



Mejorar la calidad nutricional. Sanidad señala a la mala nutrición como uno de los responsables del aumento de la obesidad en Euskadi. :: MITXEL ATRIO

## Sanidad alerta del «preocupante» aumento de la obesidad en Euskadi

La incidencia de la enfermedad ha crecido un 25% entre los mayores de 16 años en una década

La mala nutrición desencadena «más cáncer, más diabetes y más enfermedades cardiovasculares»

ARANTXA ALDAZ

**SAN SEBASTIÁN.** Es probable que cuando se cita el problema de la epidemia de obesidad aparezca retratado un tipo de medidas similares al del documental 'Super Size Me', una cinta norteamericana en la que se denunciaban las consecuencias físicas y de salud de una dieta ati-

borrada de hamburguesas y comida rápida. Sin embargo, para los responsables sanitarios, la enfermedad tiene un rostro mucho más cercano. Un estudio presentado el pasado mes de diciembre indicó que España ya ha superado a Estados Unidos en porcentaje de obesidad infantil. Aunque no llega a datos de otras comunidades autónomas, la incidencia de la enfermedad ha aumentado un 25% en Euskadi en diez años, una evolución «preocupante» por los efectos que tendrá sobre la salud.

«La obesidad es el reto más grande de la década», alertó ayer el consejero vasco de Sanidad, Rafael Bengoa. La mala nutrición, añadió, «de-

sencadena más cáncer, más diabetes, más enfermedades metabólicas y cardiovasculares», un futuro que la sanidad pública vasca tendrá que combatir.

El suspenso en este capítulo es uno de los «puntos negros» de la evaluación del Plan de Salud 2002-2010, presentado ayer por Bengoa y el consejero, Jesús María Fernández, en la comisión de Sanidad del Parlamento Vasco. El informe hace balance de los 69 indicadores de salud analizados durante diez años, de los cuales el 61% logra los resultados previstos, un 14% mejora pero no lo suficiente como para lograr la meta y un 22% suspende (del 3% restante no hay informa-

ción disponible). La conclusión general es que «se vive más y en mejores condiciones de vida», subrayó Fernández. La esperanza de vida al nacer, por ejemplo, aumenta cuando ya parecía que se había llegado al límite. En concreto, lo hizo 2,3 años en hombres y en 3 años en mujeres, quedando situada en 79 años en los varones y 86 años en las féminas. Y también mejora la esperanza de vida libre de incapacidad, o que significa que «envejecemos mejor», enfatizó Fernández.

### Cambios sociales

Pero la estadística también pone sobre la mesa el flanco abierto por las dimensiones que va tomando el problema de la obesidad, que exigirá mayores esfuerzos tanto en políticas de prevención como de tratamiento, por no hablar del gasto sanitario que acarrea (el tratamiento de la enfermedad supone el 8% de la factura sanitaria española).

Según los datos expuestos, que corresponden a los años entre 1997 y 2007, el aumento de las personas obesas de más de 16 años en Euskadi ha sido del 25%, cuando el objetivo del plan era disminuir esa variable un 20%. La cifra esconde además varios cambios sociales, explicó el consejero: si bien la obesidad suele aumentar a medida que el nivel socioeconómico baja, en los últimos años esas diferencias socioeconómicas se han reducido un 84,3%, lo que quiere decir que ha aumentado el porcentaje de obesos en los grupos más favorecidos. Además, la prevalencia es hoy mayor entre las mujeres (13,2% frente a 11,3%).

El informe señala con el dedo a la mala nutrición como uno de los responsables de la obesidad. A este respecto, el consejero Bengoa reflexionó sobre las causas, que atribuyó a varios factores. Entre ellos citó a la industria agroalimentaria a quien instó a que «se autorregule», porque «no hay ninguna razón para que estemos asumiendo casi 200 diabéticos más al mes». De lo contrario, advirtió, serán los gobiernos los que tengan que intervenir. «Hay que trabajar en prevención y educación, pero no solo podemos mirar al consumidor», añadió.

Mejorar la calidad nutricional y prescribir ejercicio físico forman parte de las recetas para combatir la enfermedad. El Gobierno Vasco ha declarado oficialmente la guerra al sedentarismo, a través del plan para promover la actividad física Aktibili, que fue presentado ayer en la comisión de Sanidad. El documento recoge los compromisos y estrategias a llevar a cabo entre todas las instituciones para promover el ejercicio en todas las etapas de la vida.

