

Según las conclusiones del primer Informe FAROS Sant Joan de Déu

Salud mental, accidentes de tráfico y obesidad son los tres problemas de salud infantil que más preocupan en los países desarrollados

- Depresión, trastornos de conducta y adaptación, y reacciones graves al estrés son las patologías de salud mental que más crecen en los niños
- El suicidio es la tercera causa de muerte entre los 10 y los 14 años
- Los accidentes de tráfico, la primera causa de muerte en niños de 1 a 14 años
- Uno de cada 10 niños está obeso y casi 2 de cada 10 tiene sobrepeso

Estas son las principales conclusiones del Informe **“Los problemas de salud infantil, tendencias en los países desarrollados”**, presentado este martes 16 de septiembre y que pone de manifiesto un descenso considerable de la mortalidad infantil pero también un inquietante y creciente aumento de trastornos mentales como depresión, ansiedad, problemas de conducta e hiperactividad en niños entre los 10 y 14 años, pero también a edades más tempranas, partir de los 5 y 9 años.

Este Informe parte del **Observatorio de Salud de la Infancia y la Adolescencia FAROS Sant Joan de Déu** (www.faroshjd.net), una iniciativa pionera impulsada por el Hospital Sant Joan de Déu, con la colaboración de la Obra Social de “La Caixa” que bajo el lema **Conocer para actuar** pretende analizar la evolución de los problemas de salud infantil en los países desarrollados, conocer las principales tendencias de futuro y proponer recomendaciones para contribuir a definir las actuaciones y políticas en este ámbito.

A partir de la última Encuesta Nacional de Salud, una exhaustiva revisión bibliográfica, y las aportaciones de expertos en el mundo de la salud, del comité asesor de **FAROS Sant Joan de Déu** y de miembros del equipo médico del Hospital, el Informe realiza una radiografía de los cambios sociales, económicos y medioambientales que favorecen el cambio de los patrones de algunas enfermedades infantiles y que ahora requieren un abordaje integral.

A pesar del elevado volumen de enfermedades analizadas en el Informe **FAROS Sant Joan de Déu**, los investigadores destacan especialmente los hallazgos en relación a accidentes de tráfico, la obesidad y la salud mental en los niños menores de 14 años.

SALUD MENTAL

Depresión, hiperactividad, estrés, ansiedad, y trastornos de adaptación y de conducta son los problemas de salud mental que más están creciendo. En niños de 10 a 14 años, pero también entre los 5 y 9 años

La salud mental es uno de los apartados más inquietantes en cuanto a resultados del primer Informe de **FAROS Sant Joan de Déu**, tanto por la variedad de trastornos que están surgiendo como por la velocidad a la que se están incrementando.

Actualmente, los trastornos mentales (2%) son tras las alergias crónicas (10,6%) y el asma (5,3%), las enfermedades crónicas de mayor prevalencia, siendo más frecuentes en niños que en niñas. Según los datos de la última Encuesta Nacional de Salud, el 22,1% de los niños de 4 a 15 años presenta riesgo de mala salud mental. De acuerdo con los expertos, entre el 15% y el 24% de los niños y adolescentes españoles sufre, alguna vez en la vida, un trastorno de tipo neuro-psiquiátrico; y la OMS advierte que en 2020 este tipo de trastornos podrían incrementarse en un 50% a nivel mundial.

De todos los signos y síntomas relacionados con los trastornos mentales infantiles destaca la percepción, por parte de los padres, de una elevada presencia de los trastornos de hiperactividad. Los trastornos mentales más frecuentes en España son los de comportamiento (conducta, déficit de atención e hiperactividad).

La depresión es la 43ª causa de ingreso hospitalario entre los 10 y 14 años, siendo una de las que más ha crecido en este sentido. Por su parte, la hiperactividad en niños de 5 a 9 y de 10 a 14 años es la décima causa de ingreso hospitalario que más ha aumentado. Otros trastornos que también se han incrementado considerablemente en los últimos años son las reacciones graves al estrés y los trastornos de adaptación.

El suicidio es la tercera causa de muerte en niños de 10 a 14 años

Concretamente, el suicidio se ha identificado como la tercera causa de muerte en este grupo de edad, siendo éste un dato inquietante especialmente si tenemos en cuenta que otros estudios han determinado su tendencia al crecimiento a partir de los 14 años –más frecuente en varones.

