

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD  
CENTRO NACIONAL DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN  
DIRECCIÓN EJECUTIVA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA NUTRICIONAL

**INFORME TECNICO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE  
LA PLATAFORMA VIRTUAL DEL OBSERVATORIO DE NUTRICIÓN Y  
ESTUDIO DEL SOBREPESO Y OBESIDAD**

2019

**INFORME TECNICO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA  
PLATAFORMA VIRTUAL DEL OBSERVATORIO DE NUTRICIÓN Y ESTUDIO DEL  
SOBREPESO Y OBESIDAD- AÑO 2018**

**I. ANTECEDENTES**

El Instituto Nacional de Salud es un Organismo Público Ejecutor del Ministerio de Salud dedicado a la investigación de los problemas prioritarios de salud y de desarrollo tecnológico para contribuir a mejorar la calidad de vida de la población. El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN), es el órgano encargado de promover, programar, ejecutar y evaluar las investigaciones y el desarrollo de tecnologías apropiadas en el ámbito de la alimentación, nutrición humana, control sanitario de alimentos, bebidas y otros en el ámbito nacional.

Mediante Decreto Supremo DS-034-2002-PCM en su Art. 9º encarga al Instituto Nacional de Salud (INS), a través del CENAN conducir el sistema de vigilancia nutricional y las investigaciones que se requieran en el campo nutricional, así como la validación de las tecnologías orientadas al campo del comportamiento alimentario - nutricional en el aspecto de la salud.

En el artículo 5 de la Ley N° 30021, se declara de interés la creación del Observatorio de Nutrición y del Estudio del Sobre peso y Obesidad, a cargo del Ministerio de Salud, como herramienta de monitoreo que permita suministrar información y hacer el análisis periódico de la situación nutricional de la población infantil y de la evolución de la tasa de sobre peso y obesidad en niños, niñas y adolescentes y cuantificar sus efectos.

Así mismo en el Decreto Supremo 017-2018, Capítulo IV, Artículo 11, se señala que el observatorio de Nutrición y estudio del sobre peso y la obesidad cuenta con una plataforma virtual, que permite acceder a información oportuna y confiable de este problema de salud pública.

Por otro lado, en su Artículo 12, se señala que las funciones del Observatorio, establecidas en la Ley, son desarrolladas por el Instituto Nacional de Salud para lo cual contará con un Comité Técnico de Gestión conformado por las instancias del Ministerio de Salud vinculantes con el tema el cual podrá hacer consultas a expertos mediante los mecanismos de coordinación pertinentes.

## **II. ANÁLISIS**

### **1. SITUACIÓN NUTRICIONAL**

La malnutrición, en cualquiera de sus formas, presenta riesgos considerables para la salud humana. En la actualidad, el Perú se enfrenta a una doble carga de malnutrición que incluye la desnutrición y el exceso de peso, los mismos que se encuentran determinados por condicionantes económicos, demográficos, ambientales y socioculturales que se interrelacionan entre sí.

El hambre y una nutrición deficiente contribuyen a la muerte prematura de las madres, lactantes y niños pequeños, y al desarrollo físico y cerebral deficiente en los jóvenes. Al mismo tiempo, las tasas crecientes de sobrepeso y obesidad están relacionadas con el aumento en la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes, todas ellas afecciones que ponen en peligro la vida.

La desnutrición crónica infantil (DCI) es el estado en el cual una niña o niño presenta retardo en su crecimiento de acuerdo al indicador talla para la edad, afectando el desarrollo de su capacidad física, intelectual, emocional y social, por esta razón la mayoría de intervenciones desarrolladas en nuestro país se han orientado a disminuir esta deficiencia nutricional.

En el Perú, la prevalencia de DCI en niños menores de cinco años ha disminuido 15.6 puntos porcentuales entre los años 2007 y 2017 (de 28.5% en el 2007 a 12.9% en el 2017), situación que nos coloca por debajo de países como Guatemala (48%), Honduras (29.4%), Haití (28.5%), Bolivia

(27.1%), Nicaragua (21.7%), Belice (21.6%), El Salvador (19.2%), Panamá (19.1%) y Guyana (18.2%) en el ámbito de América Latina.

Otro problema nutricional por déficit es la anemia, el mismo que se constituye como un problema de salud pública de grado severo<sup>1</sup>, a pesar de que su prevalencia disminuyó 17.3 puntos porcentuales entre los años 2000 y 2017 (de 60.9% a 43.6% respectivamente). El Ministerio de Salud se encuentra ejecutando diferentes intervenciones con el objeto de contribuir en la disminución de estos dos problemas nutricionales.

Entre los problemas nutricionales por exceso, encontramos el sobre peso y la obesidad.

En el gráfico N°1 se puede observar la tendencia del exceso de peso en todos los grupos de edad, entre los años 2007 y 2014.

En el grupo de 5 a 9 años, se puede observar que el exceso de peso presentó una tendencia marcada hacia el incremento; es así que, en los últimos seis periodos evaluados, la prevalencia aumentó de manera significativa, de 24.7% (IC 95% 22.1;27.4) en el año 2007 a 32.3% (IC 95% 27.9;37.3) en el periodo 2013-2014.

Situación similar se puede apreciar en los adolescentes de 10 a 19 años, donde la prevalencia del exceso de peso aumentó de 17.8% de (IC 95% 16.1;19.7) en el año 2007 a 26.0% (IC 95% 23.1;29.2) en el periodo 2013-2014.

En el grupo de adultos jóvenes de 20 a 29 años, se puede observar que el exceso de peso presentó también una tendencia marcada hacia el incremento; es así que, en los últimos seis periodos evaluados, la prevalencia aumentó de 33.7% (IC 95% 30.7;36.8) en el año 2007 a 45.0% (IC 95% 40.0;51.0) en el periodo 2013-2014,

La tendencia del exceso, en los adultos de 30 a 59 años, fue también hacia el aumento, incrementando su prevalencia en 14.1 puntos porcentuales en los

