



# REPORTAJE

# Salud mental y obesidad infantil ¿Cómo nos cuidamos?

# Entrevistas

**Jaime Jiménez**  
**Miguel Dueñas**



# Editorial

## Un desafío para la salud de la sociedad

La salud de nuestros niños es el reflejo de nuestra sociedad. Hoy más que nunca, debemos prestar atención a dos crisis silenciosas que avanzan con preocupante rapidez: la obesidad infantil y los problemas de salud mental. Ambas están estrechamente vinculadas y representan un reto urgente que no solo afecta a los menores, sino también al sistema sanitario, la economía y el bienestar de futuras generaciones. La obesidad infantil en España, particularmente en Andalucía, alcanza niveles alarmantes. Casi la mitad de los niños entre 7 y 9 años presenta sobrepeso u obesidad, según el Estudio Aladino 2019. Las causas son multifactoriales: un acceso limitado a alimentos frescos, la normalización de dietas ultraprocesadas, la falta de actividad física y, en muchos casos, un sistema que no prioriza la educación alimentaria ni fomenta entornos saludables. Sin embargo, la obesidad no es solo una cuestión de peso; es una puerta abierta a enfermedades crónicas y, peor aún, a problemas de salud mental que

condicionarán el futuro de estos niños. La ansiedad, la depresión y la baja autoestima son compañeros silenciosos de muchos menores que enfrentan el estigma del sobrepeso. Los trastornos de salud mental no solo afectan el rendimiento escolar, sino que perpetúan un ciclo de aislamiento y hábitos poco saludables. Si a esto le sumamos la insuficiencia de recursos en salud mental —especialmente en zonas rurales y en colectivos vulnerables—, nos enfrentamos a una tormenta perfecta. No podemos permitirnos ignorar esta realidad. La solución requiere un enfoque integral: mejorar los comedores escolares, reducir las ratios de pacientes en atención primaria, reforzar la educación emocional y garantizar que las familias tengan acceso a alimentos saludables. Invertir en la salud mental y física de nuestros niños es una inversión en el futuro de nuestra sociedad. La prevención y el compromiso colectivo deben ser nuestras principales herramientas para construir un mañana más sano, justo y esperanzador para todo el conjunto de la sociedad.

## Créditos

**Realizan:** Manuel Parras Rosa, Eloísa Fernández Ocaña y M<sup>a</sup> Paz Madrid Redoli.

### Pleno del CES Provincial de Jaén

#### La Presidencia

Manuel Parras Rosa

#### Las Vicepresidencias

Manuel Salazar Vela (UGT)

Silvia De la Torre García (CCOO)

Bartolomé González Ruiz (CEJ)

Mario Azañón Rubio (CEJ)

#### La Secretaría General

Eloísa Fernández Ocaña

#### Consejerías del Grupo I

Antonio García Cámara (UGT)

Maria Inés Casado Lara (UGT)

Capilla Vega Sabariego (UGT)

Juan Jumillas Jiménez (CCOO)

Manuela Barajas Díaz (CCOO)

Nuria Navas Vicente (CCOO)

#### Consejerías del Grupo II

Ramón Calatayud Lerma (CEJ)

Ramón Rueda Quirós (CEJ)

María Teresa Montijano Álvaro (CEJ)

Carlos Guirao de Toro (CEJ)

Antonio Ruano Quesada (CEJ)

Manuel Alfonso Torres González (CEJ)

#### Consejerías del Grupo III

##### Organizaciones Agrarias

Luis Carlos Valero Quijano (ASAJA)

Cristóbal Cano Martín (UPA)

Juan Luis Ávila Castro (COAG)

Julio Terrados Cepeda (Universidad de Jaén)

María Francisca Molina Zamora (FAMP)

Cristóbal Gallego Martínez (Economía Social)

Sebastián Quirós Pulgar (Diputación Provincial de Jaén)

Miguel Dueñas Giménez (FACUA)

##### Asesorías integradas Grupo personas expertas

Pendiente de designación. Caja Rural de Jaén, Barcelona y Madrid S.C.C.