El Informe **FAROS Sant Joan de Déu** también señala que los maltratos aumentan con la edad del niño. Así, el 1% de los menores de 4 años han sufrido algún tipo de agresión o maltrato, cifra que aumenta casi en cuatro veces en niños de 5 a 15 años.

En cuanto a la discriminación, el espacio más habitual donde los niños se sienten discriminados es la escuela, en un 90% de los casos, a mucha distancia les siguen los espacios públicos, con un 21,5%, y los servicios de atención sanitaria, con un 4,2%. La principal causa de discriminación es la etnia o el país de origen.

ACCIDENTES

Los accidentes de tráfico son la primera causa de muerte a partir del primer año, aumentando de forma paralela con la edad del niño

Según los datos del Informe **FAROS Sant Joan de Déu**, el 11% de los niños entre 0 y 15 años ha sufrido algún accidente en los últimos 11 meses, siendo las caídas a nivel de suelo (46,2%) el accidente más habitual. Le siguen las caídas a desnivel con un 18,7%, los golpes con un 18,3%, las quemaduras con un 8%, y los accidentes de tráfico con un 5,2%.

Los traumatismos no intencionados como causa de muerte siguen disminuyendo. Sin embargo, los accidentes de tráfico son la principal causa de muertes en niños de 1 a 14 años. A pesar de que son los más frecuentes, también son los que comportan las peores consecuencias en mortalidad y discapacidad (gráfico 6). La mayoría de padres, un 96%, emplea sistemas de seguridad para los niños en el coche.

Las 2 principales modalidades de causa de muerte en accidentes de tráfico son: siendo pasajeros y siendo peatones. Hasta los 4 años el impacto es similar.

A partir de esta edad las muertes como pasajeros crecen de forma progresiva

Pero a medida que el niño crece el uso de estos dispositivos se relaja: en menores de 4 años el 1,7% nunca usa sistemas de seguridad, mientras que en mayores de 10 años el porcentaje es del 2,4% en mayores de 10 años. El empleo de estos dispositivos también se relaja cuando se conduce por la ciudad.

OBESIDAD

1 de cada 10 niños españoles está obeso. La obesidad ha aumentado en un 24% como causa de ingreso sólo entre los años 2002 y 2005

Se calcula que en 2010 unos 15 millones de niños y adolescentes en Europa serán obesos. Según la Encuesta Nacional de Salud (2006), en España casi 2 de cada 10 niños entre los 2 y los 17 años presenta sobrepeso, y 1 de cada 10 está obeso.

La obesidad entre los 2 y 5 años se sitúa en el 11,1%; entre los 6 y 9 años en el 15,9%; aumenta hasta el 16,6% de los 10 a 13 años; y es del 12,5% entre los 14 y 17. De hecho, España está siguiendo la tendencia de países con problemas históricos de obesidad, como el Reino Unido o los Estados Unidos.

El Informe **FAROS Sant Joan de Déu** señala que sólo entre los años 2002 y 2005, la obesidad ha crecido un 24% como causa de ingreso hospitalario, ocupando la posición 40 en este ranking cuando se trata de niños de entre 10 y 14 años de edad. Asimismo, los indicadores apuntan a que el exceso de peso traerá consigo una serie de enfermedades secundarias que amenazan con convertir a la obesidad en una de las primeras causas de demanda asistencial y de desarrollo de otras patologías.

El 20% de los niños no hace ningún tipo de actividad física

CAUSAS DE MORTALIDAD

El 50% de las muertes, en menores de 1 año

En las últimas dos décadas las tasas de mortalidad infantil en los países desarrollados han bajado de considerablemente en todos los grupos de edad entre los 0 y los 14 años (1983-2003)¹, aunque a una velocidad ligeramente inferior a la prevista por la OMS en las proyecciones de 1996.

A pesar de la mejora continua en su supervivencia (ver gráfico 1), en el conjunto de fallecimiento en niños, los menores de 1 año siguen representando más del 50% de los casos: las enfermedades perinatales se mantienen en primer lugar como causa.

