

Enfermería Escolar en la promoción de la salud nutricional en Educación Primaria: una revisión narrativa

School Nursing in the promotion of nutritional health in Primary Education: a narrative review

Víctor Bohórquez Sánchez

Enfermero Especialista en Pediatría. Máster Propio en Enfermería Escolar (Universidad de Sevilla).
Presidente del Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla.

RESUMEN

Objetivo: Analizar el papel de la Enfermería Escolar en la promoción de la salud nutricional en Educación Primaria, identificando los modelos conceptuales que la sustentan, las funciones desarrolladas en el ámbito educativo, las principales prácticas descritas en la literatura y los beneficios asociados a su incorporación en los centros escolares.

Método: Se realizó una revisión narrativa con base integrativa y búsqueda bibliográfica estructurada en PubMed/MEDLINE, CINAHL, Scopus, Dialnet, Google Scholar y búsqueda libre en internet. La estrategia se construyó a partir de una pregunta PICO y de descriptores en español e inglés relacionados con Enfermería Escolar, nutrición infantil, educación alimentaria y Educación Primaria en España. El núcleo de la revisión siguió un proceso de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión adaptado de PRISMA, con límites de publicación entre 2015 y 2023, idioma español o inglés y acceso a texto completo. La búsqueda base identificó 1542 registros, de los que 18 estudios fueron finalmente incluidos para la síntesis cualitativa. Para contextualizar la situación española actual se añadieron, de forma narrativa y diferenciada, tres fuentes recientes sobre disponibilidad, función gestora y modelo andaluz de Enfermería Escolar. Los trabajos se resumieron en una matriz de extracción y se clasificaron de forma descriptiva según los niveles de evidencia del Joanna Briggs Institute.

Resultados: La evidencia sintetizada se organiza en cuatro ejes principales¹: modelos teóricos de enfoque holístico y socioecológico que fundamentan la intervención en el entorno escolar²; funciones de la enfermera escolar en promoción, prevención, educación sanitaria y coordinación comunitaria³; buenas prácticas basadas en programas educativos, intervenciones multicomponente y seguimiento del estado nutricional; y⁴ beneficios percibidos en hábitos alimentarios, estilos de vida, rendimiento académico y cohesión entre los sistemas sanitario y educativo. Las intervenciones lideradas por enfermeras escolares muestran efectos favorables, especialmente cuando integran familia, escuela y entorno.

Conclusiones: La Enfermería Escolar constituye una estrategia clave de salud pública para la promoción de la salud nutricional infantil, al permitir intervenciones integrales, sostenidas y contextualizadas en el entorno donde se adquieren los hábitos de vida. Su incorporación estructural en los centros educativos puede contribuir a la prevención temprana de la obesidad, la reducción de desigualdades y la creación de entornos escolares saludables.

PALABRAS CLAVE

enfermería escolar, educación primaria, nutrición infantil, promoción de la salud, educación nutricional, obesidad infantil

ABSTRACT

Objective: To analyze the role of school nursing in the promotion of nutritional health in primary education, identifying the conceptual models underpinning its practice, the functions developed within the educational setting, the main interventions described in the literature, and the benefits associated with its incorporation into schools.

Methods: An integrative narrative review was conducted based on a structured literature search in PubMed/MEDLINE, CINAHL, Scopus, Dialnet, Google Scholar, and supplementary free internet searches. The search strategy was developed from a PICO question and Spanish and English descriptors related to school nursing, child nutrition, food and nutrition education, and primary education in Spain. The core review followed an identification, screening, eligibility, and inclusion process adapted from PRISMA. Publications published between 2015 and 2023 in English or Spanish and available in full text were considered. The initial search identified 1,542 records, of which 18 studies were included in the qualitative synthesis. To contextualize the current Spanish setting, three additional recent sources addressing availability, management functions, and the Andalusian model of school nursing were incorporated narratively.

Results: The evidence was organized into four main domains: theoretical models based on holistic and socioecological approaches; the role of school nurses in health promotion, prevention, health education, and community coordination; good practices including educational programmes, multicomponent interventions, and nutritional monitoring; and perceived benefits in dietary habits, healthy lifestyles, academic performance, and coordination between the health and education sectors. School nurse-led interventions showed favourable effects, particularly when they involved families, schools, and the wider community.

Conclusions: School nursing represents a key public health strategy for promoting children's nutritional health by enabling comprehensive, sustained, and context-sensitive interventions in the setting where health behaviours are shaped. Its structural incorporation into schools may contribute to the early prevention of childhood obesity, the reduction of health inequalities, and the development of healthier school environments.

KEYWORDS

school nursing, primary education, child nutrition, health promotion, nutrition education, childhood obesity.

INTRODUCCIÓN

La salud nutricional infantil constituye uno de los principales retos de salud pública a nivel global. El aumento progresivo del sobrepeso y la obesidad en la población infantil, junto con la adopción temprana de hábitos alimentarios inadecuados y estilos de vida sedentarios, genera consecuencias que no solo se presentan en la infancia, sino que se proyectan a lo largo de todo el ciclo vital, incrementando el riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles en la edad adulta. La infancia representa, por tanto, una etapa clave para desarrollar intervenciones preventivas eficaces y sostenibles¹⁻³.

En el ámbito europeo, los sistemas de vigilancia de la OMS subrayan que el exceso de peso infantil continúa siendo un reto mayor, con repercusiones sobre salud física, bienestar emocional y desempeño escolar⁴. En el contexto español, el estudio ALADINO se configura como una herramienta de vigilancia epidemiológica dirigida a conocer el estado nutricional de niños de 6 a 9 años y orientar políticas de prevención de la obesidad infantil. La más reciente edición de 2023, hizo un estudio transversal con mediciones antropométricas directas en una muestra representativa de 12.678 escolares de 296 centros de Educación Primaria en España (población escolar de 6 a 9 años), observando que el 36,1% del alumnado presenta exceso de peso, con 20,2% en situación de sobrepeso y 15,9% de obesidad, manteniéndose cifras elevadas pese a la ligera mejoría respecto a 2019⁵. Esta problemática se intensifica en contextos de desigualdad social, en los que el riesgo de exceso de peso se incrementa por determinantes como la renta familiar, el entorno alimentario, el acceso a actividad física segura y la disponibilidad de alimentos saludables^{5,6}.

