



Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



SEGUNDA CONFERENCIA PANAMERICANA SOBRE OBESIDAD, CON ESPECIAL ATENCIÓN A LA OBESIDAD INFANTIL (PACO II)

Tema: Juntos, vamos a detener la epidemia de la obesidad infantil

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Antecedentes

La Primera Conferencia Panamericana sobre Obesidad, con especial atención a la Obesidad Infantil (PACO I) (www.paco.aw) se celebró en Aruba del 8 al 11 de junio del 2011. Experiencias y lecciones aprendidas sobre esta epidemia fueron analizadas por asistentes de diferentes sectores como la salud, la educación, el deporte, los medios de difusión masiva, los gobiernos locales y nacionales e instituciones internacionales para enviar “EL LLAMADO DE ACCION CONCERTADA DE ARUBA SOBRE OBESIDAD a través de toda la vida... en todas las edades” (http://www.paco.aw/pdf/20110608_20110610_The_Aruba_Call_for_Action_on_Obesity.pdf) a la Cumbre de las Naciones Unidas sobre enfermedades crónicas no transmisibles.

En las conclusiones de PACO I se planteó que la solución del problema de la obesidad requiere modificar los ambientes obesogénicos a través de iniciativas sistemáticas, multiniveles y multisectoriales. “EL LLAMADO DE ACCION CONCERTADA DE ARUBA SOBRE OBESIDAD a través de toda la vida... en todas las edades” apoyó y complementó varias recomendaciones para instar a la aplicación de diferentes tipos de iniciativas que contribuyan a detener la obesidad y las enfermedades crónicas no transmisibles relacionadas con la obesidad. En estas se indica que el llamado a la acción debe ser dirigido sobre la base de ideas específicas y efectivas en la prevención de la obesidad, además de evaluar si estas están teniendo los efectos deseados.

La Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad, con especial atención a la Obesidad Infantil (PACO II) se realizó en Aruba los días 15 y 16 de junio del 2012 (<http://www.paco.aw/paco2conference.php#workshops>), con los objetivos siguientes:

1. Proponer una plataforma específica para la prevención de la obesidad, especialmente la obesidad infantil que a nivel local, nacional e internacional facilite





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



la realización de las acciones de intervención e investigación que permitan detener la epidemia de la obesidad.

2. Fortalecer la atención a las enfermedades crónicas no transmisibles, incluyendo a la obesidad, a nivel local, nacional y en las instituciones del sistema de las Naciones Unidas.

La conferencia fue precedida (del 11 al 14 de junio del 2012) por dos cursos internacionales y siete talleres temáticos.

Cursos internacionales:

- Ejercicio es medicina
- CDC: Curso Internacional sobre Actividad Física y Salud

Talleres:

- Promoción de actividad física para prevenir la obesidad infantil;
- El ambiente escolar y la prevención de la obesidad infantil;
- El costo económico de la obesidad;
- Guías alimentarias basadas en alimentos en la prevención de la obesidad infantil;
- OPS / PAHEF Taller sobre Educación para la Prevención de la Obesidad Infantil: un enfoque del ciclo de toda la vida;
- El papel de e-Salud en la prevención de la obesidad infantil;
- Creación de ambientes saludables y personas sanas.

Otros temas desarrollados en PACO II fueron: factores genéticos, causas alternativas de la obesidad, el liderazgo de la mujer, la agricultura, la inocuidad de los alimentos, la comercialización de alimentos para los niños, el papel de la industria de alimentos en la prevención de la obesidad infantil y tratamientos alternativos para la obesidad.

PACO II fue convocado por el Ministro de Salud y Deportes de Aruba. Entre los participantes se encontraban ministros, legisladores, representantes de ministros, representantes de organismos y organizaciones internacionales, industria de alimentos, políticos y representantes de gobiernos y organizaciones de la sociedad civil de 25 países de todas las regiones de Las Américas, profesionales de la salud y científicos que participan en el estudio de diversos aspectos de la obesidad.





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



La Conferencia reconoció que la obesidad y la obesidad infantil son problemas mundiales, que están aumentando a un ritmo alarmante en la mayoría de los países con impactos socio-económicos y para la salud. Lo más importante: los países no han sido capaces de tener éxito en la reversión de esta epidemia.

Los participantes aceptaron atender el crecimiento y desarrollo del niño a través de políticas e intervenciones para promover el "peso saludable" durante la infancia que incluyan los ambientes saludables y la educación para una vida saludable.

Para contribuir a la prevención de la obesidad en Las Américas, todos los documentos, presentaciones, entrevistas y videos de PACO II podrán ser consultados en www.paco.aw.

Estas conclusiones y recomendaciones serán enviadas a los ministros de todos los países de Las Américas, así como a la Reunión Interamericana a Nivel Ministerial en Salud y Agricultura (Chile, 26-27 julio 2012) y la Conferencia Sanitaria Panamericana (EE.UU., 2012).

Conclusiones y Recomendaciones de Paco I

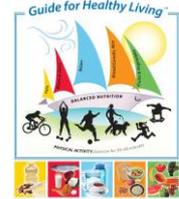
El llamado de acción de PACO I enfatizó en la necesidad de apoyar políticas públicas eficaces y multiniveles, y estrategias amplias para combatir la obesidad basado en tres principios: a) la prevención, primordial y primaria con un enfoque de aplicación en el ciclo de toda la vida, debe ser el componente central de los programas nacionales para detener la epidemia de la obesidad, b) que el enfoque multinivel debe aplicarse de forma multisectorial para modificar los "ambientes obesogénicos" y evitar un balance energético positivo que facilite el exceso de ganancia de peso corporal, y c) el desarrollo de habilidades de auto protección, es decir, las medidas adoptadas por el individuo para proteger y promover su salud y la salud de sus hijos, es imperativo. PACO I también destacó la necesidad de crear, promover y mantener un ambiente de apoyo que facilite el acceso a la educación y la información, la actividad física, alimentos saludables y empoderar a las persona para tomar decisiones que contribuyan a mejorar su calidad de vida. PACO II se basa en estas recomendaciones y las reafirmó.





