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza

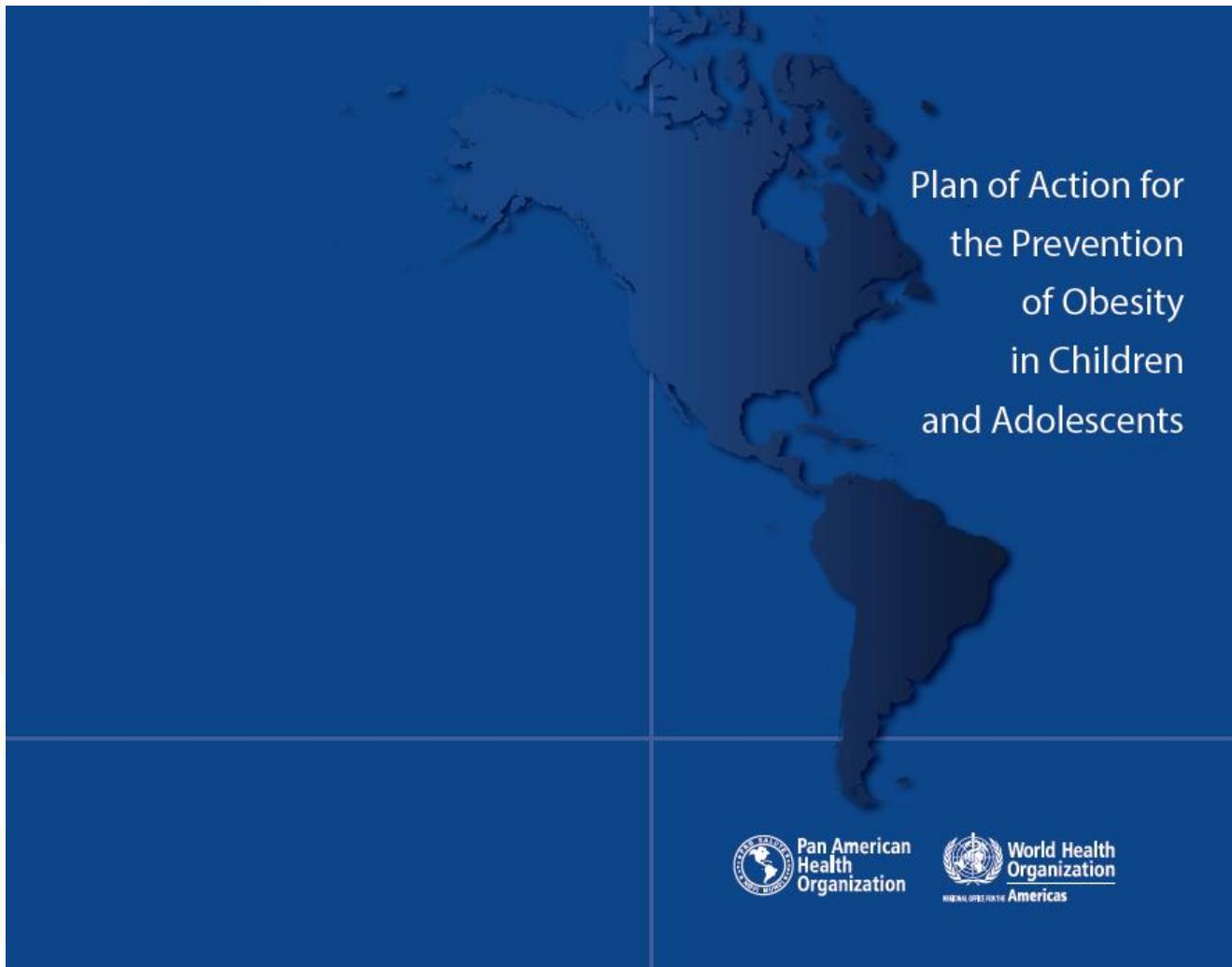


CURSO INTERNACIONAL

Nutrición Temprana, Salud y Desarrollo Integral

Evidencias para la implementación de Políticas y Programas

Prevention of childhood obesity





CURSO INTERNACIONAL

Nutrición Temprana, Salud y Desarrollo Integral

Evidencias para la implementación de Políticas y Programas

Strategic Lines of Action

- 1. Primary health care and promotion of breastfeeding and healthy eating**
- 2. Improvement of school nutrition and physical activity environments**
- 3. Fiscal policies and regulation of food marketing and labelling**
- 4. Other multi-sectorial actions**
- 5. Surveillance, research, and evaluation**



Plan de acción
para la prevención
de la obesidad
en la niñez y
la adolescencia



CURSO INTERNACIONAL

Nutrición Temprana, Salud y Desarrollo Integral

Evidencias para la implementación de Políticas y Programas

Strategic Lines of Action

1. Primary health care and promotion of breastfeeding and healthy eating
2. Improvement of school nutrition and physical activity environments
3. Fiscal policies and regulation of food marketing and labelling
4. Other multi-sectorial actions
5. Surveillance, research, and evaluation

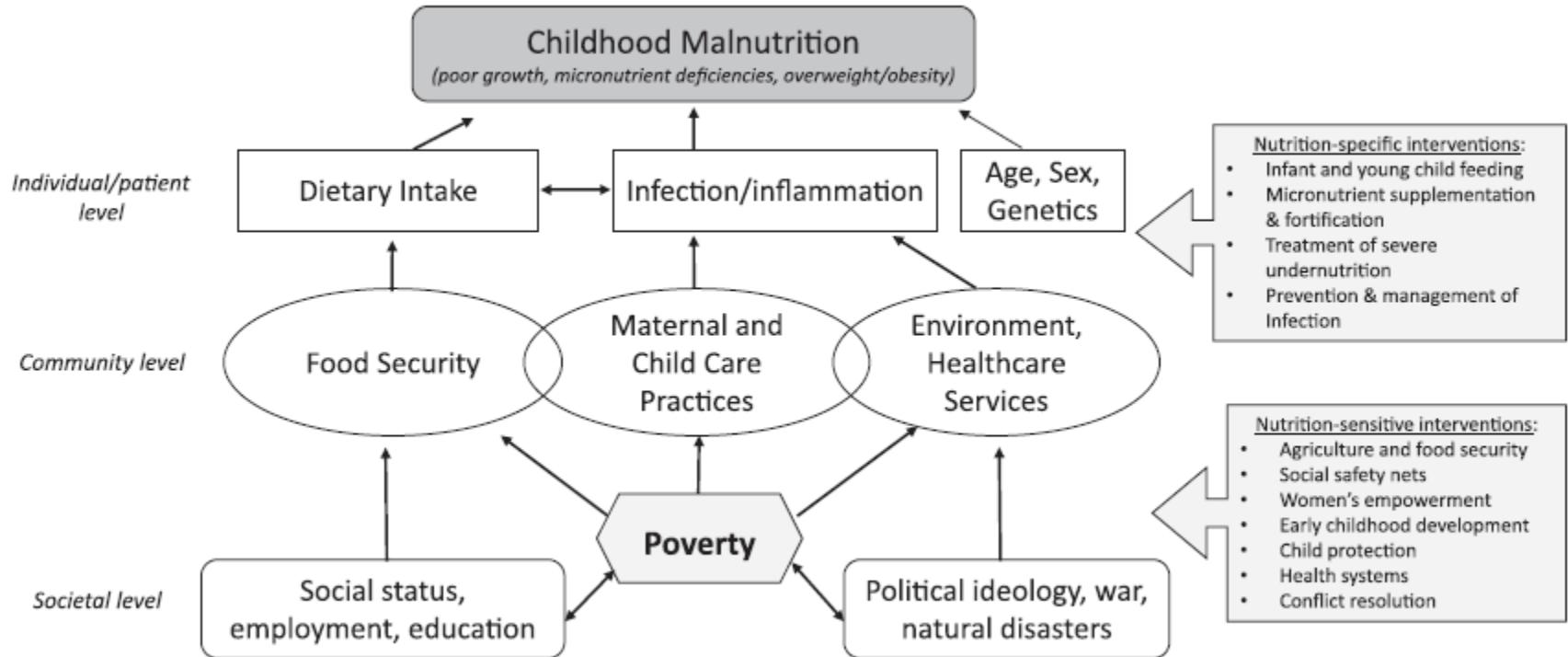


Plan de acción
para la prevención
de la obesidad
en la niñez y
la adolescencia

Major causes of childhood malnutrition and how pediatricians can act



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUTrition and Development
Universidad Zaragoza



(Suchdev PS. Pediatrics 2017; 139: e 20161666)

Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza

Association between the accumulation of vulnerabilities at T0 and dietary patterns at T0 and T1 (reference: healthy)



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza

	Accumulation of vulnerability in T0†				Accumulation of vulnerability in T1‡			
	Processed v. healthy		Sweet v. healthy		Processed v. healthy		Sweet v. healthy	
	OR	99 % CI	OR	99 % CI	OR	99 % CI	OR	99 % CI
Number of vulnerabilities§								
Missing (1478)	1.32	1.04, 1.67	0.99	0.73, 1.34	1.25	1.00, 1.55	0.98	0.75, 1.28
3–6 vulnerabilities (435)	1.78	1.21, 2.62	0.98	0.62, 1.55	1.65	1.17, 2.32	1.05	0.71, 1.57
2 vulnerabilities (1098)	1.71	1.31, 2.23	1.31	0.93, 1.85	1.35	1.07, 1.71	1.20	0.90, 1.61
1 vulnerability (2285)	1.19	0.98, 1.45	1.07	0.82, 1.38	1.18	0.99, 1.55	1.07	0.85, 1.35
Non-vulnerable (4005)	1.00		1.00		1.00		1.00	