La mortalidad en menores de 1 año aún representa más del 50% de todas las muertes infantiles

La supervivencia en cáncer mantiene una tendencia de mejora espectacular: en los 8 años analizados, la mortalidad ha disminuido entre un 60% y un 90%

En los niños de 1 a 9 años ha disminuido especialmente la mortalidad (ver gráfico 2) por enfermedades respiratorias y, de forma destacable, ha mejorado la supervivencia por cáncer: en los 8 años analizados la mortalidad ha disminuido 58,7% en niños de 1 a 4 años, 87,4% en niños de 5 a 9 años y 79% en los niños de 10 a 14 años.

Las infecciones siguen dentro de las principales causas de muerte desde el nacimiento hasta los 4 años de edad: la sepsis del recién nacido en los neonatos o la neumonía en los niños de 1 a 4 años permanecen dentro de las 15 primeras. Asimismo, la morbilidad hospitalaria (tasa de ingreso) por infecciones en general, y enfermedades e infecciones respiratorias en particular, prácticamente no ha cambiado y se mantienen entre los 15 primeros motivos de ingreso.

La neumonía es la patología que ha registrado un crecimiento más importante entre los niños de 1 a 14 años.

¹ Menores de 1 año, 1 a 4 años, 5 a 9 años y 10 a 14 años.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Una parte importante de los problemas emergentes en salud infantil está relacionada con una causa social

Según los investigadores, los patrones de mortalidad y de morbilidad hospitalaria infantiles están cambiando y están empezando a emerger una serie de enfermedades que, si bien son conocidas por parte de los profesionales sanitarios, comienzan a ganar una importancia creciente en la sociedad actual.

Este aumento de otras enfermedades se acompaña por un descenso de las “antiguas” causas de muerte: enfermedades perinatales o infecciosas, anomalías congénitas, tumores malignos, etc. Además, varias de estas patologías emergentes vienen catalizadas por factores medioambientales y también sociales, por determinantes de tipo social que antes tenían una influencia menor o que sencillamente no se tenían en cuenta: hábitos de vida, discriminación, *bullying*, desestructuración familiar, etc.

Estamos ante una realidad que está evolucionando y creciendo en complejidad, ante un escenario multifactorial y polifacético de complejidad creciente ante el cual la intervención de los servicios de salud y la implicación de padres resultan insuficientes.

Por todo ello, los especialistas señalan que, **en primer lugar**, es necesario un marco de colaboración y actuación que implique a los distintos actores que convergen alrededor del niño y adolescente: médico, familia, profesores y educadores, trabajadores sociales, psicólogos, rehabilitadores,... **En segundo lugar**, recomiendan priorizar la atención de las medidas de promoción y prevención en salud, especialmente en los accidentes de tráfico, la obesidad y la salud mental.

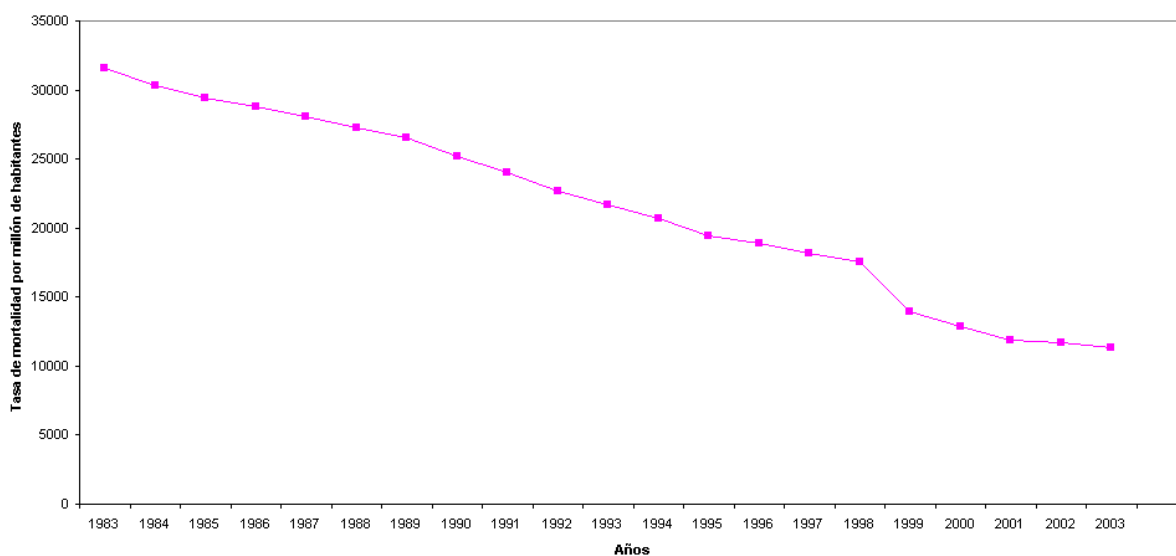
Y, **en tercer lugar**, abren un debate de reflexión sobre la necesidad de un enfoque práctico, que huya de la “parálisis por el análisis” y que impulse la actuación en “todos los espacios donde hoy *deambula* el niño”: el colegio, el profesor, la calle, el parque, el coche, el taxi, la tienda de golosinas, el restaurante, los juguetes, las nuevas tecnologías (no sólo la televisión, sino también Internet y el móvil),...