El entorno escolar es un espacio privilegiado para promover la salud y prevenir conductas asociadas a la mala alimentación infantil, actuando no solo en los estudiantes, sino también en el conjunto de la comunidad educativa, la formación de la familia, el profesorado, así como mediante acciones sistémicas en el contexto escolar, actuando en el recreo, la infraestructura o la organización de los comedores escolares^{2,7,8}. En vinculación con lo expuesto, la educación para la salud se reconoce como un elemento clave para el alumnado^{9,10}.

La Enfermería Escolar se consolida como un recurso estratégico, por su capacidad de unir el ámbito sanitario y educativo: se trata de una práctica avanzada orientada a proteger y promover la salud, facilitar el desarrollo óptimo y favorecer el éxito académico desde una práctica ética y basada en la evidencia, en coordinación con el resto de la comunidad escolar^{10,11}. Desarrolla acciones que combinan la atención sanitaria y la educación para la salud, incluyendo educación nutricional, detección precoz de problemas relacionados con la alimentación, asesoramiento individual y familiar, así como la coordinación con otros profesionales para garantizar una respuesta multidisciplinaria a las necesidades del alumnado^{1,12-15}. En este contexto, destaca la atención que realiza la Enfermería Escolar sustentada en un modelo de cuidado holístico que entiende la salud del alumnado como el resultado de la interacción entre factores físicos, emocionales, sociales y ambientales^{16,17}. Este modelo, propio de la disciplina enfermera, no se limita a la atención de problemas puntuales,

sino que promueve una visión integral del desarrollo infantil, incorporando la educación para la salud, el acompañamiento familiar, la generación de entornos saludables y el fomento del autocuidado como un proceso educativo y social.

En España, a pesar de su desarrollo histórico¹¹, la implantación de la Enfermería Escolar sigue siendo heterogénea y limitada, lo que refuerza la necesidad de avanzar en el análisis del impacto de esta figura^{18,19}. Concretamente, coexisten diferentes modelos de atención de enfermería escolar: profesionales integrados a tiempo completo en un centro, más frecuente en centros privados o con necesidades especiales, modelos compartidos entre varias escuelas durante toda la jornada laboral, o figuras con funciones que combinan su labor asistencial con la labor en la escuela, estas dos últimas categorías más frecuentes en centros públicos y dependientes de administraciones educativas o sanitarias^{18,19}. También coexisten el modelo de enfermera escolares con labor asistencial y de promoción de la salud o, las llamadas enfermeras referentes escolares, con labor más orientada a la promoción de la salud, siendo, por ejemplo, el modelo desarrollado en Andalucía²⁰. Esta diversidad organizativa refleja la ausencia de un modelo homogéneo de implantación y la necesidad de generar evidencia que oriente su desarrollo.

Analizar los modelos de intervención desarrollados por la Enfermería Escolar en relación con la nutrición infantil resulta, por tanto, necesario para identificar prácticas efectivas, delimitar sus funciones específicas y aportar evidencia que contribuya a fortalecer su incorporación estructural en los centros educativos. El presente trabajo tiene como objetivo analizar el papel de la Enfermería Escolar en la promoción de la salud nutricional en Educación Primaria, identificando los modelos de intervención descritos, las funciones desempeñadas por estos profesionales y las buenas prácticas que han demostrado ser eficaces para fomentar hábitos alimentarios saludables en la población infantil.

Las preguntas que han guiado esta revisión son:

1. ¿Qué modelos de intervención utiliza la Enfermería Escolar para el abordaje de la salud nutricional en la Educación Primaria en España?
2. ¿Cuál es el ámbito de actuación y funciones de la Enfermería Escolar en la Educación Primaria respecto a la atención nutricional?
3. ¿Qué buenas prácticas de Enfermería Escolar existen para el cuidado nutricional infantil?
4. ¿Qué beneficios se perciben de los Servicios de Enfermería Escolar para mejorar la nutrición infantil en el nivel educativo primario?

METODOLOGÍA

El presente manuscrito se plantea como una revisión narrativa de la literatura con base integrativa. Esta formulación permite ofrecer una síntesis interpretativa orientada a la práctica profesional, pero apoyada en una búsqueda estructurada y reproducible.

