



# PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VII – N. 19 – 2013

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n19/128d.php>

**PARANINFO DIGITAL** es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "CUIDADOS Y TECNOLOGÍA: UNA RELACIÓN NECESARIA" I Congreso Virtual, IX Reunión Internacional de Enfermería Basada en la Evidencia, reunión celebrada del 21 al 22 de noviembre de 2013 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

<i>Título</i>	<b>¿Es la promoción a la salud que aplica el profesional de enfermería la mejor intervención para disminuir la obesidad infantil?</b>
<i>Autores</i>	María Teresa Espinoza Mosqueda, <sup>1,2</sup> Guadalupe Eréndira Montoya Ramírez, <sup>2,3</sup> Elizabeth Izaguirre Morales, <sup>2,4</sup> Elva Rosa Valtierra Oba <sup>2</sup>
<i>Centro/institución</i>	(1) Secretaría de Salud. (2) Facultad de Enfermería, Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo. (3) Hospital General "Dr. Miguel Silva". (4) Servicio Ginecología y Obstetricia, Hospital de La Mujer
<i>Ciudad/país</i>	Morelia (Michoacán), México
<i>Dirección e-mail</i>	maryteremosqueda@hotmail.com

## RESUMEN

**Introducción:** La obesidad en niños y adolescentes resulta una de las enfermedades más frustrantes y difícil de tratar. Es importante establecer intervenciones de promoción de la salud por enfermería para disminuir la obesidad infantil, contrarrestar consecuencias negativas que afectan la salud física, psicológica del niño y adolescente.

**Objetivos:** Encontrar la mejor evidencia de las intervenciones de promoción a la salud por enfermería para disminuir la obesidad infantil.

**Método:** Revisión sistemática de la literatura. La búsqueda se ha restringido a artículos en inglés y español con texto completo disponible. Los artículos seleccionados, se someten a lectura crítica utilizando la evaluación CASPe, además de la evaluación Pirámide las "6S" de Haynes.

**Discusión:** En Diecinueve artículos seleccionados: ocho revisiones sistemáticas, cinco estudios con evidencia C, una guía de práctica, dos ensayos. Que permiten plantear la situación presente de la obesidad infantil y el papel de enfermería en la promoción de la salud.

**Palabras clave:** Obesidad /Infantil/ Promoción para la salud/ Enfermería.

## ABSTRACT

*Introduction:* Obesity in children and adolescents is one of the most difficult and frustrating diseases to treat. It's important to establish nursing interventions of health promotion in order to diminish child obesity and counteract the negative consequences affecting the physical and psychological health of children and adolescents.

*Objective:* Find evidences of nursing interventions in health promotion for the reduction of child obesity.

*Method:* Systematic literature review. The search was restricted to articles available with complete text in Spanish and English language. The selected articles were subjected to CASPe evaluation, besides Haynes's pyramid of six "s".

*Discussion:* In 19 articles: eight systematic reviews, five studies with C evidence, one practice guide, two essays. Which allows to lay out the present situation of child obesity and the role of nursing personnel in health promotion.

**Key-words:** Obesity/ Infantile/ Health promotion/ Nursing.

## TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

### Introducción

La obesidad y el sobrepeso representan un problema de salud pública real, asociada con la salud de los niños, en la actualidad es un factor de riesgo de morbilidad que afecta a toda la sociedad. Las estrategias en la prevención de la obesidad en el niño, comienzan en la consulta de atención primaria en el centro de salud, sitio fundamental del cuidado del profesional de enfermería, donde el seguimiento continuo del niño y su familia ofrecen el marco ideal para el tratamiento de esta enfermedad crónica<sup>1</sup>.

La atención en salud pública debe comenzar desde la infancia, requiere la participación activa y comprometida del profesional de enfermería<sup>1</sup>. La importancia de la prevención es cada vez más evidente, pero los datos sobre las intervenciones de enfermería efectivas en estos programas son aún limitados<sup>2</sup>. En México en la reunión realizada en el 2012, para la revisión de avances, obstáculos y posibilidades para detener la obesidad infantil, se hace énfasis en la necesidad de ser atendida y controlada esta epidemia, especialmente en los niños de América Latina, aun cuando en las estrategias establecidas no se describen intervenciones específicas de los profesionales de enfermería, creemos necesario la intervención de enfermería como parte fundamental del cuidado preventivo y educativo en las instituciones de salud y vincular su participación con el sector educativo.

