

En general, la valoración global de la salud de los niños y niñas asturianas es buena o muy buena. No obstante, la salud está condicionada por muchos tipos de factores culturales, sociales, económicos, educativos, además de los biológicos. La situación más favorable de salud tanto en términos de resultados de salud como de determinantes de salud o estilos de vida están directamente relacionados con un nivel educativo más alto en los padres o madres, en los hábitats del centro de Asturias y en clases sociales más altas. A su vez, las niñas o chicas suelen tener, por lo general, un estado de salud mejor que los niños o chicos...

La valoración de la salud...

Los padres o madres consideran en un más de un 95% que la salud de sus hijos/as es buena o muy buena. El porcentaje es mayor en el caso de las niñas. La frecuencia de salud mala o muy mala es de solo el 0,3%.

Las limitaciones y la discapacidad...

Una de cada siete personas en edad infantil ha tenido que reducir sus actividades principales a causa de quedarse en cama en las dos semanas anteriores a la entrevista. Ha sido más frecuente este hecho en niños/as de 3-5 años de edad.

La causa más frecuente de reducción de actividades en niños/as ha sido el tener problemas de garganta, tos, catarro o gripe (60%) y el tener fiebre (34%). Las crisis asmáticas lo han causado en un 3% al igual que el dolor de huesos, espalda.

Uno/a de cada diez niños/as necesita al menos ayuda técnica (gafas) para ver. Es más frecuente este hecho en niñas que en niños. El resto de discapacidades son muy poco frecuentes (uno de cada mil, para oír).

Uno/a de cada cincuenta niños/as presenta una minusvalía por alguna incapacidad. Solo en un 2% de las que presentan esa minusvalía se indica que está reconocida legalmente...

Las enfermedades crónicas...

La enfermedad crónica más frecuente en edades infantiles es el asma: una de cada ocho niños/as lo padece. Una de cada diez tiene otitis o amigdalitis de repetición; lo mismo que alergias crónicas; un 5% tiene estreñimiento habitual, un 2% problemas de columna o escoliosis, al igual que enuresis. Un 1% tiene trastornos de conducta (hiperactividad, déficit de atención, etc.). Uno de cada 250 padece de ansiedad o depresión y uno de cada mil diabetes mellitus o epilepsia.

El asma y las alergias crónicas son más frecuentes en los comienzos de la adolescencia y en niños.

Las otitis de repetición lo son a los 3-5 años de edad. La diabetes, ansiedad o depresión o epilepsia lo son a los 11-15 años. La enuresis de 6-10 años de edad al igual que los trastornos de la conducta.

Los condicionantes sociales de estas enfermedades son muy claros.

Los accidentes...

Uno de cada seis niños/as ha tenido al menos un accidente en el último año. Han sido más frecuentes en niños que en niñas y de 3-5 años de edad.

Los accidentes más frecuentes han sido las caídas desde el mismo nivel (75%), las caídas de niveles distintos (11%) al igual que los golpes y las quemaduras (4%). Un 1% han tenido un accidente de tráfico como ocupante de vehículo y otro 1% como peatón. Un 1% ha tenido una intoxicación alimentaria.

La mayoría de los accidentes sucedieron en casa, escaleras o portal (36%). Un 9% en centro escolar y un 22% en zona recreativa o de ocio.

Se acudió a urgencias en uno de cada tres accidentes. Un 2% ingresó en un hospital por esta causa. Un 81% ocasionaron contusiones, hematomas y un 12% fracturas o heridas profundas.

Ejercicio, descanso...

Uno/a de cada seis niños/as no hace NADA de ejercicio. Hacen entrenamiento varias veces por semana la mitad de los niños/as. Es más alto el sedentarismo en edades pequeñas y menor en adolescencia (16%).

Los niños/as asturianos/as duermen de media 9 horas diarias. Duermen más los/as más pequeños/as (10,6 horas) y menos los/as adolescentes (8 horas).

Un 2% de la población infantil presenta problemas de sueño. Esta frecuencia es mayor en edades de 3-5 años. El problema del sueño más frecuente es despertarse varias veces en una noche (un tercio) y tener pesadillas o miedos (27%).