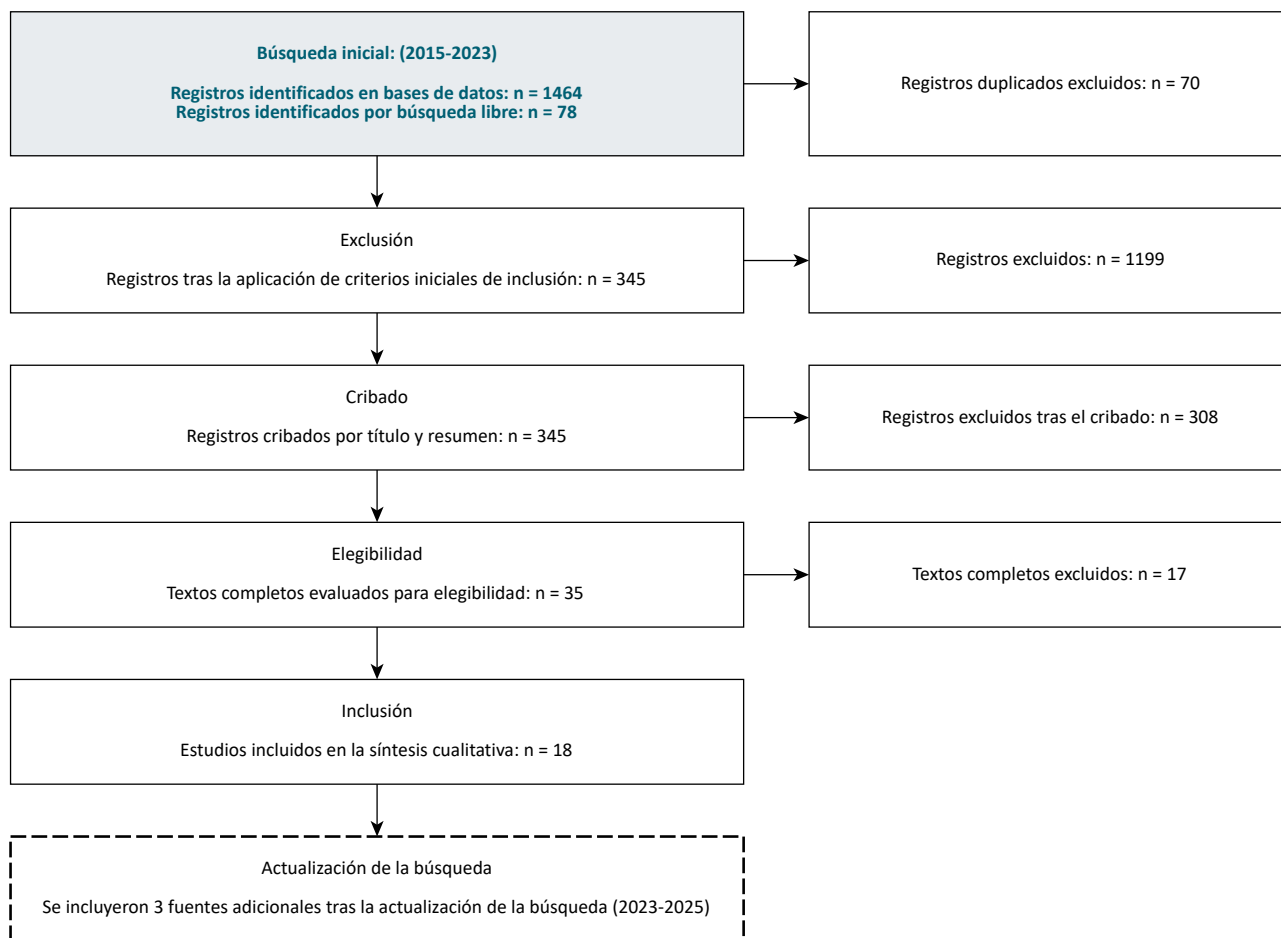
La pregunta de revisión se estructuró según el esquema PICO: P (infantes escolarizados en escuelas de Educación Primaria en España), I (Servicios de Enfermería Escolar), C (no procede por la naturaleza de la revisión) y O (salud nutricional / cuidados nutricionales). A partir de esta formulación se seleccionaron las ecuaciones de búsqueda: en español, "Enfermería Escolar" AND

FECHA DE RECEPCIÓN: 7/1/2026

FECHA DE ACEPTACIÓN: 27/3/2026

Correspondencia: Víctor Bohórquez Sánchez
Correo electrónico: victor.bohorquez@icoes.es

Figura 1. Esquema sintético del proceso de selección de estudios adaptado de la estrategia metodológica del TFM y del flujo PRISMA.



"Nutrición del Niño" AND "Educación Primaria"; "Servicios de Enfermería Escolar" AND "Nutrición del Niño" AND "España"; y ("Servicios de Enfermería Escolar" OR "Educación Alimentaria y Nutricional") AND "Educación Primaria" AND "España". En inglés se utilizaron las combinaciones "School Nursing" AND "Child Nutrition" AND "Primary Education"; "School Nursing" AND "Child Nutrition" AND "Spain"; y ("School Nursing" OR "Food and Nutrition Education") AND "Primary Education" AND "Spain".

La búsqueda bibliográfica se realizó en PubMed/MEDLINE, CINAHL, Scopus, Dialnet y Google Scholar, complementándose con una búsqueda libre en internet para localizar documentaciones procedentes de instituciones como el Observatorio de Enfermería Escolar del Consejo General de Enfermería. Cuando la interfaz de la base lo permitió, se priorizó la consulta en título, resumen y palabras clave; en Google Scholar y en la búsqueda libre se usaron cadenas equivalentes simplificadas.

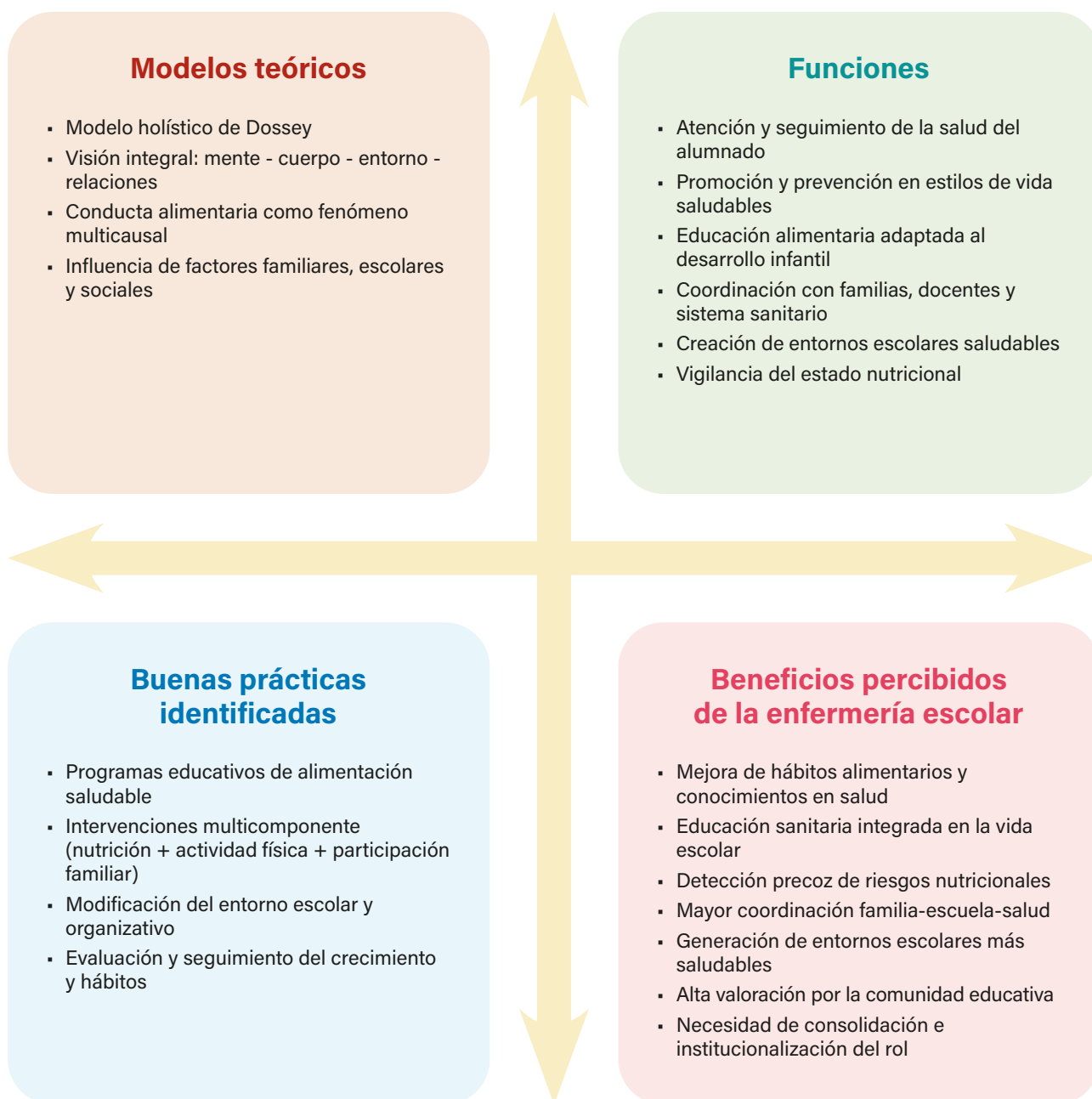
Los criterios de inclusión fueron: publicaciones entre 2015 y 2023, en español o inglés, con acceso a texto completo y centradas en la relación entre Enfermería Escolar y nutrición infantil en Educación Primaria. Se admitieron fuentes primarias (artículos de investigación y tesis doctorales), Trabajos fin de master y fin de grados, y fuentes terciarias o institucionales vinculadas al objeto de estudio. La inclusión de literatura académica y documental se justifica por el carácter emergente y todavía heterogéneo de la producción sobre Enfermería Escolar