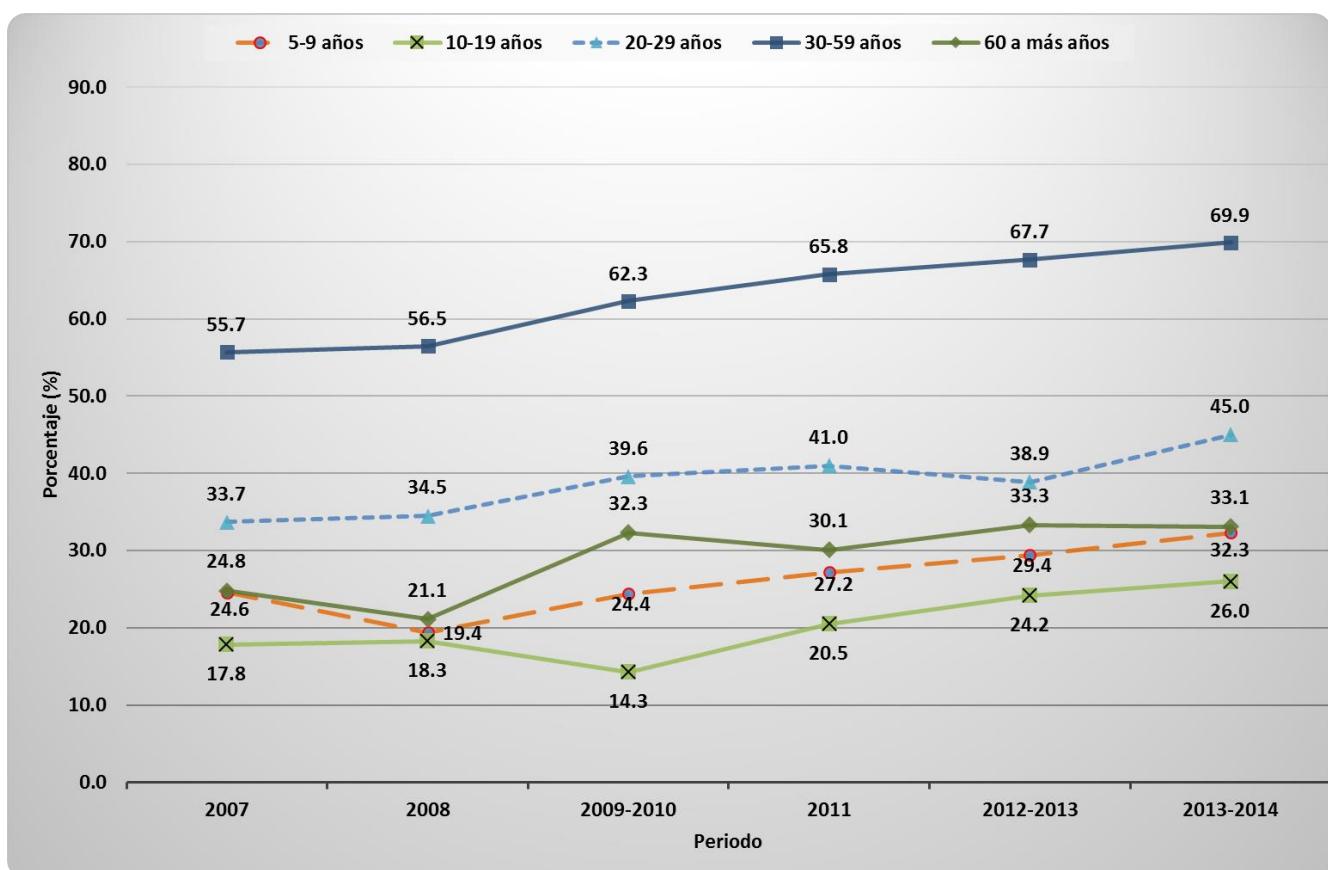
---

<sup>1</sup> La Organización Mundial de la Salud clasifica la anemia como problema de salud pública según se indica: < 5%, no representa un problema de salud pública; 5% a 19,9%, problema de salud pública leve; 20% a 39,9%, problema de salud pública moderado; ≥ 40%, problema de salud pública grave.

últimos seis períodos evaluados (55.8% (IC 95% 53.7;57.8) en el año 2007 y 69.9% (IC 95% 66.3;73.6) en el periodo 2013-2014.

En los adultos mayores de 60 años, se puede observar que el exceso de peso presentó una tendencia marcada hacia el incremento; es así que, en los últimos seis períodos evaluados, la prevalencia aumentó de manera significativa, de 24.8% (IC 95% 21.8;28.1) en el año 2007 a 33.1% (IC 95% 29.6;37.1) en el periodo 2013-2014

**Gráfico 1**  
**Tendencia del exceso de peso según grupos de edad.**  
**Perú, periodo 2011 y 2013-2014**

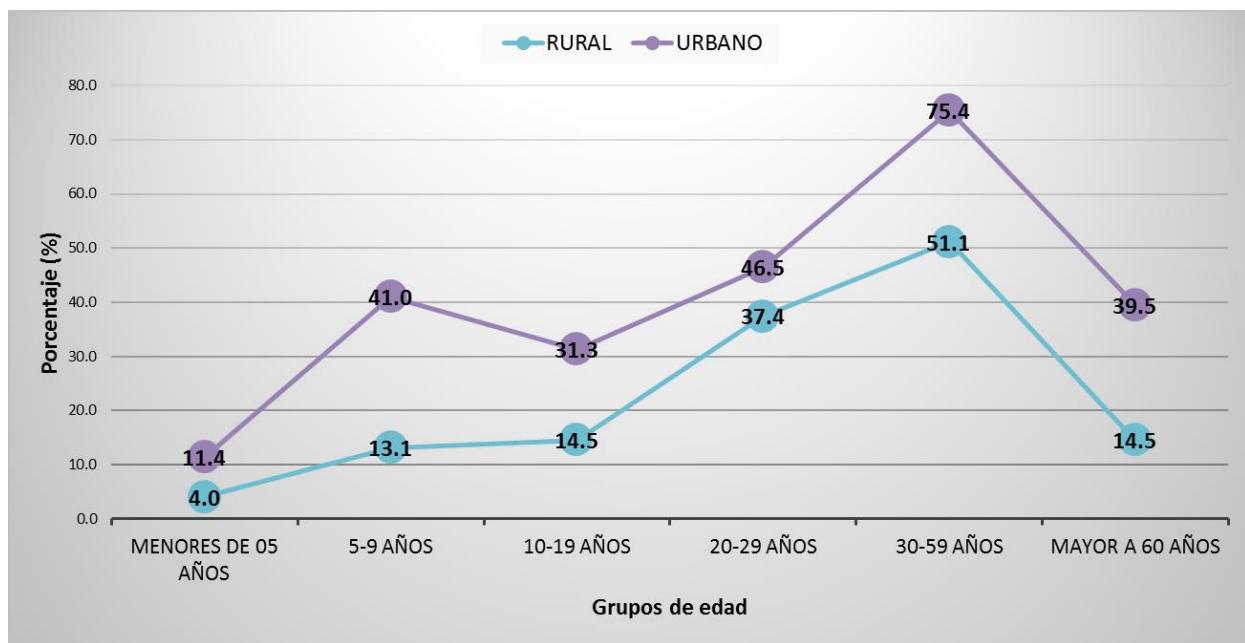


**Fuente:** Tarqui C, Sánchez J, y otros. Tendencia del Sobrepeso, obesidad y exceso de peso en el Perú.  
 INS/CENAN/DEVAN Informe Técnico: Estado Nutricional en el Perú 2011  
 INS/CENAN/DEVAN Informe Técnico: Estado Nutricional en el Perú por Etapas de Vida 2012-2013  
 INS/CENAN/DEVAN Estado Nutricional por Etapas de Vida en la Población Peruana 2013-2014  
 Elaborado por el INS/CENAN