Dos tercios hacen actividades extraescolares deportivas, un 40% no deportivas. Uno/a de cada nueve ve la tele a diario, dos tercios leen diariamente, lo mismo que los que juegan al ordenador o consola. Un 75% juega en el parque o calle a diario. Los niños juegan más al ordenador o consola y en la calle o parque. Las niñas leen más y realizan más actividades extradeportivas.

Peso, talla y control de peso...

La altura media de la población infantil es de 78cm (0-2 años), 106cm (3-5 años), 131cm (6-10 años) y 157cm (11-15 años). El peso medio es de 11Kg (0-2 años), 19Kg (3-5 años), 31Kg (6-10 años) y 49Kg (11-15

años). Los niños suelen ser más altos y pesar más que las niñas para la misma edad, excepto en el grupo de 6-10.

Existen muchas maneras y tablas de categorizar el peso en relación a la edad. Usando como referencia unas tablas de talla-peso (Orbegozo), obtendríamos un 27% de niños y un 22% de niñas con sobrepeso u obesidad (15% y 11% respectivamente para obesidad).

En niños, el sobrepeso más obesidad alcanzaría valores del 28% en 0-2 años, 27% (3-5 años), 29% (6-10 años) y del 24% (11-15 años).

En niñas, el sobrepeso más obesidad alcanzaría valores del 27% en 0-2 años, 23% (3-5 años), 27% (6-10 años) y del 15% (11-15 años).

Lactancia materna...

Un 60% de la población pediátrica tuvo en algún momento alimentación mediante lactancia materna exclusivamente. Un 17% nunca estuvo alimentado con leche materna. El mayor porcentaje de lactancia materna exclusiva (en su momento) lo tienen los niños/as que ahora tienen de 11-15 años de edad. A su vez, son aquellos/as que tiene un mayor porcentaje de lactancia artificial exclusiva. La prevalencia de lactancia materna exclusiva es del 27% a los 4 meses de edad. Y es más alta en cohortes jóvenes.

Nutrición...

Un 3% de la población infantil NUNCA desayuna. Los desayunos de la población infantil suelen contener café, leche, té, cacao acompañado de pan, galletas, cereales o bollería. Eso lo hacen un 90%. Fruta o zumo en el desayuno solo lo toman uno/a de cada tres. Los huevos, queso o jamón en el desayuno solo lo toman un 2%, que es más frecuentes a medida que aumenta la edad.

Solo un 70% de los niños/as consume fruta fresca TODOS los días. Un 5% NUNCA consume fruta fresca. Un 80% consume carne y un 38% pescado tres o más veces a la semana. Solo un 60% consume verduras y hortalizas con esa periodicidad y un 56% consume embutidos y fiambres. Un 68% consume dulces tres o más veces por semana. La mitad de la población infantil nunca consume comida rápida o precocinada, un tercio nunca consume snacks o comida salada y un 28% nunca consume chucherías (caramelos, chicles, etc.).

La prevención....

Un 4,5% de la población infantil nunca se cepilla los dientes. Un 81%, dos o más veces al día. Se revisan los dientes programadamente un 77% de la población infantil. Un 99% tienen su calendario vacunal al día. De los/las que no se han vacunado, lo hicieron por desconocimiento o por no estar de acuerdo con vacunarse.

Una de cada tres personas en edad infantil está expuesta en su domicilio al humo de tabaco. Están más expuestos los/las adolescentes. Existe una gran desigualdad en función de la estructura social en esta exposición.

Solo un 96% de los niños/as acuden a las revisiones de salud programadas por su pediatra.

Los padres/madres indican que usan medidas de seguridad adecuadas a la edad del niño/a cuando van en automóvil en un 98% viajando en ciudad y en un 99% viajando por carretera.

Usan siempre casco únicamente un 47% de la población infantil cuando viaja en bicicleta. Un 29% NUNCA usa casco para viajar en bici.

Calidad de vida...

Los niveles de calidad de vida en la población pediátrica son buenos. Son muy pocos niños a los que se puede atribuir una pobre calidad de vida relacionada con la salud. Los valores de la infancia asturiana presentan niveles superiores de calidad de vida al conjunto de España e incluso a los valores de calidad de vida europeos. La calidad de vida es más alta en niñas que en niños, en hijos/as de padres/madres con niveles de estudios más altos, en clases sociales más altas y en niños/as de edades entre 8-11 años.

