

2º Reporte de calificaciones en actividad física en niños y adolescentes 2016



**La actividad física,
el deporte y el juego**
Un camino para la paz en Colombia



Universidad de
los Andes

Facultad de Medicina

Introducción

La práctica de actividad física (AF) desde edades tempranas se asocia con beneficios para la salud,¹ la función cognitiva² y la inclusión social.³ Adicionalmente, ha sido reconocida como un catalizador para el desarrollo social de las naciones y la construcción de paz.⁴

En este contexto, el Grupo de Epidemiología de la Universidad de los Andes -EpiAndes-, con la orientación de Active Healthy Kids Global Alliance, realizó el segundo Reporte de Calificaciones en AF en niños y adolescentes colombianos como una herramienta comunicativa dirigida a tomadores de decisión, investigadores y comunidad en general.

Este reporte resume la evidencia disponible en AF a nivel nacional y, con la orientación de un grupo de expertos nacionales evalúa la situación de AF en los niños colombianos mediante 14 indicadores, agrupados en 3 categorías: Comportamientos y condiciones que contribuyen a la actividad física, Factores asociados con riesgo cardiometabólico y Niveles de Influencia.

Las principales fuentes de información de este reporte son la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia -ENSIN-, estudios locales, documentos de política y reportes de programas.



Recomendaciones de actividad física

EN PREESCOLARES⁵

180 MINUTOS DIARIOS DE ACTIVIDAD FÍSICA
De cualquier intensidad



EN ESCOLARES Y ADOLESCENTES⁶

60 MINUTOS DIARIOS DE ACTIVIDAD FÍSICA
Moderada o vigorosa

≥ 3 DÍAS A LA SEMANA

Actividades que fortalezcan músculos y huesos



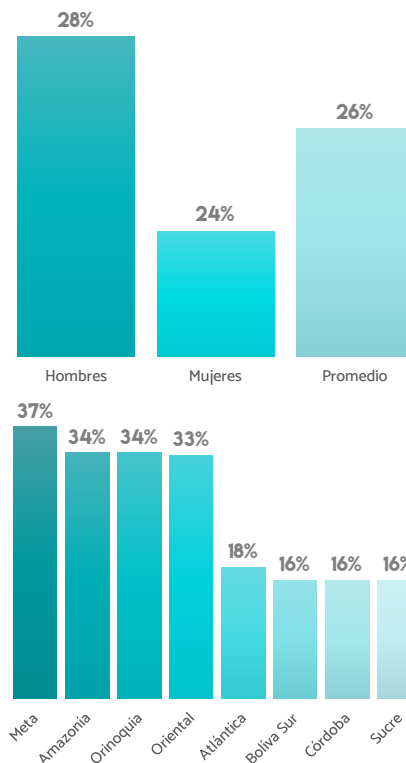
Actividad física global

2

- ★ Según la ENSIN 2005, el 24,4% de los adolescentes residentes en áreas urbanas cumplen con la recomendación vs. 29,6% en las áreas rurales.⁷
- ★ De acuerdo a las mediciones con acelerometría del estudio FUPRECOL, en Bogotá 36,9% de los niños cumplen con las recomendaciones de actividad física semanal. Al discriminar por sexos el 42 % de los niños cumplen con las indicaciones de actividad física, mientras que el 31% de las niñas cumplen con las indicaciones de actividad física.⁸
- ★ Según el estudio ISCOLE, el promedio de minutos de actividad física moderada-vigorosa en escolares de Bogotá fue 68 minutos y el promedio de AF vigorosa fue 18 minutos. El promedio de MVPA para niños fue 76 minutos mientras que en las niñas, el promedio fue 60 minutos de actividad moderada a vigorosa al día.⁹⁻¹⁰
- ★ En un estudio realizado en Montería, con niños de 11 a 18 años, el 24,7% reportó ser activo (al menos 60 minutos diarios de actividad física moderada o vigorosa por lo menos 5 días a la semana). Los niños tuvieron prevalencias significativamente mayores que las niñas (30,2% vs. 19% $p < 0.005$).¹¹

Prevalencia nacional

Adolescentes entre 13 y 17 años que cumplen con las recomendaciones de actividad física según la ENSIN 2005⁷



Transporte activo

2

Según la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional

7.8%

de los adolescentes de 13 a 17 años en Colombia reportan caminar como medio de transporte⁷

3.3%

de los adolescentes de 13 a 17 años en Colombia reportan usar la bicicleta como medio de transporte⁷



- ★ Según un estudio llevado a cabo en Bucaramanga, 51,7% de los niños preescolares caminan al colegio e invierten en promedio 10 minutos diarios en el recorrido.¹²
- ★ Según el estudio ISCOLE, 73,3% de los niños escolares de Bogotá usan algún modo de transporte activo para ir al colegio y 71,3% de estos niños realizan recorridos de menos de 15 minutos.¹³
- ★ Según un estudio llevado a cabo en Montería, 66,3% de los niños entre 11 y 18 años reportaron haber caminado o montado en bicicleta para ir al colegio en la última semana, con mayor prevalencia en las escuelas rurales (60,6% vs. 79,4% $p < 0.005$).¹¹
- ★ Según la Encuesta Mundial de Salud a Escolares, 49,7% de los adolescentes de 13 a 15 años de 5 ciudades reportan haber caminado o montado en bicicleta para ir al colegio en la última semana. Las prevalencias de uso de transporte activo por ciudad fueron 50,6% en Bogotá, 47,5% en Bucaramanga, 47,7% en Cali, 49,5 en Manizales y 56,2% en Valledupar.¹⁴