Los autores<sup>2-10</sup> coinciden en fortalecer las estrategias de prevención en actividades incluyentes, como la alimentación, actividad física y de ocio positivo para disminuir los índices de sobrepeso y obesidad en la población escolar, siendo esta edad la propicia para enmarcar los hábitos saludables.<sup>2-10</sup>

Los estudios que respaldan las intervenciones efectivas por enfermería enfocadas en la prevención de este problema son escasos, sobresalen los de otras disciplinas.

El objetivo de esta Revisión Sistemática fue identificar la mejor evidencia de intervenciones de enfermería que han demostrado efectividad para prevenir, tratar el sobrepeso y la obesidad infantil en atención primaria.

## **Método**

Se realiza una revisión sistemática de la literatura siguiendo un protocolo explícito estandarizado, utilizando las palabras clave obesidad infantil, promoción para la salud, enfermería. Comienza por una búsqueda bibliográfica a través de Medline, CUIDEN, pubmed, Scielo, Sistema de Información Científica Redalyc, Epistemonikos a través de la Biblioteca Virtual de Salud (BVS), durante los meses de enero y febrero de 2013.

Se ha formulado la pregunta siguiendo el formato Paciente, Intervención, Comparador y Outcomes (Sacket-PICO), con palabras clave procedentes de los descriptores en ciencias de la Salud (DeCs) y Medical Subject Headings (MeSH) adecuados al objeto de la búsqueda.

Los descriptores utilizados en la base de datos en inglés han sido: Child obesity & Health promotion, Child obesity & Nursing.

En las bases de datos en castellano, los descriptores utilizados han sido: Obesidad infantil & promoción para la salud, Obesidad infantil & intervenciones de Enfermería, Obesidad infantil & Enfermería, promoción para la salud por enfermería & obesidad infantil.

Los criterios de inclusión de estudios fueron: temas adecuado al objetivo de la búsqueda; el método incluyó revisiones sistemáticas, metaanálisis, ensayos clínicos aleatorios (ECA) y Guías de Práctica Clínica (GPC); fecha de publicación limitada a los 6 últimos años, aplicable al entorno social. Las intervenciones sobre prevención en sobrepeso y obesidad que se han aplicado en adolescentes y niños. La búsqueda se realizó entre aquellos artículos disponibles online.

La búsqueda bibliográfica tuvo una duración de dos meses que comprende el periodo de febrero-marzo de 2013. Durante la búsqueda se encuentran 99 artículos de los cuales se descartan un total de 91 por no ser específicos del tema de estudio, así como otros por no ajustarse a los parámetros de búsqueda una vez leídos los resúmenes de este modo. Se continúa trabajando con un total de 8 artículos. Sobre estos últimos se aplican los siguientes criterios de inclusión para realizar el cribado final: siguiendo un protocolo explícito por 3 revisores independientes, que extraen datos y evalúan la calidad de los estudios de forma independiente, con consenso posterior para las no coincidencias o discrepancias del análisis. El método utilizado para analizar y evaluar la información de los estudios relevantes es la de Critical Appraisal Skills Programme Español (CASPe)<sup>11</sup> además se utiliza la evaluación Pirámide las "6S" de Haynes<sup>12</sup>. Se clasifica la evidencia y se elaboran las recomendaciones siguiendo la estructura en cuanto a niveles y grado.

## **Resultados**

La búsqueda se realizó en los meses de Enero y febrero del 2013, Se buscó en: de Medline, CUIDEN, pubmed, Scielo, Sistema de Información Científica Redalyc, Epistemonikos a través de la Biblioteca Virtual de Salud (BVS). Los resultados de la búsqueda se exponen en la *tabla 1*, se encontraron 99 artículos utilizando diferentes

combinaciones de los descriptores, Obesidad infantil, Promoción para la salud, Enfermería.

Siguiendo los criterios de inclusión y exclusión tras la primera preselección se descartaron 91 artículos y se eligieron 8 por ser los más adecuados para la revisión que se estaba llevando a cabo y ser considerados de mayor calidad por los revisores. Estos 8 artículos se evaluaron con la escala de CASPe, además de la evaluación Pirámide las “6S” de Haynes.

#### *Hallazgos de los estudios seleccionados*

En el estudio cuasi-experimental de Kanekar A, Sharma M. et al.<sup>2</sup> sobre la obesidad infantil revela las diferencias en el índice de masa corporal (IMC) entre la intervención y los grupos control, no fue estadísticamente significativa la diferencia de medias ponderada 0,06, IC, del 95%: -0,29 a 0,16, para el modelo de efectos fijos modelo y 0,17, IC del 95%: -0,38 a 0,72, para el modelo de efectos aleatorios. Sin embargo, resulta relevante el tiempo de intervención de 7 años. El nivel de evidencia es 1 y el grado de recomendación A, alta.

Arias I, Cabrerizo J, Franco J, León A.<sup>3</sup> estudio epidemiológico de obesidad y sobrepeso en una población pediátrica rural de Castilla-La Mancha 2008. Definen obesidad y sobrepeso a los valores de IMC igual o mayores a los Percentiles 97 y 90, para su edad y sexo correspondiente, de las tablas de referencia españolas de Hernández. El pliegue tricípital 3, que complementaria aún más el diagnóstico de obesidad correspondientes. Los resultados fueron una prevalencia de Obesidad de esa población a los 14 años fue de 9,8% según criterios de Cole et al y de 18,3 % según criterio de Hernández et al.<sup>2</sup> Respecto a la alteración en 1ª toma de tensión arterial durante la revisión de los 11 y 14 años, encontraron una relación estadísticamente significativa entre padecer hipertensión arterial y obesidad a los 14 años. Nivel de evidencia B media.

Giraldo D, Poveda E, Forero Y, Mendivil C, Castro L<sup>4</sup> Actividad física autorreportada, comparación con indicadores antropométricos de grasa corporal en un grupo de escolares de Bogotá y de cinco departamentos del centro-oriente de Colombia 2000-2002. Se realizaron intervenciones de peso y talla, circunferencia braquial y pliegue tricípital, se estableció proporción de niños que realizaban actividad física así como el tipo de actividad efectuada. Los resultados mostraron una proporción de escolares de la muestra estudiada en Bogotá y centro oriente que no realizaban actividad física fue alta. La práctica de actividad física en el tiempo libre no se asoció independientemente con ningún indicador antropométrico. El nivel de evidencia C baja.

Amigo I, Busto R, Herrero J, Fernández C,<sup>5</sup> en este estudio observacional longitudinal, relacionado con la actividad física, ocio sedentario, falta de sueño y sobrepeso infantil, presenta las intervenciones realizadas enfocadas a confirmar el IMC relacionado con el ocio sedentario y este a su vez con las horas de sueño, también la actividad física deportiva denominada como no reglada, se relaciona con el IMC como limitante en las horas de sueño. Los resultados indican que cuanto más tiempo inviertan los niños en algún tipo de ocio sedentario, menos es el tiempo que dedican a la actividad física y a dormir, en cuanto al grado nutricional de la población el 60% de los sujetos del estudio se clasificaron en un peso normal. El nivel de evidencia es III y el grado de recomendación C baja.

Fernández S.<sup>6</sup> en las experiencias de tratamiento integral de la obesidad infantil en España en ámbito de la pediatría de la Atención Primaria, según distintos protocolos, la edad media eran en niños de 7 años, el 70% presentaba antecedentes familiares de obesidad, la mayoría pertenecía a niveles socioeconómicos medios, se produjo abandono del seguimiento en el 56 % de los casos, el 76.6 % realizaban dieta inadecuada y ejercicio escasos con aumento de la actividad sedentaria del 73 % de los niños. Se detectó ferropenia en el 20% de los niños, aumento de las TSH 13% e hipercolesterinemia 6.6%. Se consiguió un descenso en el IMC del 46% de los niños seguidos, pero solo el 20% su IMC se consiguió por debajo del percentil 97. El nivel de evidencia es III y el grado de recomendación C baja.

Navarra B, Pinillos R A, Aliaga Y, Balagu C, Galbe J, Mengualda J.<sup>7</sup> estudio retrospectivo, ¿Es efectivo el consejo de enfermería en el tratamiento de la obesidad en niños y adolescentes? No se encuentra relevancia en el tratamiento específico por enfermería, ya que la reducción del IMC no presentó evidencias significativas. El nivel de evidencia es III y el grado de recomendación C baja.

Ninón B M, Berrios R A, Ferrer M A, Frank P J.<sup>8</sup> estudio descriptivo transversal, Implicaciones de obesidad y sobrepeso en la salud de escolares y adolescentes de 7 a 14 años en la consulta del centro de educación nutricional, la actividad física, deporte y recreación, horas/día de ver televisión son predictivos y determinan la salud de escolares y adolescentes; se hace la recomendación a los padres para actuar preventivamente. El nivel de evidencia es III y el grado de recomendación C baja.