Para más información:

Albert Moltó
Comunicación HSJD
Tel. 93 253 21 50
amolto@hsidbcn.org

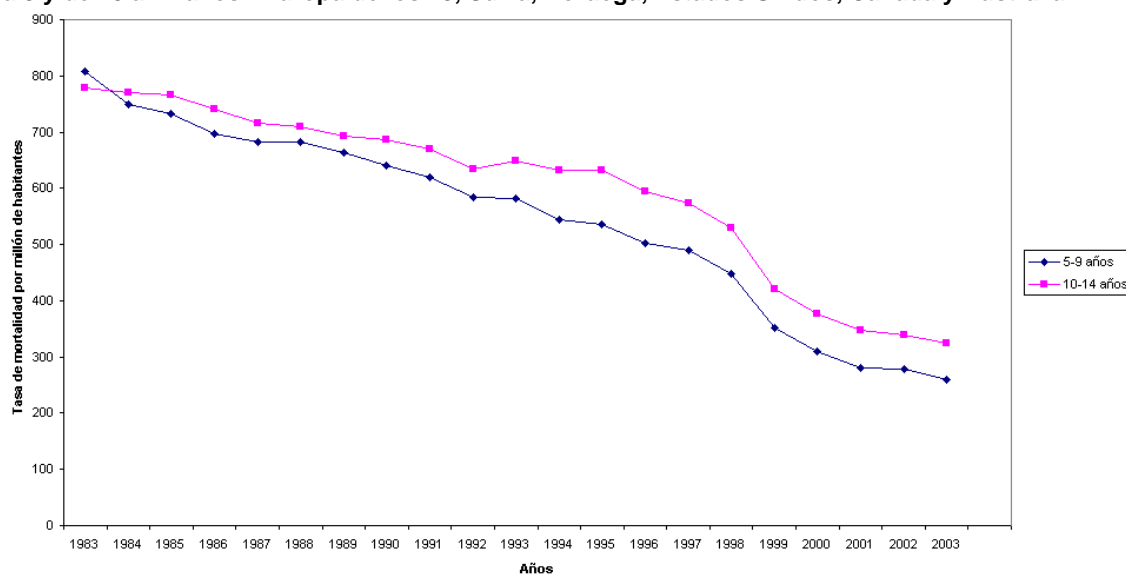
Anna Parnau
Grupo Inforpress
Tel. 93 419 06 30
aparnau@inforpress.es

Gráfico 1. Evolución de 1983 a 2003 de la tasa de mortalidad por millón de habitantes en niños menores de 1 año - Europa de los 15, Suiza, Noruega, Estados Unidos, Canadá y Australia