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



Conclusiones y Recomendaciones de Paco II

- 1. Financiar, diseñar e implementar un estudio, en países de América Latina y el Caribe, para estimar los costos económicos de la obesidad en niños y adultos en diferentes edades y género. Esto será esencial para involucrar a sectores no sanitarios en los debates y a decisores que pueden asignar los recursos necesarios para abordar el problema.**

El hambre y la desnutrición, en las zonas de América Latina y el Caribe, son problemas de alimentación y nutrición que han sido claramente documentados en relación con sus altos costos económicos. En años recientes, sin embargo, el problema del sobrepeso ha aumentado y coexistente con la desnutrición. Los investigadores en países de altos ingresos han estimado que la obesidad es responsable de una carga económica considerable en costos de salud y otros. Estas estimaciones se necesitan con urgencia en América Latina y el Caribe para generar sinergias con los objetivos de: a) dirigir la urgencia de la acción y, b) profundizar en la comprensión de las consecuencias sociales y económicas para las poblaciones que viven con sobrepeso y obesidad.

- 2. Las políticas públicas para hacer frente a los determinantes sociales de la obesidad a través del ciclo de toda la vida (promoción de la salud, intervenciones multisectoriales y multiniveles en diferentes escenarios)**

Los participantes en la conferencia de PACO II reconocieron que la obesidad y las enfermedades crónicas no transmisibles no están distribuidas al azar en todos los grupos de la población. De hecho, los grupos vulnerables en las comunidades pobres y los países en vías de desarrollo soportan, por este problema, una carga cada vez mayor de las consecuencias de los costos y de la salud. Un enfoque de "toda la sociedad", tal como se define por la OMS, es necesaria para influir en los diversos determinantes sociales, económicos y ambientales de la obesidad infantil y otras enfermedades crónicas no transmisibles.

Las políticas públicas deben basarse en los principios de promoción de la salud para promover el crecimiento y desarrollo saludable del niño. El énfasis debe estar en la modificación de ambientes obesogénicos a través de iniciativas multinivel (mundial, regional, nacional, estatal, municipal y comunitario). La coordinación vertical y horizontal, multisectorial y multinivel, es necesaria para que los países apliquen métodos eficaces para la prevención de la obesidad





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



infantil basados en el curso de toda la vida. Hay una necesidad especial de una mayor coordinación y acciones integradas entre los Ministerios de Salud, Educación, Medio Ambiente, Agricultura, Economía, Comercio, Transporte, Infraestructura Urbana y Rural, Seguridad, Deportes y Cultura, con metas claras y mecanismos de rendición de cuentas.

Entre las políticas públicas que deben ser consideradas están: la exclusión de las bebidas azucaradas y refrigerios poco saludables de los comedores escolares, el mejoramiento de programas de alimentación para incluir más alimentos frescos y agua, regulación de publicidad/promoción de los productos con alto contenido de sal, azúcar y grasas. Otras políticas que pudieran no ser asociadas de forma específica con la obesidad, como el desarrollo y la promoción de la agricultura urbana, el transporte público y seguridad en las calles, son esenciales y complementan a las antes mencionadas políticas de prevención de la obesidad infantil y deben ser buscadas activamente por el sector de la salud pública en alianza con los líderes de otros sectores como la agricultura, la planificación urbana, el transporte y otros.

En la formulación de políticas es fundamental que estas se originen en el sector público y sobre la base de evidencias científicas para motivar y movilizar a los interesados, así como a entidades de los sectores privados con intereses en las modificaciones implícitas en las políticas propuestas. Las políticas públicas deben incluir los aportes multisectoriales y promover intervenciones en diferentes escenarios para facilitar ambientes saludables además de ofrecer incentivos para un mejor acceso a las opciones saludables en materia de alimentación y vida activa.

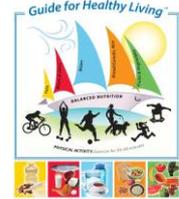
Los programas de prevención de la obesidad y las intervenciones deben abordar los factores físicos y virtuales, donde los niños viven, aprenden, comen, juegan y socializan, como por ejemplo hogares, guarderías y centros de educación temprana, escuelas (antes y después de clases), organizaciones basadas en la fe, recreativas y redes de medios sociales y otras instalaciones comunitarias para niños y familias.





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



3. Fortalecer las intervenciones de educación con la perspectiva del ciclo de toda la vida para prevenir la obesidad infantil. Las políticas públicas y la educación son las claves para que las personas puedan adoptar decisiones saludables.

La prevención de la obesidad, en el contexto de la educación, debe basarse en intervenciones multidisciplinarias y la colaboración entre escuelas, familias y toda la sociedad. La creación de capacidad en la prevención de la obesidad es requerida y debe incluir a toda la comunidad de aprendizaje, maestros, líderes, profesionales de la salud, personal de servicios relacionados, profesores universitarios y otros miembros interesados de la comunidad.

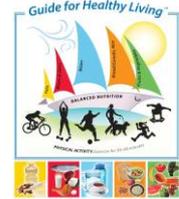
- a. Llevar a cabo intervenciones educativas para reducir la obesidad en el período de preconcepción, el fomento de la ganancia de peso adecuada durante el embarazo, el apoyo a las mujeres para evitar la retención del aumento excesivo de peso durante el puerperio, y la promoción de prácticas óptimas de alimentación infantil, incluyendo la lactancia materna, alimentación complementaria nutritiva e inocua y evitar el consumo de "comida chatarra" y la adición de azúcar en las bebidas endulzadas;
- b. Fortalecer los programas de actividad física y alimentación en la etapa preescolar, escolar, la atención de las actividades extraescolares y periodos vacacionales con el objetivo de reducir el tiempo dedicado a la televisión/computadores y aumentar el consumo de alimentos nutritivos y la actividad física. Los programas de alimentación sobre bases educativas deben promover el consumo de frutas y verduras locales, agua potable y la actividad física, además de restringir el acceso a los alimentos con altos contenidos de azúcares o grasas y bajos en contenidos de nutrientes esenciales. La prevención de la obesidad debe ser practicada de una manera que sea culturalmente sensible y considerar las creencias asociadas a la imagen corporal, particularmente en mujeres jóvenes;
- c. Incorporar en los currículum de los programas de estudio (matemáticas, lenguaje, estudios sociales, etc) en todos los centros educativos (escuelas, centros para la primera infancia y centros de cuidado de niños, programas de verano, etc) los contenidos sobre la nutrición y la actividad física para una vida saludable;
- d. Establecer acuerdos intersectoriales para promover ambientes que favorecen la salud (parques recreativos, gimnasios, canchas de juego), infraestructura (senderos para caminar y montar bicicleta) y el transporte para promover y





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



aumentar la actividad física y la vida activa durante y después de la escuela y las horas de trabajo;

e. Involucrar a las instituciones claves de la comunidad fuera del sistema formal de educación, incluidos los gobiernos locales, organizaciones de la sociedad civil, los agricultores locales, los centros de atención a la primera infancia, las iglesias, pediátricos/clínicas de medicina familiar, y otros, para apoyar la educación de la familia sobre la nutrición, el acceso a alimentos saludables y actividad física todos los días, que son las claves para promover en la infancia el "peso saludable".

Otras estrategias que permitan las intervenciones de educación a través del enfoque del ciclo de toda la vida debe incluir:

- La institucionalización de una red/programa de liderazgo en América Latina y el Caribe, orientada sobre la base de evidencias científicas y con el enfoque de ciclo de toda la vida;
- Promover la inversión en la investigación longitudinal para explorar la eficacia, la replicabilidad, la sostenibilidad, la capacidad de difusión y costo de las intervenciones para prevenir la obesidad infantil a través del curso de toda la vida dando prioridad a la preconcepción, el embarazo y la primera infancia;
- Prevenir la obesidad infantil debe ser incluida como una prioridad en las políticas de salud materno-infantil y la educación y los programas de los organismos internacionales, incluido el sistema interamericano;
- Los esfuerzos sociales de mercadeo innovadores y atractivos de educación deben ser desarrolladas para difundir directrices dietéticas basadas en alimentos (GABA) y otros mensajes basados en la evidencia para mejorar la nutrición y la actividad física;
- Sistemas de monitoreo y evaluación para valorar adecuadamente el proceso y el impacto de las estrategias nacionales del curso de toda la vida y las metas para la prevención de la obesidad infantil se deben incluir en los planes nacionales y regionales.

4. Incorporar, habitualmente, los problemas de la obesidad y la salud en la política exterior y las negociaciones comerciales.

Las enfermedades no transmisibles y la obesidad son importantes problemas de salud globales, que tienen un impacto directo sobre el crecimiento económico y el desarrollo, por lo que debe tenerse en cuenta en la política exterior y las negociaciones comerciales.





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



Los gobiernos nacionales y organismos regionales o internacionales, en las negociaciones de acuerdos comerciales bilaterales e internacionales, deben incluir consideraciones de salud pública, incluyendo la prevención de la obesidad y las enfermedades o condiciones asociadas a esta.

Como complemento a esta recomendación, los gobiernos y las agencias también deben identificar y aprovechar al máximo las posibilidades de orientarse en relación con los problemas de la salud, la obesidad y las ECNT como parte de la agenda de política exterior. Ello contribuirá a los objetivos principales de la política exterior de la cooperación y el progreso entre los estados.

Las actuales políticas de comercio internacional en las áreas de acceso a mercados, medidas sanitarias y fitosanitarias, obstáculos técnicos al comercio y la innovación y la propiedad intelectual son ejemplos de instrumentos que pueden utilizarse en la consecución de estos objetivos.

Para ser más eficaces, estas medidas de política comercial debe ser utilizadas en conjunto con las iniciativas educativas, fiscales, y agrícolas.

El objetivo de estas intervenciones en el comercio y otras esferas de la política debería de promover la disponibilidad de alimentos con altos contenidos en nutrientes, bajos contenidos de sal, azúcar y grasas que deben sustituir a muchos de los productos con altos contenidos en calorías y grasas y bajos contenidos de nutrientes esenciales que se comercializan y se consume en la región.

5. Limitar la comercialización de alimentos y bebidas no alcohólicas que contienen altas cantidades de grasa, azúcar, sal y bajos en nutrientes esenciales.

Un componente fuerte y convincente de la evidencia destaca la importancia crítica de las políticas públicas que limitan la comercialización de alimentos y bebidas poco saludables a niños y jóvenes, ya que aún no son decisiones económicas racionales.

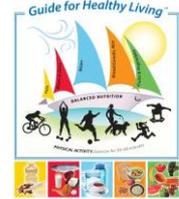
La OMS y la OPS han publicado recomendaciones claras en este sentido. Todos los gobiernos debieran comprometerse a aplicar estas recomendaciones, impuestas por ley.





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



Las reducciones de la publicidad de alimentos poco saludables para los niños serán más eficaces si van acompañados de acciones de la industria para optar por decisiones más saludables y reformular sus productos para reducir las grasas, la sal y el azúcar. La información transparente sobre estos contenidos también debe ayudar a las elecciones del consumidor. La sociedad civil y la academia pueden tener un papel claro en la promoción y vigilancia de algunas de estas acciones.

6. Redefinir el papel de liderazgo de las mujeres en materia de salud familiar para incluir a los padres como participantes activos en la implementación de ambientes familiares saludables.

PACO II considera de importancia primordial el papel de las mujeres en la búsqueda de soluciones y proposición de recomendaciones para frenar el aumento inminente de la obesidad infantil en Las Américas. Al igual que con otros aspectos del enfoque del "conjunto de la sociedad", el contenido del papel de la mujer en la sociedad tiene que ser analizado en el momento de formular políticas encaminadas a detener la obesidad infantil.

Los grandes cambios sociales resultantes de las desigualdades socioeconómicas, los avances en la educación y el aumento de la igualdad para las mujeres ha impulsado la incorporación de la mujer en la plena participación de la fuerza de trabajo. Paralelamente con estos cambios, o posiblemente como consecuencia de estos, el número de hogares encabezados por mujeres ha aumentado de manera exponencial, mientras que simultáneamente la presencia de los esposos y padres dentro de los hogares ha disminuido. Esto es relevante debido a que hogares encabezados por mujeres se encuentran, por lo general, con ingresos por debajo de los niveles pobreza y es bien conocido que el nivel de ingresos y la obesidad están muy relacionados pues los ingresos tiene un impacto en la disponibilidad de alimentos de calidad, en la atención de la salud en los hogares y el tiempo de atención con calidad a los niños. Las políticas laborales son necesarias para orientar la participación de las mujeres en la fuerza laboral y deben ofrecer opciones adecuadas para responder satisfactoriamente a su doble papel de madres y trabajadoras.

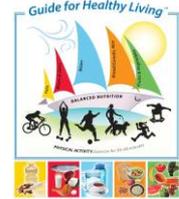
Por otra parte, existe una falta de correspondencia entre los cambios estructurales y la evolución de los valores y las normas apropiadas. Esto tiene significado especial en la situación de los distintos roles que desempeñan las





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



mujeres en la sociedad y sobre todo las madres, pues no se limitan al hogar. Las múltiples funciones que tienen las mujeres dentro y fuera de la casa deben ser revisadas ya que la interpretación de esto último puede hacer una contribución importante hacia el mejoramiento de la obesidad infantil. Esto lleva a las siguientes recomendaciones:

1. Los formuladores de políticas en múltiples sectores necesitan iniciar un diálogo público para redefinir los nuevos roles emergentes de hombres y mujeres dentro de la familia y la sociedad;
2. Se necesitan políticas que apoyen activamente las prácticas familiares de alimentación saludable, actividad física y el aumento de la promoción de la salud;
3. Las políticas son muy necesarias para promover la igualdad de retribución a hombres y mujeres, licencia de maternidad remunerada y horarios de trabajo flexibles, con el fin de facilitar la participación de los padres en la formación de buenos hábitos alimentarios y de actividad física en sus hijos;
4. El aumento de la participación del sector público y privado en el apoyo de la construcción de parques y otros espacios recreativos que faciliten la actividad física y para promover un enfoque holístico de la recreación familiar y la alimentación saludable;
5. El aumento del apoyo del sector público y privado para facilitar las frutas y hortalizas frescas y de bajo costo;
6. El aumento de los sectores público y privado para promover la plena participación de las mujeres en la formulación de políticas;
7. Realización de seminarios y otras ayudas para promover las habilidades de liderazgo en las mujeres.

7. Adaptar el contenido, los marcos regulatorios y operativos de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos

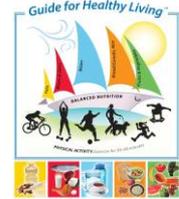
Las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA) deben ser: a) institucionalizadas como parte de las políticas públicas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional, b) desarrolladas con el apoyo de los planes nacionales de alimentación y educación nutricional, c) incluidas en los programas de los Ministerios de Salud, Educación, Agricultura y Desarrollo Social, así como en el Programa de las Primeras Damas, como una herramienta para promover la alimentación saludable.





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



Además de desarrollar las GABA en general, deben existir Guías para los siguientes grupos de edad: infantes y niños en edad preescolar, escolares y adolescentes.

También es esencial el desarrollo de los marcos normativos para apoyar la implementación de las recomendaciones de las GABA. Estos deben incluir: a) la legislación apropiada para apoyar y promover la lactancia materna exclusiva, b) la legislación para regular los alimentos en el entorno de las escuelas (la publicidad de alimentos, los alimentos disponibles en la escuela), c) uso de las GABA para definir los programas de alimentación escolar; d) adecuada legislación de las etiquetas nutricionales con la obligación de que sean simples y fáciles de ser entendidas por los consumidores.

Los países necesitan apoyo para desarrollar e implementar estrategias efectivas de comunicación para diferentes contextos y audiencias. Es fundamental que ambos, profesionales de diferentes sectores y la población en general, estén capacitados en el contenido, la aplicación y el uso de las GABA.

8. Desarrollar iniciativas y pruebas piloto para identificar y utilizar las fuentes locales de alimentos y promover el reconocimiento de los consumidores adultos y juveniles de los orígenes naturales de los alimentos disponibles.

Una nueva "malnutrición" entre los pueblos de Las Américas es consecuencia directa del consumo excesivo de alimentos muy procesados y la falta de información y disponibilidad de alternativas más nutritivas. El distanciamiento de la producción de alimentos limita aún más lo que la gente tiene disponible para comer.

A través de programas de la comunidad agrícola las personas pueden ser persuadidas para mejorar su medio ambiente, el desarrollo de la comunidad y producir alimentos saludables a nivel local para su propio uso y como una fuente (suplementaria) de ingresos. En última instancia, cuando las personas consumen alimentos que se producen a nivel local hay muchos beneficios que incluyen: el acceso a los alimentos frescos, el ahorro de dinero que se queda en casa (en vez de ir a un comerciante en el extranjero) y mejora de las economías. La promoción de nuevos cultivos xerofíticos adaptados a ambientes secos tropicales (desierto) puede ser un elemento esencial para el éxito en algunos países de la región.





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



9. Inocuidad de los Alimentos y Nutrición

El valor nutricional, la calidad e inocuidad de los alimentos que comemos es de fundamental importancia para nuestra salud y bienestar. La inocuidad de los alimentos y la nutrición, por lo tanto, están fuertemente asociadas. Los factores de riesgo asociados con la inseguridad alimentaria, la necesidad de mejorar la calidad de la dieta y al mismo tiempo, la importancia de mejorar la inocuidad de los alimentos deben ser reconocidos. La inocuidad de los alimentos debería ampliarse de la atención a los problemas con los contaminantes microbiológicos o químicos a un concepto que defina todo lo que pueda causar una mala calidad nutricional. Las recomendaciones sobre la forma de abordar estos temas son las siguientes:

- a. Establecer un vínculo entre los conceptos de inocuidad de los alimentos y la nutrición;
- b. Articular las políticas a nivel nacional y regional teniendo en cuenta la alimentación inocua y saludable;
- c. Promover la cultura de la producción local de alimentos en cada región o lugar;
- d. Promover políticas multisectoriales para mejorar la inocuidad de los alimentos, educación, agua y saneamiento, y el acceso a los servicios de salud;
- e. Promover buenas prácticas de producción de alimentos;
- f. Educar a los niños sobre la base de las cinco claves de la inocuidad de los alimentos de la OMS para aumentar la seguridad alimentaria.

10. Desarrollar acciones complementarias y de integración para aumentar la actividad física en toda las comunidades.

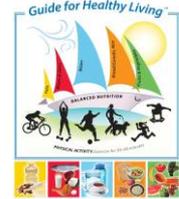
La actividad física es un factor de riesgo independiente para las enfermedades crónicas no transmisibles. Por lo tanto, exige un enfoque relevante multisectorial, multidisciplinario y cultural sobre una base poblacional. La base de datos sobre intervenciones de actividad física es grande y ha crecido exponencialmente en la última década, con un considerable número de estudios publicados en los países de ingresos medios en América Latina. La evidencia muestra que hay diferentes tipos de intervenciones que pueden ser implementadas, que abarcan los ámbitos de atención primaria, espacios públicos, campañas en los medios de comunicación, los centros escolares, lugares de trabajo y el transporte activo, entre otros.





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



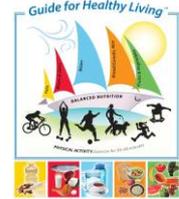
- a) En la atención primaria se deberían prescribir habitualmente la actividad física, con asesoramiento y orientación a los pacientes sobre la actividad física (prescripción de ejercicio) además de proporcionar recursos adicionales (por ejemplo, educación para la salud, actividades en grupo, profesionales de cultura física) con el objetivo de aumentar la actividad física;
- b) Aumentar la formación de los profesionales de atención primaria sobre la manera de promover la actividad física, aumentar el personal para integrar la actividad física como parte de la práctica habitual en centros de atención primaria; incremento de las condiciones y el acceso a los servicios basados en la comunidad o programas de actividad física asociados con la atención primaria, velar por los recursos y la capacidad para ofrecer apoyo al paciente en la atención cara a cara, por teléfono, por correo electrónico o de otros tipos o métodos de comunicación;
- c) Existe una fuerte evidencia de que las campañas de los medios que tienen como objetivo sensibilizar a la comunidad, informar y cambiar las actitudes hacia la actividad física son eficaces. Las campañas en los medios de comunicación y el uso de una combinación de componentes de los medios de comunicación y canales múltiples, incluyendo anuncios de radio y televisión, así como los medios de comunicación impresos, a menudo vinculados con los eventos y programas comunitarios fueron identificadas como "Mejores Compras" por la OMS. Una barrera importante para estas intervenciones es el componente de costo de desarrollo y ejecución de campañas en los medios de comunicación más populares en el momento de mayor audiencia de los más populares;
- d) Las escuelas son las opciones más frecuentes para las intervenciones eficaces destinadas a aumentar la actividad física en niños y adultos jóvenes. Las intervenciones incluyen cambios en el currículo escolar para aumentar el tiempo y los niveles de actividad en las clases de educación física, sesiones de clases de actividad física, recreo en las escuelas primarias, actividades extraescolares basadas en el contexto escolar, y la transportación activa para ir y regresar de la escuela. Hay una moderada a fuerte base de evidencia sobre la efectividad de las intervenciones basadas en la escuela encaminadas a aumentar la actividad física;
- e) Intervenciones sobre "Caminos Seguros a la Escuela" deben contar con la participación de maestros, padres, funcionarios de transporte y la comunidad, la combinación de actividades de promoción de la seguridad, medio ambiente, y las mejoras estructurales, tales como aceras y la señalización;
- f) Las políticas de transportación pueden promover métodos activos y seguros, como caminar o andar en bicicleta. Los resultados muestran efectos positivos