El margen de mejora es «amplio», a la vista del diagnóstico actual, reconoció la directora de Salud Pública, Mertxe Estébanez. Un 29,4% de la población vasca mayor de 15 años puede considerarse activa, y los registros relativos a la edad infantil y juvenil indican «unos niveles preocupantes de práctica de actividad física»: sólo un tercio de los chicos y una de cada cinco chicas pueden ser considerados activos o activas en su tiempo libre. La conclusión es que si en 2002 ya se activaron las alarmas por el incumplimiento de

## El consejero Bengoa llama a la industria agroalimentaria a autorregularse

## Seis de cada diez objetivos de salud entre 2002 y 2010 se han cumplido

## «En general, en Euskadi se vive más y sobre todo se envejece en mejores condiciones de vida»

Las recomendaciones de la OMS en lo que respecta a hábitos alimentarios, en diez años la situación ha empeorado. Los efectos de la obesidad se han hecho notar ya en la prevalencia de la diabetes melitus, que ha aumentado «significativamente» en los últimos quince años, tanto en adultos como en niños y adolescentes, hasta situarse en torno al 10-15% de la población.

### Las causas de mortalidad

Mejores resultados se han obtenido en la comparación de las tasas de mortalidad, que bajan de forma espectacular entre los jóvenes por el descenso a su vez de las muertes en accidentes de tráfico (-65%). Continúa también la reducción de las muertes entre recién nacidos, un 40% menos respecto a 2002, hasta lograr una tasa de 3,1 casos por cada mil menores de un año, lo que sitúa a Euskadi entre los países más avanzados, resaltó el consejero.

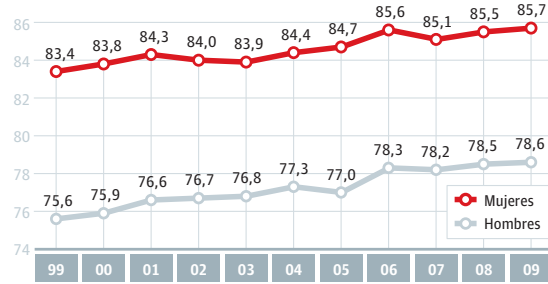
Entre la población adulta, la principal causa de muerte es el cáncer. El objetivo de salud era iniciar la tendencia descendente de la mortalidad por tumores entre los hombres, mientras que entre las mujeres era disminuir la mortalidad un 10%. Sin embargo, la meta solo se ha alcanzado en el caso de los varones (-14,76%), pero no en el caso de las mujeres, con un aumento de la mortalidad del 2,10%.

Respecto a esta cifra, Fernández resaltó el dato negativo del aumento drástico de la mortalidad por cáncer de pulmón entre las féminas, un 164,10% en la década analizada. Y si bien se ha conseguido reducir un 26% la mortalidad del cáncer de mama, éste sigue siendo la principal causa de muerte para la población femenina. Entre los hombres, el cáncer de pulmón pasa al segundo lugar (con un descenso del 9%) y el cáncer de colonrecto pasa a ser la primera causa de muerte por tumores, con un incremento del 9%.

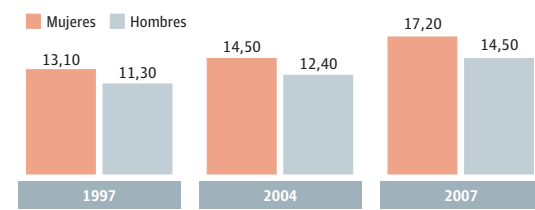
La buena noticia llega con el freno a las muertes por enfermedades del aparato circulatorio que, a pesar de afectar a un mayor número de pacientes, han pasado a ser menos letales: la mortalidad ha disminuido un 30%.