Participación en deportes

3

El Programa Nacional Supérate con el Deporte aumentó su cobertura de 1'800.000 niños entre 12 y 16 años en 2013 a 2'286.033 niños entre 7 y 17 años en 2015, provenientes de todos los departamentos de Colombia.¹⁵



Supérate con el Deporte se consolida como un programa líder en inclusión social, generando oportunidades y acceso al deporte, la recreación y la actividad física.¹⁵

★ En Bucaramanga, 32.2% de los niños en edad preescolar practican algún deporte (los más frecuentes fueron fútbol, natación, patinaje o baloncesto), con un promedio de 2 horas/día.¹²

★ En un estudio con escolares de Bogotá, se observó que el 42% de los estudiantes refiere haber participado en equipos deportivos dentro del colegio y el 33% refirió participar en equipos fuera del colegio.¹⁶

LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTES DESDE EDADES TEMPRANAS PUEDE CONTRIBUIR EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS Y LA DELINCUENCIA, FORTALECIENDO LA CONSTRUCCIÓN DE CIUDADANÍA Y PROMOVRIENDO EL EMPODERAMIENTO DE LOS JÓVENES Y LA COHESION SOCIAL, DESARROLLANDO HABILIDADES COMO LA DISCIPLINA Y EL LIDERAZGO.¹⁷

Juego activo

INC



NO HAY DATOS SUFICIENTES PARA INTERPRETAR LA SITUACIÓN A NIVEL NACIONAL

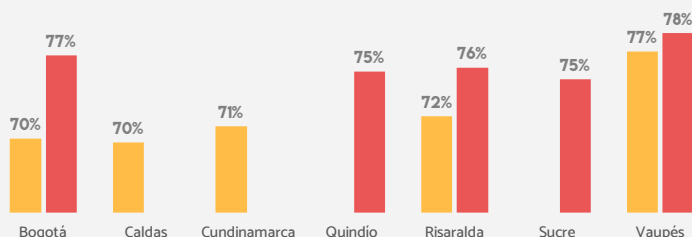
★ En Bucaramanga **58.8%** de los niños entre 3 y 12 años reportan jugar dentro de la casa y **78.6%** de los niños en este mismo rango de edad reportan jugar fuera de la casa.¹²

Conductas sedentarias

2

- ★ Según la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional, los niños de 5-12 años en Colombia dedican en promedio 2,4 horas al día a ver televisión o jugar videojuegos. Los adolescentes de 13-17 años en Colombia dedican en promedio 2,8 horas al día a estos comportamientos.¹⁸
- ★ Según un estudio llevado a cabo en Bucaramanga, Girón y Piedecuesta, 38,7% de los niños preescolares y escolares dedica 2 horas diarias o más a ver TV entre semana y 58,8% en fin de semana.¹⁹
- ★ En un estudio llevado a cabo en Medellín, niveles altos de HRQoL (calidad de vida relacionada a la salud) en el ambiente escolar se asociaron con menor tiempo en pantallas (-0,11 p= 0,004).²⁰
- ★ En un estudio sobre factores de riesgo cardiovascular en escolares de Cartagena, 51,4% de los niños manifestó que sus actividades preferidas para el tiempo libre correspondían a conductas sedentarias como jugar en el computador, ver televisión o leer. Al comparar por sexo, el 65,5% de las niñas manifestaron preferencias por conductas sedentarias vs 37,2% de los niños (p=0,0001).²¹

57.9% de los NIÑOS y 67% de los ADOLESCENTES dedican 2 horas o más a ver televisión o jugar videojuegos.¹⁸



Mayores Prevalencias de Tiempo Excesivo en Conductas Sedentarias en niños, niñas y adolescentes por región

Condición física

INC

- ★ Según el estudio FUPRECOL, 55% de los niños y niñas bogotanos tenían una condición física aeróbica no saludable, siendo significativamente mayores las prevalencias en niñas (70% vs. 40% p<0,001).²²
- ★ En Cali, 60% de las niñas y 52% de los niños de 10 a 15 años, no tuvieron el suficiente consumo máximo de oxígeno para alcanzar el umbral de salud aeróbica.²³
- ★ En Bucaramanga, 72,8% de las niñas y 72% de los niños (8-14 años) no alcanzaron el número de recorridos de 20 metros en la prueba PACER, requeridos para alcanzar el umbral de salud aeróbica.²⁴
- ★ De acuerdo a las pruebas SER en Bogotá el 55% de los niños y 49% de las niñas presentaron una condición aeróbica por VO2 saludable. En cuanto a la condición muscular 55% de los niños y 47% de las niñas presentaron una condición muscular saludable.²⁵