María Jerez Carrillo. Cámaras de Comercio de la provincia

Inmaculada Barroso Benítez. Universidad de Jaén

Anunciación Carpio Dueñas. CES Provincial Jaén

Facebook: @CESJaenProvincial

Twitter: @CesJaen

comunicacioncesprovincial@dipujaen.es

www.dipujaen.es



# ¿Cómo nos cuidamos?

## Los problemas de salud mental y la obesidad infantil



La comida rápida e hipercalórica forma parte de la dieta habitual de muchos menores en la sociedad actual.

El problema de la obesidad infantil en Andalucía, su contexto dentro de la sanidad pública, y el impacto que tiene en la salud física y mental de los menores son materias que preocupan al CES Provincial de Jaén, cuyos datos se ven reflejados en la recientemente publicada 'Memoria sobre la situación socioeconómica y laboral de la provincia de Jaén 2023'. A partir de datos del Estudio Aladino de 2019 y el Plan Integral de Obesidad Infantil de Andalucía (PIOBIN) de 2021, se analizan las causas, las barreras en el sistema actual y las recomendaciones para una intervención más eficaz. Se pone bajo la lupa el papel de los comedores escolares y la importancia de la educación alimentaria desde una edad temprana, con propuestas que podrían reducir las tasas de obesidad infantil y mejorar la calidad de vida de toda la población. La obesidad infantil es

un fenómeno global que, en las últimas décadas, ha alcanzado proporciones alarmantes. La Organización Mundial de la Salud (OMS) la considera la "epidemia del siglo XXI" debido a su rápido crecimiento y su impacto en la salud, tanto en el presente como en el futuro de los afectados. En España, y particularmente en Andalucía, la obesidad infantil afecta a un porcentaje significativo de la población infantil, especialmente en las familias de menor nivel socioeconómico. Con su memoria, el CES Provincial quiere mejorar esta situación en el contexto de Jaén y Andalucía, proponiendo para ello recomendaciones que podrían marcar la diferencia en la vida de los niños y en el sistema de salud. Los datos del Estudio Aladino 2019, uno de los estudios más recientes a nivel autonómico, revelan que aproximadamente el 45% de los

niños entre 7 y 9 años en España presentan sobrepeso u obesidad. En Andalucía, los niveles de obesidad infantil son especialmente altos, equiparándose a los de Grecia e Italia, lo que sitúa a España en una posición preocupante dentro de Europa. Además, la prevalencia de trastornos mentales entre la población de Jaén es preocupante, con un claro sesgo de género: el doble de diagnósticos en mujeres que en hombres. Estos datos reflejan una falta de atención integral a la salud mental y física de los niños y adolescentes, que no solo sufren de obesidad, sino también de ansiedad y otros trastornos que podrían estar relacionados.

### Estadísticas relevantes

Algunos datos clave para entender la envergadura de este problema son los que arrojan el Estudio Aladino, que asegura que, en cuanto al consumo de frutas y actividad física, solo el 43% de los niños entre 6 y 9 años las consumen a diario, mientras que el 47% realiza menos de dos horas de actividad física semanal. A razón de los niveles socioeconómicos y obesidad, la obesidad infantil alcanza hasta un 25% en familias con bajos ingresos, comparado con un 14% en las de ingresos más altos. Entre los factores biológicos encontramos predisposiciones genéticas y metabólicas que pueden influir en el peso y la composición corporal de los niños, aunque son los factores ambientales los que suelen desencadenar y perpetuar la obesidad. Por otro lado, los factores sociales y económicos son determinantes, ya que las familias de ingresos bajos tienen un acceso limitado a alimentos frescos y saludables, ya que estos suelen ser más caros. Asimismo, existe una relación inversa entre nivel socioeconómico y tasas de obesidad, lo que subraya la importancia de políticas alimentarias inclusivas y accesibles. La obesidad infantil tiene consecuencias a largo plazo para los sistemas de salud pública y la economía. Los niños obesos son más propensos a enfermedades crónicas como diabetes, enfermedades cardiovasculares y problemas respiratorios a edades tempranas, lo que supone una carga para el sistema sanitario.

### Impacto en la salud mental

Los trastornos de salud mental son más comunes en niños obesos, quienes enfrentan problemas de autoestima, ansiedad y, en algunos casos, depresión. Este vínculo entre salud física y mental destaca la necesidad de un enfoque de salud pública que abarque tanto el cuerpo como la mente, promoviendo el bienestar integral. Para abordar el problema de la obesidad infantil y mejorar el sistema de salud en Andalucía, el Plan

Integral de Obesidad Infantil de Andalucía (PIOBIN 2021) propone un enfoque multidisciplinario.