Bartrina A, Pérez R, Ribas B L, Serra L.<sup>9</sup> estudio transversal de Epidemiología y factores determinantes de la obesidad infantil y juvenil en España, la tasa de prevalencia de obesidad es significativa en relación al peso al nacer y la alimentación al seno materno; a partir de los seis años en la edad escolar la ingesta grasa de más 38% de Kcal. En adolescentes a partir de los 14 años el consumo de productos azucarados y embutidos es mayor. Se recomienda la implementación de nuevas estrategias de nutrición, actividad física y prevención de la obesidad. El nivel de evidencia es III y el grado de recomendación C.

Díaz G J, Armero F M, Calvo V I.<sup>10</sup> estudio longitudinal con intervención Resultados de la Intervención Educativa en Pacientes con Obesidad, se encontró el mayor descenso porcentual del IMC en los pacientes que solicitaron su alta voluntaria -12.8 frente a los demás en estudio, al analizar la modificación del IMC del inicio y final se encontró un descenso significativo  $p < 0.001$  no uniforme entre los diferentes grados. Se sustenta que el seguimiento periódico, la intervención en grupo refuerzan la adherencia al tratamiento y el logro de los objetivos. El nivel de evidencia es III y el grado de recomendación C.

En un ensayo de campo aleatorizado de Moya P, Sánchez M, López J, Escribano F, Notario B Salcedo F, Martínez V<sup>13</sup>, se evaluaron los costes del programa para obesidad infantil y las posibles alternativas. Donde al igual que el estudio anterior se puede concluir que las intervenciones en general realizadas no mostraron cambios significativos en el IMC, solo se encontró un menor aumento del IMC en los grupos de intervención respecto a los grupos control, los escolares del grupo de intervención

mostraron un descenso del grosor del pliegue cutáneo. Resaltando también el tiempo de estudio de doce años. El nivel de evidencia es 1 y el grado de recomendación A, alta.

Caso similar al que se presenta en la revisión sistemática que realiza Castillo J, Villegas L<sup>14</sup> las intervenciones en general realizadas no mostraron cambios significativos en el IMC, solo se encontró un menor aumento del IMC en los grupos de intervención respecto a los grupos control. Los autores mencionan que se requiere con urgencia la realización de estudios sobre obesidad y sobrepeso en población infantil, por existir controversia en los estudios revisados. El nivel de evidencia es 1 y el grado de recomendación A, alta.

Cubero J, Cañada F, Costillo E.<sup>15</sup> en la revisión bibliográfica de la Alimentación Preescolar, Educación Para La Salud de los 2 a los 6 Años, referente a los requerimientos nutricionales; macronutrientes y micronutrientes. Hace énfasis a las recomendaciones dietéticas en la etapa de crecimiento infantil de 2- 6 años diferente a la etapa de lactante, por ello recomiendan 3 comidas, con 2 comidas intermedias de menor cantidad, donde el desayuno tiene una merecida importancia, resalta la función del educador a través de la Educación para la Salud ,debe transmitir e inculcar, desde esta temprana edad, hábitos de vida saludable a través de la alimentación infantil, ya que esta dieta infantil será la base de una etapa adulta saludable, pues es en la etapa infantil donde se fraguan futuras patologías como diabetes, cáncer de colon e hipertensión. El nivel de evidencia es baja, C.

Almeida J, Siurana J, Vergara LI, Mateos F., Romero M.,<sup>16</sup> En este estudio observacional longitudinal, trata las intervenciones realizadas en 102 niños en edades de 6 a 8 años, considerando las medidas de peso y talla, mediante báscula y tallímetro homologados, se calculó el IMC; utilizaron tablas de peso y talla de una fundación, considerando los percentiles 95 para la edad y el sexo, para el sobrepeso un IMC igual o superior al percentil 85 para la edad y sexo; IMC, perímetro abdominal, según edad y sexo. No se encontraron estadísticas significativas entre sexos para las variables peso, talla e IMC. El nivel de evidencia es III y el grado de recomendación C.

## **Discusión**

En la búsqueda de los artículos se encontraron algunas limitaciones en la disponibilidad libre del texto completo en las bases consultada. No obstante las intervenciones realizadas sobre la población son similares a las que se describen, en todos los estudios preseleccionados. En cuanto al idioma se seleccionaron aquéllos en inglés o español, en base de datos online.