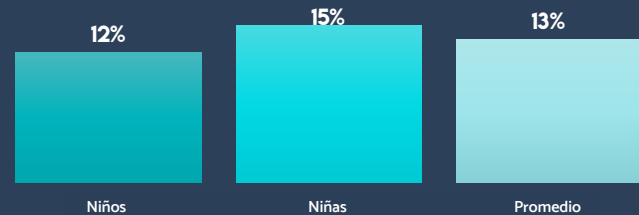
NO HAY DATOS SUFICIENTES PARA INTERPRETAR LA SITUACIÓN A NIVEL NACIONAL

Sobrepeso

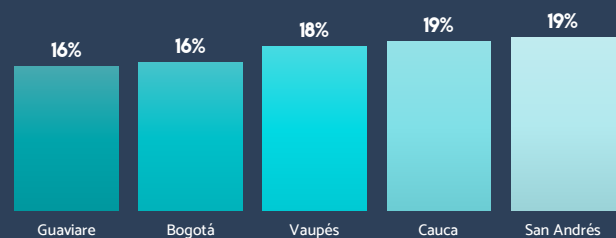
3

- ★ Según la Encuesta Nacional de la Situación Nutricional del 2010, 13,7% de los niños de 5 a 9 años y el 13,2% de los adolescentes de 10 a 17 años presenta sobrepeso.¹⁸
- ★ En un estudio llevado a cabo en Medellín con niños de 10 a 14 años se observó una prevalencia de 19% de sobrepeso. Los niños con sobrepeso reportaron ser activos menos días que los niños con peso normal (2.8 vs. 3.3 $p < 0.05$). Así mismo, los niños con sobrepeso y obesidad tuvieron menores puntajes de motivación intrínseca para la actividad física, en comparación con los niños con normopeso.²⁰

Prevalencia nacional de sobrepeso en niños y adolescentes de 5 a 17 años según la ENSIN 2010.¹⁸



Departamentos con mayores prevalencias de sobrepeso según la ENSIN 2010.¹⁸



Obesidad

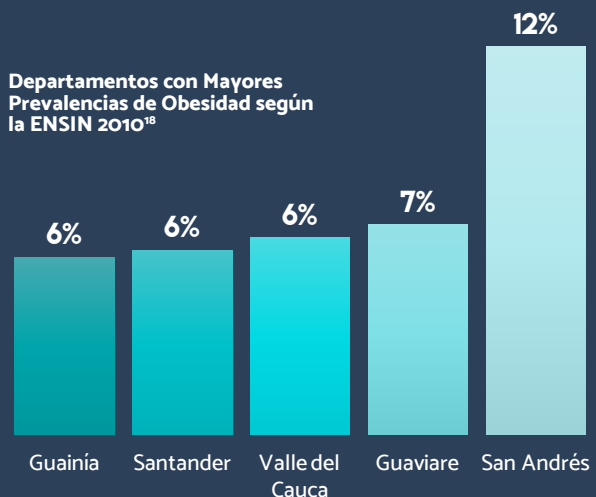
3

- En un estudio en Medellín con niños de 10 a 14 años se observó una prevalencia de 4% de obesidad. En cuanto a los puntajes de calidad de vida, se observó una diferencia significativa en la dimensión de bienestar físico, según la cual, los niños en obesidad tenían los menores puntajes (40.6 vs. 50.3 $p < 0.001$).²⁰
- Según el estudio ISCOLE, 7,7% de los niños y 3,6% de las niñas en Bogotá presentaban obesidad. En este estudio se observó que la obesidad se asoció negativamente con la duración del sueño y los minutos de actividad física moderada-vigorosa. Se observó también una asociación positiva con el tiempo de televisión.¹⁰

5.2%
de los niños colombianos
de 5 a 9 años presentan
obesidad¹⁸

3.4%
de los adolescentes
presentan obesidad¹⁸

Departamentos con Mayores Prevalencias de Obesidad según la ENSIN 2010¹⁸

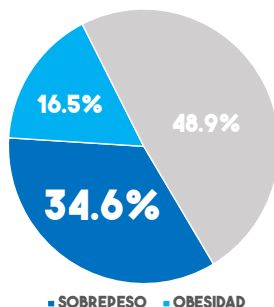


Influencia familiar

INC

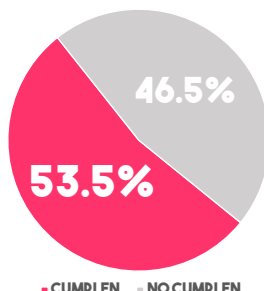
★ En un estudio cualitativo sobre las características socioculturales de la actividad física en Bogotá, Antioquia y Quindío, los participantes refirieron la importancia de la práctica familiar de la actividad física, y entre sus percepciones reportaron que cuando uno de los padres es deportista se incentiva la práctica de actividad física en la familia.²⁶

★ Según el estudio ISCOLE, en Bogotá 50% de los padres de familia reportan nunca realizar actividad física o practicar algún deporte con sus hijos.



34,6% de los adultos de 18 a 64 años de edad presentan sobrepeso, y 16,5% padecen de obesidad.¹⁸

SEGÚN LA ENSIN 2010



53,5% de los adultos de 18 a 64 años de edad cumplen con las recomendaciones de actividad física en tiempo libre o como medio de transporte.¹⁸

Influencia escolar

2

★ El Ministerio de Educación de Colombia lanzó la política de Jornada Única, la cual busca aumentar el tiempo de permanencia en el colegio, incrementando las horas lectivas y fortaleciendo el trabajo pedagógico. Sin embargo, esta estrategia se ha enfocado principalmente en el fortalecimiento de áreas como matemáticas, lenguaje, ciencias naturales e inglés y no ha incluido la actividad física o actividades deportivas.²⁷

★ Bogotá ha sido un modelo de promoción de AF desde el ámbito escolar con diversas estrategias como la política "Currículo para la excelencia académica y la formación integral 40x40", el programa de transporte activo escolar "Al colegio en Bici", y el programa "Muévete Escolar" un programa del distrito que busca centrar la atención en torno al conocimiento y la práctica de actividad física y alimentación saludable en la comunidad educativa.

6.1%

de los niños escolarizados toman clases de educación física dirigidas por un profesional.²⁸

9 667

colegios de todo el país se vincularon al programa Súperate Intercolegiados en el año 2015, lo cual representa un **incremento del 30%** frente a la vinculación del año 2013.¹⁵

Influencia de la comunidad y del medio ambiente

3

Colombia cuenta con 143 programas de Ciclovías Recreativas, los cuales promueven la actividad física, la recreación y el sano aprovechamiento del tiempo libre en el espacio público.



Durante el año 2015, el Programa Nacional de Hábitos y Estilos de Vida Saludable se implementó en 23 de los 32 departamentos de Colombia (72%), ofreciendo sesiones regulares de actividad física dirigida en espacios públicos, para todos los grupos de edad.³⁶

Según el estudio ISCOLE:

- ★ 44.87% de los padres de Bogotá reportan que sus hijos participan en la Ciclovía al menos una vez al año.
- ★ 94,32% de los padres de Bogotá aseguran que su barrio no es seguro para sus hijos.
- ★ 86.46% de los padres de Bogotá reportan que sus hijos usan las instalaciones públicas para la realización de actividad física al menos una vez a la semana.
- ★ La Ciclovías Recreativas crean oportunidades para hacer actividad física para personas de todas las edades y estratos socioeconómicos. Según estudios realizados en la Ciclovía de Bogotá, los usuarios de Ciclovía tienen mayores prevalencias de cumplir las recomendaciones de actividad física, mejores percepciones de seguridad y mayores puntajes de calidad de vida relacionada con la salud.²⁹⁻³²

Influencia de políticas públicas

Nacional

4

- ★ La actividad física, el deporte y la recreación son reconocidas como un derecho en la Constitución Nacional de Colombia.³³
- ★ El Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 incluye diversas líneas que contemplan estrategias que promueven la actividad física en el país.³⁴
- ★ Dentro del eje de formación de ciudadanos integrales para la convivencia pacífica el gobierno nacional se compromete a ofrecer el mayor acceso posible a programas de actividad física que permitan contribuir a la construcción del tejido social del posconflicto.³⁴
- ★ Los programas con cobertura nacional que benefician a niños, niñas y adolescentes son:
 - ★ Programa de Hábitos y Estilos de Vida Saludable
 - ★ Vías Activas y Saludables (Ciclovías)
 - ★ Súperate con el Deporte
- ★ A pesar del espacio ganado en la agenda pública, el presupuesto nacional para AF y deporte se redujo en un 50% del 2014 al 2016.³⁵

Departamental y municipal

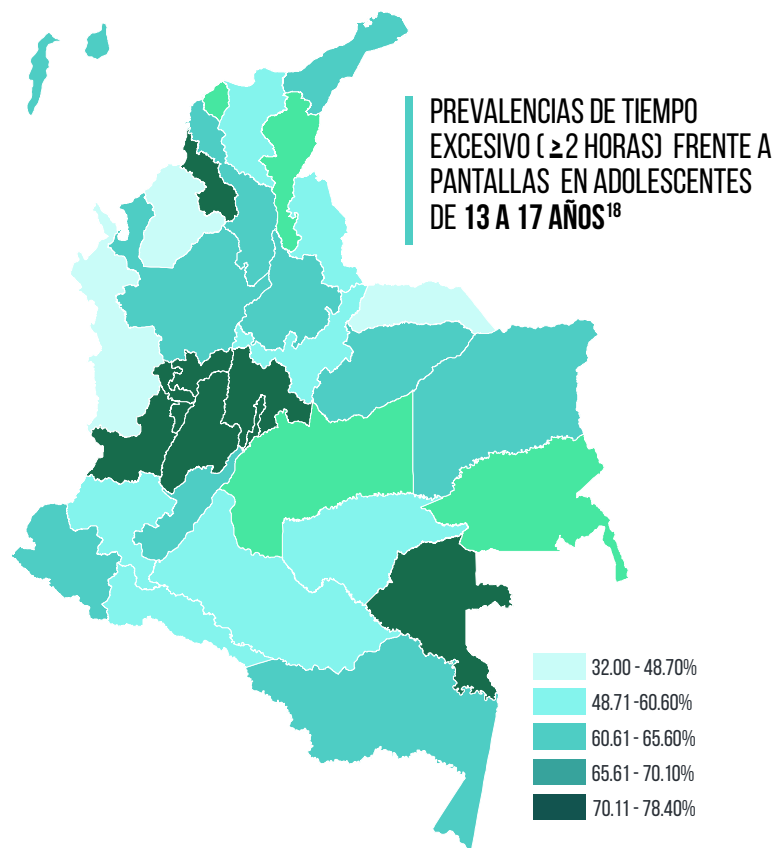
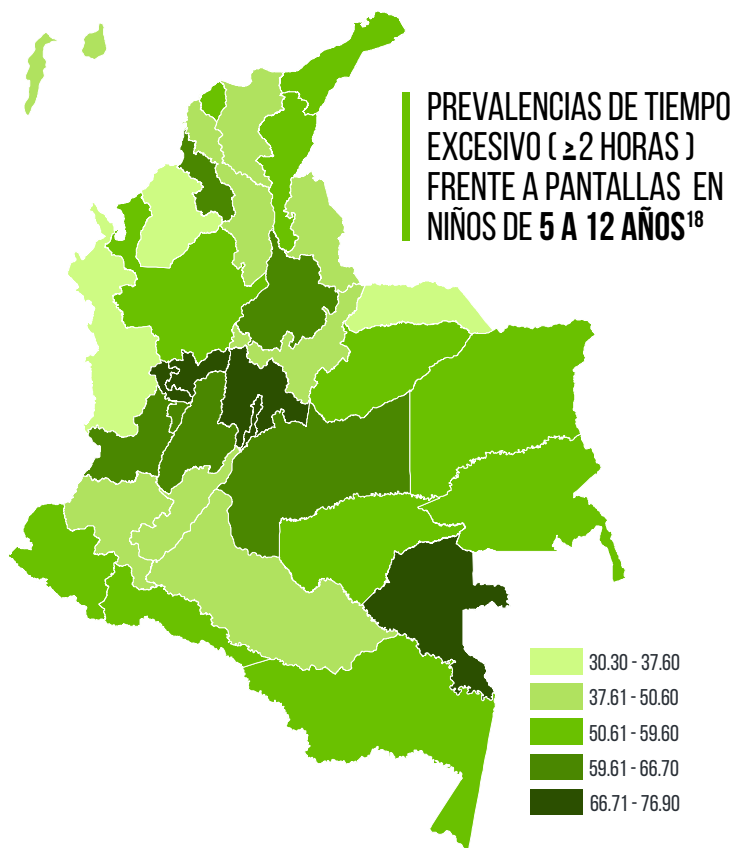
4

- ★ 31 departamentos han lanzado su Plan de Desarrollo Departamental 2016-2019, y 30 de estos incluyen estrategias y metas específicas para la promoción de actividad física principalmente en los dominios de tiempo libre y transporte.

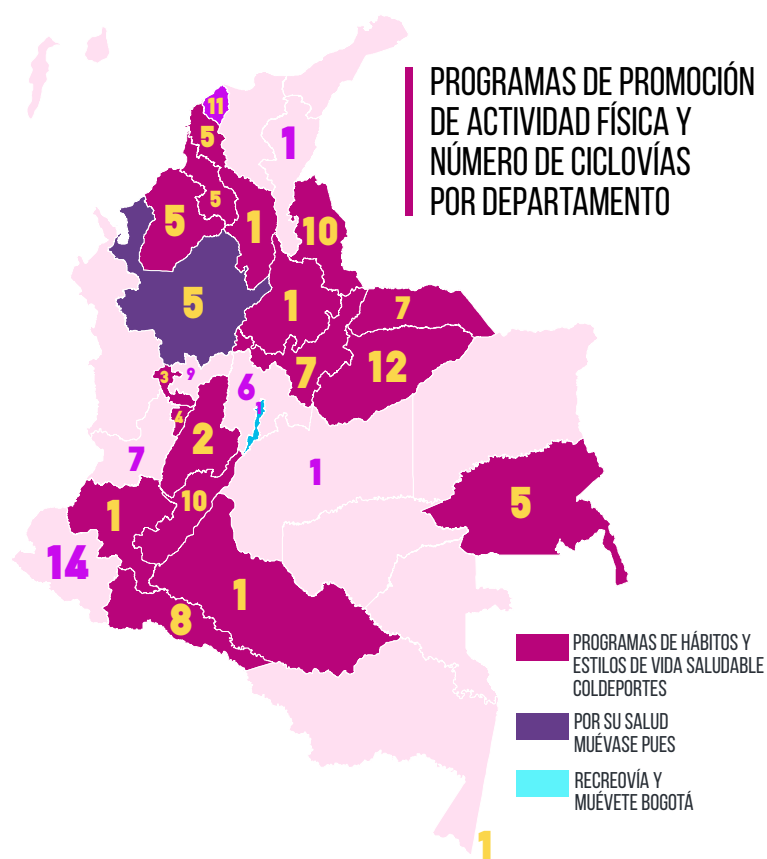
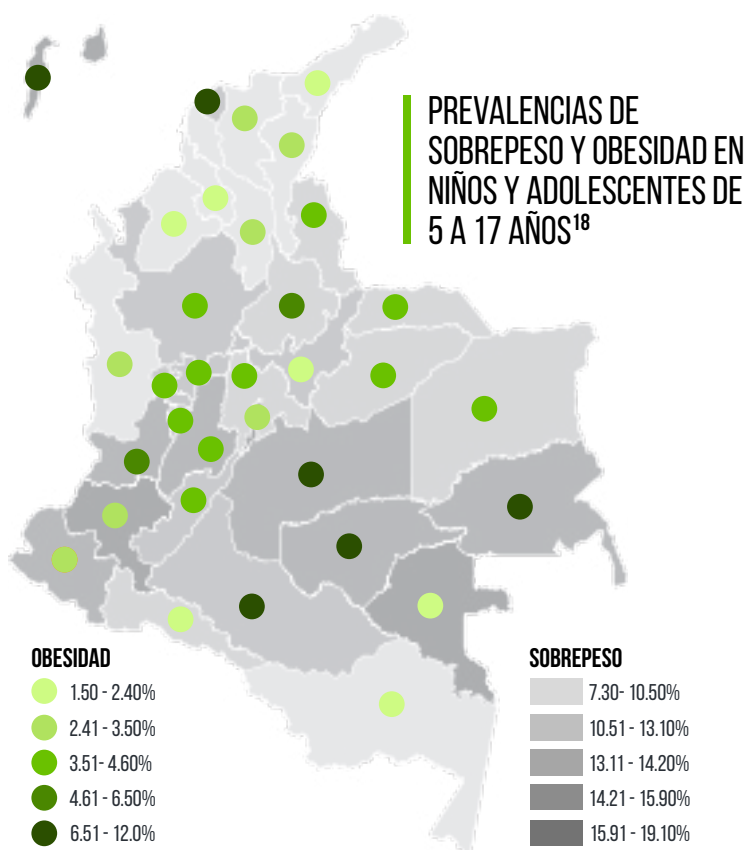
Estrategias no gubernamentales

3

- Programas sociales que utilizan la actividad física como estrategia para prevenir comportamientos de riesgo: Programa Golombiao, El Juego de la Paz; Fútbol con corazón; Red fútbol y paz; Fifa 11 para la salud; Goles para una vida mejor; Tiempo de Juego



Los datos en Colombia



Reporte de notas 2016

INDICADOR		NOTA	OBSERVACIONES
Actividad física global		2	Se requiere evidencia nacional actualizada sobre los niveles de AF de preescolares y escolares.
Transporte activo		2	A pesar de las bajas prevalencias, han aumentado las estrategias multisectoriales que promueven el transporte activo.
Participación en deportes		3	Se recomienda evaluar el impacto de los programas existentes.
Juego activo		INC	Se requieren datos nacionales para evaluar la situación del juego activo en el país.
Tiempo dedicado a conductas sedentarias		2	Se requieren estrategias a nivel nacional para reducir el tiempo en pantallas en niños y adolescentes.
Baja condición física		INC	Se requieren datos nacionales para evaluar la condición física de niños y adolescentes.
Sobrepeso		3	Las estrategias implementadas específicamente para prevenir el sobrepeso en niños son limitadas.
Obesidad		3	Se requieren intervenciones oportunas para prevenir un incremento en la obesidad infantil en Colombia
Entorno familiar		INC	Es recomendable contar con datos sobre practica de AF de los padres para informar este indicador.
Entorno escolar		2	La actividad física es un aspecto fundamental para el desarrollo integral de los niños y como tal debe ser promovida desde el ámbito escolar.
Comunidad y medio ambiente		3	Colombia cuenta con entornos y programas que promueven la AF, sin embargo estas iniciativas requieren mayor evaluación para entender su impacto en los niños..
Políticas	Nacionales	4	Colombia cuenta con un amplio marco de políticas públicas desarrolladas desde múltiples sectores del Estado, con enfoques de salud pública y cohesión social. Sin embargo, es necesario materializar las nuevas políticas propuestas en acciones concretas.
	Departamentales y municipales	4	
	Estrategias no gubernamentales	3	Colombia cuenta con numerosas iniciativas que utilizan el deporte como un medio para la prevención de comportamientos de riesgo. Es importante documentar el impacto que tienen estas estrategias.

Referencias

1. Janssen I, Leblanc AG. Systematic review of the health benefits of physical activity and fitness in school-aged children and youth. *Int J Behav Nutr Phys Act* [Internet]. 2010 Jan [cited 2015 Jan 23];7:40. Available from: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=2885312&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>
2. Donnelly JE, Hillman CH, Castelli D, Etnier JL, Lee S, Tomporowski P, et al. Physical activity, fitness, cognitive function and academic achievement in children: A systematic review. *Med Sci Sport Exerc*. 2016;48(6):1197-222.
3. United Nations Office on Sport for Development and Peace. Annual Report 2014. Geneva, Switzerland; 2015.
4. United Nations Inter-agency Task Force on Sport for Development and Peace. Sport for development and peace: Towards achieving the Millennium Development Goals. Geneva; 2003.
5. Tremblay MS, Leblanc AG, Carson V, Choquette L, Gorber SC, Dillman C, et al. Canadian Physical Activity Guidelines for the Early Years (aged 0 – 4 years). *Appl Physiol Nutr Metab*. 2012;37:345–56.
6. World Health Organization WHO. Global recommendations on physical activity for health. Geneva; 2010.
7. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia ENSIN. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, editor. Bogotá; 2005.
8. Prieto-Benavides DH, Correa-Bautista JE, Ramírez-Vélez R. Niveles de actividad física, condición física y tiempo en pantallas en escolares de Bogotá, Colombia: Estudio FUPRECOL. *Nutr Metab Cardiovasc*. 2015;32(5):2184–92.
9. Katzmarzyk PT, Barreira T V, Broyles ST, Champagne CM, Chaput J, Fogelholm M, et al. Physical Activity, Sedentary Time, and Obesity in an International Sample of Children. *Med Sci Sport Exerc*. 2015;47(2):2062–9.
10. Katzmarzyk PT, Barreira T V, Broyles ST, Champagne CM, Chaput J, Fogelholm M, et al. Relationship Between Lifestyle Behaviors and Obesity in Children Ages 9 – 11: Results from a 12-Country Study. *Obesity*. 2015;23(8):1696–702.
11. Arango CM, Parra DC, Eyster A, Sarmiento O, Mantilla SC, Gomez LF, et al. Walking or bicycling to school and weight status among adolescents from Montería, Colombia. *J Phys Act Health* [Internet]. 2011 Sep;8 Suppl 2(Suppl 2):S171–7. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/21918230>
12. Camargo D, Orozco L. Caracterización de los comportamientos activos y sedentarios en niños desde pre-escolar hasta 4° de la ciudad de Bucaramanga y su área metropolitana. Unpublished Work. Bucaramanga; 2012.
13. Sarmiento O, Lemoine P, Gonzalez S, Broyles S, Denstel K, Larouche R, et al. Relationships between active school transport and adiposity indicators in school-age children from low-, middle- and high-income countries. *Int J Obes Suppl*. 2015;5:107–14.
14. Piñeros M, Pardo C. Actividad física en adolescentes de cinco ciudades colombianas: resultados de la Encuesta Mundial de Salud a Escolares. *Rev Salud Pública* [Internet]. 2010 [cited 2014 Feb 10];12(6):903–14. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-00642010000600003&script=sci_arttext
15. Coldeportes. Informe de gestión 2015 [Internet]. Bogotá; 2016 [cited 2016 Sep 1]. Available from: http://www.coldeportes.gov.co/acciones_rendicion_cuentas_2016/periodo_2015/sala_prensa/resumen_rendicion_cuentas_vigencia_80468_80468
16. Fajardo Bonilla E, Ángel Arango LA. Prevalencia de sobrepeso y obesidad, consumo de alimentos y patrón de actividad física en una población de niños escolares de la ciudad de Bogotá. *Rev Med*. 2012;20(1):101–16.
17. United Nations Educational Scientific and Cultural Organization-UNESCO. International charter on physical education, physical activity and sport. 2015.
18. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF. Encuesta Nacional de la Situación Nutricional en Colombia ENSIN. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, editor. Bogotá; 2010.
19. Camargo DM, Orozco LC. Factores asociados a la disponibilidad y uso de medios electrónicos en niños desde preescolar hasta 4° grado. *Biomedica*. 2013;33(2):175–85.
20. Olaya Contreras P, Bastidas M, Arvidsson D. Colombian Children with Overweight and Obesity Need Additional Motivational Support at School to Perform Health-Enhancing Physical Activity. *J Phys Act Health* [Internet]. 2014 Jun 5 [cited 2014 Nov 27]; Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24905896>
21. Alayón AN, Castro-orocho R, Gaviria-esquivia L, Benítez-peña MFL. Factores de riesgo cardiovascular en escolares entre 7 y 14 años en Cartagena, Colombia, 2009. *Rev Salud publica*. 2011;13(2):196–206.
22. Gualteros JA, Torres JA, Umbarila-Espinosa LM, Rodríguez-Valero FJ, Ramírez-Vélez R. Una menor condición física aeróbica se asocia con alteraciones del estado de salud en niños y adolescentes de Bogotá, Colombia. *Endocrinol y Nutr* [Internet]. SEEN; 2015;62(9):437–46. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.endonu.2015.05.011>
23. Aguilar A, Pradilla A, Mosquera M, Gracia A, Ortega J, Leiva J, et al. Percentiles de condición física de niños y adolescentes de Santiago de Cali, Colombia. *Biomedica*. 2011;31:242–9.
24. Cohen DD, Gómez-Arbeláez D, Camacho PA, Pinzon S, Hormiga C, Trejos-Suarez J, et al. Low Muscle Strength Is Associated with Metabolic Risk Factors in Colombian Children: The ACFIES Study. *Lluch GL, editor. PLoS One* [Internet]. Public Library of Science; 2014 Jan [cited 2014 Apr 30];9(4):e93150. Available from: <http://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0093150>
25. Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. Pruebas SER. Evaluando nuevas formas de aprender. Bienestar físico, ciudadanía y convivencia [Internet]. Bogotá, D.C.; 2014. Available from: http://www.educacionbogota.edu.co/archivos/Temas_estrategicos/Documentos/Resultados_PruebasSER-Bienestar_Fisico_Ciudadania_y_Convivencia.pdf
26. Robledo-Martínez R. Características Socioculturales de la Actividad Física en Tres Regiones de Colombia. *Rev Salud publica*. 2006;8(2):13–27.
27. Ministerio de Educación Nacional. Lineamientos uso del tiempo. Jornada Unica [Internet]. Bogotá, D.C.: Colombia Aprende; 2014. Available from: http://www.colombiaaprende.edu.co/html/micrositios/1752/articles-348929_lineamientos_usotiempo.pdf
28. Departamento Nacional de Planeación, Ministerio de Cultura. Coldeportes. Visión Colombia II Centenario: 2019. Forjar una cultura para la convivencia [Internet]. Bogotá; 2007. Available from: [https://www.dnp.gov.co/Portals/0/archivos/documentos/2019/Documentos/Forjar_cultura_para_convivencia\(30_10_07\).pdf](https://www.dnp.gov.co/Portals/0/archivos/documentos/2019/Documentos/Forjar_cultura_para_convivencia(30_10_07).pdf)
29. Sarmiento O, Torres A, Jacoby E, Pratt M, Schmid TL, Stierling G. The Ciclovía-Recreativa: A mass-recreational program with public health potential. *J Phys Act Health* [Internet]. 2010 Jul;7 Suppl 2(Suppl 2):S163–80. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20702905>
30. Díaz del Castillo A, Pedraza CM, González SA, Díaz J, Ibarra L, Fernández D, et al. Ciclovías Recreativas: Una epidemia saludable [Internet]. Bogotá, D.C.; 2013 [cited 2016 Mar 27]. Available from: http://epiandes.uniandes.edu.co/wp-content/uploads/FINAL_FactSheet_CicloviasRecreativas_ENG_15.05.13.pdf
31. Torres A, Sarmiento OL, Stauber C, Zarama R. The Ciclovía and Cicloruta programs: promising interventions to promote physical activity and social capital in Bogotá, Colombia. *Am J Public Health* [Internet]. 2013 Feb [cited 2014 Aug 5];103(2):e23–30. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23237179>
32. Sarmiento O, Díaz del Castillo A, Triana CA, Acevedo MJ, Gonzalez SA, Pratt M. Reclaiming the Streets for People: Insights from Ciclovías Recreativas in Latin America. *Prev Med (Baltim)*. 2016;In press.
33. República de Colombia. Constitución Política de Colombia. 1991. p. Art.44.
34. Departamento Nacional de Planeación. Plan Nacional de Desarrollo 2014 – 2018: Todos por un nuevo país. Bogotá, D.C.: Departamento Nacional de Planeación; 2015.
35. Congreso de la República de Colombia. Ley 1769 de 2015, Ley de Presupuesto General de la Nación 2016 [Internet]. Colombia; 2015. Available from: http://www.minhacienda.gov.co/HomeMinhacienda/ShowProperty?nodeId=%2FOCS%2FP_MHCP_WCC-043562%2F%2FIdcPrimaryFile&revision=latest
36. Díaz del Castillo A, González SA, Ríos AP, Páez DC, Torres A, Díaz MP, et al. Start Small, Dream Big: Experiences of Physical Activity in Public Spaces in Colombia. *Prev Med (Baltim)*. 2016



Autores

Silvia Alejandra González
Johnattan García
Andrea Martínez
Olga Lucía Sarmiento

Grupo de expertos

Oscar Lozano
Nubia Ruiz
Adriana Almanza
Hernán Hurtado
COLDEPORTES

Mauricio Garzón
Rocio Gamez
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

Iván Darío Escobar
FUNCOBES

Daniel Cohen
Universidad de Santander

Diana Camargo
Universidad Industrial de Santander

Diana Carolina Páez
Epiandes

Robinson Ramírez-Vélez
Jorge Correa
Gustavo Tovar
Universidad del Rosario

Yaneth Herazo
Universidad Simón Bolívar

Colaboradores

Maria de los Ángeles Castiblanco
Luis Fernando Arias
Gustavo Adolfo Holguín
Paola Andrea Martínez
José David Pinzón

Este documento está elaborado bajo la licencia de Creative Commons
Reconocimiento - NoComercial - CompartirIgual 4.0 International (by-nc-sa)
<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Este reporte fue realizado por el Grupo de Epidemiología de la Universidad de los Andes -EpiAndes- en colaboración con el Departamento Administrativo del Deporte, la Recreación, la Actividad Física y el Aprovechamiento del Tiempo Libre -COLDEPORTES-, el Instituto Distrital de Recreación y Deporte -IDRD-, la Fundación Colombiana de Obesidad -FUNCOBES-, la Universidad de Santander, la Universidad Industrial de Santander, el Centro de Estudios para la Medición de Actividad Física de la Universidad del Rosario -CEMA-, y la Universidad Simón Bolívar. El desarrollo de este reporte fue financiado por el Departamento Administrativo de Ciencia, Tecnología e Innovación -COLCIENCIAS-, la Vicerrectoría de Investigaciones de la Universidad de los Andes y la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes, con apoyo de Active Healthy Kids Global Alliance.



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte
IDRD



Puedes encontrar mayor información en:
epiandes.uniandes.edu.co