### Recomendaciones

En cuanto a la Atención Primaria, se recomienda incrementar el presupuesto para la detección temprana y tratamiento de la obesidad infantil, así como reducir los tiempos de espera para una intervención más rápida y eficaz en casos de obesidad y trastornos mentales asociados. A ello se suma la disminución de la ratio de pacientes por profesional, lo que mejorará la calidad de la atención y permitirá un seguimiento más detallado. En cuanto a las medidas de prevención en entornos escolares, destacan los programas de actividad física en las escuelas que involucren a las familias en actividades escolares saludables es una de las estrategias recomendadas para reducir las tasas de obesidad. Otro punto importante es la mejora de los comedores escolares, ya que, actualmente, la mayoría en Andalucía funcionan bajo un modelo de gestión indirecta, donde los alimentos se preparan en cocinas centrales a gran distancia de las escuelas. Finalmente, de cara a mejorar el bienestar psicológico de niños y adolescentes, se propone aumentar el personal de salud mental para atender la creciente demanda, así como implementar programas de educación emocional para ayudar a los estudiantes a desarrollar habilidades de afrontamiento y bienestar emocional, previniendo problemas de salud mental a largo plazo.

La obesidad infantil no es solo un problema del sistema sanitario, sino también una cuestión que involucra a las familias y a la sociedad en su conjunto. Los padres desempeñan un papel esencial en la educación alimentaria de sus hijos, y su percepción del peso de los niños puede influir en la disposición a tomar medidas. La lucha contra la obesidad infantil es un desafío que requiere el compromiso conjunto del sistema sanitario, el ámbito educativo, las familias y la sociedad. Un cambio de paradigma en la alimentación escolar, la mejora de los recursos sanitarios, y la concienciación de los padres son factores determinantes para combatir esta epidemia. La obesidad infantil no solo afecta a quienes la padecen, sino que tiene implicaciones a nivel social y económico, haciendo de esta problemática una prioridad urgente en la agenda de salud pública en Andalucía y en toda España. La implementación de las medidas recomendadas podría marcar la diferencia para miles de niños y niñas, promoviendo un futuro en el que la salud física y mental sean accesibles para todos.

# Entrevista

## Jaime Jiménez Pernet

### Doctorado en salud pública por la Universidad de Montreal (Canadá)

**Desde su perspectiva como experto en salud pública, ¿cuáles son las causas principales de la alta tasa de obesidad infantil en Andalucía y en España en general?**

Desde una perspectiva individual, entendemos que la obesidad consiste en un problema con el equilibrio energético, esto es, la ingesta de energía frente al gasto energético. Pero, bajo esta simple ecuación, existe un sistema multifactorial. Un estudio prospectivo de Reino Unido identificaba ya en 2007 hasta 108 variables que influyen directa o indirectamente en el equilibrio energético. Estas variables se agrupan en siete grandes ámbitos: la actividad física, los entornos para la actividad, el consumo y la producción, los aspectos psicológicos, los aspectos sociales y la fisiología. A excepción de este último, estos grupos de variables pueden considerarse a escala individual, familiar, grupal o social. Las altas tasas de obesidad infantil en España y Andalucía se deberían a un desequilibrio en todo este sistema complejo de factores.

**¿En qué medida influyen factores socioeconómicos en la prevalencia de obesidad infantil, y cómo deberían abordarse desde la salud pública?**

Los factores socioeconómicos influyen a su vez en muchos otros factores que inciden en el consumo y en el gasto energético. En los países de ingresos altos, los riesgos de obesidad infantil más acuciantes se encuentran en los grupos socioeconómicos más bajos. Un informe reciente de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición muestra que el porcentaje de niños y niñas con obesidad se duplica para los hogares con menos ingresos en comparación con los que tienen más. Un menor nivel de ingresos conlleva el acceso restringido a una oferta alimentaria saludable, a espacios adecuados para la actividad física o a alternativas diversas para la recreación más allá de las pantallas.

