

La OMS presenta los resultados del estudio internacional Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) 2018

La Oficina Regional de la OMS para Europa presentó el 19 de mayo de 2020 los resultados del **estudio sobre conductas de los y las escolares relacionadas con la salud** (*Health Behaviour in School-aged Children* o HBSC). Este estudio internacional con estatus de Estudio Colaborador de la Organización Mundial de la Salud se inició en 1982 y se viene repitiendo cada cuatro años. En la última edición, correspondiente a los datos recogidos en 2018, han participado **45 países**, entre ellos España, y recoge datos de **227.441 escolares** de 11, 13 y 15 años, de los que 4.320 son españoles.

El estudio HBSC aporta información relevante sobre los comportamientos saludables, el bienestar físico y emocional y las características de los entornos y contextos en los que crecen y se desarrollan. Por su carácter amplio y multidimensional, el HBSC supone una fuente de información fundamental para el desarrollo y monitorización de las políticas de promoción de la salud. Este informe se presenta en plena pandemia de COVID-19, y se prevé que el próximo estudio, centrado en los datos de 2021/2022, refleje el impacto de esta situación en las vidas de los chicos y chicas adolescentes.

A continuación, se presentan los resultados más destacados obtenidos con la muestra de adolescentes en España, al comparar con las de los otros 44 países de la red internacional HBSC que han participado en la edición 2018.

- Respecto a **alimentación saludable**, España ocupa el 6º lugar en consumo diario más bajo de dulces, lo que constituye un dato positivo, aunque es necesario seguir trabajando para alcanzar las recomendaciones. En cambio, España ocupa las últimas posiciones en consumo de verdura en las tres edades analizadas. En el consumo de fruta nuestro país se sitúa ligeramente por debajo de la media internacional. También nos situamos, en general, por debajo de la media internacional en el consumo de bebidas azucaradas.
- Los resultados españoles destacan positivamente en cuanto a la práctica de **actividad física**, si tomamos como referencia el indicador que equivaldría al cumplimiento de las recomendaciones de actividad física en estas edades. Las y los adolescentes españoles que practican actividad física de moderada a vigorosa (60 minutos diarios de cualquier actividad) se sitúan por encima de la media ocupando la 9ª posición a los 11 años, la 14ª a los 13 y la 16ª a los 15. En todas las edades, el porcentaje de chicos que realiza actividad física es mayor que el de las chicas. A pesar de la buena posición en el ranking, el porcentaje es bajo y la mejora de la práctica de actividad física en esta población continúa siendo un desafío, más aún teniendo presente los múltiples beneficios que tiene para la salud y el bienestar.
- En cuanto a los valores de **sobrepeso y obesidad**, nuestros adolescentes se sitúan en posiciones intermedias con valores cercanos a la media global.
- Respecto al **consumo de sustancias**, España se sitúa en torno a la media internacional en consumo de alcohol en los últimos 30 días entre adolescentes de 15 años, así como en consumo de tabaco en los últimos 30 días. En cambio, ocupa el 8º lugar respecto al consumo de cannabis en adolescentes de 15 años que refieren haber consumido alguna vez, y el 12º lugar en porcentaje de adolescentes de 15 años con un consumo en los últimos 30 días.