Six vulnerability indicators: low social network, single-parent family, migrant background, unemployed, low income and low education

(Iguacel I et al. Br J Nutr 2016; 116: 1288-1297)



CURSO INTERNACIONAL

Nutrición Temprana, Salud y Desarrollo Integral

Evidencias para la implementación de Políticas y Programas

Strategic Lines of Action

1. Primary health care and promotion of breastfeeding and healthy eating
2. Improvement of school nutrition and physical activity environments
3. Fiscal policies and regulation of food marketing and labelling
4. Other multi-sectorial actions
5. Surveillance, research, and evaluation



Plan de acción
para la prevención
de la obesidad
en la niñez y
la adolescencia

Breastfeeding and obesity



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUTrition and Development
Universidad Zaragoza

Main results in infants	WHO, 2007	US Agency for Healthcare Research and Quality, 2007	Dutch State Institute for Nutrition and Health, 2005
Otitis media	—	↓	Convincing evidence ↓
GI infections	—	↓	Convincing evidence ↓
Respiratory infections	—	—	Possible evidence ↓
Severe lower RTI	—	↓	—
Atopy	—	—	Possible evidence ↓
Atopic dermatitis	—	↓	Eczema Probable evidence ↓
Asthma (young children)	—	↓	Probable evidence ↓
Wheezing	—	—	Probable evidence ↓
Obesity	↓ OR 0.78 (0.72 to 0.84)	↓	Convincing evidence ↓
Type 1 diabetes	—	↓	Possible evidence ↓
Type 2 diabetes	↓ OR 0.63 (0.45 to 0.89)	↓	—
Childhood leukaemia	—	↓	Possible evidence ↓
SIDS	—	↓	Insufficient evidence
NEC	—	↓	—
Cardiovascular diseases	—	Not clear	No evidence
Crohn disease	—	—	Possible evidence ↓
Ulcerative colitis	—	—	Insufficient evidence
Infant mortality	—	—	—

(ESPGHAN CoN. J Pediatr Gastroenterol Nutr 2009; 49: 112-125)

Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza



CURSO INTERNACIONAL

Nutrición Temprana, Salud y Desarrollo Integral

Evidencias para la implementación de Políticas y Programas



Guideline:

Sugars intake for adults and children

“In both adults and children, WHO recommends reducing the intake of free sugars to less than 10% of total energy intake”

(Free sugars include monosaccharides and disaccharides added to foods and beverages by the manufacturer, cook or consumer, and sugars naturally present in honey, syrups, fruit juices and fruit juice concentrates)



PERÚ

Ministerio de Salud



FINUT

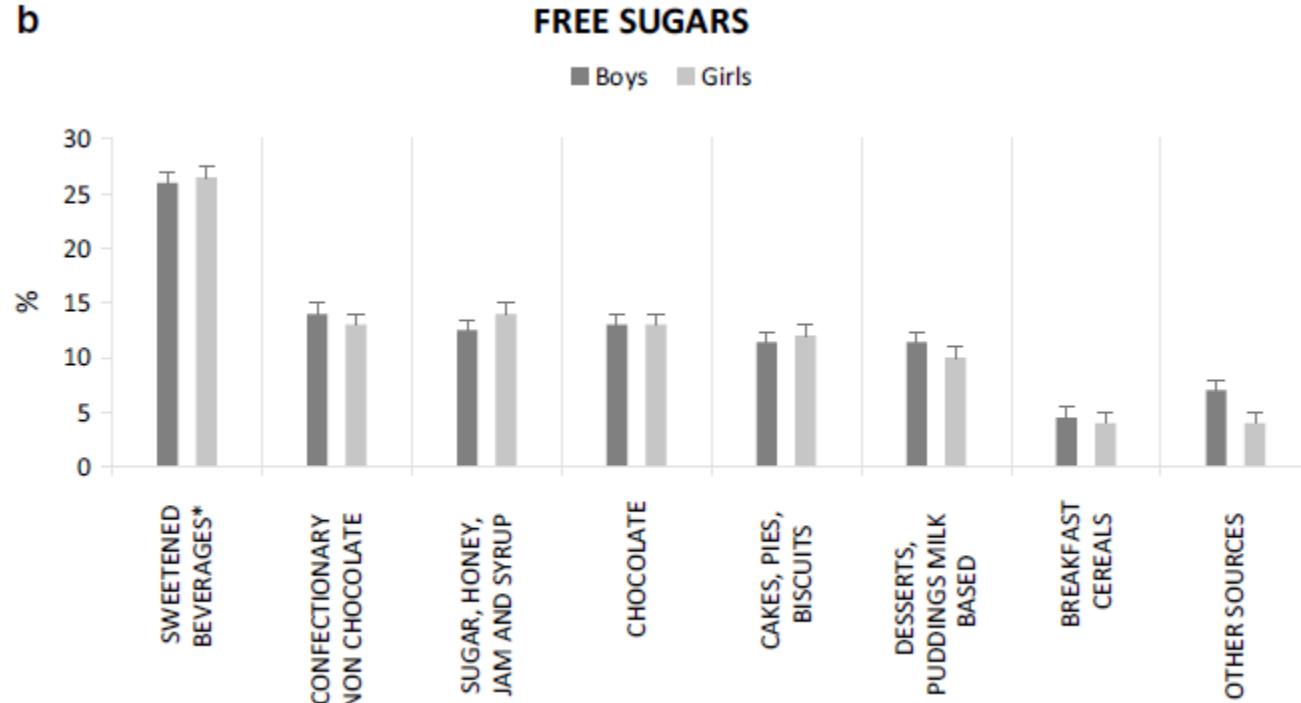
Fundación Iberoamericana de Nutrición

Food contributors to free sugars intake in adolescents



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUTrition and Development
Universidad Zaragoza

b



* Sweetened beverages: carbonated/soft drinks + fruit and vegetable juices

(Mesana MI et al. Eur J Nutr 2018; 57: 629-641)

Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza



CURSO INTERNACIONAL

Nutrición Temprana, Salud y Desarrollo Integral

Evidencias para la implementación de Políticas y Programas

Strategic Lines of Action

- 1. Primary health care and promotion of breastfeeding and healthy eating**
- 2. Improvement of school nutrition and physical activity environments**
- 3. Fiscal policies and regulation of food marketing and labelling**
- 4. Other multi-sectorial actions**
- 5. Surveillance, research, and evaluation**