Un enfoque de salud pública para la prevención y el tratamiento de la obesidad exige un abordaje multisectorial, en el que participen todas las instancias gubernamentales, orientando políticas públicas dentro y fuera del sector de la salud hacia soluciones coordinadas que promuevan la vida saludable, evitando los efectos nocivos de factores gestionados desde sectores tan diversos



Jaime Jiménez Pernet.

como la producción primaria de alimentos (agricultura y pesca), la publicidad y los medios de comunicación, la producción industrial y comercialización de alimentos o la planificación urbanística, entre otros.

**La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha calificado la obesidad infantil como una "epidemia del siglo XXI". ¿Cuáles son las consecuencias a largo plazo de esta problemática en la sociedad en su conjunto?**

La obesidad infantil está asociada con una mayor probabilidad de desarrollar obesidad y problemas de salud durante la edad adulta. Una reciente revisión de trabajos científicos encontraba que crecer con obesidad multiplica por cinco la probabilidad de ser adultos con obesidad. El Plan Estratégico Nacional para la Reducción de la Obesidad Infantil (2022-2030) resume muy bien las graves consecuencias de la obesidad infantil. A nivel físico, esta condición puede afectar múltiples sistemas del organismo, incluyendo enfermedades cardiometabólicas y endocrinas, alteraciones del sueño, enfermedades del aparato locomotor, alteraciones de la piel o peor respuesta ante las infecciones, incluyendo la COVID-19. Además, las niñas y niños con obesidad también tienen una peor calidad de vida

y salud mental, con mayor probabilidad de padecer problemas psicosociales y mayor riesgo de consumir tabaco o alcohol, así como mayor probabilidad de desarrollar trastornos de la conducta alimentaria y abuso de sustancias. El estigma social vinculado al sobrepeso y la obesidad se puede relacionar con procesos de discriminación, acoso y rechazo social que hacen más probable el aislamiento social y asocian consecuencias negativas en su salud psicológica y desempeño escolar.

**Actualmente, ¿qué considera que son las principales carencias del sistema sanitario en la atención y prevención de la obesidad infantil? ¿Qué mejoras propondría para abordarlas?**

Como he mencionado antes, la atención y prevención de la obesidad infantil no se puede abordar desde una perspectiva estrictamente sanitaria. Por supuesto que el sistema sanitario tiene un papel fundamental en el diagnóstico precoz y en el desarrollo de una atención integral a la población infantil con exceso de peso desde los servicios sanitarios. Por ello, en el contexto de Andalucía, se diseñó en 2007 el Plan Integral de Obesidad Infantil (PIOBIN) que se viene implementado en todo el territorio desde entonces. Basándose en la mejor evidencia científica disponible, este plan promueve intervenciones combinadas sobre alimentación saludable y actividad física orientadas a lograr un mejor aprovechamiento de los recursos existentes y asegurar la continuidad asistencial como elemento de calidad integral, incluyendo un abordaje familiar. Para ello, es necesario sensibilizar a la población sobre la necesidad de mantener un peso adecuado en todas las edades mediante el equilibrio entre una alimentación saludable y la práctica de actividad física regular.

Igualmente, desde 2015 se pone en funcionamiento el Programa para la promoción de hábitos de vida saludable en el ámbito educativo 'Creciendo en Salud 3-12', que tiene como objetivo promover, entrenar y capacitar al alumnado para el desarrollo de habilidades cognitivos-conductuales que, de forma adaptada a cada edad, les permitan adoptar estilos de vida saludables mediante la toma de decisiones razonadas en el marco de entornos no siempre favorables a la protección y al fomento de la salud.

**¿Qué papel deberían jugar los comedores escolares en la prevención de la obesidad infantil, y cómo se podría mejorar la calidad nutricional y la frescura de los alimentos en este ámbito?**

El Plan Estratégico Nacional para la Reducción de la Obesidad Infantil (2022-2030) destaca el

importante papel de los comedores escolares dentro de los centros educativos como un elemento clave para la adopción de una alimentación saludable. Los comedores tendrían una doble función, tanto desde el punto de vista nutricional como educativo, asegurando la ingesta equilibrada de alimentos en los días lectivos y fomentando la adquisición de hábitos alimentarios saludables.