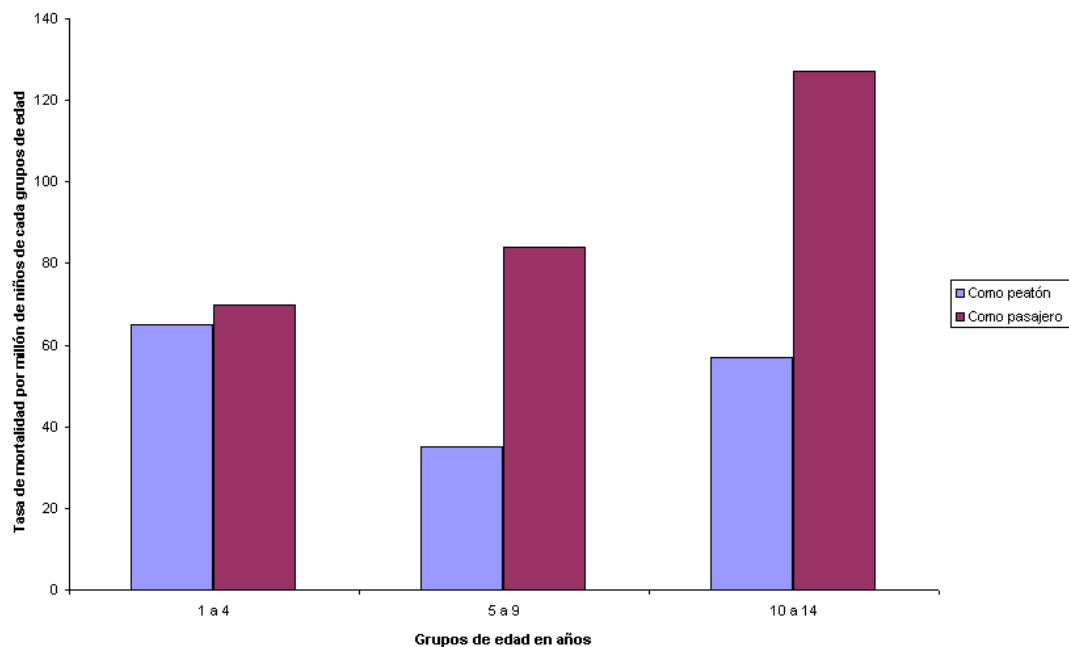
Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de mortalidad de la OMS

Gráfico 3. Evolución de 1983 a 2003 de la tasa de mortalidad por millón de habitantes en niños de 5 a 9 y de 10 a 14 años - Europa de los 15, Suiza, Noruega, Estados Unidos, Canadá y Australia



Fuente: Elaboración propia a partir de la base de datos de mortalidad de la OMS

Gráfico 6. Tasa de mortalidad en accidentes de tráfico por millón de habitantes en niños segmentados por grupos de edad y situación del menor en el accidente - Europa de los 15, Suiza, Noruega, Estados Unidos, Canadá y Australia – Año 2003



FAROS SANT JOAN DE DÉU

Bajo el lema **Conocer para actuar**, nace FAROS Sant Joan de Déu, el Observatorio de salud de la Infancia y la Adolescencia del Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona con la colaboración de Obra Social de “La Caixa”.

En el marco de una sociedad que evoluciona con mucha rapidez y con unos cambios sociales y ambientales que tienen un efecto evidente sobre la salud de los niños, esta iniciativa quiere dar respuesta a estos cambios. La misión del Observatorio es recoger y analizar información de relevancia en la salud infantil y adolescente, para generar y difundir un conocimiento de calidad en este campo dirigido al profesional de la salud, al educador, así como a la sociedad en general, partiendo de la premisa que es necesario conocer para poder actuar de forma responsable.

La primera actuación de FAROS Sant Joan de Déu es este Informe sobre los problemas de salud infantil en los países desarrollados. Un documento que se dirige a los profesionales de la salud implicados día a día en la atención a los niños pero también a profesionales que interactúan diariamente con los niños (profesores, rehabilitadores, trabajadores sociales...), y a aquellos que tienen un rol relevante en la atención a la salud infantil (planificadores, gestores de servicios de salud, de servicios educativos...) y también, por supuesto, a los padres de familia y a la sociedad.

