



508 - DESIGUALDADES EN OBESIDAD INFANTIL: PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN ANDALUZA MIGRANTE Y AUTÓCTONA

S. Amaya-Santos, A. Romero, M. Bernal, N.F. Fernández Martínez, O. Leralta, A. Ruiz, J. Jiménez-Pernett

Escuela Andaluza de Salud Pública; Universidad de Granada; Instituto de investigación biosanitaria ibs.Granada; CIBER de Epidemiología y Salud Pública.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil está condicionada por una compleja red de determinantes sociales de la salud. En el contexto español, la literatura sugiere que la población menor de origen extranjero enfrenta riesgos diferenciados derivados de los procesos de aculturación y las disparidades en las condiciones materiales de vida. El objetivo de este trabajo es describir y comparar la distribución del exceso de peso y determinantes sociales en la población infantil autóctona y de origen migrante en Andalucía.

Métodos: Estudio transversal descriptivo mediante la explotación de la Encuesta de Salud de España (ESdE 2023) desarrollada por el Instituto Nacional de Estadística (INE). La muestra en Andalucía (N = 466) incluye 390 autóctonos y 76 de origen migrante (menor, padre o madre nacidos en el extranjero). Se realizaron análisis descriptivos para describir los perfiles sociodemográficos de ambas poblaciones.

Resultados: Los menores de origen migrante tenían una edad media similar a los menores autóctonos (7,2 vs. 7,7 años). En menores de origen migrante, se observó una frecuencia mayor de menores varones migrantes (61,8%), mientras que entre los autóctonos ambos sexos tuvieron una frecuencia similar. Un 13% de menores de origen migrante llevaban residiendo en España de 0-4 años. En cuanto al exceso de peso, se observó una mayor prevalencia de exceso de peso en los menores autóctonos (22,8%) frente a menores de origen migrante (17,1%). A nivel socioeconómico, la mayoría de la población de origen migrante pertenece a clase social baja (63,9%). Los ingresos mensuales inferiores a 1.100 € fueron más frecuentes en hogares de origen migrante (28,9 vs. 13,1%). En cuanto a la estructura del hogar, la frecuencia de residencia en hogares complejos fue superior en menores migrantes (hijos menores con otras personas: 18,4 vs. 6,2%).

Conclusiones/Recomendaciones: Dada la baja representatividad y el impacto de los datos faltantes en el colectivo migrante, resulta prioritario mejorar la disponibilidad de información estadística de calidad sobre esta población. Solo mediante sistemas de información más precisos se podrán orientar políticas de salud pública y promoción de hábitos saludables que aborden de manera efectiva las desigualdades estructurales que condicionan el exceso de peso en los menores de Andalucía.

Financiación: S0671: Reasentamiento y reubicación de refugiados.