En Andalucía contamos con algunas experiencias exitosas en este ámbito. En particular, el comedor escolar del CEIP Gómez Moreno en Granada que, bajo la gestión del AMPA, trabaja para asegurar el acceso a alimentos frescos, de proximidad y también mejorar entre las familias la adquisición de conocimientos prácticos que les permitan la adopción de hábitos adecuados para el mantenimiento de un peso saludable. Para ello, se han realizado recetarios, conferencias y un comedor de familias.

**En relación con la percepción y concienciación de las familias, ¿cómo afecta la falta de información o de educación sobre alimentación saludable en la perpetuación de la obesidad infantil?**

Sabemos, por los resultados del estudio ALADINO, que la percepción de los progenitores sobre la situación ponderal de sus hijos o hijas suele estar alterada. En el caso de escolares con sobrepeso más del 90% de los progenitores consideran que sus hijos tienen un peso normal. En el alumnado que mostró una situación de delgadez también se percibe como peso normal en la mitad de los casos. Además, en las familias en las que el padre o la madre presentan obesidad, los porcentajes de obesidad infantil son mayores que en el resto de las familias.

Encontrar mejores canales para hacer llegar información contrastada a las familias o favorecer espacios para su educación sobre alimentación saludable son iniciativas importantes y necesarias. Sin embargo, como he señalado, la perpetuación de la obesidad infantil no depende de un solo factor y no debe ser considerada como un problema de la familia. Debemos intervenir sobre todo el sistema de factores que influyen en la obesidad, no solo sobre aquellos ámbitos donde lo tenemos más fácil.

**Respecto al sistema de salud, ¿qué cambios estructurales considera necesarios para que el sistema pueda dar respuesta efectiva a esta problemática a lo largo de la vida de los pacientes, desde la niñez hasta la adultez?**

Es muy importante insistir en que el sistema de salud necesita ser parte de estrategias más amplias, multisectoriales, para dar respuesta a la problemática de la obesidad infantil. Sí que se



Mejorar la calidad de los menús servidos a diario en los comedores escolares es otra de las iniactivas necesarias para controlar la obesidad infantil.

podría asumir, desde salud, un liderazgo “espontáneo” para coordinar las acciones necesarias desde las diversas instancias gubernamentales. Ya se cuenta con varias herramientas para ello, en particular la ‘Salud en todas las políticas’ (HiAP), que permite considerar sistemáticamente las implicaciones de salud de las decisiones en otros sectores, buscando sinergias y evitando los efectos nocivos para la salud, para mejorar la de la población y la equidad sanitaria.

**Desde un punto de vista económico, ¿qué impacto tiene la obesidad infantil en los sistemas de salud y en la economía en general? ¿Cómo podrían las intervenciones tempranas ayudar a reducir estos costos a largo plazo?**

Sobre este tema existen múltiples evidencias sobre el aumento del gasto sanitario debido a la obesidad en adultos. Un reciente informe de la

OCDE prevé que la obesidad reduzca la esperanza de vida en la UE28 en 2,9 años en las próximas tres décadas. Los países de la OCDE deberán gastar hasta el 8% de sus presupuestos sanitarios anuales en tratar las comorbilidades de la obesidad entre 2020 y 2050. El sobrepeso sería actualmente responsable del 70% de los costes de tratamiento de la diabetes, el 23% de las enfermedades cardiovasculares y el 9% de los cánceres.

Respecto a los efectos de la obesidad infantil, no se cuenta aún con estimaciones completas sobre los costos, como aquellos debidos a la aparición temprana de enfermedades propias de los adultos y la tendencia de la obesidad infantil a perdurar hasta la edad adulta, con los consiguientes costos económicos, descritos en el párrafo anterior. Cabe subrayar los costes ligados al rendimiento escolar, destacando que aquellos menores con un peso saludable tienen un 13% más de probabilidades de

tener buen rendimiento respecto a aquellos que padecen obesidad.

Según los cálculos de la OCDE, el tratamiento del sobrepeso y las afecciones asociadas cuesta de media unos 185 euros anuales por ciudadano en la UE28. Sin embargo, esta organización estima que cada dólar gastado en intervenciones de prevención genera hasta seis veces más beneficios económicos. Una razón de más para desarrollar intervenciones de prevención globales y ambiciosas.

