

01.- INFORME DE NECESIDAD

Contrato de Servicios: “Continuar la ejecución del trabajo de campo del Estudio Longitudinal de vigilancia de sobrepeso y obesidad en la población infantil de 14 años: prevalencia, factores determinantes y efectos en salud 2022-2024. ESTUDIO ELOIN 14”

De conformidad con lo establecido en el artículo 28.1 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014, se exponen a continuación la naturaleza y extensión de las necesidades que pretenden cubrirse mediante el contrato proyectado, así como la idoneidad de su objeto y contenido para satisfacerlas.

El Decreto 1/2022, de 19 de enero, del Consejo de Gobierno, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Sanidad, asigna a la Dirección General de Salud Pública en el artículo 13, entre otras, las siguientes competencias:

b) La Planificación, coordinación y desarrollo de estrategias en educación para la salud con el objetivo de promover unos hábitos de vida saludables que contribuyan a preservar y promover un buen estado de salud y calidad de vida de la población en las diferentes etapas de la vida, en colaboración con otros órganos de la Comunidad de Madrid, corporaciones locales y otras instituciones.

f) La aprobación de los programas de prevención de enfermedades elaboradas por cualquier centro o servicio público del sistema sanitario de la Comunidad de Madrid y la colaboración con el sector privado de servicios de salud, que desarrolle programas o actividades de prevención primaria o secundaria, a fin de establecer objetivos comunes.

g) La vigilancia, análisis y control de las condiciones de salud y sus determinantes, así como de las enfermedades transmisibles y no transmisibles y su distribución en los distintos grupos de población (...).

La prevalencia de sobrepeso y obesidad está experimentando un incremento en las últimas décadas a nivel mundial. En España se ha descrito un aumento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad, tanto en población adulta como infanto-juvenil. De los datos epidemiológicos disponibles en la Comunidad de Madrid, se desprende que la prevalencia de sobrepeso y obesidad en población escolarizada de 6-18 años alcanzó en 2008 las cifras de 10,7% y 7,3% respectivamente. En el estudio ELOIN la prevalencia para los 4, 6 y 9 años fue de 5,9; 9,4 y 15,6% respectivamente

La obesidad es una enfermedad crónica multifactorial y también un importante factor de riesgo en la infancia y adolescencia para el desarrollo de otras enfermedades en la edad adulta. Estudios longitudinales muestran que la obesidad infantil después de los 3 años de edad aumenta el riesgo de sufrir desequilibrio energético a largo plazo, así como de presentar obesidad en la edad adulta y sus comorbilidades (sobre todo diabetes tipo 2 y enfermedades cardiovasculares). Los niños con sobrepeso u obesidad presentan en mayor proporción: hipertensión arterial, concentraciones elevadas de colesterol, peor calidad de vida, menor rendimiento escolar, mayor tendencia a la agrupación de factores de riesgo cardiovascular a edades tempranas y mayor incidencia de enfermedad isquémica coronaria en edad adulta.

Además, en la Comunidad de Madrid, como en el resto de España, están apareciendo importantes cambios en las dinámicas sociales que determinan comportamientos relacionados con la alimentación, la actividad física y el sedentarismo. Estos cambios repercuten de manera especial en la incidencia de factores de riesgo asociados a la obesidad y el sobrepeso tanto en la población infanto-juvenil como adulta.

Partiendo de la evidencia de que la infancia y la niñez son periodos cruciales para establecer las preferencias alimentarias y de actividad física, las estrategias preventivas deben iniciarse en esta etapa. Para ello se necesita tener una información precisa de su magnitud y de su evolución así como de los factores de riesgo, ya que sin ella no es posible definir correctamente las prioridades ni aplicar o evaluar intervenciones específicas. Por ello, los sistemas de vigilancia deben estar orientados de forma integral a medir la prevalencia de enfermedades y también a vigilar los factores de riesgo modificables que las originan.

En este contexto se puso en marcha en 2012 en la Comunidad de Madrid, el estudio longitudinal ELOIN, para conocer la prevalencia e incidencia de sobrepeso y obesidad en la población infantil de los 4 a los 14 años, determinar los factores asociados de alimentación y estilos de vida y estimar sus efectos perjudiciales en la salud. El estudio consta de mediciones de seguimiento a los 6, 9, 12 y 14 años. Ya se han realizado los estudios de los 4, 6, 9 y 12 años de edad que han generado información epidemiológica muy relevante. Se dispone de datos en los boletines epidemiológicos de las variaciones del sobrepeso y obesidad, del patrón de alimentación y de la frecuencia de actividad física y de sedentarismo.

Los datos e información que se obtienen con la ejecución de los trabajos que se promueven se utilizarán para facilitar la toma de decisiones en la planificación de las actividades de prevención y promoción, con el propósito de mejorar el control y tratamiento del sobrepeso y la obesidad infantil y de sus factores relacionados.

En este contexto, dentro del programa de actuaciones y medidas de la Consejería de Sanidad y, en concreto, desde el marco de competencias materiales de la Dirección General de Salud Pública relacionadas con la vigilancia epidemiológica, la promoción de la salud y la prevención en la Comunidad de Madrid, es necesario llevar a cabo la realización del trabajo de campo del Estudio Longitudinal de Obesidad Infantil en la Comunidad de Madrid, correspondiente a la medición de seguimiento de los 14 años de edad de la cohorte ELOIN.

Dada la especialización del trabajo requerido, y teniendo en cuenta que la Dirección General de Salud pública no dispone de los medios personales y materiales necesarios para su realización, resulta necesario contratar los servicios de un proveedor con experiencia en tales tareas.

Por todo ello, es preciso atender estas necesidades mediante la contratación de los servicios técnicos especializados, de conformidad con lo establecido en el artículo 28 de la LCSP.

LA SUBDIRECTORA GENERAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Firmado digitalmente por: ARCE ARNÁEZ Mª ARACELI
Fecha: 2022.02.24 09:58

Mª Araceli Arce Arnáez