en España. Se excluyeron los trabajos centrados exclusivamente en población hospitalaria, en otras etapas educativas o en intervenciones de educación nutricional no vinculadas al ámbito escolar ni al rol enfermero.

El proceso de selección siguió una secuencia de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión adaptada de la declaración PRISMA. La búsqueda base identificó 1542 registros. Tras la aplicación de criterios iniciales de pertinencia y elegibilidad se trabajó con 345 referencias; posteriormente se efectuó un cribado sucesivo de títulos y resúmenes y una lectura a texto completo de los trabajos potencialmente relevantes, hasta conformar una muestra final de 18 estudios base para la síntesis cualitativa. La estrategia se ejecutó entre enero y febrero de 2023. Para su remisión a la revista se realizó una actualización de la búsqueda y se añadieron 3 publicaciones más relevantes en el contexto de la enfermería escolar española, siendo 21 el número final de trabajos incluidos en la revisión.

La extracción de la información se realizó mediante una matriz de lectura con las variables: autor/a y año, tipo de estudio, objetivo, metodología o intervención y principales aportaciones. A partir de esa matriz se desarrolló un análisis cualitativo descriptivo-interpretativo, agrupando los hallazgos en cuatro categorías temáticas alineadas con las preguntas de revisión: modelos conceptuales, funciones de la Enfermería Escolar en el ámbito nutricional, buenas prácticas y beneficios percibidos de su implantación. Asimismo, los trabajos se clasificaron

Figura 2. Análisis categórico del marco de actuación de la Enfermería Escolar en la promoción de la salud nutricional en Educación Primaria.



según los niveles de evidencia del Joanna Briggs Institute con finalidad exclusivamente de describir la fuerza de la evidencia presentada; esta clasificación no se utilizó como criterio de exclusión ni sustituye a una evaluación formal del riesgo de sesgo propia de revisiones sistemáticas.

RESULTADOS

La síntesis principal del manuscrito se apoya en 18 estudios identificados mediante la búsqueda estructurada descrita, a los que se añaden tres fuentes recientes tras hacer una actualización de la búsqueda

La figura 1 resume de forma sintética el proceso de selección del núcleo estructurado, y la tabla 1 presenta la matriz de caracterización.

En términos de caracterización, gran parte de los trabajos seleccionados fueron publicados en 2019. Predominaron las revisiones bibliográficas, aunque también se identificaron estudios cuasiexperimentales y estudios descriptivos u observacionales. Esta combinación metodológica explica que la síntesis tenga un componente interpretativo relevante, pero al mismo tiempo permite visibilizar experiencias aplicadas y resultados empíricos sobre intervención nutricional liderada por enfermeras escolares.

Tabla 1. Caracterización de los estudios base incluidos en la síntesis y de las fuentes recientes de contextualización.