- En lo que respecta a la **salud sexual**, España presenta el mejor porcentaje de adolescentes de 15 años que han utilizado preservativo en su última relación con penetración, aunque el porcentaje (78% en las chicas y 75% en los chicos) presenta margen de mejora, ya que implica que 1 de cada 4 adolescentes no han usado un método seguro para prevenir infecciones de transmisión sexual en la última relación.
- Pueden interpretarse en positivo los resultados sobre **bullying** en comparación con otros países (su evolución respecto a la edición de 2014 también ha mejorado). Así, los y las adolescentes españoles de 11, 13 y 15 años se sitúan entre los tres países con porcentajes más bajos de acoso y ciberacoso en la mayoría de los ítems estudiados. En cambio, los adolescentes españoles presentan un mayor uso problemático de TICs y redes sociales respecto a la mayoría de países participantes.
- Respecto a los indicadores de **salud y bienestar percibidos**, a los 11 años se sitúan en la posición 11ª al manifestar una percepción de salud excelente, pero ésta desciende a posiciones intermedias a los 13 y 15 años. A su vez, en cuanto a la **satisfacción vital**, a los 11 años están en la posición 4ª, pero estos valores descienden con la edad, aunque manteniéndose en las posiciones altas de la comparación (a los 13 años en la 11ª y a los 15 en la 9ª).
- Las y los adolescentes españoles de 11 años se sitúan en las primeras posiciones (3ª) en lo que respecta al **apoyo que perciben tener de sus familias** (a los 13 y 15 años bajan a las posiciones 11ª y 14ª respectivamente, pero siguen por encima de la media internacional), aunque los resultados no son tan positivos respecto a la comunicación con progenitores.
- En cuanto al **contexto de sus iguales**, las y los adolescentes españoles se sitúan en el primer lugar del ranking a los 11 años y en 2ª posición a los 13 y 15 años cuando valoran el **apoyo de sus amigos y amigas**.
- En lo referente al ámbito escolar y su relación con el mismo, el **gusto por la escuela** va descendiendo con la edad, situándonos en posiciones intermedias respecto al resto de países. En cambio, nos colocamos en las primeras posiciones en percepción de **estrés escolar** en los tres grupos de edad (4ª, 3ª y 4ª a los 11, 13 y 15 años, respectivamente).

En la mayoría de los indicadores se observan **desigualdades** tanto por género como por capacidad adquisitiva familiar, siendo por tanto importante abordar todos estos aspectos en las políticas de promoción de la salud con un enfoque de equidad.

Igualmente, estar mejor posicionados en los rankings no significa siempre que estos resultados en relación a la salud sean óptimos. Aunque se trate de problemas mundiales, es necesario analizar los datos nacionales para tener una imagen más precisa de nuestra situación, e identificar los retos y las oportunidades para mejorar resultados.

En este sentido, más allá de los datos anteriormente expuestos, a nivel nacional el estudio HBSC incluye todas las edades entre 11 y 18 años, con un total de 40.500 niños, niñas y adolescentes que participaron en el estudio, consiguiendo, por tanto, una amplia cobertura y representatividad autonómica. De esta muestra se extrajeron los datos de 4.230 adolescentes de 11, 13 y 15 años para el informe internacional como muestra representativa del conjunto nacional. Un resumen de los principales resultados del **Estudio HBSC-España 2018** se encuentra disponible en:

https://www.msrebs.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/estudioHBSC/HBSC2018_ResumenEstudio.htm



Nuestro país ha formado parte del estudio internacional HBSC desde 1986, con excepción de la edición de 1997-1998. En sus últimas 5 ediciones ha sido financiado y apoyado por el **Ministerio de Sanidad**, lo que ha permitido asegurar la continuidad del mismo. La coordinación científica del estudio se lleva a cabo por el Departamento de Psicología Evolutiva y de la Educación de la **Universidad de Sevilla**.

El valor de este estudio, tanto a nivel internacional como nacional, es que aporta información relevante sobre los comportamientos en relación con la salud de los escolares y, dada su amplia serie, permite estudiar las tendencias. Todo ello contribuye a poder ajustar las intervenciones de las instituciones a las necesidades detectadas, así como orientar las políticas y evaluar su impacto.

Enlaces al estudio internacional:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/estudioHBSC/HBSC_2018_EstudioInternacional.htm

Por otro lado, todos los informes y publicaciones del Estudio HBSC-España se pueden encontrar en la página web del Ministerio de Sanidad:

https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/saludJovenes/estudioHBSC/HBSC_2018.htm, así como en la del estudio HBSC-España (www.hbsc.es).