Gac Sanit. 2026;40(S4):117

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

749 - COHORTES POBLACIONALES INTERNACIONALES DE SALUD Y BIENESTAR INFANTIL Y ADOLESCENTE: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

P. Fernández-Robredo, L. Melchor, A. Marín, E. Hernández, A. Cabrera-León

Ministerio de Sanidad; CSIC; ONAC.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: Las cohortes poblacionales permiten estudiar trayectorias, incidencia y determinantes (incluidas inequidades) en etapas críticas como infancia y adolescencia, incorporando la dimensión temporal y facilitando el análisis de exposiciones tempranas. Objetivo: identificar, describir y comparar cohortes poblacionales longitudinales centradas en salud y bienestar (< 18 años), sintetizando contexto, gobernanza, diseño, información recogida y productos/uso en investigación y políticas.

Métodos: Revisión sistemática. Inclusión: cohortes de base poblacional longitudinales (prospectivas o retrospectivas), tamaño muestral > 2.000, documentación en español/inglés y publicaciones > 2010. Exclusión: cohortes hospitalarias, locales o centradas en una condición específica. Identificación en birthcohorts.net; recursos de closer.ac.uk y cls.ucl.ac.uk; red EU Child Cohort Network/LifeCycle; y fuentes adicionales mediante metanálisis y “bola de nieve”. Búsquedas complementarias en PubMed, Scopus, Web of Science y Google Scholar, con apoyo de IA (Elicit) y verificación manual. Extracción en cinco bloques: identificación, gobernanza, diseño, información recogida e impacto, con fichas por cohorte y tablas comparativas.

Resultados: Se seleccionaron 18 cohortes (28 países), con predominio europeo (11/18; 61%) e incluyendo 3 cohortes españolas; se observaron vacíos regionales (p.ej., ausencia de América del Sur en la selección principal). La financiación fue mayoritariamente pública (15/18; 83%). Gobernanza y acceso a datos heterogéneos: 8/18 (44%) cuentan con portales o entornos seguros para acceso/análisis de datos

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

anonimizados; el resto requiere solicitud *ad hoc* y condiciones específicas. Tamaños desde miles hasta millones (cohortes basadas en registros). Variaron el inicio del seguimiento (embarazo/nacimiento/infancia), periodicidad, pérdidas (cuando reportadas) y profundidad de medición; fue frecuente el enlace con registros y, en una parte relevante, la inclusión de biomuestras/genética. El impacto científico y la participación en proyectos/políticas fueron desiguales entre cohortes.

Conclusiones/Recomendaciones: El ecosistema de cohortes infanto-juveniles es diverso y valioso, pero la heterogeneidad de medidas, ventanas temporales e informantes, junto con barreras de acceso, limita comparabilidad y reutilización. Se recomienda: (1) armonizar variables, instrumentos y metadatos (incluyendo determinantes sociales y bienestar); (2) fortalecer gobernanza con criterios transparentes y acceso seguro; (3) potenciar el enlace con registros administrativos para mejorar cobertura y reducir pérdidas; (4) cubrir vacíos geográficos/temáticos; y (5) planificar desde el inicio la transferencia a políticas (preguntas evaluativas, indicadores y mecanismos de uso).

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados