

## QUÉ NECESITAN SABER LOS MINISTERIOS DE EDUCACIÓN

Enfermedades no  
transmisibles

### PUNTOS CLAVE

- Abordar las enfermedades no transmisibles (ENT) y sus factores de riesgo propicia el desarrollo educativo de los niños.
- Los niños y los adolescentes están cada vez más expuestos al tabaco, el alcohol, la alimentación poco saludable y la inactividad física. Un comportamiento saludable de por vida se moldea en la niñez y la adolescencia.
- El sector educativo tiene la responsabilidad fundamental de proteger la salud y el bienestar infantil.
- El apoyo de los educadores y los compañeros es esencial.
- Los niños y los jóvenes empoderados pueden ser el motor de familias sanas y comunidades saludables.

## 1. Abordar las ENT y sus factores de riesgo propicia el desarrollo educativo de los niños.

- Los niños a menudo tienen que cuidar a familiares que tienen cardiopatías, enfermedades respiratorias crónicas, cáncer o complicaciones de la diabetes, y por eso faltan a la escuela. Además, el costo elevado de la atención médica a menudo lleva a las familias a la pobreza y eso impide que algunos niños vayan a la escuela, especialmente en el caso de las niñas. Los niños que cuidan a otras personas pueden sufrir estrés, lo que aumenta aún más su vulnerabilidad.<sup>1,2</sup>
- El consumo de tabaco y alcohol, una alimentación poco saludable y la inactividad física impiden que los niños y adolescentes saquen el máximo provecho de su educación. Los niños bien alimentados y físicamente activos aprenden mejor. El tabaco (nicotina) y el alcohol son adictivos, y la adicción menoscaba el aprendizaje. El consumo de alcohol tiene efectos perjudiciales en la estructura y la función del cerebro en los niños.<sup>3</sup> El consumo de alcohol también tiene consecuencias como la violencia, los traumatismos causados por el tránsito y los embarazos no deseados, que interrumpen la educación.
- Las ENT están aumentando en los niños. La carga cada vez mayor de obesidad, diabetes y otras ENT posiblemente sea la mayor amenaza para los miles de millones de jóvenes del mundo en la actualidad.<sup>4</sup> Casi todos los casos de diabetes de tipo 2 solían producirse en adultos, pero ahora se ven también en niños.<sup>5</sup> La aparición de ENT en los niños incide en su rendimiento escolar.<sup>6</sup> Los niños con sobrepeso y obesos tienen mayores probabilidades de sufrir depresión, poca autoestima y otras dificultades conductuales y emocionales, así como estigmatización y aislamiento social.<sup>7,8</sup> El efecto a largo plazo será que los niños faltarán más a la escuela y habrá que reorientar recursos de la educación a la atención de salud y al apoyo psicosocial de los niños con ENT.

1 UNDP (2013). "Addressing the Social Determinants of Noncommunicable Diseases" <http://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/hiv-aids/discussion-paper--addressing-the-social-determinants-of-noncommu.html>

2 NCD Alliance (2011). "A Focus on Children and Non-Communicable Diseases" [https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource\\_files/20110627\\_A\\_Focus\\_on\\_Children\\_&\\_NCDs\\_FINAL\\_2.pdf](https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/20110627_A_Focus_on_Children_&_NCDs_FINAL_2.pdf)

3 Tapert, SF, Caldwell, L, and Burke, C. "Alcohol and the Adolescent Brain – Human Studies" <http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/arh284/205-212.htm>

4 La mayoría de los niños con sobrepeso u obesos ahora viven en países de ingresos bajos o medianos.

5 OMS (2016). "Informe mundial sobre la diabetes" [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204871/1/9789241565257\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204871/1/9789241565257_eng.pdf)

6 Muller-Riemenschneider, F, et al. (2008). "Health-economic burden of obesity in Europe." *Eur J Epidemiol*, 23: 499-509.

7 Pizzi, M, and Vroman, K (2013). "Childhood obesity: effects on children's participation, mental health, and psychosocial development." *Occup Ther Health Care*, 27: 99-112.

8 Miller, A, Lee, H, and Lumeng, J (2015). "Obesity-associated biomarkers and executive function in children." *Pediatr Res*, 77: 143-7.

El Objetivo de Desarrollo Sostenible 3, relativo a la salud y el bienestar, incluye metas para la prevención y el control de las ENT. Abordar las ENT ayudará al sector de la educación a proporcionar a los niños, adolescentes y jóvenes un entorno propicio para el pleno ejercicio de sus derechos y el desarrollo de sus capacidades, así como educación de alta calidad para todos, de acuerdo con el Objetivo de Desarrollo Sostenible 4.

### ¿Qué son las ENT y por qué debe el gobierno trabajar de forma conjunta?

Hay cuatro ENT principales: enfermedades cardiovasculares (cardiopatías y accidentes cerebrovasculares), cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas.

Cada año mueren 38 millones de personas por alguna ENT, entre ellas 16 millones que mueren prematuramente (antes de los 70 años). Más de 80% de las muertes prematuras por ENT se producen en países de ingresos bajos y medianos. La mayor parte de las muertes prematuras por ENT se deben a cuatro factores de riesgo principales relacionados con el comportamiento: consumo de tabaco, consumo nocivo de alcohol, inactividad física y alimentación poco saludable.

La exposición de la población a estos factores de riesgo de las ENT relacionados con el comportamiento depende en gran medida de las políticas en los sectores del comercio, el trabajo, los impuestos, el urbanismo, la educación y otros sectores que no están vinculados con la salud. Eso significa que la muerte prematura y la discapacidad por ENT pueden prevenirse en gran medida con una mayor coherencia de la política pública entre los distintos sectores.

En vista de los beneficios sociales, económicos y ambientales de la lucha contra las ENT, se pueden buscar estrategias y enfoques que redunden en beneficios compartidos para todos los sectores involucrados



## 2. Los niños y los adolescentes están cada vez más expuestos al tabaco, el alcohol, la alimentación poco saludable y la inactividad física. Un comportamiento saludable de por vida se moldea en la niñez y la adolescencia.

Mejor salud significa mejor educación y mejor educación significa mejor salud.<sup>9</sup> Ahora más que nunca, los niños y los adolescentes se enfrentan con el *marketing* intensivo, focalizado y manipulador de las industrias del tabaco, las bebidas alcohólicas y los alimentos y las bebidas que no son saludables. Es crucial contrarrestar esta presión en una edad temprana. Más de la mitad de las muertes por ENT están relacionadas con comportamientos que empiezan o se refuerzan en la adolescencia<sup>10</sup>.

La educación facilita el pleno empleo. Como factor igualador de oportunidades y resultados, saca a personas y sociedades de la pobreza e impulsa el crecimiento económico. ¿Qué sentido tiene preparar a los niños para una vida de aportes a la sociedad cuando esos niños sufrirán o morirán prematuramente de una ENT prevenible?

### El informe de la Comisión de la OMS para acabar con la obesidad infantil<sup>11</sup>

En el informe de la Comisión, publicado en el 2016, se pone de relieve la función crucial del sector de la educación para enfrentar la obesidad infantil. Algunas de sus recomendaciones están dirigidas a las escuelas. El informe es una guía excelente para el sector de la educación.

## 3. El sector de la educación tiene la responsabilidad fundamental de proteger la salud y el bienestar de los niños.

Debe considerar decididamente la posibilidad de:

- lograr que las escuelas estén completamente libres de tabaco y alcohol;
- promover la alimentación saludable y la actividad física en todos los niveles de la educación, incluso por medio de la iniciativa de escuelas promotoras de la salud;<sup>12</sup>
- establecer normas para las comidas que se ofrecen en las escuelas, o para los alimentos y las bebidas que se venden en ellas, que cumplan las directrices sobre una alimentación saludable;<sup>13</sup>
- proporcionar agua potable gratuita en las escuelas;
- prohibir el *marketing* y la publicidad del tabaco y las bebidas alcohólicas en las escuelas y velar por el cumplimiento de las normas relativas a la comercialización, la publicidad y la venta de tabaco, bebidas alcohólicas y alimentos y bebidas que no son saludables en los alrededores de las escuelas;
- prohibir las becas para la educación o el patrocinio de eventos deportivos por las compañías tabacaleras y las compañías que venden bebidas alcohólicas y productos y bebidas procesados con un alto contenido de grasa, azúcar o sal;
- incorporar actividades físicas de buena calidad en el programa diario de estudios para niños y niñas, incluso durante el almuerzo y otros recreos;<sup>14</sup>
- promover la actividad física extracurricular (por ejemplo, ir a la escuela a pie o en bicicleta);
- asegurar que el plan de estudios básico (por ejemplo, de economía doméstica o aptitudes para la vida) incluya el aprendizaje de los riesgos relacionados con el tabaco, el alcohol, la alimentación no saludable y la inactividad física;
- mejorar los conocimientos y las aptitudes de los padres, los cuidadores y las comunidades en lo que respecta a las ENT y sus factores de riesgo; y

9 OMS (2008). "Subsanar las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud." Informe final de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44084/1/9789243563701\\_spa.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44084/1/9789243563701_spa.pdf)

10 AstraZeneca Youth Health Programme, in partnership with others. "Non-communicable Diseases and Adolescents: An opportunity for action" <http://www.jhsph.edu/research/centers-and-institutes/center-for-adolescent-health/az/noncommunicable.pdf>

11 OMS (2016). "Informe de la Comisión para Acabar con la Obesidad Infantil" [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206450/1/9789243510064\\_spa.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/206450/1/9789243510064_spa.pdf?ua=1)

12 WHO. "What is a health promoting school?" [http://www.who.int/school\\_youth\\_health/gshi/hps/en/](http://www.who.int/school_youth_health/gshi/hps/en/)

13 Tal como se recomienda textualmente en el Informe de la Comisión para Acabar con la Obesidad Infantil.

14 Los niños de 5 a 17 años deberían acumular por lo menos 60 minutos diarios de actividad física de moderada a intensa (juegos, deportes, transporte, tareas, recreación, educación física o gimnasia planificada, en el contexto de las actividades familiares, escolares y comunitarias).

- proporcionar servicios de salud y apoyo psicosocial a niños y jóvenes que se vean afectados por ENT de manera directa o indirecta.<sup>15</sup>

### Llamamiento a la acción

Por medio de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, gobiernos enteros, y no solo ministerios de salud, se han comprometido a apoyar la respuesta nacional a las ENT.

El sector de educación es una parte esencial de la respuesta del gobierno a las ENT.

*“Las escuelas son ambientes en los que se les puede ofrecer a los niños y adolescentes alimentos y bebidas saludables y promover un comportamiento saludable en general. Debemos empoderar a los jóvenes para que adopten una alimentación más saludable y aumenten la capacidad de aprendizaje. La prevención y el control de las ENT es la base para una vida larga, productiva y mejor”.*

Helen Clark, Administradora del PNUD, 20 de junio del 2016.



## 4. El apoyo de los educadores y los compañeros es esencial

Los maestros no son solo educadores. Son también modelos a imitar. Tienen un efecto profundo en la propensión de los estudiantes a adoptar comportamientos perjudiciales para la salud, como el consumo de alcohol y tabaco y la alimentación poco saludable. Lo mismo ocurre con los compañeros. Los jóvenes de todo el mundo se quejan de los profesores que fuman en la escuela y sus alrededores<sup>16</sup> y de la presión de los compañeros mayores para que empiecen a fumar.<sup>17</sup> Es importante apoyar al personal para que adopte comportamientos más saludables y aborde la presión de los compañeros cuando se trate de hábitos perjudiciales. Esto incluye:

- asegurar que la prohibición de fumar y de consumir bebidas alcohólicas se aplique también al personal y a los padres, tanto en el recinto escolar durante el horario escolar como en excursiones escolares;
- ofrecer apoyo para dejar el tabaco al personal y su familia y proporcionar orientación al personal con sobrepeso, así como al personal con trastornos debidos al consumo de alcohol o patrones peligrosos de consumo de alcohol;
- asegurar que los alimentos que estén a disposición del personal tengan bajo contenido de sal, azúcar, grasas saturadas y grasas trans; por ejemplo, habría que establecer normas para que los alimentos y las bebidas provistos por máquinas expendedoras sean saludables;<sup>18</sup>



<sup>15</sup> El sector de la educación puede beneficiarse de la respuesta a las ENT si llega al mayor número posible de estudiantes. En casi todas partes, los grupos con los niveles más bajos de educación son también los más afectados por las ENT. Presentan las tasas más elevadas de consumo de tabaco y alcohol y su alimentación suele tener un alto contenido de grasas y azúcar y pocas frutas y verduras. En las sociedades mecanizadas y urbanas, tienden menos a participar en una actividad física regular. Asimismo, el bajo nivel de educación suele combinarse con la pobreza y la condición de género y de minoría, que tienen un efecto amplificador. En consecuencia, la educación puede ofrecer oportunidades para romper el círculo vicioso y reducir las desventajas que crean en algunas poblaciones y grupos una mayor vulnerabilidad a las ENT. Hay que prestar atención a las brechas de género en la escolarización para que ambos sexos se beneficien.

<sup>16</sup> Véase, por ejemplo, la consulta nacional post 2015 de Armenia, en la cual los niños se quejan de que los maestros fuman delante de ellos o en clase <http://www.worldwewant2015.org/node/370987>.

<sup>17</sup> Véase UN Habitat (2012). “Young people, participation, and sustainable development in an urbanizing world” <https://www.worldwewant2030.org/node/300563>.

<sup>18</sup> Las máquinas expendedoras suelen ser una fuente de alimentos que no son saludables.

- ofrecer oportunidades al personal para que realice actividad física; y
- sensibilizar a los estudiantes para que no se dejen intimidar y proporcionarles orientación sobre las diferencias entre el apoyo positivo y negativo de los compañeros.

Un obstáculo para la difusión de conocimientos teóricos y prácticos sobre las ENT en las escuelas es la resistencia de los administradores y profesores a quienes les preocupa que se desvíe tiempo y atención de la misión primordial de la escuela.<sup>19</sup> Es importante explicar que mejorar la salud y el bienestar debe ser un aspecto central de la misión de las escuelas y las universidades. Los maestros deben desempeñar un papel decisivo en la elaboración de enfoques basados en conocimientos teóricos y prácticos para incorporar la salud y el bienestar en el programa de estudios.

El sector de educación debe asegurar que los ambientes escolares sean un refugio seguro para los estudiantes, en vez de un espacio limitado con una mayor exposición y presiones de los maestros y de compañeros mayores.

## 5. Los niños y los jóvenes empoderados pueden ser el motor de familias sanas y comunidades saludables

El sector de la educación tiene la posibilidad de llegar a la comunidad local, además de a los alumnos que van a la escuela o a la universidad. Las familias, las empresas y los líderes comunitarios pueden beneficiarse de su liderazgo. Los niños pueden impulsar a sus padres y a la comunidad a adoptar y mantener modos de vida más saludables.<sup>20,21,22</sup>

En todo el mundo, casi 2.000 millones de personas tienen entre 10 y 24 años, el mayor porcentaje de jóvenes de la historia.<sup>23</sup> El sector de la educación tiene una oportunidad extraordinaria para apoyar programas que inyecten el liderazgo de los jóvenes en la respuesta local a las ENT y promover entornos favorables para los niños y adolescentes que están fuera del sistema de educación formal.



19 Waters, E, et al. (2011). "Interventions for preventing obesity in children." *Cochrane database of systematic reviews*, 12(CD001871).

20 Gunawardena, N, et al. (2016). "School-based intervention to enable school children to act as change agents on weight, physical activity and diet of their mothers: a cluster randomized controlled trial." *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 13:45.

21 Fornari, L, et al. (2013). "Children First Study: how an educational program in cardiovascular prevention at school can improve parents' cardiovascular risk." *Eur J Prev Cardiol*, 20: 301–9.

22 He, F, et al. (2015). "School based education programme to reduce salt intake in children and their families (School-EduSalt): cluster randomised controlled trial." *BMJ*, 350: h770.

23 UNFPA (2014). "The power of 1.8 billion: adolescents, youth and the transformation of the future" [https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN-SWOP14-Report\\_FINAL-web.pdf](https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN-SWOP14-Report_FINAL-web.pdf).



## 6. Para empezar

En primer lugar, el sector de la educación tiene que hacer lo siguiente:

- promover las políticas propuestas en este folleto de orientación a fin de fomentar un ambiente saludable en la escuela y en la comunidad;
- integrar la salud y el bienestar, incluidas las ENT y sus factores de riesgo, en los programas de estudios escolares; y
- asegurar que su liderazgo se refleje en políticas, planes y programas de salud y desarrollo pertinentes en todos los sectores del gobierno.<sup>24</sup>

Las muertes prematuras y el sufrimiento evitable por ENT son el flagelo del siglo XXI, pero con políticas e inversiones acertadas, así como el apoyo decidido de todos los asociados se puede revertir la tendencia de las ENT.



<sup>24</sup> Los impuestos sobre el tabaco son una intervención decisiva. Los ingresos derivados de estos impuestos suelen destinarse al sector de la educación.

© Organización Mundial de la Salud y Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo 2016. Todos los derechos reservados.

La elaboración de este folleto de orientación fue coordinada por un equipo conjunto de la OMS y el PNUD. Esta orientación se preparó con fines de promoción y proporciona un conjunto de opciones para la acción. No representa la posición oficial de la OMS o el PNUD y no se ha presentado a sus órganos deliberantes. Las referencias a Estados Miembros y asociados no constituyen o implican aval alguno de este folleto de orientación.

WHO/NMH/NMA/16.93