## Plan de salud del Gobierno Vasco

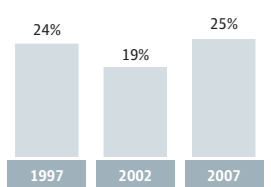
Esperanza de vida al nacimiento



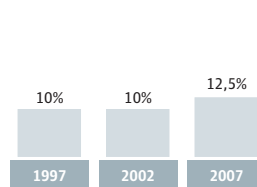
Esperanza de vida libre de discapacidad a los 65 años (%)



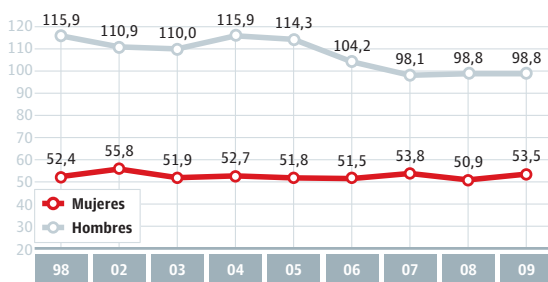
Mayores de 15 años que realizan actividad física en su tiempo libre



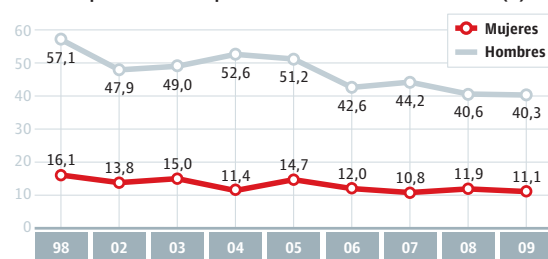
Personas obesas mayores de 16 años



Mortalidad por tumores malignos en menores de 65 años (%)



Mortalidad por Enferm. del Apto. circulatorio en menores de 65 años (%)



:: F.J. BIENZOBAS

## Objetivo, reducir las desigualdades en salud

Las desigualdades en salud hacen referencia a las diferentes oportunidades y recursos que tienen las personas de distinta clase social, género, etnia o territorio, de forma que los colectivos más desfavorecidos presentan peor salud. Un ejemplo:

respecto a la esperanza de vida al nacer, se ha reducido en 3 años entre la clase socioeconómica más alta y la más baja para hombres, posiblemente por la mejora de las condiciones laborales. Entre las mujeres han seguido aumentando esas diferencias, especialmente en la mortalidad por enfermedades del aparato circulatorio, desvela el estudio. Reducirlas será uno de los pilares del próximo Plan de Salud 2012-2020, en fase de elaboración.

## Bengoa promueve el 'céntimo sanitario'

Supone cargar con un céntimo el litro de combustible, lo que permitiría ingresar unos cien millones de euros anuales en Euskadi

:: A. A.

**SAN SEBASTIÁN.** Que se ha propuesto la implantación del llamado 'céntimo sanitario', que supone cargar con un céntimo el litro de combustible, es cierto; que se hace porque la situación de las arcas públicas vascas se asoma al precipicio de una «quiebra inminente» como dijo el presidente del PNV, Iñigo Urkullu, no lo es. El consejero de Sanidad, Rafael Bengoa, confirmó ayer que él mismo se dirigió al PNV para promover esta medida, dado que la competencia para introducir nuevos impuestos es de las diputaciones, y los nacionalistas gobiernan la institución foral vizcaína. Pero al mismo tiempo quiso rebajar el tono de la polémica por las declaraciones de Urkullu: las conversaciones con el PNV han sido «absolutamente normales», dijo ayer en declaraciones a los periodistas.

Bengoa explicó que esta medida se está implantando en otras comunidades autónomas y aclaró que se ha planteado como una medida de financiación adicional que podría reportar entre noventa y cien millones de euros anuales a Euskadi, dependiendo del tipo de hidrocarburos a los que se aplique. Así, se refirió al caso de Castilla y León, donde no se ha aplicado al gasóleo de uso agrícola. Insistió en negar que el Gobierno Vasco haya planteado esta medida por sus dificultades para cuadrar el presupuesto sino porque se buscan fórmulas para aumentar el presupuesto de Sanidad, que se ha visto afectado por la crisis.

### «Una barbaridad» para Hiru

La propuesta de implantar el 'céntimo sanitario' fue calificada de «barbaridad» por el sindicato de transportistas autónomos vascos Hiru, que destacó que la medida afectará también a «la rentabilidad de los miles de transportistas autónomos vascos que intentan sobrevivir a la catastrófica situación económica a la que les han arrastrado las nefastas políticas que están aplicando los diferentes gobiernos para hacer frente a la crisis».

Por su parte, Ezker Batua Berdeak consideró que si se «están intentando nuevas formas de financiación de la sanidad vasca, debe de ser porque las cuentas no están tan bien como dicen».