AUTOR/A (AÑO)	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVO	METODOLOGÍA / INTERVENCIÓN	PRINCIPALES APORTACIONES	NIVEL DE EVIDENCIA (JBI*)
San José Torrés (2019) ²	Revisión narrativa (trabajo académico)	Analizar el rol de la Enfermería Escolar en relación con la alimentación saludable y la promoción de la salud en el entorno escolar.	Revisión de la literatura	Resume funciones y ámbitos de actuación de la enfermería escolar en promoción de hábitos alimentarios; destaca el comedor escolar como espacio estratégico y recoge la percepción positiva de la comunidad educativa, junto con el debate sobre enfermería comunitaria vs enfermería escolar.	Nivel 4
Mohammed Yasin et al. (2017) ¹⁰	Artículo de revisión/ descriptivo sobre rol profesional	Describir el papel/ rol de los enfermeros escolares y su contribución en el ámbito educativo.	Síntesis descriptiva	Delimita funciones (asistencia, prevención, educación para la salud, coordinación) y sitúa la enfermería escolar como nexo salud-educación; útil como marco para justificar cartera de servicios, incluida la promoción de hábitos saludables.	Nivel 5
Ibáñez Sánchez (2017) ¹²	Revisión y propuesta de intervención	Analizar obesidad/ sobrepeso infantil y el papel preventivo del enfermero/a escolar en su prevención.	Revisión bibliográfica y síntesis de estrategias preventivas	Reúne estrategias de educación para la salud y abordaje comunitario en el contexto escolar; enfatiza la visión holística y la intervención en toda la comunidad educativa como claves para mejorar salud nutricional.	Nivel 4
Kubik et al. (2018) ¹³	Protocolo de ensayo aplicado en entorno escolar	Evaluar un programa de prevención secundaria del sobrepeso	Intervención escolar estructurada (SNAPSHOT) con educación nutricional, cambio conductual y participación familiar	Describe la viabilidad de programas liderados desde la escuela para modificar conductas alimentarias y de actividad física, subrayando la importancia del acompañamiento continuado y del contexto educativo como espacio de intervención	Nivel 4
Kocoglu & Emiroglu (2017) ¹⁵	Estudio evaluativo/ observacional (servicios integrales de enfermería escolar y rendimiento académico).	Analizar el impacto de servicios integrales de enfermería escolar en el rendimiento académico.	Evaluación comparativa de resultados académicos asociada a la provisión de servicios integrales de enfermería escolar (no centrado exclusivamente en nutrición).	Aporta evidencia de beneficios "indirectos" de la enfermería escolar sobre resultados educativos; apoya la idea de que integrar salud en la escuela puede asociarse a mejores resultados de aprendizaje, reforzando el valor del rol más allá de lo asistencial.	Nivel 3
Garmy et al. (2021)	Revisión filosófica/ teórica.	Analizar la enfermería escolar desde el marco de la teoría holística de Barbara Dossey.	Revisión conceptual/ filosófica	Proporciona el marco teórico explícito para justificar el cuidado holístico en la escuela; ayuda a interpretar la nutrición como conducta influida por relaciones y entorno, y a respaldar intervenciones multinivel coherentes con la disciplina enfermera.	Nivel 5
Zafra-Agea et al. (2025) ¹⁸	Estudio transversal	Analizar disponibilidad de enfermeras escolares, necesidad percibida y satisfacción en España.	Encuesta/corte transversal a comunidad educativa (percepción y necesidades).	Evidencia alta percepción de necesidad y satisfacción con la enfermería escolar; respalda argumentos de equidad, aceptación social y demanda de implantación	Nivel 4

(Continúa)

Tabla 1. Caracterización de los estudios base incluidos en la síntesis y de las fuentes recientes de contextualización. (Continuación).

AUTOR/A (AÑO)	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVO	METODOLOGÍA / INTERVENCIÓN	PRINCIPALES APORTACIONES	NIVEL DE EVIDENCIA (JBI*)
Vargas-Martínez et al. (2025) ¹⁹	Estudio descriptivo/analítico sobre función gestora	Analizar la función gestora de la enfermera escolar en España (registros e interacción con atención primaria y comunidad educativa).	Encuesta a enfermeras con actuación en el ámbito escolar	porta evidencia sobre el componente de gestión y coordinación intersectorial; apoya el papel estructural de la enfermería escolar en el sistema y la necesidad de modelos organizativos y protocolos.	Nivel 4
Servicio Andaluz de Salud (ERc) ²⁰	Documento institucional / marco de competencias.	Definir funciones y competencias de las Enfermeras Referentes de Centros Educativos en Andalucía.	Documento normativo/ técnico	Concreta cartera de funciones (promoción de salud, coordinación, actuaciones comunitarias) y ejemplifica un modelo organizativo autonómico; útil para discutir heterogeneidad territorial e implementación práctica.	Nivel 5
Kubik et al. (2021) ²²	Estudio de intervención	Promover elecciones alimentarias saludables mediante implicación familiar	Programa SNAPSHOT con actividades educativas y participación de padres e hijos	Evidencia que la importancia de la integración familia y escuela, destacando el papel mediador de la enfermera escolar en la conexión entre ambos entornos	Nivel 1
Pbert et al. (2013) ²³	Ensayo controlado aleatorizado	Evaluar una intervención en alumnado con sobrepeso	Educación sanitaria individualizada y seguimiento conductual	Analiza papel de la enfermera escolar como agente de cambio conductual, usando técnicas cognitivas comportamentales para trabajar motivación, autocuidado y toma de decisiones saludables en el propio entorno educativo	Nivel 1
Wright et al. (2013) ²⁴	Ensayo controlado aleatorizado	Reducir el IMC mediante un programa coordinado de salud escolar	Intervención multicomponente liderada por enfermería con educación, actividad física y seguimiento	Aporta evidencia experimental de que los programas coordinados desde la enfermería pueden modificar indicadores de salud y comportamientos-IMC o actividad física, mostrando el valor del enfoque integral frente a intervenciones aisladas	Nivel 1
Bergren (2017) ²⁵	Artículo de revisión/ posición sobre salud poblacional en enfermería escolar.	Revisar evolución de la enfermería escolar y su papel en salud poblacional (pasado, presente, futuro).	Artículo de reflexión y síntesis	Posiciona la enfermería escolar como estrategia de salud pública y salud poblacional; apoya el enfoque integral y la necesidad de situar la práctica en marcos de promoción de salud y equidad.	Nivel 5
Alba Martín (2016) ²⁶	Estudio observacional	Analizar la relación entre obesidad infantil y hábitos escolares	Evaluación antropométrica y análisis del entorno alimentario escolar	Señala la necesidad de intervenir no solo sobre el alumnado sino también sobre la oferta alimentaria y la organización del comedor escolar como determinantes de salud	Nivel 3
Schroeder et al. (2016) ²⁷	Revisión sistemática y metaanálisis	Evaluar el impacto de las enfermeras escolares en la prevención de la obesidad	Síntesis de intervenciones escolares internacionales	Concluye que la enfermera escolar es un recurso infrautilizado pero eficaz para la prevención del sobrepeso, especialmente cuando participa en programas estructurados y sostenidos	Nivel 1

(Continúa)

Tabla 1. Caracterización de los estudios base incluidos en la síntesis y de las fuentes recientes de contextualización. (Continuación).