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



que se pueden lograr con las intervenciones de varios componentes del ciclismo. Es importante asegurar las condiciones para caminar, montar bicicleta y otras formas de actividad física sean accesibles y seguras para todos. Por lo tanto, trabajar con los planificadores urbanos es importante y necesita un liderazgo proactivo del sector de la salud. Eventos públicos masivos que incentiven la actividad física como Ciclovías, se han llevado a cabo en los últimos años en muchos países de Las Américas y han demostrado que aumenta la actividad física en la población. Estas intervenciones tienen la infraestructura de apoyo necesaria (por ejemplo, carriles para bicicletas, pistas para bicicletas, señales de tráfico, aceras, aparcamientos y almacenamiento);

g) La proximidad a parques, espacios abiertos públicos o privados e instalaciones recreativas se relacionan con el uso de las instalaciones y la actividad física total. Así, las políticas para garantizar el acceso a las instalaciones de recreación en todos los barrios son importantes durante toda la vida. Los programas grupales de actividad en los espacios públicos han demostrado ser eficaces y populares en América Latina y pueden ser implementados a un costo moderado;

h) El desarrollo de la capacidad para la promoción de la actividad física anima a los departamentos de salud pública en los planos nacional, regional y local para contratar a un personal debidamente capacitado para coordinar este trabajo.

11. Mejorar el uso de eSalud para apoyar la prevención de la obesidad.

Todos los gobiernos de Las Américas deberían adaptar la Estrategia de la OPS y el Plan de Acción sobre eSalud, la cual fue aprobada por todos los Estados Miembros de la Región en septiembre de 2011, a cualquier desarrollo relacionado con la eSalud y los programas contra la obesidad. En concreto, los Estados miembros están invitados a asumir la prevención de la obesidad a través de las siguientes iniciativas:

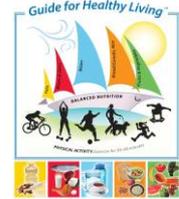
- a. Producir y difundir, a través de la información en internet, a diferentes audiencias como trabajadores de la salud, padres, maestros y otras personas;
- b. Desarrollar, en colaboración con la Organización Panamericana de la Salud y la Fundación Panamericana de Educación para la Salud, el tema de la obesidad en la Biblioteca Virtual;
- c. Ubicar las iniciativas, proyectos y campañas que trabajan contra la obesidad y crear un archivo electrónico con esta información;
- d. Promover el uso de tecnologías de la información y la comunicación como herramientas eficaces contra la obesidad y la inactividad física;





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



- e. Utilizar mSalud, como el "Obtener el mensaje de la iniciativa", para llegar a los ciudadanos a través de dispositivos móviles <http://www.healthycaribbean.org/get-the-message.php>;
- f. Uso y construcción de redes sociales para atraer al público deseado;
- g. Desarrollar cursos virtuales para diversas audiencias acerca de la prevención de la obesidad;
- h. Poner en marcha proyectos pilotos en las tele-consultas para monitorear y dar seguimiento a los pacientes obesos.

Como parte de los compromisos contraídos en la Sede de las Naciones Unidas (ONU), por los Estados Miembros, durante la Reunión de Alto Nivel de la Asamblea General de la ONU sobre la Prevención y el Control de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles, en Nueva York, en septiembre de 2011, se realizó PACO II en Aruba y jugó un papel decisivo en la sensibilización de los interesados en torno a la obesidad infantil y el reto de las enfermedades no transmisibles en la Región. La iniciativa PACO convocada por el Ministro de Salud y Deportes de Aruba, con el apoyo del Gobierno de Aruba, la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización para la Agricultura y la Alimentación (FAO), el Comité Olímpico Internacional (COI), la Asociación Internacional para el Estudio de la Obesidad (IASO), la Comisión Económica para América Latina (CEPAL), el Consejo Mundial de Docentes Universitarios (COMAU), la Fundación Panamericana de Educación para la Salud (PAHEF), Federación Internacional del Deporte Escolar (ISF), la Agencia de Salud Pública del Caribe (CARPHA), Unión Internacional para la Promoción de la Salud y Educación para la Salud (IUPES-ORLA), el Centro para el Control de Enfermedades (CDC), trabajó en colaboración con 209 participantes. En PACO II se adquirió el compromiso de continuar con esta iniciativa, así como fortalecer el liderazgo político y otras acciones para prevenir la obesidad infantil en Las Américas.ⁱ

ⁱ Este informe, sobre el proceso y los resultados de la conferencia de PACO II, fue preparado por un equipo editorial de cinco asistentes a PACO II quienes trabajaron sobre la base de las recomendaciones de los cursos, talleres y la conferencia. Este documento ha sido perfeccionado y ampliado sobre la base de información presentada por escrito y el examen por los líderes de los talleres originales y expositores. Se presenta en el anexo la lista de los participantes de PACO II con sus correspondientes nombres, afiliaciones, participaciones en los cursos, talleres y la Conferencia, así como los miembros del comité editorial.