## **Conclusiones**

La obesidad infantil es un problema de salud pública a nivel mundial cuya etiología depende de diversos factores, sin embargo a pesar de ser un problema al que se enfrentan la mayoría de los países, en un futuro inmediato cobrara gastos de difícil solvencia para las familias y gobierno, al ser un factor predeterminante para contraer enfermedades tales como diabetes, hipertensión, hipercolesterolemia, enfermedades propias de este siglo XXI, la promoción para la salud se convierte en una labor fundamental de los profesionales de enfermería vinculada al cuidado disciplinar.

Sin embargo en este trabajo se ha observado que existen intervenciones para prevenir o tratar el sobrepeso y la obesidad infantil en Atención Primaria realizadas por otros profesionales pero no por enfermeras. No obstante todos los estudios coinciden, que para lograr mejores resultados se debe combinar una dieta específica, con el aumento de la actividad física y terapia conductual para conseguir cambios de comportamiento, así como las intervenciones preventivas reguladas que se realizan en la escuela. En México no se incluye al profesional de Enfermería como parte de las actividades de promoción enfocadas en el cuidado de la obesidad infantil dentro de las estrategias del Plan Nacional de Salud 2006-2012, solo están determinadas como parte de un equipo transdisciplinario, mas sin embargo las políticas públicas en salud en un futuro próximo deben enmarcar también el quehacer de la disciplina y las intervenciones del profesional de enfermería.

## Recomendaciones

Las recomendaciones que se enumeran en esta revisión sistemática son:

-Intervenciones de gran diversidad, es decir a nivel individual, grupal, con niños, profesores o la comunidad, de forma independiente o en combinación con otras, realizadas en consultas y escuelas.

-Confirma la urgencia de mejorar la calidad de los estudios y el seguimiento a largo plazo de las intervenciones, especificando la duración de la intervención a priori así como describir los protocolos de medición con suficiente detalle para permitir la replicación.

- Estudios que aborden la edad de 0-5 años a pesar de que la primera infancia se considera un momento clave para desarrollar comportamientos de salud, los estudios encontrados se centraron en intervenciones dirigidas a niños en edad escolar<sup>2-5,7</sup>

No existe evidencia de que el profesional de enfermería esté trabajando en relación a la problemática expuesta de la obesidad infantil por lo que se cree necesario realizar investigaciones en esta área, con intervenciones homogéneas, en nuestro contexto cultural y con seguimientos a mediano y largo plazo.

## Bibliografía

1. Guía de promoción de salud para trabajar con agentes comunitarios. Instituto Madrileño de la Salud Área 1 Atención Primaria. Disponible en: <http://egavilan.files.wordpress.com/2010/05/guia-de-promocion-de-salud.pdf> [Acceso:19/02/2013].
2. Kanekar A, Sharma M. Meta-analysis of school-based childhood obesity interventions in the UK and US: developments in the Us Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE) produced by the Centre for Reviews and Dissemination Copyright. University of York 2013; Disponible en: <http://www.epistemikos.org/es/documents/7df374a69a4d9cb169f1b5acfd7ac2f39dd4fa5f> [Acceso:07/02/2013].
3. Arias LI, Cabrerizo MJ, Franco VJ, León MA, Estudio epidemiológico de la Obesidad y el Sobrepeso en una población pediátrica de medio rural de Castilla-La Mancha. Revista Clínica de Medicina de Familia 2008; 2(4). Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=169614508005> [Acceso:10/02/2013].
4. Elpidia PG, Forero Y, Mendivil C, Castro L. Actividad Física Autorreportada,