AUTOR/A (AÑO)	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVO	METODOLOGÍA / INTERVENCIÓN	PRINCIPALES APORTACIONES	NIVEL DE EVIDENCIA (JBI*)
Rico Sapena (2021) ²⁸	Trabajo académico aplicado	Diseñar estrategias educativas en nutrición escolar	Propuesta de intervención con enfoque pedagógico	Aporta un enfoque práctico centrado en la educación para la salud como herramienta clave de la enfermería escolar, destacando metodologías participativas adaptadas al desarrollo infantil	Nivel 4
Panadero et al. (2019) ²⁹	Estudio cuasiexperimental	Evaluar un programa de educación nutricional en escolares y familias	Intervención educativa con participación familiar y evaluación de hábitos	Evidencia mejoras en calidad de la dieta y en indicadores de salud como el IMC, subrayando la importancia del trabajo simultáneo con alumnado y entorno familiar	Nivel 2
Tucker & Lanningham-Foster (2015) ³⁰	Intervención escolar	Prevenir obesidad mediante educación en estilos de vida	Programa educativo estructurado con mensajes de salud y seguimiento	Demuestra que intervenciones breves lideradas por enfermería pueden modificar conocimientos, actividad física y comportamientos saludables, reforzando su papel educativo	Nivel 2
Rodríguez Orozco et al. (2018) ³¹	Estudio descriptivo	Analizar los cuidados enfermeros en salud nutricional escolar	Revisión aplicada al contexto educativo	Destaca la necesidad de integrar educación nutricional, prevención y atención dentro del ámbito escolar como parte del cuidado enfermero comunitario	Nivel 4
Cerrato Carretero (2022) ³²	Metaanálisis	Analizar eficacia de intervenciones escolares sobre obesidad y riesgo metabólico	Revisión de estudios controlados en población infantil	Identifica mayor efectividad en intervenciones combinadas (nutrición + actividad física), apoyando el enfoque multicomponente como estándar de actuación	Nivel 1
Moriana Río (2019) ³³	Revisión narrativa	Analizar la prevención de la obesidad desde la enfermería escolar	Revisión bibliográfica temática	Refuerza la comprensión multifactorial de la obesidad infantil y justifica la intervención educativa y contextual como eje del trabajo enfermero en la escuela	Nivel 4

* La clasificación JBI se usa con finalidad descriptiva. Los tres documentos recientes incorporados para contextualización española actual se mantienen diferenciados respecto al núcleo de 18 estudios procedentes de la búsqueda estructurada.

1. Modelos Teóricos que sustentan la Enfermería Escolar en el contexto de la nutrición en estudiantes de Educación Primaria

Se considera el modelo holístico de Bárbara Dossey¹⁶ especialmente útil en la enfermería escolar. Este modelo se basa en la visión de la persona como unidad mente—cuerpo—emoción—entorno—relaciones. La conducta, incluida la conducta alimentaria no es biológica, sino que se relaciona con múltiples factores, como el relacional, cultural o ambiental, y por tanto la intervención debe ser sistémica. Los hábitos de vida —como la actividad física, el sedentarismo o el sueño— adquieren un papel determinante, y los factores implicados deben valorarse de manera integral. La enfermería escolar es probablemente el ámbito asistencial donde el modelo holístico se materializa más claramente, porque: No trabaja con enfermedad aguda, sino con desarrollo, interviene sobre hábitos, no solo síntoma, actúa dentro de un sistema social (la escuela, y tiene acceso simultá-

neo a niño-familia-docente-entorno. Desde este planteamiento, la Enfermería Escolar tiene un rol clave en la educación de los niños para contribuir a frenar el aumento de casos, integrando en el alumnado, familia y comunidad educativa, fomentando un contexto que promueva la salud nutricional. Mediante la incidencia en aspectos como el menú familiar y escolar, disponibilidad de fruta y verduras y limitación de acceso a comidas ultra procesadas, horarios y tiempo real para comer, higiene del sueño, actividad física, o modelado parental o escolar.

Considerando esta perspectiva holística, aunque no se nombre explícitamente el modelo de Dossey en algunas de estas intervenciones, se puede concluir de la literatura que intervenciones lideradas por enfermeras escolares se configuran como intervenciones multicomponente basadas en determinantes conductuales, familiares y ambientales tienen un impacto sobre la salud nutricional de estudiantes de educación primaria y en la reducción del sobrepeso y obesidad^{13,22-24}.

En definitiva, la literatura coincide en tres ideas centrales: (1) es importante enseñar a los niños a tomar decisiones saludables sobre su alimentación cuando están fuera del hogar; (2) la escuela debe ofrecer opciones saludables y educar en alimentación; y (3) la familia, dentro de sus posibilidades, debe incorporar mejoras sostenidas en los hábitos cotidianos.

2. Funciones desarrolladas por la Enfermería Escolar en relación con la nutrición en Educación Primaria

Desde este enfoque integral, la Enfermería Escolar concreta su actuación en una serie de funciones específicas dentro del ámbito educativo que permiten trasladar los principios de promoción de la salud a la práctica cotidiana del centro escolar^{10,25}.

La enfermera escolar ejerce una función sanitaria y de cuidado dentro del entorno educativo, proporcionando atención ante situaciones agudas, realizando seguimiento del estado de salud del alumnado y colaborando en la gestión de enfermedades crónicas. Esta presencia estable en la escuela permite integrar la salud en la dinámica educativa diaria y constituye la base para el desarrollo de intervenciones preventivas¹⁸⁻²⁰.

Respecto a la función preventiva y de promoción de la salud, a través de programas educativos dirigidos al alumnado, desde edades tempranas, las familias y el profesorado, se abordan aspectos clave como la alimentación equilibrada, la importancia del desayuno, la actividad física o la reducción del sedentarismo^{2,12}. La enfermera escolar desempeña una función educativa específica en materia de hábitos alimentarios. Mediante intervenciones adaptadas al desarrollo evolutivo del alumnado —como actividades participativas, dinámicas prácticas o materiales didácticos— facilita la comprensión de los principios de una alimentación saludable y promueve la toma de decisiones informadas, favoreciendo además que los niños transmitan estos aprendizajes en su entorno familiar^{22,23}.

Otra función relevante es la participación en la creación de entornos escolares saludables, colaborando con el equipo docente y los servicios del centro en la identificación de riesgos y en la adopción de medidas que favorezcan prácticas alimentarias adecuadas. Esto incluye la cooperación con los servicios de comedor escolar para impulsar menús equilibrados, garantizar la disponibilidad de opciones saludables en las políticas escolares^{19,24}.