**¿Cómo podemos abordar el reto de garantizar la accesibilidad a servicios de salud, tanto físicos como mentales, para prevenir y tratar la obesidad infantil, y qué papel deberían jugar en esto las políticas públicas y la comunidad?**

Previamente, he destacado la importancia de

asegurar desde el sistema sanitario el acceso a servicios de salud integrales y continuos. Pero se trata solo de una parte de las intervenciones necesarias desde una perspectiva de salud pública. Las políticas públicas deben promover la búsqueda de soluciones con la participación de todas las partes: menores, profesionales, familias y comunidad, abriendo espacios para la innovación responsable en salud que permitan desarrollar tecnologías y prácticas técnicamente viables y económicamente rentables, pero también equitativas, accesibles y sostenibles.

El papel de la comunidad es central y así lo reconoce la OMS que recomienda la combinación de las intervenciones comunitarias con intervenciones poblacionales (como las campañas de marketing social) y reformas estructurales (como el establecimiento de redes y alianzas), como una forma eficaz y duradera de prevenir la obesidad infantil.

# Entrevista Miguel Dueñas FACUA

**Desde FACUA, ¿cómo perciben la situación actual de la obesidad infantil en Andalucía y en Jaén? ¿Qué papel pueden jugar las asociaciones de consumidores?**

Hasta que no se realicen estudios específicos en Andalucía y en Jaén, los datos existentes sobre la obesidad infantil, con informes de 2019, siguen siendo muy preocupantes. Es necesario que estos estudios se actualicen y se tomen medidas adecuadas. Las asociaciones de consumidores y usuarios deben, por su cercanía a la ciudadanía y a otros movimientos sociales como las asociaciones de madres y padres, promocionar la alimentación saludable y las actividades físicas.

**Con respecto a la alimentación en los comedores escolares, ¿qué medidas se podrían implementar para asegurar que los menús sean saludables, frescos y adecuados para los niños, y evitar así los modelos de “línea fría”?**

Los comedores escolares dependen de la Administración Autonómica. Debería impulsarse, en lugar de la llamada “línea fría” la cocina de proximidad o “in situ”, dándole preferencia en las licitaciones y asegurando que los alimentos ofrecidos sean frescos y de proximidad y, en la medida que sea posible, ecológicos.

**FACUA suele defender los derechos del consumidor en el ámbito de la calidad y accesibilidad de los servicios. ¿Qué aspectos considera que deberían mejorar en el sistema sanitario para ofrecer una mejor atención a los menores con obesidad y otros problemas de salud física y mental?**

El sistema sanitario debería realizar un mayor seguimiento personalizado desde los centros de salud y hospitalarios, reforzando la información que se ofrece a las familias sobre este problema en campañas específicas que tienen un campo de aplicación favorable en los centros escolares.

**¿Cree que el modelo de alimentación infantil en comedores escolares y la poca presencia de programas de hábitos saludables en las escuelas afectan negativamente a los derechos del consumidor infantil?**

El modelo actual de comedores escolares donde predomina la “línea fría” con alimentos que se cocinan tres o cuatro días antes de consumirse, a cientos de kilómetros del lugar de consumo, y donde en las licitaciones se valora más el precio



Miguel Dueñas Giménez.

que el producto del menú diario, en nada favorece un adecuado hábito de alimentación. Hay que cambiar hacia modelo de cocina de proximidad, con alimentos frescos, frutas y verduras de la agricultura y ganadería de la zona, que se cocinen en el lugar de consumo o próximo al centro, y que garantice no solo el nivel nutricional adecuado, sino también la percepción de comidas con más sabor, sin aditivos ni colorantes añadidos. Este tipo de cocina de proximidad ya ha demostrado sus ventajas en la alimentación infantil, en la economía de la zona y en la huella medioambiental.

**¿Cómo podrían contribuir tanto los padres como los cuidadores en la mejora de los hábitos de salud infantil y cómo puede FACUA apoyar la formación y concienciación en este sentido?**

Las familias tenemos un papel fundamental en la alimentación de nuestros hijos e hijas. Uno de los problemas detectados es la percepción que las familias tienen sobre el sobrepeso u obesidad, pues llama mucho la atención que un 90% de los progenitores de escolares con sobrepeso consideran que sus hijos e hijas tienen un peso

normal y esta percepción ocurre en un 43% con hijos e hijas obesos. El cambio de esta equivocada percepción debe ser una tarea de todos. Desde FACUA intentamos, a través de nuestras campañas informativas y formativas, resaltar este problema y aportar distintas formas de poder corregirlo.