En relación al lugar de residencia, según la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO- CENAN-INS) del 2013-2014, se observa que la prevalencia de exceso de peso es mayor en las zonas urbanas en todos los grupos de edad,

notándose la mayor brecha en el grupo de 5-9 años (13.1% en zonas rurales vs 41.0% en zonas urbanas). De la misma manera en el grupo de 30-59 años se observa una brecha de 24.3 puntos porcentuales (51.1% en zonas rurales vs 75.4% en zonas urbanas) y en el grupo de adultos mayores la brecha fue de 25.0 puntos porcentuales (14.5% en zonas rurales vs 39.5% en zonas urbanas).

**Gráfico Nro. 2**  
**Prevalencia del exceso de peso según área de residencia y rangos de edad, 2013-2014**



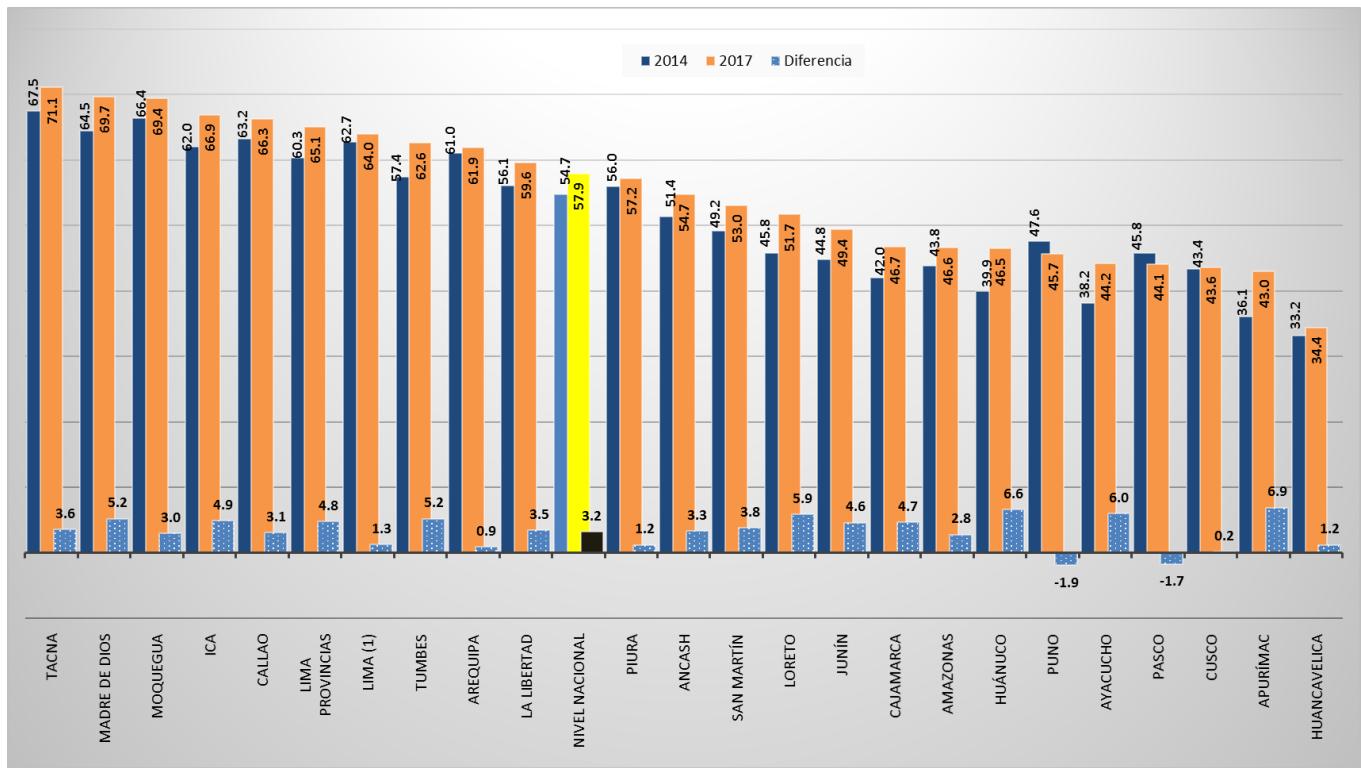
Fuente: INS/CENAN/DEVAN Estado Nutricional por Etapas de Vida en la Población Peruana 2013-2014

Según el Informe “Perú: Enfermedades No transmisibles y transmisibles”, en el año 2017, el 57.9% de las personas mayores de 15 años presentaron exceso de peso. A nivel regional, el exceso de peso mostró cambios importantes en el periodo 2014-2017, notándose una marcada tendencia hacia el incremento en casi todas las regiones del país. Al respecto, en los últimos tres años, 23 regiones del Perú aumentaron su prevalencia de exceso de peso, sobresaliendo las regiones de Apurímac y Huánuco, quienes incrementaron sus cifras en 6.9 pp y 6.6 pp respectivamente.

Así mismo, en el año 2017, nueve regiones del Perú (Tacna, Madre de Dios, Moquegua, Ica, Callao, Lima<sup>2</sup>, Tumbes, Arequipa y La Libertad) presentaron cifras de exceso de peso mayores al promedio nacional (57.9%).

<sup>2</sup> Incluye a Lima Provincias (Barranca, Cajatambo, Canta, Cañete, Huaral, Huarochirí, Huaura, Oyón y Yauyos) y Lima Metropolitana (comprende los 43 distritos de Lima)

## Prevalencia de exceso de peso en personas de 15 y más años según regiones. Perú, 2014-2017



(1) Comprende los 43 distritos que conforman la provincia de Lima.

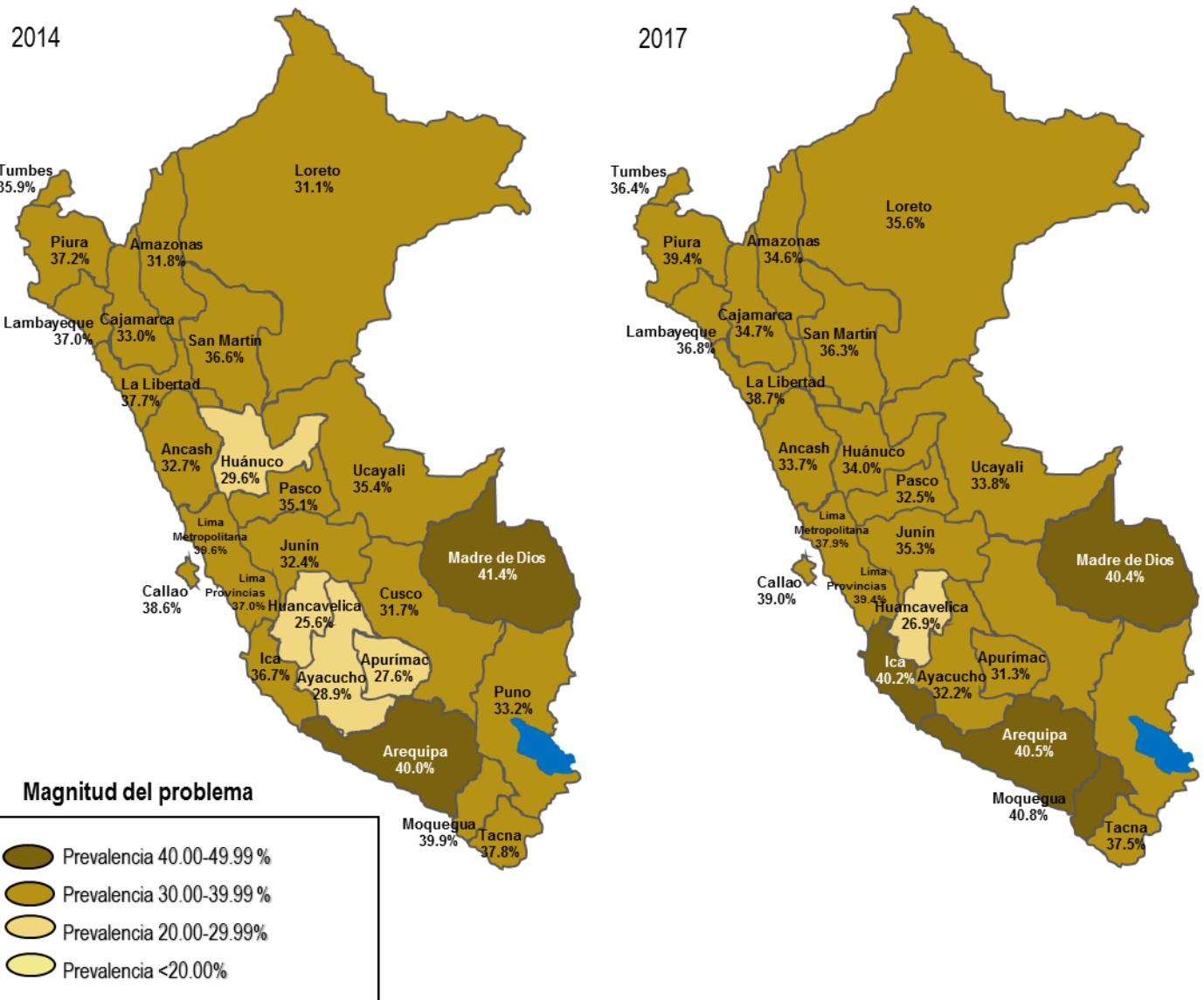
Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), Perú: Enfermedades No transmisibles y transmisibles 2014 y 2017. Elaborado por el INS/CENAN.

Según el Informe “Perú: Enfermedades No transmisibles y transmisibles”, entre los años 2014 y 2017, 18 regiones del Perú, aumentaron su prevalencia de **sobrepeso** en las personas de 15 a más años. Las regiones que presentaron el mayor incremento fueron Loreto y Huánuco, quienes aumentaron más de 4.0 pp en el mismo periodo de tiempo.

En el año 2014, cuatro regiones del país presentaron prevalencias de sobrepeso menores a 30.0%; sin embargo, para el año 2017, sólo la región Huancavelica mantuvo sus cifras (26.9%).

Por otro lado, desde el año 2014, el sobrepeso representa un problema de salud pública severo en las regiones de Arequipa y Madre de Dios; y para el año 2017, la Región Ica se agrega al grupo de regiones con prevalencias mayores al 40.0%.

**Prevalencia de Sobre peso en personas de 15 y más años según regiones.  
Perú, 2014-2017**

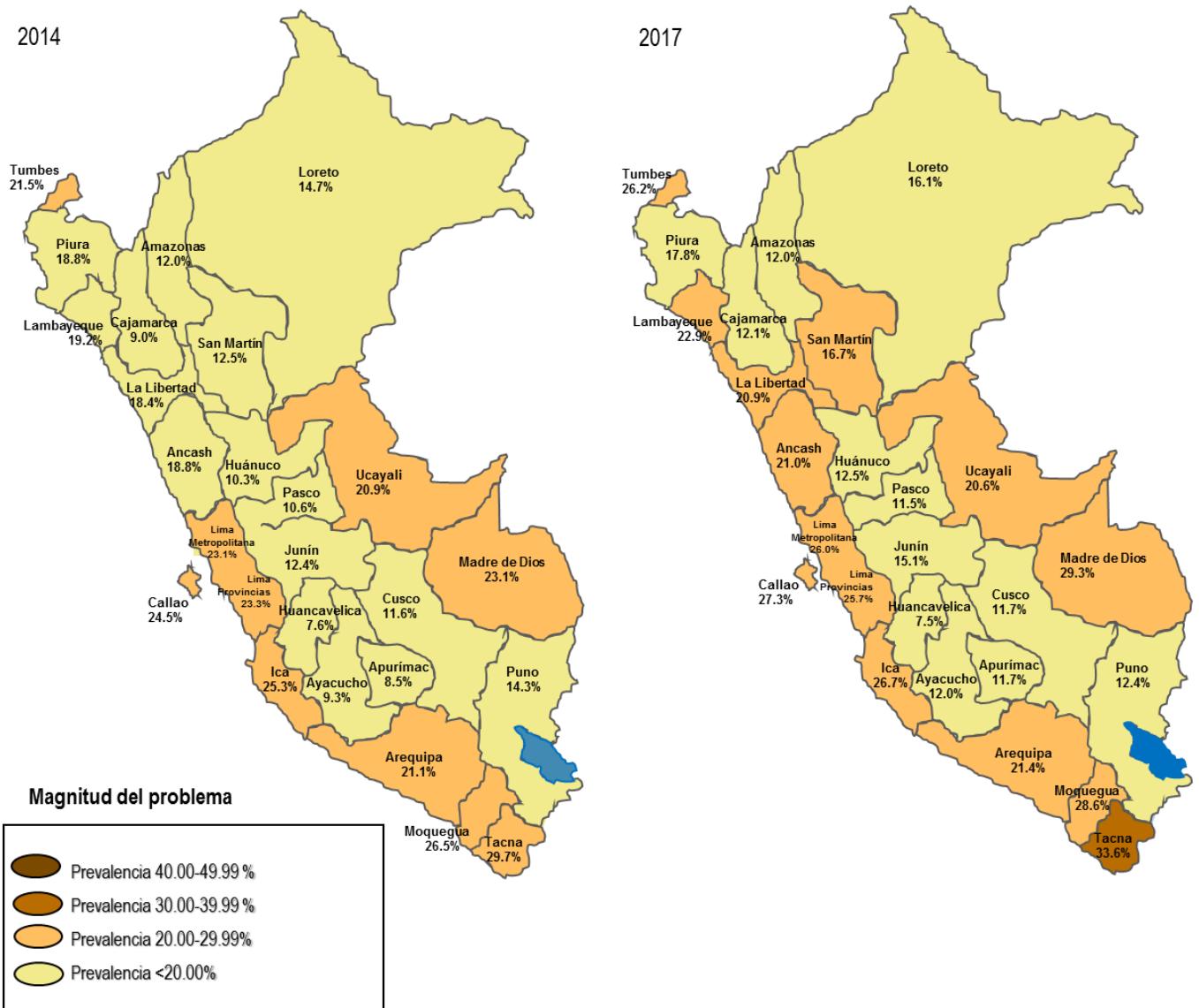


**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), Perú: Enfermedades No transmisibles y transmisibles 2016. Elaborado por el INS/CENAN. MINSA. Población estimada por edades simples y grupos de edad, según departamento, Perú - año 2016 <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/poblacion/poblacionmarcos.asp>

Respecto a la **obesidad**, al comparar las cifras registradas en los años 2014 y 2017 se puede observar que 20 regiones del Perú aumentaron su prevalencia de obesidad, en las personas de 15 a más años. Las regiones que presentaron el mayor incremento fueron Madre de Dios, Tumbes e Ica, quienes aumentaron su prevalencia en 6.2 pp, 4.7 pp y 4.2 pp respectivamente; seguidos de Tacna (3.9 pp), Lambayeque (3.7 pp) y Apurímac (3.2 pp).

En el año 2014, sólo nueve regiones del país presentaban prevalencias de obesidad mayores a 20.0%; sin embargo, para el año 2017, la cantidad de regiones con estas prevalencias se incrementó a 13. Así mismo, es importante

mencionar que, en los últimos tres años, la región con mayor prevalencia de Obesidad fue Tacna, con cifras de 29.7% en el año 2014 y 33.6% en el año 2017.



**Fuente:** Instituto Nacional de Estadística e Informática-Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), Perú: Enfermedades No transmisibles y transmisibles 2016. Elaborado por el INS/CENAN. MINSA. Población estimada por edades simples y grupos de edad, según departamento, Perú - año 2016 <http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/poblacion/poblacionmarcos.asp>

## 2. PLATAFORMA VIRTUAL DEL OBSERVATORIO DE NUTRICIÓN

Conforme a lo dispuesto en el Decreto Supremo 017-2018, Capítulo IV, Artículo 11, el observatorio de Nutrición y estudio del sobrepeso y la obesidad cuenta con una plataforma virtual, la cual tiene los siguientes objetivos:

- Consolidar datos y analizar la situación nutricional de la población peruana, con énfasis en los indicadores de sobrepeso y obesidad en niñas, niños y adolescentes.
- Impulsar el uso de la tecnología y la información, tanto de índole nacional como internacional, para mejorar la calidad de las acciones implementadas por los responsables de políticas públicas, planes y/o programas existentes, así como la generación de acciones complementarias orientadas a mejorar la situación nutricional de la población peruana.
- Poner a disposición de la comunidad científica, estudios, investigaciones y artículos de interés en temas de nutrición, sobrepeso, obesidad y los factores de riesgo asociados.
- Involucrar a los actores gubernamentales y no gubernamentales en el seguimiento de la política pública, planes o programas orientados a mejorar la nutrición y la prevención del sobrepeso y la obesidad, desde una perspectiva de sus factores de riesgo.
- Analizar otras políticas y acciones que se desarrollan a nivel internacional, nacional y local, en la promoción de la alimentación saludable y de la actividad física, destacando y divulgando aquellas intervenciones de mayor efectividad e impacto sobre la salud.

### A) ESTRUCTURA DE LA PLATAFORMA VIRTUAL

La plataforma Virtual del Observatorio de Nutrición y estudio de sobrepeso cuenta con la siguiente estructura:

- **Inicio:** donde se muestra la página con todas sus pestañas.

- **Acerca de:** encontramos una introducción de la página, y cuatro pestañas que indican: ¿Qué somos?, ¿Cuáles son nuestros objetivos?, A quiénes está dirigido y cuáles son nuestras funciones.
- **Biblioteca Virtual:** contiene tres pestañas: links de interés, publicaciones e investigaciones.
- **Sala Situacional:** contiene cuatro pestañas: situación nutricional, factores de riesgo- conductas, morbilidad-mortalidad y consumo de energía y nutrientes.
- **Noticias:** El Observatorio cuenta con un ítem sobre noticias actuales, las cuales son actualizadas semanalmente con noticias de los diarios de Lima.
- **Foro:** espacio de discusión, análisis e intercambio de opiniones en temas de actualidad relacionados a nutrición, sobrepeso, obesidad y factores de riesgo asociados a enfermedades crónicas no transmisibles.
- **Contacto**
- **Iniciativa de los municipios contra el sobrepeso y obesidad:** En la parte inferior se presenta la iniciativa de los municipios de Lima para disminuir el sobrepeso y la obesidad.

Sobre peso y Obesidad en niños menores de cinco años

Indicadores a nivel Nacional - Dashboard

Ingresar

Noticias

Perú es el tercer país en Latinoamérica en obesidad y sobre peso  
La enfermedad cardíaca es la causa número 1 de muerte en todo el mundo, por ello, es...

Minsa aprueba lineamientos para promover la alimentación saludable en instituciones educativas

INS promociona "Guías alimentarias para la población peruana" en medios de comunicación

Articulaciones: ¿Cómo influye el sobre peso?

Por qué es tan importante evitar el sobre peso

Perú es el tercer país en Latinoamérica en obesidad y sobre peso

## B) DIFUSIÓN DE LA PLATAFORMA VIRTUAL

Desde el 20 de julio del 2016 se promociona en las redes sociales del Instituto Nacional de Salud la plataforma Virtual del Observatorio.