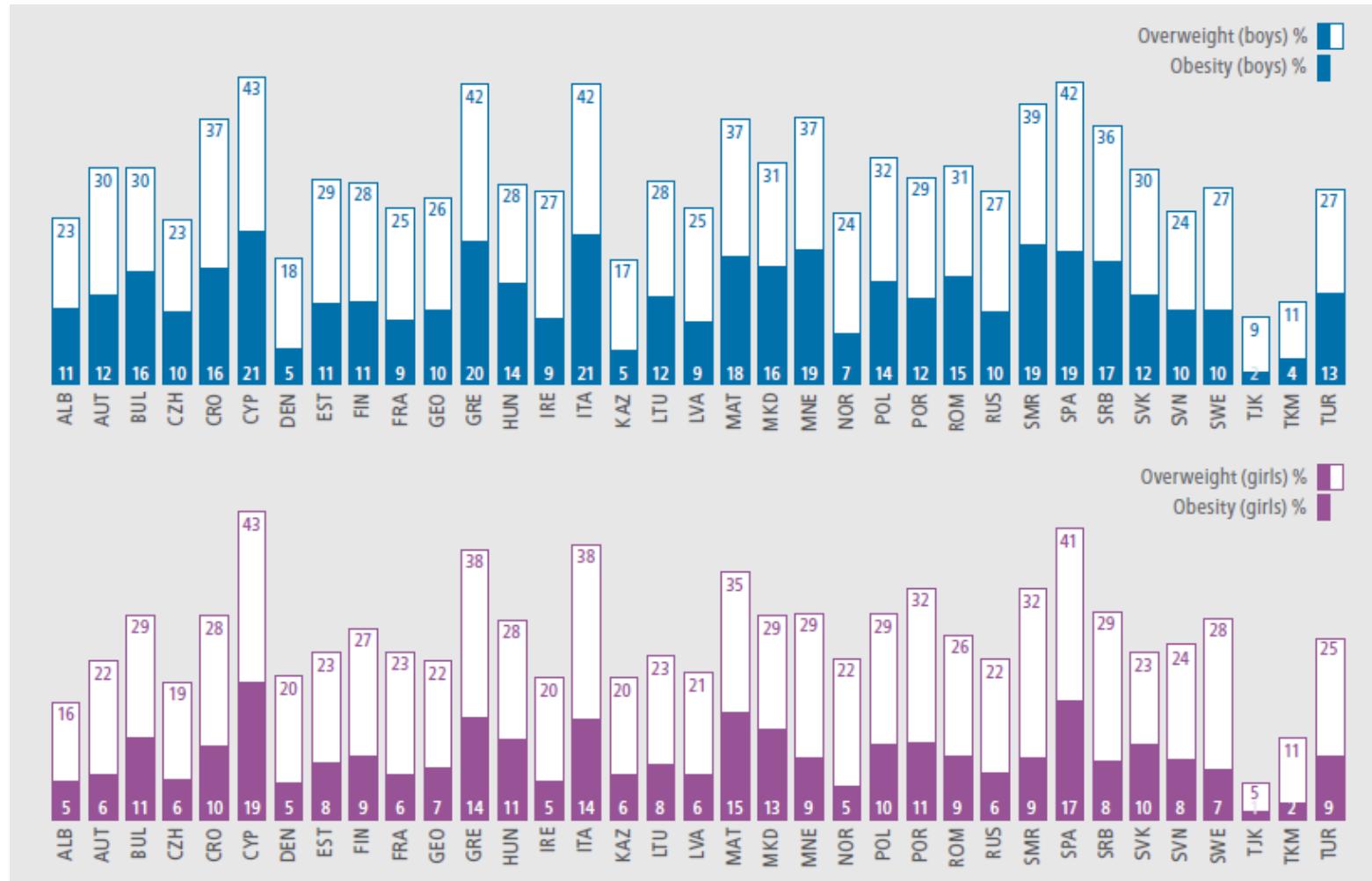


Plan de acción
para la prevención
de la obesidad
en la niñez y
la adolescencia

Overweight and obesity prevalence values based on WHO definition (%) – COSI 2015-2017



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUTrition and Development
Universidad Zaragoza





Primary Care-Based Interventions

Effectiveness of social marketing strategies to reduce youth obesity in European school-based interventions: a systematic implementation of intersectoral community approaches targeting childhood obesity:

What childhood obesity prevention programmes

Effect of Childhood Obesity Prevention Programs on Blood Pressure

Systematic review and meta-analysis of school-based interventions to improve daily fruit and vegetable intake in children aged 5 to 12 y¹⁻³

Charlotte EL Evans, Meaghan S Christian, Christine L Cleghorn, Darren C Greenwood, and Janet E Cade



Razones para prevenir la obesidad infantil

Como podemos contribuir a las políticas de salud

Como podemos cambiar los comportamientos

Como podemos mejorar los programas existentes

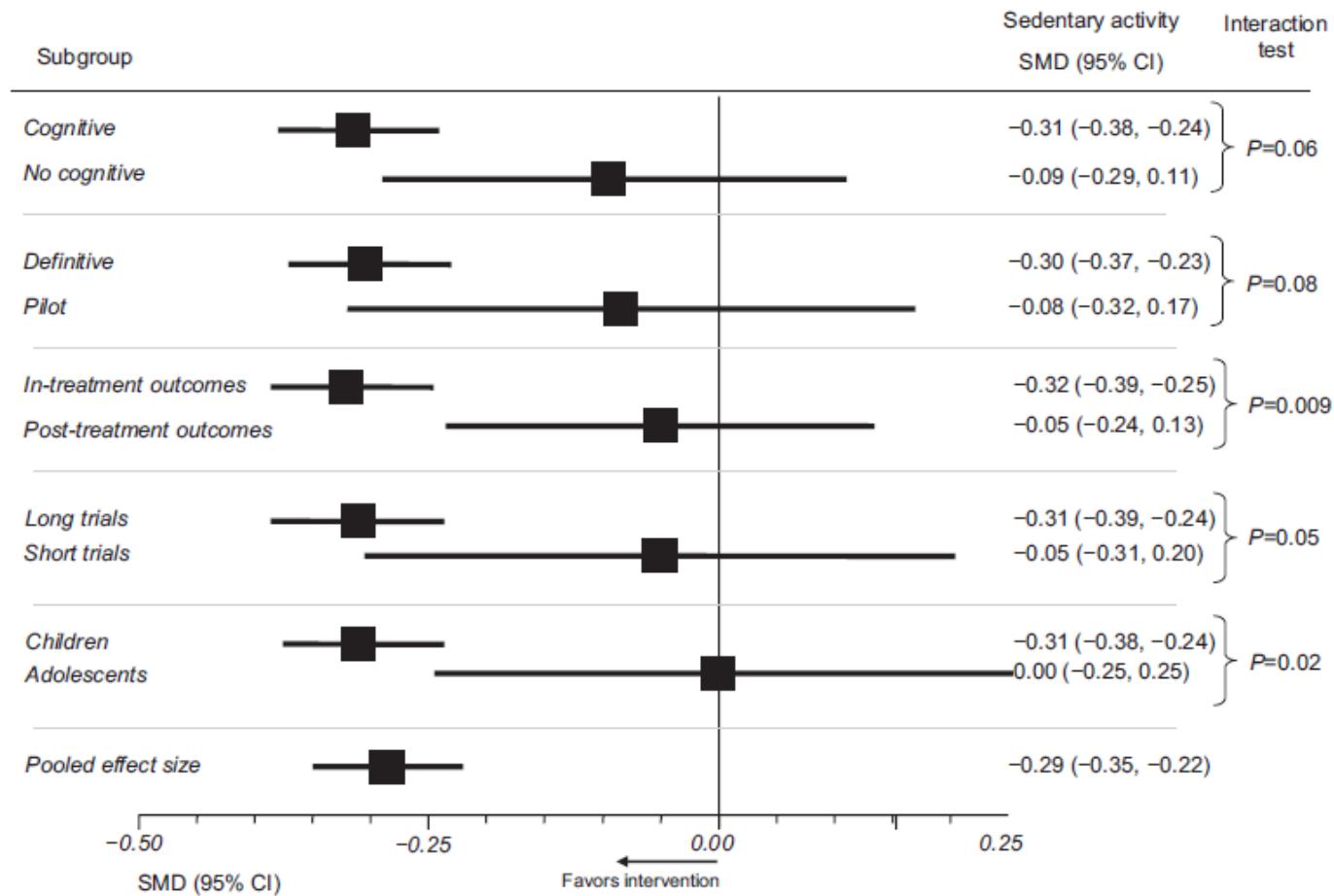
Experiencia en Europa

Conclusiones

Meta-analysis of clinical trial to prevent obesity in children



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza



(Kamath CC et al. J Clin Endocrinol Metab 2008; 93: 4606-4615)

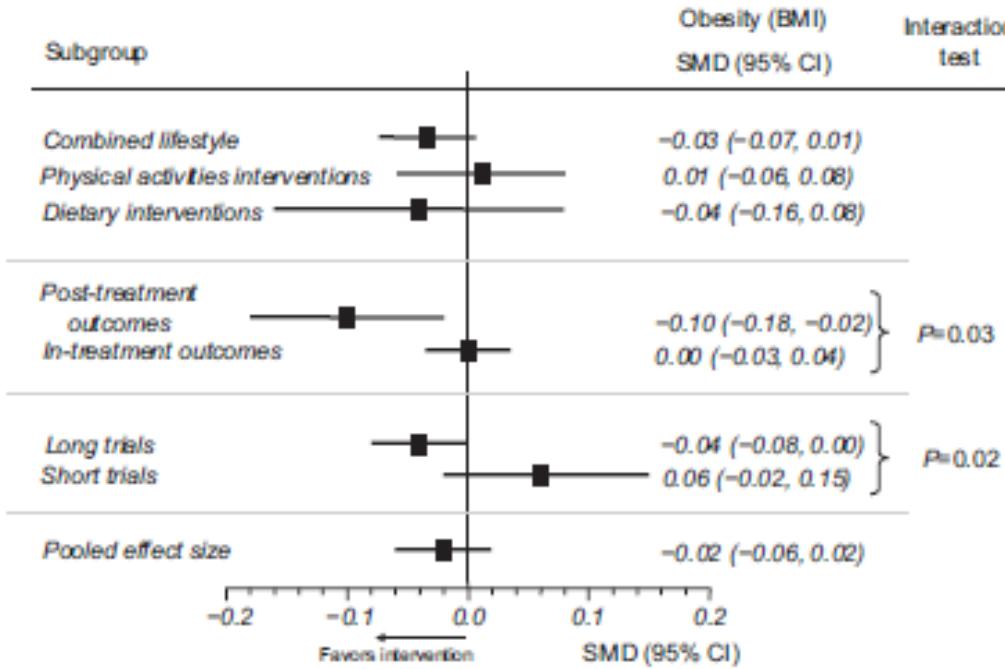
Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza

Meta-analysis of clinical trial to prevent obesity in children



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza



(Kamath CC et al. J Clin Endocrinol Metab 2008; 93: 4606-4615)