**En cuanto a la salud mental, sabemos que en Jaén los diagnósticos de trastornos mentales son significativamente altos. ¿Qué tipo de demandas o quejas ha recibido FACUA en relación con la accesibilidad o calidad de los servicios de salud mental en la provincia?**

Principalmente, las quejas siguen siendo por el tiempo excesivamente alto para la atención del especialista, que en este tipo de problemas ocasiona especialmente el agravamiento del mismo. Un ejemplo es el aumento desmesurado del trastorno por ansiedad, algo que padecen uno de cada cinco jienenses.

**FACUA ha defendido en múltiples ocasiones la importancia de una atención sanitaria accesible. ¿Considera que la demora en listas de espera y la saturación del sistema afectan desproporcionadamente a los menores con problemas de salud, tanto física como mental?**

Categoricamente sí. El deterioro de la sanidad pública es cada vez mayor. Necesitamos urgentemente un plan de choque que mejore el sistema sanitario andaluz en todos sus aspectos. Los menores son el colectivo más vulnerable en este aspecto.

**La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera la obesidad al mismo nivel de una epidemia. ¿Qué rol pueden jugar los consumidores en la exigencia de políticas más activas por parte de las administraciones, y qué apoyo puede ofrecer FACUA?**

La sociedad civil organizada puede y debe jugar un papel importante en la lucha contra esta epidemia. FACUA exige a las diferentes administraciones políticas vigilancia y control de los alimentos, etiquetados correctos que no falseen o induzcan a falsos beneficios, promoción de alimentación saludable y de las actividades físicas, especialmente en menores.

FACUA, a través de sus actividades formativas dirigidas a la ciudadanía, apuesta claramente, por un lado, por la prevención de la obesidad, especialmente la infantil, dando a conocer a las familias los problemas derivados de esta enfermedad y proponiendo acciones que puedan llevar a cabo dentro de su responsabilidad, y por

otro, impulsar la correcta percepción de la obesidad y el sobrepeso para que las familias entiendan que el problema es real y que deben ayudarse de los profesionales del sistema público sanitario.

**La accesibilidad del sistema sanitario para la población joven es un tema crítico, y lo estamos viendo especialmente con casos que afectan a la atención de salud mental. ¿Qué iniciativas o recomendaciones considera fundamentales para que los jóvenes accedan a servicios de salud de manera rápida y eficaz?**

La accesibilidad al sistema sanitario es un problema que afecta a toda la población, especialmente a la que no tiene percepción de un problema propio. Los jóvenes, en muchas ocasiones, no conocen la forma de contactar con el sistema sanitario más allá de la intervención de sus progenitores, y esto puede ser una forma de que el problema se acometa tardíamente y se agrave. La Administración debe realizar campañas dirigidas a la población joven, especialmente por redes sociales, que es donde se mueven mayoritariamente, facilitando medios de contacto para que se les ayude en asuntos como alcohol, drogadicción, sexualidad, estrés y ansiedad, entre otros asuntos.

**Finalmente, ¿cómo valora FACUA la relación entre el modelo de gestión sanitaria y la percepción del consumidor-paciente en Andalucía, en especial respecto a temas de obesidad infantil y salud mental? ¿Qué cree que se debería mejorar en los próximos años en esta relación para responder mejor a sus necesidades?**

En nuestra opinión, los usuarios perciben la sanidad andaluza de forma general como lejana, poco accesible y con falta de recursos. Por los datos de las actividades que hacemos, los profesionales sanitarios son bien valorados por la población, aunque, lamentablemente, las consecuencias de las listas de espera suelen ser fuente de problemas entre sanitarios y pacientes. Respecto a la obesidad infantil, debería estudiarse la implantación de unidades especializadas con una relación estrecha entre familia-centro escolar-centro de salud. En este sentido, hace ya algún tiempo que se viene demandando la figura de la enfermera escolar, que pueda atender a la población infantil en el propio centro educativo. En cuanto a la salud mental, indicar que nuestra provincia está muy falta de profesionales y sería necesario un aumento considerable para atajar la subida exponencial de estos trastornos, como se puede ver en los datos de la propia Consejería, así como planes de prevención para los colectivos mas afectados.