- Comparación con Indicadores Antropométricos de Grasa Corporal en un Grupo de Escolares de Bogotá y de Cinco Departamentos del Centro-Oriente, Colombia 2000-2002, Instituto Nacional de Salud (Colombia) Bogotá, Colombia 2008; Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84328308> [Acceso:10/03/2013].
5. Amigo VI, Busto ZR, Herrero DJ, Fernández RC, Actividad Física, Ocio Sedentario, Falta de Sueño y Sobrepeso Infantil. Universidad de Oviedo. España. *Psicothema* 2008; 20(4):516-520. Disponible en: <http://www.psicothema.com/pdf/3516.pdf> [Acceso:18/02/2013].
6. Fernández S. Experiencias de tratamiento integral de la obesidad infantil en pediatría de Atención Primaria. *Rev Pediatría Atención Primaria* 2005; 7(Sup11).
7. Navarra B, Pinillos R A, Aliaga Y, Balagu C, Galbe J, Mengualda J, Hospital Universitario Miguel Servet. B Enfermera de Pediatría, C S Torrero La Paz. C Pediatra, CS Torrero La Paz. D Pediatra, CS Oliver. Zaragoza. ¿Es efectivo el consejo de enfermería en el tratamiento de la obesidad en niños y adolescentes? *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2007; 9:385-95.
8. Ninón BM, Berrios RA, Ferrer MA, Frank PJ. Implicaciones de obesidad y sobrepeso en la salud de escolares y adolescentes de 7 a 14 años en la consulta del centro de educación nutricional 2009. Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0450.php> [Acceso: 01/02/2013].
9. Bartrina A, Pérez R, Ribas B L, Serra L, Epidemiología y factores determinantes de la obesidad infantil y juvenil en España 2005. Disponible en: <http://www.pap.es/files/1116-422-pdf/435.pdf> [Acceso:24/02/2013].
10. Díaz GJ, Armero FM, Calvo VI, Rico HM. Resultados De La Intervención Educativa En Pacientes Con Obesidad. *Nutr. Hosp.* (2002) XVII La Paz, Madrid, España; 2002. Disponible en: <http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/3306.pdf> [Acceso:21/02/2013].
11. [http://www.uth.tmc.edu/schools/med/imed/residency/chiefscorner/Documents/EBM/Systematic\\_Review.pdf](http://www.uth.tmc.edu/schools/med/imed/residency/chiefscorner/Documents/EBM/Systematic_Review.pdf) [Acceso: 14/03/2013].
12. <http://www.jgh.ca/uploads/kravitz/brian%20haynes%206%20s%20pyramid.pdf> [Acceso: 01/02/2013].
13. Moya MP, Sánchez LM, López BJ, Escribano SF, Notario PB, Salcedo AF, Martínez VV. Coste-efectividad de un programa de actividad física de tiempo libre para prevenir el sobrepeso y la obesidad en niños de 9-10 años. *Gac Sanit.* 2011; 25:198-204.
14. Castillo MJ, Villegas BL. Revisión sistemática: efectividad de las intervenciones para disminuir controlar la obesidad y el sobrepeso en la población infantil 2000 A 2012. Universidad Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario Bogotá, 2012. Disponible en: <http://repository.urosario.edu.co/bitstream/10336/4034/1/1098606054-2012.pdf> [Acceso: 11/03/2013].
15. Cubero JJ, Cañada F, Costillo E, Franco L, Calderón A, Santos A L, et al. La alimentación preescolar, educación para la salud de los 2 a los 6 años. 2012. *Enfermería Global.* 2012. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.11.3.139041> [Acceso: 19/03/2013].
16. Plaza AJ, Siurana RJ, Vergara GL, Mateos RF, Romero BM. Prevalencia de obesidad en escolares. Estudio observacional longitudinal. *Revista Clínica de Medicina de Familia* 2008; 2(3):106-110.



## Anexos

**Tabla 1.** Estrategia de Búsqueda. Descriptores de Ciencias de la Salud y Medical Subject Headings desglosado según Paciente, Intervención, Comparador, Resultado, Objetivos, Resultado y Tipo de estudio

	<b>Paciente</b>	<b>Intervención</b>	<b>Comparador</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Tipo de estudio</b>
DeCS	Obesidad infantil	Intervenciones de enfermería	Promoción a la salud	Obesidad	Metanaalisis, revisión sistemática ensayos clínicos aleatorios y guías de práctica clínica.
MeSH	Obesity children	Nurses interventions	To health promotion	Obesity	Meta-analysis, system review, randomized controlled trials and clinical practice guideline

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 2.** Estrategia de búsqueda. Búsqueda en base de datos, artículos encontrados

	<b>Base de Datos</b>	<b>Resultados</b>
Artículos encontrados	Medline	30
	Index-f.com	4
	Índex-f/las casas	4
	Pubmed	10
	Scielo	20
	Sistema de Información Científica Redalyc	30
	Episteminikos	5
Preselección	Medline	8
	Index-f.com	1
	Índex-f/las casas	1
	Pubmed	2
	Scielo	10
	Sistema de Información Científica Redalyc	10
	Epistemonikos	2
Selección Definitiva	Medline	0
	Index-f.com	0
	Índex-f/las casas	1
	Pubmed	1
	Scielo	2
	Sistema de Información Científica Redalyc	2
	Epistemonikos	2

Fuente: Elaboración propia