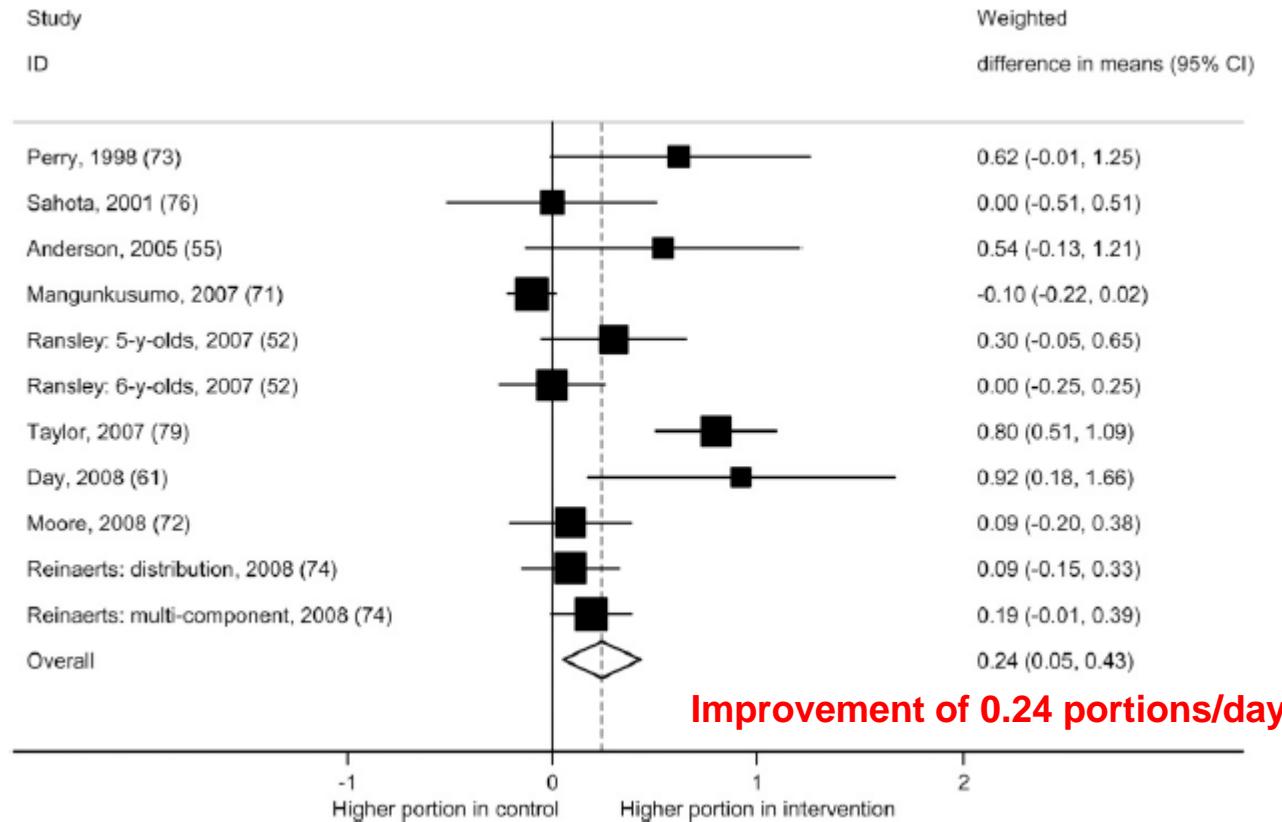
Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza

Pooled estimate of difference in daily portions of fruits consumed between intervention and control groups by using the longest follow-up data available



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza



(Evans CEL et al. Am J Clin Nutr 2012; 96: 889-901)

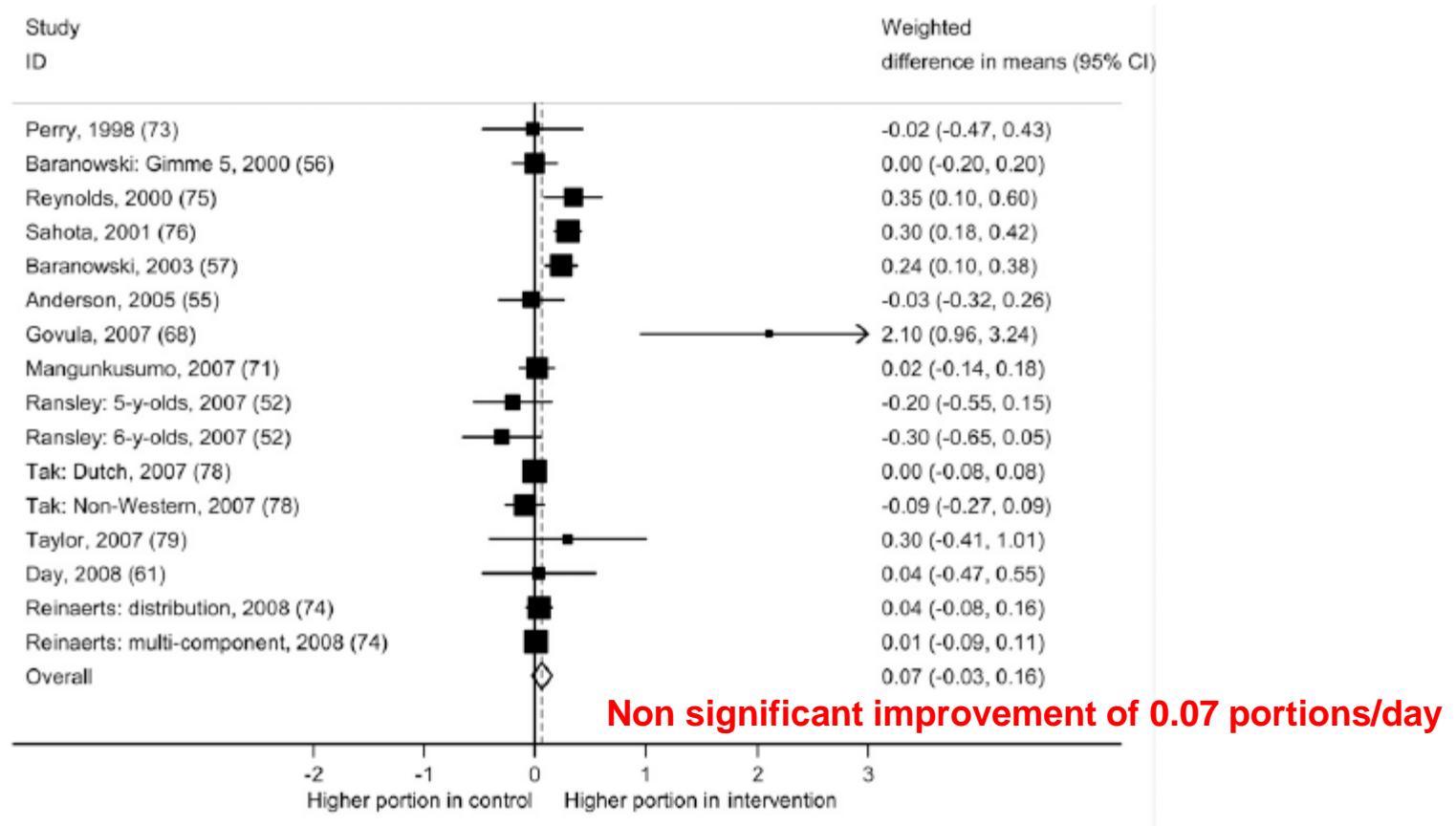
Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza

Pooled estimate of difference in daily portions of vegetables consumed between intervention and control groups by using the longest follow-up data available



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza



(Evans CEL et al. Am J Clin Nutr 2012; 96: 889-901)

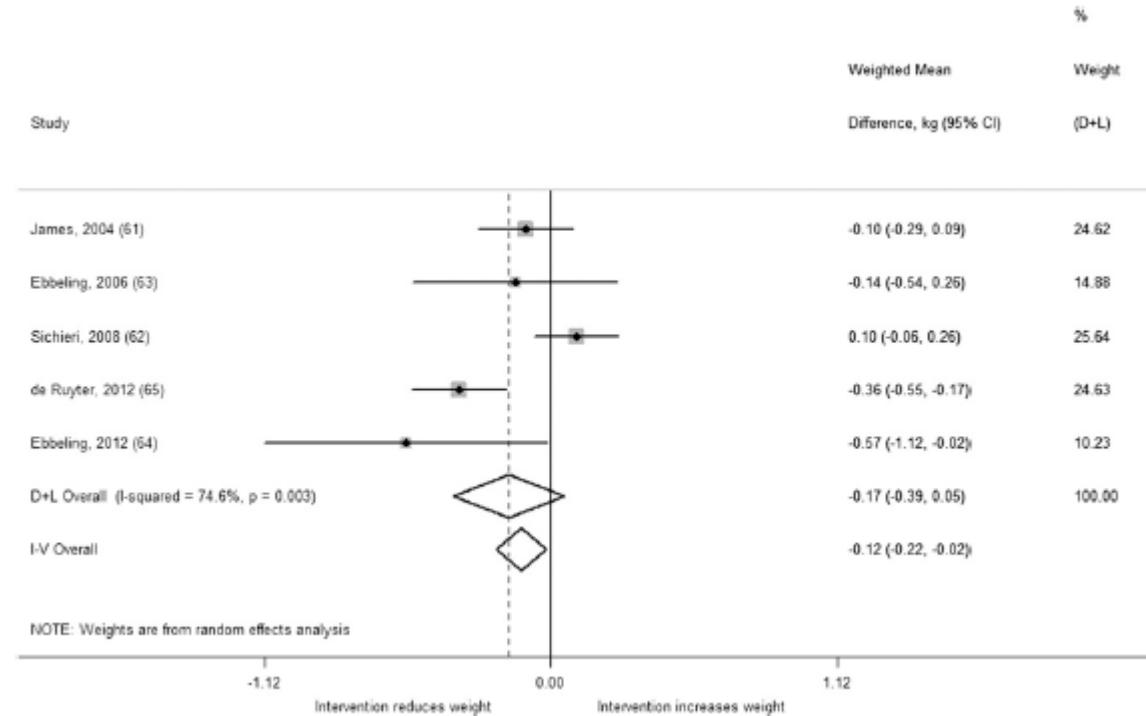
Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza

**Weighted mean differences in BMI change (95% CI)
between the intervention and control regimens from
randomized controlled trials in children. Interventions
evaluated the effect of reducing sugar-sweetened
beverages**



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza

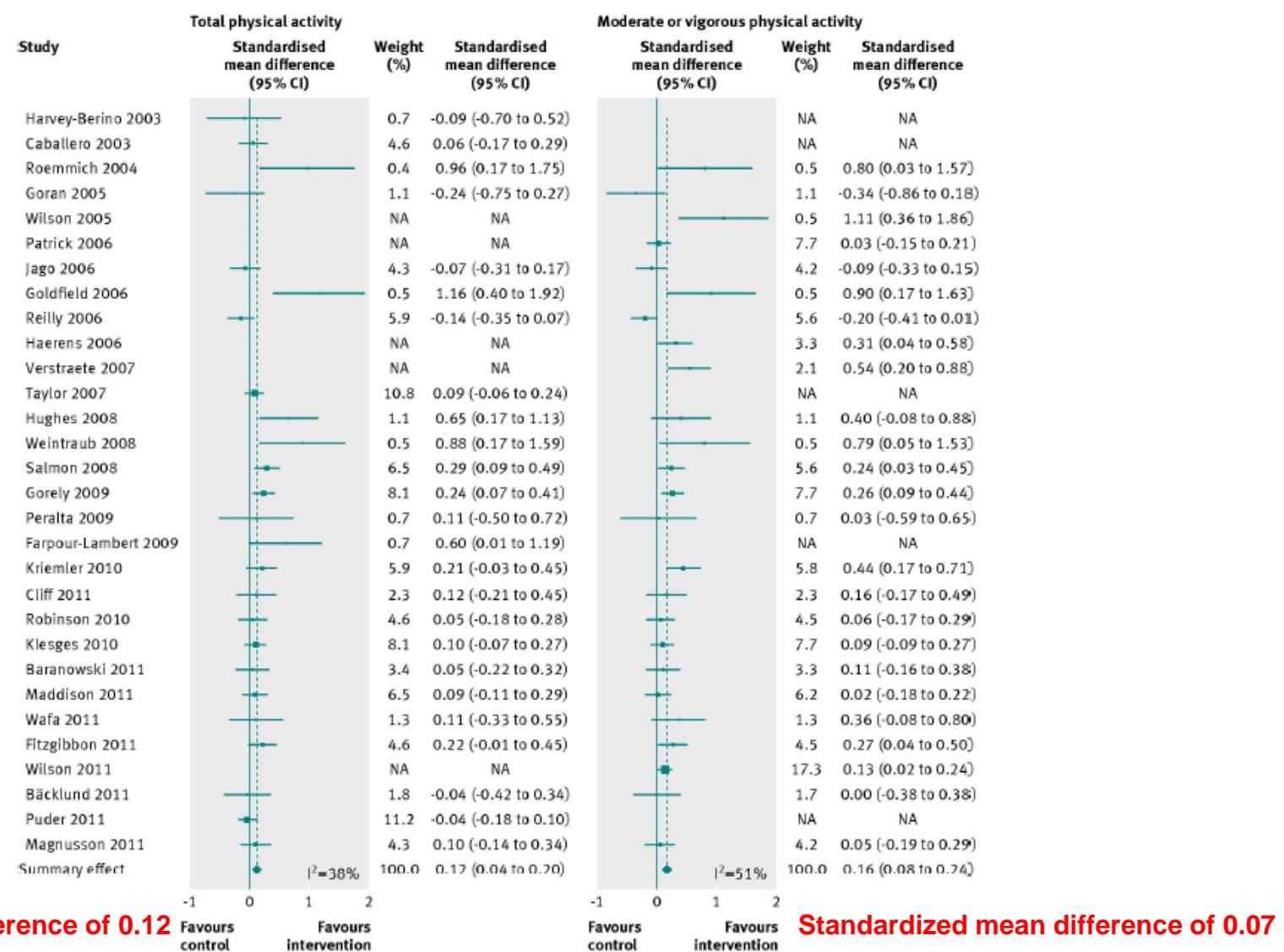


(Malik VS et al. Am J Clin Nutr 2013; 98: 1084-1102)

Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza

Forest plot showing standardised mean difference in change in physical activity between intervention and control groups

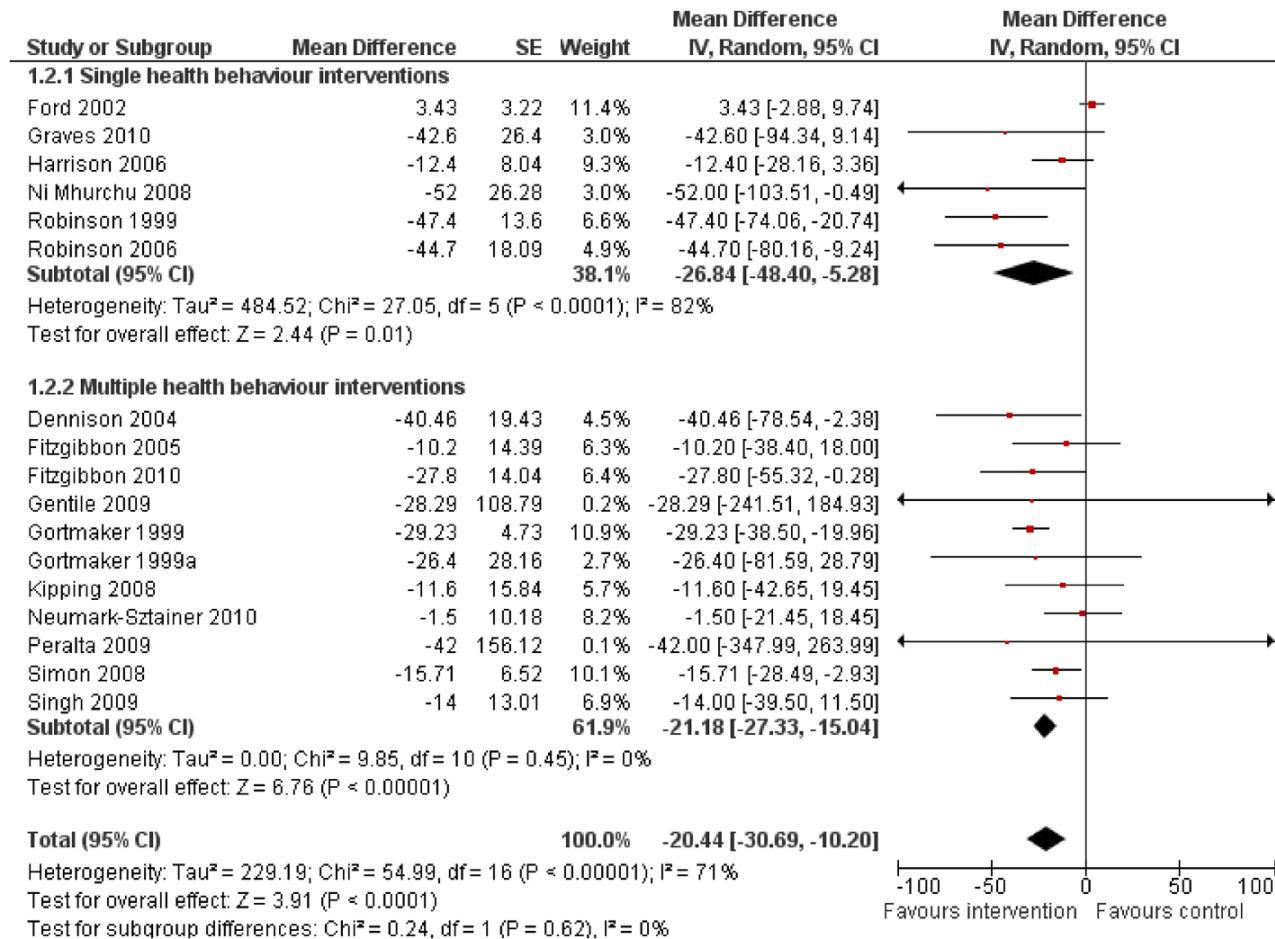


(Metcalf B et al. BMJ 2012; 345: e5888)

Forest plot, random effects model, comparing intervention and control group on post-intervention change-from-baseline sedentary behaviour (minutes per day)



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUTrition and Development
Universidad Zaragoza



(van Grieken A et al. IJBNPA 2012; 9: 61)