## El Consejo Económico y Social de Jaén presenta la Memoria Socioeconómica 2023: un análisis exhaustivo y propuestas de futuro para la provincia



El presidente de la Diputación Provincial de Jaén, Francisco Reyes, y el presidente del CES Provincial de Jaén, Manuel Parras, durante la presentación de la 'Memoria sobre la situación socioeconómica y laboral de la provincia de Jaén 2023'.

El Consejo Económico y Social de la Provincia de Jaén ha presentado la 'Memoria sobre la Situación Socioeconómica y Laboral en la provincia de Jaén 2023', un análisis en profundidad de la economía y el mercado laboral enmarcado en el contexto regional e internacional. Esta memoria anual ofrece una radiografía detallada de los retos y oportunidades que enfrenta Jaén y plantea medidas consensuadas para fomentar su desarrollo. Según el CES provincial, la economía de Jaén creció un 0,3% en 2023, un avance limitado debido, en gran parte, a los efectos de la sequía en la producción agrícola, un sector de vital importancia para la provincia. Pese al alza en los precios del aceite de oliva, la baja producción de la campaña 2022/2023 mermó los ingresos del sector oleícola. Además, la estructura empresarial de Jaén sigue estando compuesta mayormente por microempresas que enfrentan desafíos en términos de digitalización e

internacionalización, aunque el movimiento cooperativo de la provincia ha recibido apoyo institucional como una vía para la modernización. Uno de los temas más críticos de la memoria es la carencia de infraestructuras en Jaén. La provincia ha experimentado la inversión pública más baja de Andalucía en 2023, lo que afecta su capacidad de crecimiento. El CES provincial enfatiza la necesidad de mejorar las conexiones ferroviarias, revitalizar la red de carreteras, y promover el Eje Central del Corredor Mediterráneo para mejorar la competitividad y conectividad de la provincia. Además, subraya la importancia de reforzar las infraestructuras energéticas, para así aprovechar el potencial en energías renovables de Jaén, una iniciativa que podría impulsar el desarrollo socioeconómico de la provincia. En el apartado medioambiental, el CES provincial destaca la vulnerabilidad de Jaén ante el cambio climático y

propone diversas acciones para mitigarlo y adaptarse a sus efectos. Entre las recomendaciones se incluyen la adopción de medidas de eficiencia energética, el fomento de energías renovables, la creación de sumideros de carbono y la implementación de tecnologías de bioenergía con captura de carbono. Este enfoque no solo busca proteger el medioambiente, sino también consolidar el liderazgo de Jaén en sostenibilidad.

En el ámbito social, la memoria aborda el desafío demográfico de la provincia, que experimenta una pérdida de población especialmente en zonas rurales. Este fenómeno afecta tanto al mercado laboral como a la calidad de vida de los jienenses. El CES provincial aboga por medidas que promuevan el desarrollo rural y mejoren las oportunidades laborales, con el objetivo de retener y atraer población joven a la provincia. La memoria concluye

con un conjunto de recomendaciones específicas que buscan impulsar el crecimiento de Jaén. Entre ellas, se propone incrementar el presupuesto para atención primaria, reducir los ratios de pacientes por profesional en el sistema de salud, fomentar programas de hábitos saludables en los centros educativos y facilitar el acceso de los jóvenes al sistema de salud pública. Estas medidas, junto a las mejoras en infraestructuras y la apuesta por la sostenibilidad, pretenden sentar las bases para un crecimiento sostenido y mejorar la calidad de vida en la provincia. Con esta memoria, el Consejo Económico y Social de Jaén reafirma su compromiso de trabajar en consenso con el sector público y privado para abordar los desafíos y construir un futuro próspero para la provincia. El documento está disponible de manera íntegra y en su versión resumen para consulta y descarga [a través de este enlace](#).



**DESCARGA LOS  
NÚMEROS ANTERIORES  
EN LA WEB OFICIAL**

[www.dipujaen.es](http://www.dipujaen.es)