Salud mental...

Se evaluó con un cuestionario de capacidades y dificultades encontrándose globalmente que un 4,4% de la población infantil asturiana de 4-15 años presenta índices de riesgo de mala salud mental, siendo superior en niños que en niñas. Valorando magnitudes se observa que un 11% podría estar en riesgo de hiperactividad (13% en niños) y es más alta la frecuencia en preescolares. En la escala emocional hay un 7% de niños/as a riesgo, en la de conducta un 6%, al igual que en interacción con compañeros/as. En escala prosocial hay un 4% de riesgo. Los problemas emocionales aumentan y el resto de problemas disminuyen con la edad.

El riesgo de mala salud mental aumenta con el uso de videojuegos, ordenador o Internet, disminuye con el nivel de actividad física, y aumenta en familias monoparentales o sin padres/madres.

Agresiones...

Los padres/madres refieren que un 1,2% de los niños/as ha tenido alguna agresión en el año anterior. La proporción es cuatro veces superior en niños que en niñas. Han sido más frecuentes en niños/as de 11-15 años de edad. Dos tercios de las agresiones lo fueron en la guardería, escuela o instituto.

Discriminación...

Un 2% de los niños/as han sufrido algún tipo de discriminación en el último año. Ha sido más frecuente en niñas que en niños. Y mayor en edades de 11-15 años.

De los/las que han sufrido discriminación casi la mitad lo ha sido por su etnia o país de origen. Un 17% por su sexo lo mismo que por una discapacidad. Por su clase social un 10% y un 5% por su religión.

No consta discriminación de ningún tipo al recibir asistencia sanitaria.

Datos socioeconómicos...

Un 8% no ha nacido en Asturias (un 5% lo ha hecho en otra CA y un 3,4% en otro país). De los otros países son más frecuentes los/las procedentes de Sudamérica. Un 13,5% de los niños/as vive en familias monoparentales. Un 1% con ningún padre/madre. Más de la mitad de los niños/as NO convive con hermanos/as. Un 80% de los padres y un 50% de las madres estaban trabajando en 2009. Un 0,1% de los padres realiza trabajo doméstico no remunerado por un 27% de las madres como actividad principal.

Opinión y uso de servicios sanitarios...

Un 40% de los niños/as ha acudido el último mes a consulta médica (un 62% en menores de 2 años y un 26% en preadolescencia. De los/as que acudieron, más de la mitad lo hicieron por enfermedad o problema de salud y uno/a de cada cuatro para controlar su salud. Un 9% para revisarse una enfermedad y un 8% para vacunarse.

Para esta consulta han tenido que esperar de promedio 1,7 días tras solicitarla.

En el último mes han acudido a consulta de enfermería un 4%, un 1% a fisioterapia y un 9,8% a un/a trabajador/a social.

Un 30% han acudido el último año a consulta de un/a especialista médico, sea en un ambulatorio (50%) o en consultas externas de hospital (31%).

Un 40% fue al dentista en los últimos 6 meses. Un 80% fueron por chequeo dental, un 14% por ortodoncias y un 8% por empastes.

Un 2% de los niños/as ha estado ingresado en un hospital el último año. Un 36% para tratarse medicamente, un 14% para operarse. Un 20% para hacerse pruebas diagnósticas. Un 80% de los ingresos fueron urgentes. Un 5% de los ingresos se financió privadamente o a través de un seguro privado.

En las 2 semanas previas, un 39% de los niños/as consumió medicamentos. Un 21% para catarros, un 15% para la fiebre, un 8% para el dolor. Un 3% tomó antibióticos y un 5% para el asma.



GOBIERNO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE SALUD
Y SERVICIOS SANITARIOS

Encuesta de Salud Infantil para Asturias 2009



Resumen de resultados

Dirección General de Salud Pública y Participación

En el año 2009 la Consejería de Salud y Servicios Sanitarios entrevistó a casi 2.500 asturianos y asturianas con el objeto de conocer como percibían la salud de sus hijos o hijas en edad infantil, además de intentar identificar los principales grupos a riesgo en la salud, en los hábitos de vida y en el acceso a los servicios sanitarios.

Este es un **resumen muy breve** de las respuestas dadas por las personas entrevistadas.