Finalmente, desempeña una función de vigilancia y seguimiento del estado nutricional del alumnado, mediante la valoración periódica del crecimiento y desarrollo infantil. La recogida de indicadores como peso, talla o índice de masa corporal permite detectar precozmente posibles alteraciones nutricionales y orientar intervenciones educativas y preventivas ajustadas a las necesidades identificadas^{24,27}.

3. Buenas prácticas de la Enfermería Escolar de promoción de hábitos saludables y educación nutricional

En coherencia con las funciones descritas anteriormente, la literatura revisada muestra diversas experiencias y estrategias que concretan la actuación de la Enfermería Escolar en la promoción de la salud nutricional. Estas actuaciones se materializan en un conjunto de buenas prácticas de la Enfermería Escolar de promoción de hábitos saludables y educación nutricional en Educación Primaria.

3.1. Programas educativos liderados por Enfermería Escolar

Una de las líneas de actuación más descritas es el desarrollo de programas de educación nutricional dirigidos al alumnado e integrados en la dinámica escolar. Estas intervenciones buscan mejorar los conocimientos sobre alimentación, favorecer la adquisición de hábitos saludables y promover la autonomía del niño en la toma de decisiones relacionadas con su dieta, incorporando también la participación familiar como elemento clave del proceso educativo^{2,27-29,31}, reforzando el papel de la enfermera escolar como agente educador en salud³⁰.

3.2. Intervenciones multicomponente en el entorno escolar

Otra buena práctica identificada consiste en el desarrollo de intervenciones integrales que combinan educación nutricional, promoción de la actividad física y participación de la comunidad educativa. Estas estrategias reconocen que la salud nutricional infantil no depende únicamente del conocimiento individual, sino también del entorno escolar, las opciones alimentarias disponibles y el contexto familiar^{13,22-24,27,28}.

Dentro de este enfoque, se han propuesto acciones como planes de asesoramiento nutricional, programas de control del sobrepeso infantil o iniciativas escolares que incorporan cambios organizativos y ambientales, cuando la intervención es sostenida y coordinada desde la Enfermería Escolar⁸. La evidencia disponible indica que las intervenciones que combinan actividad física y educación nutricional son las que obtienen mayores efectos sobre indicadores de salud en población escolar³².

3.3. Evaluación y seguimiento como estrategia preventiva

La evaluación sistemática del estado nutricional constituye otra práctica fundamental desarrollada por la Enfermería Escolar. La monitorización de parámetros como peso, talla o índice de masa corporal permite detectar precozmente situaciones de sobrepeso, obesidad o malnutrición, facilitando la puesta en marcha de intervenciones educativas y preventivas adaptadas a las necesidades identificadas, incluyendo la entrevista motivacional²⁷. Asimismo, el análisis del entorno alimentario escolar —incluyendo la valoración de los menús ofrecidos en los comedores— se plantea como una herramienta para garantizar la adecuación nutricional de la alimentación recibida por el alumnado y orientar mejoras en la oferta alimentaria del centro educativo²⁶.

4. Beneficios percibidos de los Servicios de Enfermería Escolar para mejorar la nutrición infantil en el nivel educativo primario

La literatura revisada señala que los Servicios de Enfermería Escolar permiten desarrollar intervenciones integrales de educación para la salud orientadas a la adquisición de hábitos alimentarios saludables desde edades tempranas, actuando de manera simultánea sobre estudiantes, familias y entorno escolar. Además, la presencia de la enfermera escolar facilita una atención continuada y contextualizada, capaz de integrar cuidados, educación nutricional y promoción de estilos de vida saludables dentro del propio entorno educativo^{2,32} más allá del control dietético aislado³³. Además, la Enfermería Escolar actúa como elemento de enlace entre los distintos agentes implicados en la salud infantil, permitiendo implementar acciones ajustadas a sus necesidades reales facilitando la detección precoz de riesgos nutricionales y el desarrollo de estrategias de prevención de enfermedades crónicas relacionadas con la alimentación^{26,27,31}.

Cuando son estructurados, estos servicios producen resultados directos en la mejora en hábitos alimentarios, aumento del conocimiento sobre nutrición y mayor participación en actividades saludables¹²⁻¹⁴. Los estudios revisados muestran que los programas educativos diseñados e implementados por enfermeras escolares pueden producir mejoras en los hábitos alimentarios, incrementar el consumo de alimentos saludables y generar cambios positivos en indicadores como el índice de masa corporal o realización de actividad física^{27,29}.

Respecto a los efectos indirectos destaca la mejora del rendimiento académico, la reducción del absentismo y una mayor integración del alumnado en la dinámica escolar^{15,29,30}. De esta manera se consolidan hábitos que tienden a mantenerse en la edad adulta.

Se ha descrito también que la implementación de programas liderados por Enfermería Escolar es bien valorada por la comunidad educativa, al percibirse mejoras en los hábitos alimentarios del alumnado, mayor control de la calidad nutricional en los comedores escolares y un refuerzo de la educación sanitaria dirigida a familias y profesorado². El comedor escolar se configura, en este sentido, como un espacio estratégico para la intervención educativa y la consolidación de conductas alimentarias saludables.

Desde el ámbito organizativo, se identifica una alta percepción de necesidad y satisfacción por parte de la comunidad educativa como recurso esencial para abordar problemas de salud infantil y reducir desigualdades¹⁸. No obstante, también se señala que su papel continúa infrautilizado y requiere mayor reconocimiento institucional, desarrollo de protocolos específicos y fortalecimiento del trabajo interdisciplinar para maximizar su impacto en la salud infantil^{27,31}.

DISCUSIÓN

La presente revisión narrativa pone de manifiesto que la Enfermería Escolar constituye un recurso estratégico para abordar la salud nutricional infantil. Los resultados muestran una convergencia entre el marco teórico del cuidado holístico y las intervenciones desarrolladas en el ámbito escolar, lo que refuerza la idoneidad de este entorno para actuar sobre los determinantes conductuales, familiares y ambientales que influyen en los hábitos alimentarios^{16,17,22-24}.