Es un documento que no tiene como propósito convertirse en una referencia científica, sino que busca estimular la reflexión y convertirse en un eslabón más en la cadena de esfuerzos hacia un futuro de los niños cada vez más saludable. Para ofrecer el máximo rigor y credibilidad, cuenta, como eje principal, con un comité asesor que desarrolla y valida todas las acciones y contenidos que se realizan desde el mismo. El comité está formado por especialistas de diferentes áreas relevantes:

- ✓ **Esther Planas**, Subdirectora Fundació La Caixa
- ✓ **Antoni Plasencia**, Director general de Salud Pública, Generalitat de Catalunya
- ✓ **Eduard Portella**, Director de Antares Consulting
- ✓ **Francesc Torralba**, Profesor Filosofía, Universitat Ramon Llull, miembro investigador del Institut Borja de Bioètica y director académico de la Càtedra Ramon Llull-Blanquerna
- ✓ **Lander Unzueta**, Director general Fundació del FC Barcelona.
- ✓ **Jorge Wagensberg**, Director Área de Ciencia y Medio Ambiente de la Fundació La Caixa
- ✓ **Milagros Pérez Oliva**, Jefe Sección Sociedad *El País*.
- ✓ **Jaume Campistol**, Jefe Servicio Neurología HSJD
- ✓ **Manuel del Castillo**, Director gerente HSJD
- ✓ **Rubén Díaz**, Director médico de HSJD
- ✓ **Santiago García Tornel**, Jefe Sección Pediatría HSJD
- ✓ **Xavier Krauel**, Jefe Servicio Neonatología HSJD
- ✓ **Josep Maria Laila**, Jefe Servicio Obstetricia y Ginecología HSJD
- ✓ **Jaume Pérez Payarols**, Director Innovación del HSJD

HOSPITAL SANT JOAN DE DEÚ, UN COMPROMISO MÁS ALLÁ DE LA ASISTENCIA SANITARIA

El Hospital Sant Joan de Déu (HSJD) es actualmente uno de los principales referentes dentro y fuera de Cataluña en el ámbito de la Pediatría, la Obstetricia y la Ginecología, y en áreas de alta especialización como las neurociencias, la neonatología, la oncología o la cardio-cirugía.

Entre sus principales iniciativas destaca el desarrollo del Plan Estratégico PAIDHOS para adaptar su estructura a las nuevas necesidades de colaboradores, usuarios y pacientes y a los futuros retos de la sanidad. Todo ello para potenciar su faceta asistencial así como sus actividades en los campos de la docencia y la investigación, y ser un actor relevante en el campo de la atención sanitaria integral, tanto ofreciendo servicios médicos y de enfermería de alto nivel como difundiendo hábitos de vida saludables, participando en la generación de respuestas a las inquietudes de la sociedad ante la salud infantil y del adolescente de este siglo XXI.

Entre las iniciativas más recientes se incluye la creación de una nueva área de innovación, investigación y gestión del conocimiento. Es en esta línea, y dentro del compromiso social del HSJD, que se enmarca FAROS Sant Joan de Déu, el Observatorio de Salud de la Infancia y la Adolescencia, una iniciativa impulsada desde el propio Hospital con la colaboración de la Obra Social de "La Caixa" y que ahora acaba de publicar los resultados de su primer informe bajo el título de "**Los problemas de salud infantil, tendencias en los países desarrollados.**

Dentro de esta apuesta también cabe incluir la reciente creación de una nueva **Área de Innovación**, Investigación y Gestión de Conocimiento, actividad que hasta hace poco estaba enmarcada en el Área Médica. El HSJD también ha sido el primer hospital español en crear un proceso de apoyo interno destinado a hacer aflorar ideas entre sus profesionales gracias a un acuerdo con el Col·legi Oficial de Metges de Barcelona (COMB) a partir del cual ya ha patentado tres inventos.

Otras iniciativas que el HSJD ha llevado a cabo en este sentido son, por ejemplo, las campañas de prevención en torno a distintos temas de salud dirigidas a niños y adolescentes, facilitando una serie de consejos para unos hábitos alimentarios saludables, una correcta higiene buco-dental o prevenir los accidentes infantiles.

Gracias a este trabajo, el HSJD ha sido seleccionado como una de las empresas de todos los sectores de la economía con más futuro de España por un panel de expertos (IESE, IE, ESADE y Real Academia de Ciencias Económicas). Este reconocimiento se recoge en el libro **Empresas con más futuro de 2008** y su importancia radica en el hecho de que el HSJD, fundado en 1867 por la Orden Hospitalaria Sant Joan de Déu - más de 300 centros sanitarios en los cinco continentes-, es un centro concertado con la Seguridad Social, de carácter universitario, vinculado a la Universidad de Barcelona e integrado en la Xarxa Hospitalària d'Utilització Pública (XHUP).