Decrease of 20.44 minutes/day



Razones para prevenir la obesidad infantil

Como podemos contribuir a las políticas de salud

Como podemos cambiar los comportamientos

Como podemos mejorar los programas existentes

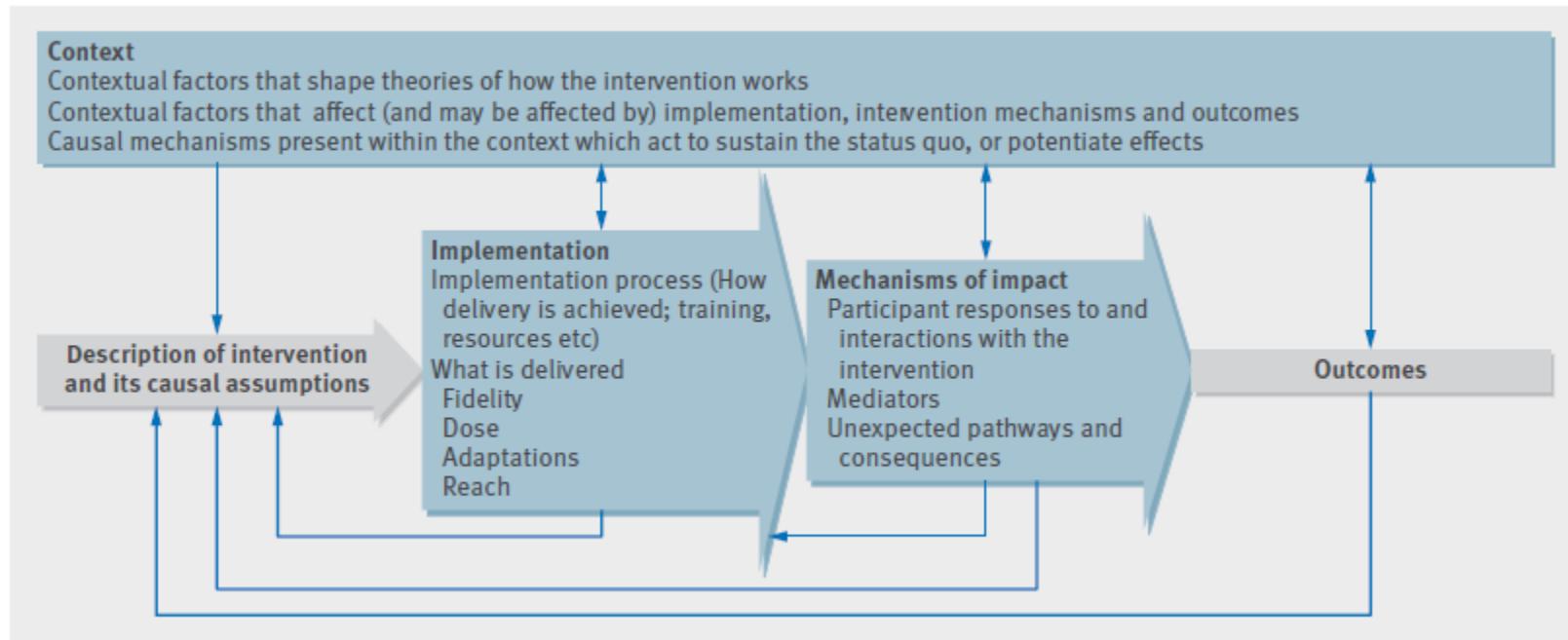
Experiencia en Europa

Conclusiones

Process evaluation of program's implementation



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza



(Moore GF et al. BMJ 2015; 350: h1258)

Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza



Implementation of intersectorial community approaches targeting childhood obesity: a systematic review

R. van der Kleij^{1,2}, N. Coster¹, M. Verbiest¹, P. van Assema³, T. Paulussen^{2,4}, R. Reis^{1,2,5} and M. Crone^{1,2}

**“Research should further focus on developing a ‘golden standard’ for evaluating
and reporting on implementation research.**

**These actions will improve the comparison of study outcomes
and may constitute the cumulative development of knowledge about the
conditions for designing evidence-based implementation strategies”**

(van der Kleij R et al. Obes Rev 2015; 16: 454-472)



Razones para prevenir la obesidad infantil

Como podemos contribuir a las políticas de salud

Como podemos cambiar los comportamientos

Como podemos mejorar los programas existentes

Experiencia en Europa

Conclusiones



Multifactorial evidence based approach using behavioural model in understanding and promoting fun, healthy food, play and policy for the prevention of obesity in early childhood

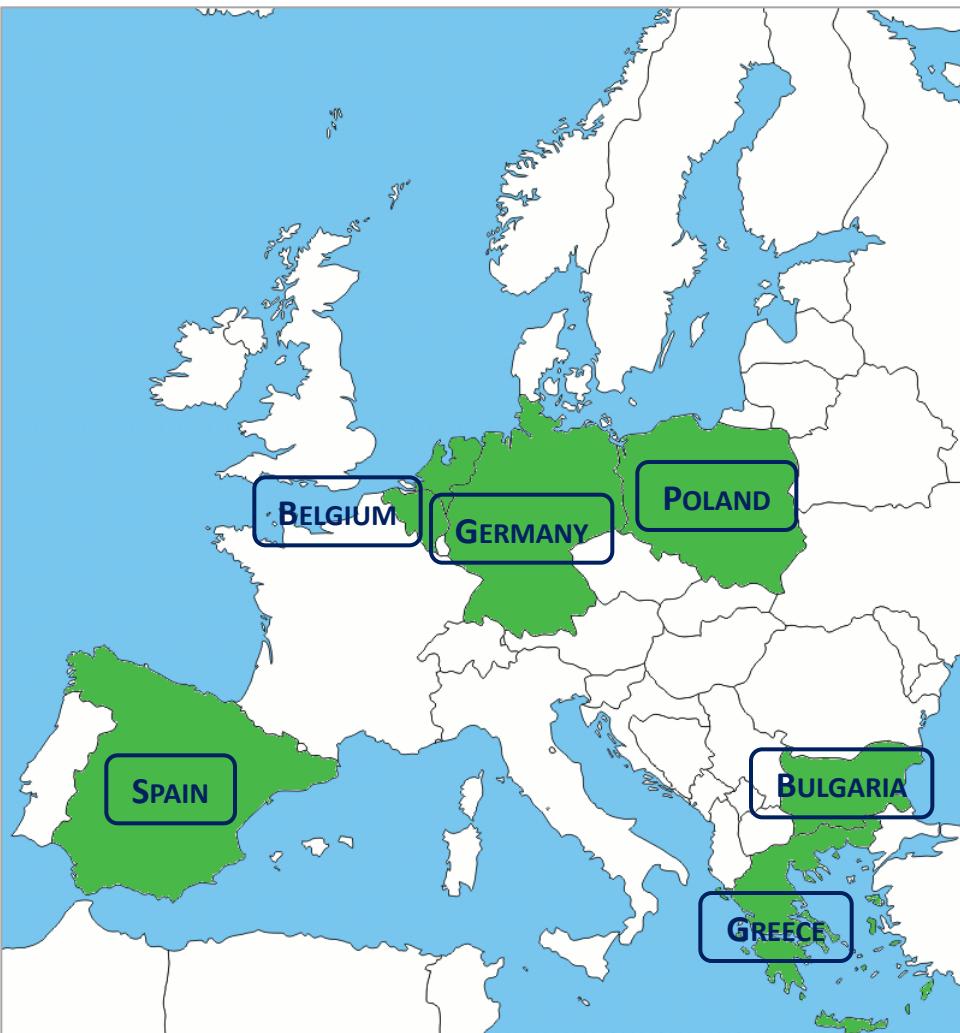
ToyBox-Study



Universidad
Zaragoza



Design and sample size



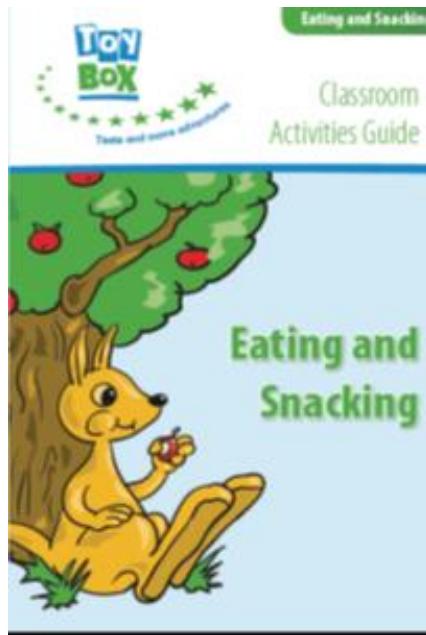
Cluster-randomized intervention trial
targeting pre-school children (4-6 years old), their parents and their teachers

- **266 kindergartens**
 - 176 intervention
 - 90 control
- **744 teachers**
- **8709 children**
 - 5463 intervention
 - 3246 control



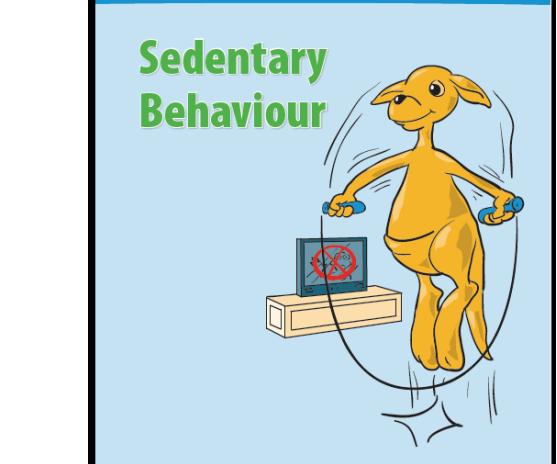
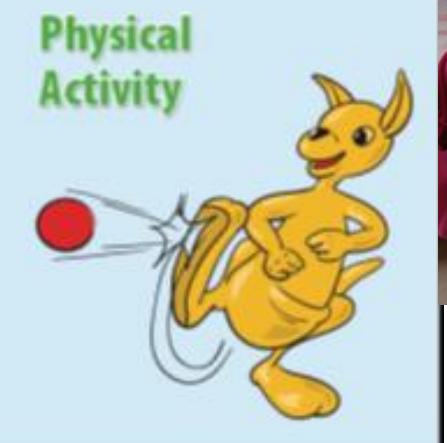
Drinking