## C) ACTUALIZACIÓN DE LA PLATAFORMA VIRTUAL

Durante el presente año se ha mantenido actualizada la información del observatorio, contándose en la actualidad con la siguiente información:

- **Biblioteca Virtual:**

[Enlaces de interés](#)

La Plataforma virtual contiene un total de 59 enlaces de interés de Instituciones que abordan el tema de sobrepeso, obesidad y factores de riesgo asociados a enfermedades crónicas no transmisibles de mayor impacto en la salud pública a nivel mundial.

### Publicaciones

La Plataforma virtual del observatorio contiene un total de 293 publicaciones información relacionada a diferentes temas, como: conferencias y recomendaciones internacionales, estadísticas y normatividad peruana, así como políticas públicas para disminuir la obesidad, entre otros documentos de nivel nacional e internacional.

A continuación, se detalla su contenido:

- Conferencias y declaraciones internacionales: contiene un total de 25 documentos.
- Estilos de vida saludables: contiene 48 documentos relacionados al tema
- Guías para el abordaje de enfermedades no transmisibles: cuenta con 32 documentos.
- Material educativo: contiene 28 documentos.
- Normatividad peruana: contiene 25 publicaciones.
- Planes, estrategias y políticas públicas para la reducción de la obesidad y control de las enfermedades no transmisibles: contiene 62 documentos relacionados a este tema.
- Publicidad y regulación del consumo de alimentos industrializados para el control del sobrepeso y obesidad: contiene 17 documentos.
- Recomendaciones nutricionales; contiene 10 publicaciones
- Reportes y estadísticas nacionales e internacionales: contiene 46 documentos normativos (22 nacionales y 24 internacionales).

### Investigaciones

La Plataforma virtual del observatorio contiene un total de 289 investigaciones relacionada al sobrepeso y obesidad, tanto de índole nacional como internacional.

A continuación, se detalla su contenido:

- Actividad física: contiene un total de 23 investigaciones.
- Consumo de alimentos: cuenta con 62 publicaciones científicas.

- Enfermedades crónicas no transmisibles: contiene 59 investigaciones científicas.
- Estado nutricional: sobrepeso y obesidad: cuenta con 29 publicaciones
- Intervenciones: cuenta con 66 publicaciones
- Políticas públicas: cuenta con 29 documentos.
- Publicidad y regulación del consumo de alimentos industrializados para el control del sobrepeso y obesidad: contiene 15 publicaciones
- Etiquetado de alimentos: contiene 6 investigaciones.

En el presente año se actualizó la información del observatorio como se detalla a continuación:

- **Sala Situacional:**

**Situación nutricional:**

En el presente año se actualizó la información en base a los resultados del Informe Perú: Enfermedades No transmisibles y transmisibles correspondiente al año 2017, contando con cuadros comparativos desde el año 2013 al 2017 de los siguientes indicadores:

SITUACIÓN NUTRICIONAL	INDICADORES
SOBREPESO Y OBESIDAD EN LA POBLACIÓN PERUANA	Tendencia del sobrepeso y obesidad en las personas de 15 y más años.
	Sobrepeso y obesidad en las personas de 15 y más años según área de residencia
	Sobrepeso y obesidad en las personas de 15 y más años según sexo
	Sobrepeso y obesidad en las personas de 15 y más años según rangos de edad
	Sobrepeso y obesidad en las personas de 15 y más años según dominio de residencia.
	Sobrepeso y obesidad en las personas de 15 y más años según regiones.
	Sobrepeso y obesidad en las personas de 15 y más años según nivel de educación.
	Sobrepeso y obesidad en las personas de 15 y más años según quintil de bienestar.

La información referente a mujeres en edad fértil fue actualizada en base a la información de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) correspondiente al año 2017, contando con cuadros comparativos desde el año 2007 al 2017 de los siguientes indicadores:

SITUACIÓN NUTRICIONAL	INDICADORES
<b>SOBREPESO Y OBESIDAD DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRIL</b>	Tendencia del sobrepeso y obesidad en las mujeres en edad fértil
	Sobrepeso y obesidad en las mujeres en edad fértil según rangos de edad
	Sobrepeso y obesidad en las mujeres en edad fértil según área de residencia
	Sobrepeso y obesidad en las mujeres en edad fértil según dominio de residencia
	Sobrepeso y obesidad en las mujeres en edad fértil según regiones
	Sobrepeso y obesidad en las mujeres en edad fértil según nivel de educación
	Sobrepeso y obesidad en las mujeres en edad fértil según quintil de bienestar

La información referente a niñas y niños menores de cinco años y gestantes fue actualizada en base al Informe Gerencial: Estado Nutricional en Niños y Gestantes de los Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud 2017, contando con cuadros comparativos desde el año 2009 al 2017 de los siguientes indicadores:

SITUACIÓN NUTRICIONAL	INDICADORES
<b>SOBREPESO EN LAS GESTANTES</b>	Tendencia del Sobrepeso y déficit de peso en las gestantes
	Estado nutricional de las gestantes según rangos de edad
	Sobrepeso en las gestantes según regiones
	Estado nutricional pre gestacional y ganancia de peso en las gestantes

<b>SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS</b>	Tendencia del Sobre peso y Obesidad en niñas y niños menores de cinco años
	Sobrepeso y obesidad en niñas y niños menores de cinco años según área de residencia
	Sobrepeso y obesidad en niñas y niños menores de cinco años según sexo
	Sobrepeso y obesidad en niñas y niños menores de cinco años según grupos de edad
	Sobrepeso y obesidad en niñas y niños menores de cinco años según regiones
	Sobrepeso y obesidad en niñas y niños menores de cinco años según condición de pobreza

La información referente a los grupos de niñas y niños de 5 a 9 años, adolescentes, jóvenes, adultos y adultos mayores están basadas en el estudio “Tendencia del Sobre peso, obesidad y exceso de peso en el Perú 2007-2011” y en los informes técnicos: Estado nutricional por Etapas de Vida en la Población Peruana, periodo 2011, 2012-2013 y 2013-2014, contando con cuadros comparativos desde el año 2007 al periodo 2013-2014 de los siguientes indicadores:

<b>SITUACIÓN NUTRICIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>
<b>SOBREPESO Y OBESIDAD EN NIÑAS Y NIÑOS DE 5 A 9 AÑOS DE EDAD</b>	Tendencia del sobre peso y obesidad en niñas y niños de 5 a 9 años
	Sobrepeso y obesidad en niñas y niños de 5 a 9 años según área de residencia
	Sobrepeso y obesidad en niñas y niños de 5 a 9 años según sexo
	Sobrepeso y obesidad en niñas y niños de 5 a 9 años según dominio geográfico
	Sobrepeso y obesidad en niñas y niños de 5 a 9 años según condición de pobreza
<b>SOBREPESO Y OBESIDAD EN LAS Y LOS ADOLESCENTES DE 10 A 19 AÑOS</b>	Tendencia del sobre peso y obesidad en las y los adolescentes de 10 a 19 años
	Sobrepeso y obesidad en las y los adolescentes de 10 a 19 años según área de residencia
	Sobrepeso y obesidad en las y los adolescentes de 10 a 19 años según sexo
	Sobrepeso y obesidad en las y los adolescentes de 10 a 19 años según dominio geográfico