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



Addendum: Lista de participantes de PACO II

1. Expositores de los cursos, talleres y la Conferencia (titulos y cargos en ingles)

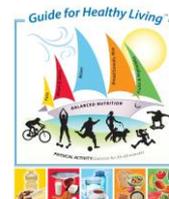
CURSO INTERNACIONAL: EJERCICIO ES MEDICINA	
Richard Visser, Ph D	Minister of Health and Sports of Aruba
Jim Whitehead, Ph D	Executive Vice President/CEO American College of Sports Medicine/Exercise is Medicine Global Health Initiative
Roberto Felipe Lobelo, MD PhD.	Medical Epidemiologist CDC's Office for Global Health Promotion / Chair EIM Pediatric Committee
Adrian Hutber, PhD.	Medical Epidemiologist CDC's Office for Global Health Promotion / Chair EIM Pediatric Committee
CURSO INTERNACIONAL SOBRE ACTIVIDAD FISICA Y SALUD DEL CDC (THE CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION)	
Richard Visser, Ph D	Minister of Health and Sports of Aruba
Thomas Schmid, Ph D	Team Lead, Research and Development CDC , Physical Activity Branch
Victor Matsudo, MD	President of RAFA-PANA, Scientific Coordinator of CELAFISCS
Sandra Mahecha, Ph D	General Director of CELAFISCS
Harold W. (Bill) Kohl, Ph D	Professor, University of Texas, School of Public Health
Jim Sallis, Ph D	Professor of Family & Preventive Medicine, University of California, San Diego
Isabel Garcia de Quevedo Landa	ORISE Fellow, CDC Centers for Disease Control and Prevention
Marcus Stoutenberg	Research Assistant Professor, University of Miami
TALLER: PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA PARA PREVENIR LA OBESIDAD INFANTIL	
Godfrey C. Xuereb, Ph D	Team Leader (Population-based Prevention) Surveillance and Population-based Prevention Unit Department of Chronic Diseases and Health Promotion. WHO
Harold W. (Bill) Kohl, Ph D	Professor, University of Texas, School of Public Health
Jim Sallis, Ph D	Professor of Family & Preventive Medicine, University of California, San Diego





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



TALLER: EL AMBIENTE ESCOLAR Y LA PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL	
Orlando Terre Camacho, Ph D	President of World Association of Special Education. World Organization of Education and Childhood Development.
Todd Fletcher, Ph D	President of World Council of Academic and Research University. University of Arizona.
Jennifer Reeves, Ph D	Director of Nutrition Network Training and Community Outreach. Associate Research Scientist. University of Arizona Nutritional Sciences Department
Robert H. Pasternack, Ph D	Senior Vice President Special Education Cambium Learning Group
TALLER: COSTO ECONOMICO DE LA OBESIDAD	
Rodrigo Martinez	Social Affairs Officer. ECLAC
Andres Fernandez	Social Affairs Officer. ECLAC
Marcia Erazo, Ph D	Professor, Department of Nutrition and School of Public Health, Faculty of Medicine, University of Chile
TALLER: PAHO/PAHEF SOBRE EDUCACION PARA LA PREVENCIÓN DE LA OBESIDAD INFANTIL: UN ENFOQUE DEL CURSO DE TODA LA VIDA	
James Hospedales, MD, MSc	Senior Advisor, Prevention & Control, NCD, PAHO (DC)
Rafael Pérez-Escamilla, Ph D	Professor of epidemiology and Director of the Office of Community Health at the Yale University School of Public Health. President of Board of Directors of the Pan American Health and Education Foundation
Gilberto Kac, Ph D	Professor of the Universidade Federal do Rio de Janeiro. Member of Board of the Pan American Health and Education Foundation
Ina Santos, Ph D	Professor of the Department of Social Medicine and the Post-graduate Program in Epidemiology at Federal University of Pelotas
Ana Carolina Feldenheimer, Ph D	Technical Advisor of the General Coordination of Food and Nutrition - Department of Primary Care (DAB) - Ministry of Health of Brazil
Ruben Grajeda Toledo	Senior Advisor Micronutrients, PAHO/WHO
Alfonso Contreras, MD, MSc	Advisor, Health Promotion, Healthy Schools, PAHO/WHO
Fitzroy Henry, Ph D	Director, Caribbean Food and Nutrition Institute, PAHO/WHO
Ljubica Latinovic, MD, MSc	Social Marketing & Health Communication Coordinator, General Directorate of Health Promotion, Mexico Ministry of Health.





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



Danielle Hollar, Ph D	Clinical Assistant Professor of Pediatrics & Assistant Professor of Public Health at the College of Osteopathic Medicine, Nova Southeastern University, and Voluntary Assistant Professor of Pediatrics at the University of Miami Miller School of Medicine
Pilar Torres	PAHEF, Director of Programs. Rapporteur of the PAHO/PAHEF WORKSHOP
TALLER: GUIAS ALIMENTARIAS EN LA PREVENCION DE LA OBESIDAD INFANTIL	
Carmen Dardano, Ph D	Nutrition Officer, FAO
Veronika Molina	Food and Nutrition Consultant, FAO.
Isabel Zacarías	Director of the 5 a Day Program, Chile
TALLER: EL PAPEL DE eSALUD EN LA PREVENCION DE LA OBESIDAD INFANTIL	
David Novillo	Advisor on Knowledge Management and Organization Learning, Pan American Health Organization/World Health Organization
Romina Cialdella	Communication Specialist, Pan American Health Organization/World Health Organization
TALLER: CREACION DE AMBIENTES SALUDABLES Y PERSONAS SANAS	
Joseph Simcox	Botanical Explorer and Global Food Plant Researcher
Inrina Inesco	Botanical Explorer and Global Food Plant Researcher
REUNION DE CARPHA	
David Constant	Head of International Partnerships Ministry of Health, Trinidad and Tobago
Antonia Popplewell	Permanent Secretary Ministry of Health, Trinidad and Tobago
Rhonda Sealey-Thomas	Chief Medical Officer (Ag.) Ministry of Health, Antigua and Barbuda
Luis de Shong	Permanent Secretary Ministry of Health St. Vincent and the Grenadines
Maltie Algoe	Coordinator National Health Information System Ministry of Public Health Suriname
Merceline Dahl-Regis	Chief Medical Officer Ministry of Health The Bahamas
Myrna Bernard	Officer-in-Charge, Directorate of Human and Social Development Caribbean Community (CARICOM) Secretariat Guyana





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atencion a la Obesidad Infantil