Classroom Activities Guide



Physical Activity

Classroom Activities Guide



Intervention Map – Example

Methods and Strategies



Determinant group	Methods	Strategies
Attitude	Guided practice Role modeling Reinforcement	Experiments sensory perception activities Kangaroo Stories
Knowledge	Providing information Role modeling Guided Practice	Experiments sensory perception activities Kangaroo Stories
Preference	Role modeling Direct experience	Drinking station Experiments sensory perception activities Kangaroo Stories
Habit	Role modeling Direct experience Availability	Drinking station Experiments Kangaroo Stories
Social influence	Peer modeling Availability Co-construction	Drinking station sensory perception activities Experiments Kangaroo Stories

A European epidemiological study to understand & prevent childhood obesity & related disorders

Luis A. Moreno
Universidad de Zaragoza
- on behalf of the IDEFICS consortium -

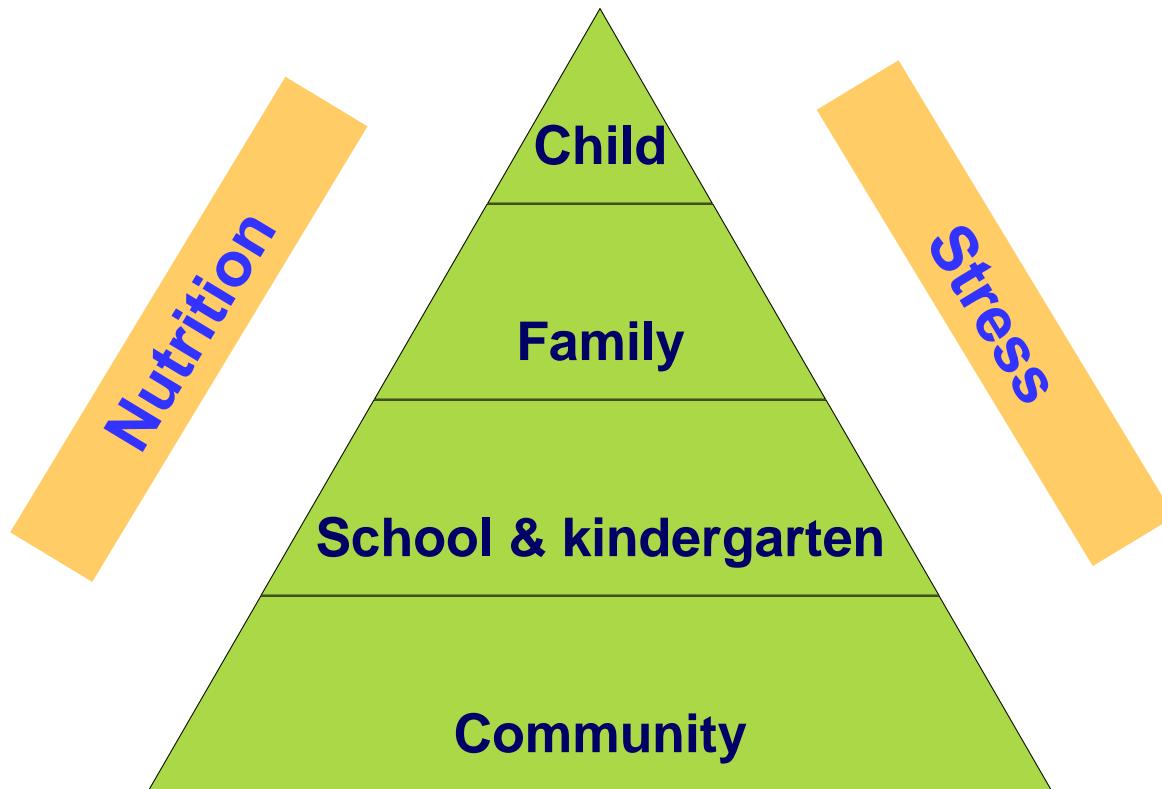


Países participantes



Ghent, Belgium
Strovolos, Cyprus
Copenhagen, Denmark
Tallin, Estonia
Grenoble, France
Bremen, Germany
Bremerhaven, Germany
Dortmund, Germany
Wuppertal, Germany
Pécs, Hungary
Avellino, Italy
Campobasso, Italy
Milan, Italy
Naples, Italy
Zaragoza, Spain
Palma de Mallorca, Spain
Gothenburg, Sweden
Bristol, United Kingdom
Glasgow, United Kingdom
Lancaster, United Kingdom

Select targets & levels of intervention



Key messages



Nutrition	Physical activity	Stress control
Increase water consumption	Reduce time spent watching TV	Spend more time together
Increase daily fruit and vegetables consumption	Increase physical activity	Adequate sleep time



Intervention settings

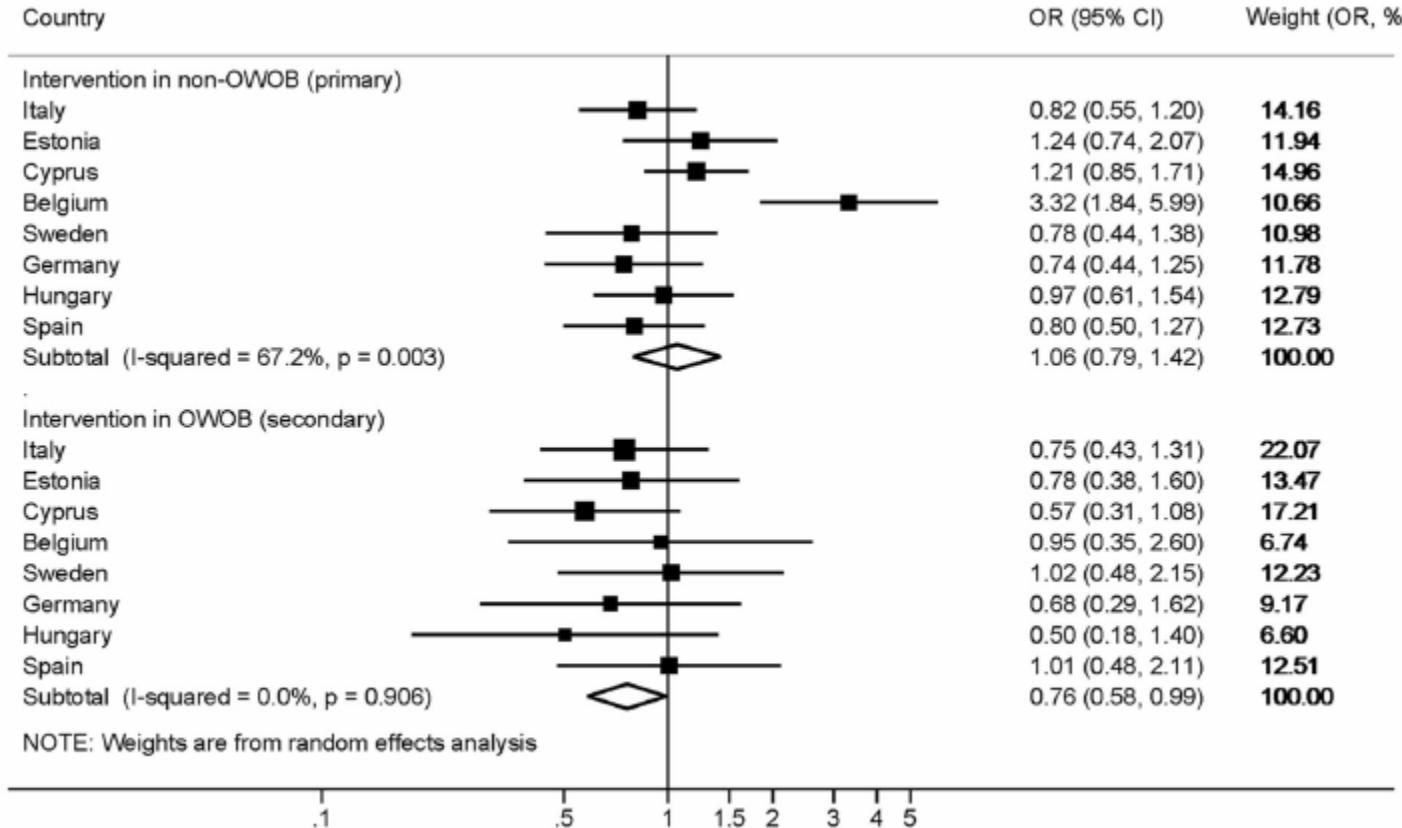
SCHOOL

COMMUNITY

Country-specific and combined estimates of intervention effect in study groups stratified according to absence or presence of OWOB at baseline



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza



(Lissner L et al. Obes Rev 2015; 16 (suppl 2): 119-126)



PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL MEDIANTE
PROMOCIÓN DEL ESTILO DE VIDA MEDITERRÁNEO





- **Ensayo clínico multi-céntrico, en paralelo, aleatorizado y controlado, en una cohorte de niños de 3 a 6 años al inicio y con riesgo de obesidad**
- **10 años de seguimiento**
- **Población diana: niños con riesgo elevado de obesidad, definido cuando al menos la madre presenta un índice de masa corporal (IMC) > 30 kg/m²**
- **Se realizará en Centros de Salud de 7 ciudades españolas: Barcelona, Córdoba, Pamplona, Reus, Santiago de Compostela, Valencia y Zaragoza**

Diseño del estudio



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza

Educación general (cuidados habituales)

1107 niños

10 años

Total = 2214 niños

Estilo de vida Mediterráneo

1107 niños

10 años

Dieta Mediterránea: Patrón de Dieta Mediterránea y aporte de aceite de oliva extra virgen y consumo de pescado tres veces a la semana

Actividad física: Actividad física moderada o intensa. Actividades de grupo gratuitas

MEditerranean Llifestyle in Paediatric Obesity Prevention



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUTrition and Development
Universidad Zaragoza

Melipop



Olimpia



Creta



Olivier

Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

lmoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza



Universidad
Zaragoza

1542

GUÍA PARA FAMILIAS

estudio

meli
POP

MEDITERRANEAN LIFESTYLE IN PEDIATRIC OBESITY PREVENTION

PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

GUIA PER A FAMÍLIES

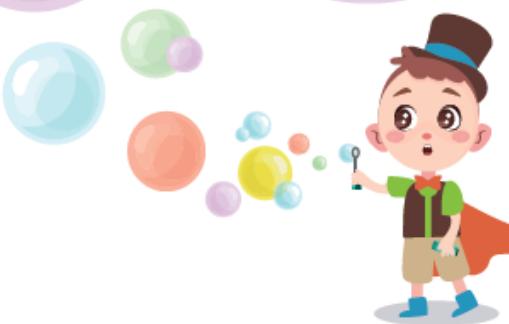
estudi

meli
POP

MEDITERRANEAN LIFESTYLE IN PEDIATRIC OBESITY PREVENTION

PROMOCIÓ D'ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

18 puntos clave de la alimentación mediterránea



13 puntos claves para llevar un estilo de vida activo



WWW.MELIPOP.ES

Para más información, contactar con el coordinador del estudio:
Dr. Luis Moreno - lmoreno@unizar.com

ciberobn

Centro de Investigación Biomédica en Red
Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición



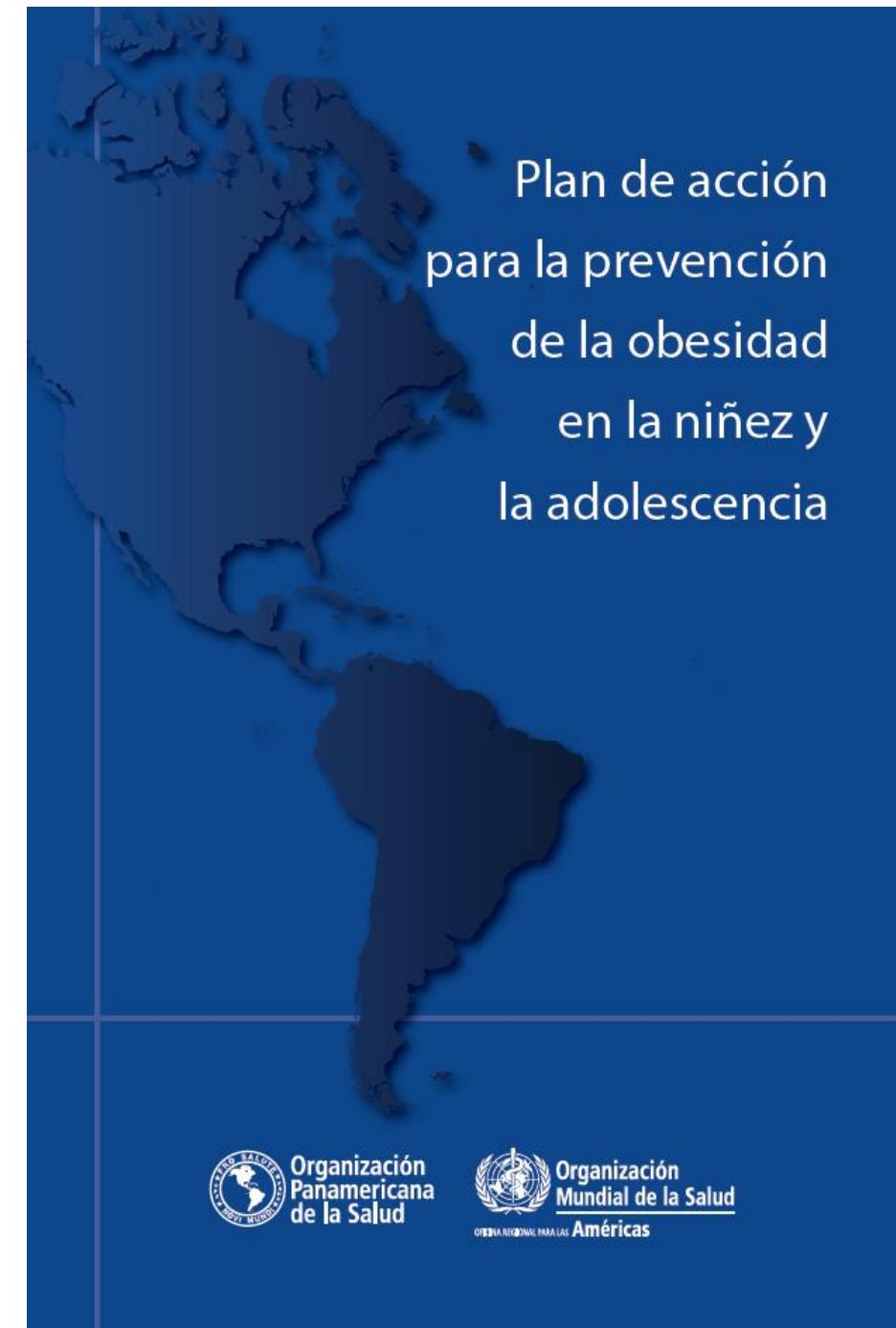
isc

Instituto
de Salud
Carlos III

aecosan

agencia española
de consumo,
seguridad alimentaria y nutrición

ENDING CHILDHOOD OBESITY



ESTRATEGIA 2011-2016



PROMOCIÓN de Alimentación
y Actividad Física
Saludable en Aragón

PLA INTEGRAL
PER A LA PROMOCIÓ DE LA
SALUT MITJANÇANT
L'ACTIVITAT FÍSICA
I
L'ALIMENTACIÓ
SALUDABLE
(PAAS)

PAAS | Pla integral per a la promoció
de la salut mitjançant l'activitat
física i l'alimentació saludable

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut

Desembre de 2006



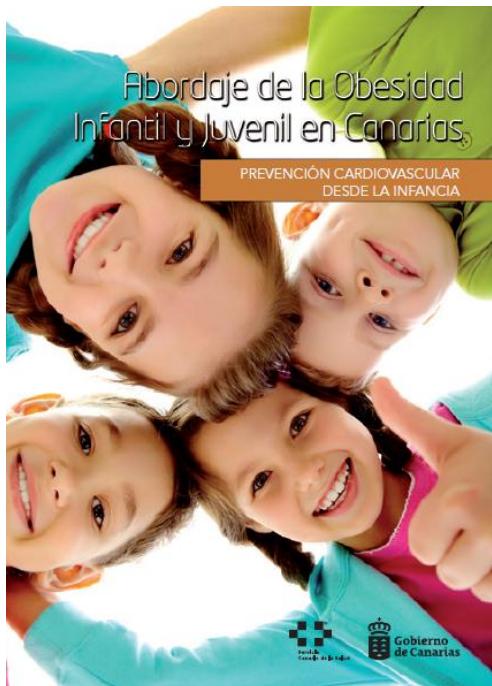
Invertir la tendencia de la obesidad

estrategia

para la nutrición, actividad física
y prevención de la obesidad



PROGRAMA
ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y
ACTIVIDAD FÍSICA EN LA
INFANCIA Y ADOLESCENCIA
CANTABRIA



CONSEJERÍA DE SALUD

GUÍA DE
RECOMENDACIONES
PARA LA PROMOCIÓN
DE ACTIVIDAD
FÍSICA





Razones para prevenir la obesidad infantil

Como podemos contribuir a las políticas de salud

Como podemos cambiar los comportamientos

Como podemos mejorar los programas existentes

Experiencia en Europa

Conclusiones

Conclusiones



- La estrategia óptima para combatir la obesidad infantil es intentar prevenirla
- La evidencia existente en la actualidad muestra un efecto limitado en algunos comportamientos clave y en el impacto clínico de los cambios en IMC
- Deberíamos reforzar las estrategias incluyendo conocimiento de otras disciplinas como la implementación o la sociología (redes sociales)
- El impacto de las políticas es elevado pero difícil de conseguir solo por los investigadores



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza



Direction générale
Santé & protection des consommateurs



Healthy Lifestyle
in Europe
by Nutrition
in Adolescence



Acknowledgement



GENUD Research Group
Growth, Exercise, NUtrition and Development
Universidad Zaragoza



Luis A. Moreno Aznar
GENUD Research Group

imoreno@unizar.es
Universidad de Zaragoza



Universidad
Zaragoza