	Sobrepeso y obesidad en las y los adolescentes de 10 a 19 años según condición de pobreza
	Riesgo de comorbilidad según perímetro abdominal en las y los adolescentes de 12 a 18 años
<b>SOBREPESO Y OBESIDAD EN LAS Y LOS JÓVENES DE 20 A 29 AÑOS</b>	Tendencia del sobrepeso y obesidad en las y los jóvenes de 20 a 29 años
	Sobrepeso y obesidad en las y los jóvenes de 20 a 29 años según área de residencia
	Sobrepeso y obesidad las y los jóvenes de 20 a 29 años según sexo
	Sobrepeso y obesidad en las y los jóvenes de 20 a 29 años según dominio geográfico
	Sobrepeso y obesidad en las y los jóvenes de 20 a 29 años según condición de pobreza
	Riesgo de comorbilidad según perímetro abdominal en las y los jóvenes de 20 a 29 años
<b>SOBREPESO Y OBESIDAD EN LAS Y LOS ADULTOS DE 30 A 59 AÑOS</b>	Tendencia del sobrepeso y obesidad en las y los adultos de 30 a 59 años
	Sobrepeso y obesidad en las y los adultos de 30 a 59 años según área de residencia
	Sobrepeso y obesidad en las y los adultos de 30 a 59 años según sexo
	Sobrepeso y Obesidad en las y los adultos de 30 a 59 años según dominio geográfico
	Sobrepeso y Obesidad en las y los adultos de 30 a 59 años según condición de pobreza
	Riesgo de comorbilidad según perímetro abdominal en las y los adultos de 30 a 59 años
<b>SOBREPESO Y OBESIDAD EN LAS Y LOS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS</b>	Tendencia del sobrepeso y obesidad en las y los adultos mayores de 60 años
	Sobrepeso y Obesidad en las y los adultos mayores de 60 años según área de residencia
	Sobrepeso y Obesidad en las y los adultos mayores de 60 años según sexo
	Sobrepeso y obesidad en las y los adultos mayores según dominio geográfico
	Sobrepeso y obesidad en las y los adultos mayores de 60 años según condición de pobreza
	Riesgo de comorbilidad según perímetro abdominal en las y los adultos mayores de 60 años

Así mismo se cuenta con información del estado nutricional de las y los escolares de 6 a 14 años, basados en los resultados de la Encuesta Vigilancia alimentaria nutricional por etapas de vida (VIANEV) correspondiente al año 2015. Dicha información se encuentra en la sección de **Sobrepeso y obesidad en niñas y niños de 5 a 9 años de edad.**

**Factores de riesgo- conductas:**

Durante el presente año se actualizó la información en base a los resultados del Informe Perú: Enfermedades No transmisibles y transmisibles correspondiente al año 2017, contando con cuadros comparativos desde el año 2013 al 2017 de los siguientes indicadores:

FACTORES DE RIESGO- CONDUCTAS	INDICADORES
BAJO CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS	Consumo de al menos 5 porciones de fruta y/o verduras al día
	Consumo de frutas y verduras a la semana
	Consumo de frutas y verduras por día
CONSUMO DE TABACO	Consumo de Tabaco según área de residencia
	Consumo de Tabaco según sexo
	Consumo de Tabaco según grupos de edad
	Consumo de Tabaco según dominio de residencia
	Consumo de Tabaco según regiones
	Consumo de Tabaco según nivel de educación
	Consumo de Tabaco según quintil de bienestar
CONSUMO DE ALCOHOL	Consumo de Alcohol según área de residencia
	Consumo de Alcohol según sexo
	Consumo de Alcohol según grupos de edad
	Consumo de Alcohol según dominio de residencia
	Consumo de Alcohol según regiones
	Consumo de Alcohol según nivel de educación
	Consumo de Alcohol según quintil de bienestar

Los siguientes indicadores cuentan con otras fuentes de información:

FACTORES DE RIESGO-CONDUCTAS	INDICADORES	FUENTE
<b>SEDENTARISMO</b>	Actividad física en la población según sexo	Vigilancia de indicadores nutricionales por etapas de vida; 2009-2010. Instituto Nacional de Salud
	Actividad física en la población según grupos de edad	
	Actividad física en la población según región natural	Factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares en el Perú. Estudio TORNASOL II comparado con tornasol I después de cinco años.
	Prevalencia de sedentarismo por ciudades	
	Actividad física en la población según nivel de educación	
	Actividad física en la población según nivel de bienestar	
<b>CONSUMO DE ALCOHOL</b>	Tendencia del consumo de Alcohol	Comisión Nacional para el desarrollo y Vida sin drogas-DEVIDA 1998, 2002, 2006 y 2010.
<b>CONSUMO DE TABACO</b>	Tendencia del consumo de tabaco	

**Morbilidad-mortalidad:** Durante el presente año se actualizó la información en base a los resultados del Informe Perú: Enfermedades No transmisibles y transmisibles correspondiente al año 2017, contando con cuadros comparativos desde el año 2013 al 2017 de los siguientes indicadores:

MORBILIDA-MORTALIDAD	INDICADORES
<b>HIPERTENSIÓN ARTERIAL</b>	Hipertensión arterial según área de residencia
	Hipertensión arterial según sexo
	Hipertensión arterial según grupos de edad
	Hipertensión arterial según dominio de residencia
	Hipertensión arterial según regiones
	Hipertensión arterial según nivel de educación
	Hipertensión arterial según quintil de bienestar

<b>DIABETES MELLITUS</b>	Diabetes mellitus según área de residencia
	Diabetes mellitus según sexo
	Diabetes mellitus según grupos de edad
	Diabetes mellitus según dominio de residencia
	Diabetes mellitus según nivel de educación
	Diabetes mellitus según quintil de bienestar

Los siguientes indicadores cuentan con otras fuentes de información:

MORBILIDA- MORTALIDAD	INDICADORES	FUENTE
<b>HIPERTENSIÓN ARTERIAL</b>	Tasa ajustada de mortalidad por enfermedades hipertensivas según departamentos	Sistema de Hechos Vitales. Certificado de defunción- MINSA - Oficina General de Estadística e Informática. (2008-2012)
	Tasa ajustada de mortalidad por hipertensión arterial según sexo	
<b>DIABETES MELLITUS</b>	Diabetes mellitus según ciudades	Factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares en el Perú. Estudio TORNASOL II comparado con tornasol I después de cinco (2014)
	Tasa ajustada de mortalidad por Diabetes mellitus según departamentos	Sistema de Hechos Vitales. Certificado de defunción- MINSA - Oficina General de Estadística e Informática. (2008-2012)
	Tasa ajustada de mortalidad por Diabetes mellitus según sexo	
<b>HIPERCOLESTE- TEROLEMIA</b>	Hipercolesterolemia según sexo	Factores de riesgo de las enfermedades cardiovasculares en el Perú. Estudio TORNASOL II comparado con tornasol I después de cinco años. (2004-2011)
	Hipercolesterolemia según grupos de edad	
	Hipercolesterolemia según región natural	
	Hipercolesterolemia por ciudades	
	Hipercolesterolemia según grado de instrucción	
	Hipercolesterolemia según nivel bienestar	

	Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón según departamentos	Sistema de Hechos Vitales. Certificado de defunción- MINSA - Oficina General de Estadística e Informática. (2008-2012)
	Tasa ajustada de mortalidad por Enfermedades isquémicas del corazón según sexo	
CÁNCER	Tasa ajustada de mortalidad por cáncer al estómago	Sistema de Hechos Vitales. Certificado de defunción- MINSA - Oficina General de Estadística e Informática. (2008-2012)
	Tasa ajustada de mortalidad por cáncer de pulmón	
	Tasa ajustada de mortalidad por cáncer de Colon y unión rectosigmoideal	
	Tasa ajustada de mortalidad por cáncer de mama	

**Ingesta de Energía y Nutrientes:** Durante el presente año se incluyó información sobre el consumo de energía y nutrientes como grasas, carbohidratos, proteínas, hierro, zinc y vitamina A, en base a los en los resultados de la Encuesta Vigilancia alimentaria nutricional por etapas de vida (VIANEV) correspondiente al año 2015, contando con el análisis de los siguientes indicadores:

- Ingesta habitual de energía en escolares de 6 a 14 años
- Ingesta habitual de proteínas en escolares de 6 a 14 años
- Ingesta habitual de carbohidratos en escolares de 6 a 14 años
- Ingesta habitual de grasas en escolares de 6 a 14 años
- Ingesta habitual de hierro en escolares de 6 a 14 años
- Ingesta habitual de zinc en escolares de 6 a 14 años
- Ingesta habitual de vitamina a en escolares de 6 a 14 años

- **Noticias**

En el presente año se publicaron en la Plataforma Virtual del Observatorio de Nutrición y estudio del sobrepeso y obesidad, un total de 17 noticias de la temática de sobrepeso y obesidad, así mismo, se incluyeron noticias relacionadas con la alimentación saludable y enfermedades crónicas no transmisibles. A continuación, se detalla los meses en que fueron incluidos:

	<b>Feb</b>	<b>Marzo</b>	<b>Abril</b>	<b>Mayo</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ag</b>	<b>Set</b>	<b>Oct</b>	<b>Nov</b>	<b>TOTAL</b>
Actualización de Noticias	3	1	-	3	-	1	2	4	-	3	<b>17</b>

### **III. CONCLUSIONES**

- La Información de la Plataforma Virtual del Observatorio de nutrición y estudio del sobrepeso y la obesidad, es actualizada periódicamente por el equipo técnico del CENAN, consolidando datos y analizando la situación nutricional de la población peruana.
- Se realiza la búsqueda de noticias, artículos y publicaciones relacionados al sobrepeso y obesidad periódicamente, con el objeto de ser incluidos en la biblioteca virtual y poner a disposición de la comunidad científica, estudios, investigaciones y artículos de interés en temas de nutrición, sobrepeso, obesidad y los factores de riesgo asociados.
- Se pone a disposición de los usuarios, publicaciones y artículos científicos con el objeto de mejorar la calidad de las acciones implementadas por los responsables de políticas públicas, planes y/o programas existentes, así como la generación de acciones complementarias orientadas a mejorar la situación nutricional de la población peruana.
- Se revisan periódicamente las direcciones URL de los artículos y publicaciones relacionados al sobrepeso y obesidad de la biblioteca virtual.

#### **IV. RECOMENDACIONES**

- Promover alianzas con los medios de comunicación y asociaciones científicas, para generar espacios de difusión de la Plataforma Virtual del observatorio de nutrición y estudio del sobre peso y la obesidad, y la información que este proporciona sobre estos problemas de salud pública.
- Involucrar a los gobiernos locales y regionales en el suministro de información de la Plataforma Virtual del observatorio de nutrición y estudio del sobre peso y la obesidad, con el objeto de que se visualicen las acciones que vienen desarrollando y se haga un mayor seguimiento a las políticas públicas, planes o programas que han propuesto para mejorar la nutrición y prevenir el sobre peso y la obesidad en sus jurisdicciones.
- A través de la plataforma virtual, se deberían generar espacios para analizar las políticas y acciones que se desarrollan a nivel internacional, nacional y local, en la promoción de la alimentación saludable y de la actividad física, destacando y divulgando aquellas intervenciones de mayor efectividad e impacto sobre la salud.

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

*“Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad”*

Jesús María, 29 de marzo de 2019

**INFORME N° 004-2019-CLD-DEVAN-CENAN-INS**

Licenciado  
**ROY MIRANDA CIPRIANO**  
Director Ejecutivo  
Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional  
CENAN/INS

**Asunto:** Encargatura del Componente de  
Consumo de alimentos

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y manifestar que por motivo de vacaciones dejaré la encargatura de las funciones del Componente de Consumo de Alimentos a la Lic. Rosa Silvia Rosales Pimentel, del 01 al 15 de Abril del presente año.

Sin otro particular, quedo de Usted,

Atentamente,

---

Lic. Claudia Cecilia Luján del Castillo  
Responsable  
Consumo de Alimentos

Jesús María, 29 de marzo de 2019

**INFORME N° 005-2019-CLD-DEVAN-CENAN-INS**

Licenciado

**ROY MIRANDA CIPRIANO**

Director Ejecutivo

Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional

CENAN/INS

**Asunto:** Remito reportes de ingesta de energía y nutrientes para el Observatorio de Nutrición y estudio del Sobre peso y Obesidad

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y remitirle adjunto reportes de ingesta de energía y nutrientes en niños de 6 a 35 meses para su **revisión y aprobación**, con el objeto de ser publicados en la Plataforma virtual del observatorio de nutrición y estudio del sobre peso y obesidad”, correspondiente al año 2018.

Sin otro particular, quedo de Usted,

Atentamente,

---

Lic. Claudia Cecilia Luján del Castillo  
Equipo Técnico  
DEVAN