Donald Simeon	Director, Caribbean Health Research Council (CHRC) Trinidad and Tobago
Fitzroy Henry	Director, Caribbean Food and Nutrition Institute (CFNI) Jamaica
Lucette Cargill	Director, Caribbean Regional Drug Testing Laboratory (CRDTL) Jamaica
Beryl Irons	Director, Caribbean Epidemiology Centre (CAREC) Trinidad and Tobago
Patricia Aquing	Executive Director, Caribbean Environmental Health Institute (CEHI) Saint Lucia
Juliette Bynoe-Sutherland	Director Pan Caribbean Partnership on HIV/AIDS CARICOM Secretariat Guyana
Morris Edwards	Head Strategy & Resourcing Division, PAN Caribbean Partnership Against HIV/AIDS (PANCAP) CARICOM Secretariat
Hugh Riley	Secretary-General Caribbean Tourism Organisation (CTO) Barbados
Bernadette Theodore-Gandi	Country Representative PAHO/WHO Trinidad and Tobago
Ana Maria Frixone	Caribbean Epidemiology Centre (CAREC) Administrator Trinidad and Tobago
Jocelyn Chandler	Human Resource Coordinator Caribbean Epidemiology Centre (CAREC) Trinidad and Tobago
Jerome Walcott	Interim Director Caribbean Public Health Agency (CARPHA) Pan American Health Organization (PAHO)
Edward Greene	Special Advisor Pan American Health Organization (PAHO)
Robert Lee	Public Health Specialist Pan American Health Organization (PAHO)
Sharon Browne	Secretary Directorate of Human and Social Development
Jacinta Constanza	Minister of Health of Curacao
CONFERENCIA DE PACO II	
Shiriki Kumanyika	Co-Chair IASO International Obesity Task Force, Professor of Epidemiology, University of Pennsylvania
His Excellency Mike Eman	Prime Minister of Aruba
Paul Croes	President of Parliament of Aruba
Richard Visser, Ph D	Minister of Health and Sports of Aruba
Pekka Puska, Ph D	Director of Health Institute of Finland





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



Godfrey Xuereb, Ph D	Team Leader (Population-based Prevention) Surveillance and Population-based Prevention Unit Department of Chronic Diseases and Health Promotion. WHO
Orlando Terre, Ph D	President of World Association of Special Education. World Organization of Education and Childhood Development
Rodrigo Martinez	Social Affairs Officer. ECLAC
Carmen Dardano	Nutrition Officer, FAO
Rafael Pérez-Escamilla, Ph D	Professor of epidemiology and Director of the Office of Community Health at the Yale University School of Public Health. President of Board of Directors of the Pan American Health and Education Foundation
David Novillo	Advisor on Knowledge Management and Organization Learning, Pan American Health Organization/World Health Organization
Kelly D. Brownell, Ph D	Professor and Director Rudd Center for Food Policy and Obesity, Yale University
Vincent Atkins	Trade Policy/Technical Advisor, Office of Trade Negotiations, CARICOM Secretariat
Mercedes Jerez	Representative of Margarita Cedeño Fernandez, First Lady of the Dominican Republic
Elena Bastida, Ph D	Chair and Professor, Florida International University
Nicole Hoevertsz	IOC Member, Secretary of Council of Ministers of Aruba
Marcia Erazo, Ph D	Professor, Department of Nutrition and School of Public Health, Faculty of Medicine, University of Chile
Joseph Simcox	Botanical Explorer and Global Food Plant Researcher
Raul Bastarrachea, Ph D	Staff Scientist, Texas Biomedical Research Institute, Department of Genetics, San Antonio, Tx, USA
Richard Atkinson, Ph D	Director/Clinical Professor, Obetech Obesity Research Center, Virginia Commonwealth University
Yair Acherman	The Netherlands Hospital
Victor Gerdes	The Netherlands Hospital
Olga Reyes	Vice President, Public Affairs & Communications Coca Cola
Diego Ruiz	Vice President, Public Affairs PepsiCo
Kathleen Reidy, Ph D	Nestle
Enrique Pérez, Ph D	Representative in Panama of WHO/PAHO
Marcos Monteverde, MSc	Director, Food Santa Fe Agency





Segunda Conferencia Panamericana sobre Obesidad

con especial atención a la Obesidad Infantil



Gustavo Lancibidad	Director, Food Lab, Montevideo
Christian Mejia	Director, CEMEDAR
David Novillo	Advisor on Knowledge Management and Organization Learning, PAHO/WHO
Jaime Rodriguez	Minister of Sport, El Salvador
Fulvio Rossi, MD	Senator, Chile
Armando Barriguete, Ph D	Representative of Secretary of Education, Mexico
Caroline Bollars	Technical Officer, Nutrition, Physical Activity and Obesity, WHO – Europe
Freddy Sanchez	VICEPRESIDENT, Sport School International
Hiram Arroyo	Professor, Puerto Rico University, Representative of IUPES-ORLA
Isabel Garcia	ORISE Fellow, CDC Centers for Disease Control and Prevention
Antonietta Surawski	Consult, FAO-RLA
Andres Fernandez	Social Affairs Officer. ECLAC
Ariana Arakelian Calderón	Advisor of Secretary of Education of Mexico
Mauricio Barahona	President, FALSO
Tomo Kanda	Advisor on Chronic Disease, ECC/PAHO/WHO

2. Equipo editorial del documento final de PACO II

Shiriki Kumanyika, Ph D	Co-Chair IASO International Obesity Task Force, Professor of Epidemiology, University of Pennsylvania
Pilar Torres	PAHEF, Director of Programs. Rapporteur of the PAHO/PAHEF WORKSHOP
Marcia Erazo, Ph D	Professor, Department of Nutrition and School of Public Health, University of Chile
Elena Bastida, Ph D	Chair and Professor, Florida International University
Alfonso Contreras, MD, MSc	Advisor, Health Promotion, Healthy Schools, PAHO/WHO