El modelo holístico aplicado a la Enfermería Escolar permite comprender la nutrición infantil como un fenómeno complejo, condicionado por factores sociales, culturales y educativos, más allá de la ingesta alimentaria aislada^{16,33} y se relaciona con modelos socioecológicos del desarrollo humano al explicar cómo los comportamientos relacionados con la alimentación infantil se configuran a través de múltiples niveles de influencia —individual, familiar, escolar y comunitario— que interactúan entre sí³⁴. Este enfoque enlaza con marcos internacionales como el modelo Whole School, Whole Community, Whole Child (WSCC) y la estrategia europea Schools for Health in Europe (SHE), que refuerzan esta visión integradora al proponer que la promoción de la salud debe incorporarse a la cultura organizativa del centro educativo, articulando políticas escolares, entorno alimentario, currículo y participación comunitaria^{35,36}.

Esta perspectiva integradora se traduce en intervenciones multicomponente que integran educación nutricional, promoción

de la actividad física, participación familiar y modificación del entorno escolar, estrategias que han demostrado ser más eficaces que aquellas centradas exclusivamente en la información dietética^{13,24,27,31}.

Las funciones identificadas en la literatura evidencian que la enfermera escolar desarrolla un papel transversal dentro del centro educativo, combinando asistencia, prevención, educación para la salud y coordinación intersectorial^{10,18,19,25}. Esta posición facilita la incorporación de la salud en la dinámica cotidiana de la escuela y permite intervenciones continuadas en el tiempo, un elemento clave para la adquisición de hábitos saludables durante la infancia^{12,26}.

En relación con las buenas prácticas descritas, los estudios revisados destacan que los programas educativos liderados por enfermeras escolares, especialmente aquellos que incluyen a la familia y modifican el entorno escolar, contribuyen a mejorar conductas alimentarias y estilos de vida^{22,28-30,32}. Aunque la evidencia disponible es heterogénea y aún limitada en algunos contextos, los resultados apuntan a beneficios consistentes en la prevención del sobrepeso y la obesidad infantil, así como en la promoción de entornos educativos más saludables^{27,31}.

Asimismo, se observa una elevada aceptación por parte de la comunidad educativa hacia la incorporación de la Enfermería Escolar, percibida como un elemento facilitador de bienestar, equidad y coordinación entre los sistemas sanitario y educativo^{18,19}. Sin embargo, la implantación sigue siendo desigual, lo que limita la generalización de intervenciones estructuradas y evidencia la necesidad de avanzar hacia modelos organizativos más homogéneos³¹.

Entre las limitaciones de esta revisión cabe señalar, en primer lugar, la heterogeneidad metodológica de la evidencia disponible. La mayor parte de los trabajos analizados son revisiones bibliográficas, estudios descriptivos o documentos académicos e institucionales, mientras que el número de investigaciones primarias con diseños experimentales o longitudinales continúa siendo reducido. Esta circunstancia limita la posibilidad de establecer relaciones causales sólidas entre la intervención de la Enfermería Escolar y los resultados nutricionales observados. Además, varios estudios cuentan con tamaños muestrales pequeños o se desarrollan en contextos muy específicos, lo que aconseja prudencia a la hora de generalizar sus hallazgos.

También debe considerarse el posible sesgo de publicación y de selección, así como la propia naturaleza narrativa de la síntesis presentada, que no persigue un metaanálisis ni una evaluación exhaustiva del riesgo de sesgo. La incorporación de literatura académica e institucional se realizó de forma justificada por la limitada producción específica sobre Enfermería Escolar en España, pero esta decisión incrementa la diversidad de fuentes y obliga a interpretar los resultados con cautela. Pese a ello, la revisión aporta una visión amplia y útil para la práctica, especialmente al combinar evidencia científica, experiencias aplicadas y documentación contextual sobre la realidad española.

De forma prospectiva, los resultados refuerzan la necesidad de promover estudios evaluativos más robustos, preferentemente multicéntricos, longitudinales y con indicadores homogéneos de resultados nutricionales, educativos y organizativos. Asimismo, sería pertinente diseñar investigaciones que comparen modelos

de implantación de la Enfermería Escolar, midan su coste-efectividad y evalúen el impacto de intervenciones multicomponente sostenidas que integren alumnado, familias, centro educativo y red comunitaria.

CONCLUSIONES

La Enfermería Escolar se configura como un agente clave en la promoción de la salud nutricional en Educación Primaria, al posibilitar intervenciones desde un enfoque integral, sostenidas y contextualizadas en el entorno donde los niños desarrollan sus hábitos cotidianos. Su actuación permite abordar la prevención del sobrepeso y la obesidad infantil desde una perspectiva educativa, comunitaria y multidisciplinar, favoreciendo la adquisición de estilos de vida saludables con impacto potencial a lo largo del ciclo vital.

La evidencia analizada respalda la incorporación estructural de la Enfermería Escolar en los centros educativos como estrategia de salud pública orientada a la prevención temprana, la reducción de desigualdades y la mejora del bienestar infantil.

Aunque hay varios trabajos de alto nivel (revisiones sistemáticas con metaanálisis y estudios experimentales) que evidencian la utilidad de la implementación de programas de promoción de la salud nutricional liderados por Enfermería Escolar, el fortalecimiento de esta línea de actuación requiere impulsar investigaciones evaluativas, diseños experimentales y políticas que consoliden su integración en los sistemas educativo y sanitario.

Avanzar hacia la institucionalización de la Enfermería Escolar supone una oportunidad para reforzar la promoción de la salud desde la infancia y construir entornos educativos que favorezcan el desarrollo saludable de la población infantil.

BIBLIOGRAFÍA

1. Álvarez Terán R, Eguilaz Fanlo M, Miguel Moreno S. La Enfermería Escolar: un recurso necesario para la comunidad educativa. *Contextos Educ.* 2018;(22):165-180.
2. San José Torres M. Rol de Enfermería Escolar: alimentación saludable [Internet]. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2019 [cited 2026 Feb 19]. Available from: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/39127>
3. Jebelle H, Kelly AS, O'Malley G, Baur LA. Obesity in children and adolescents: epidemiology, causes, assessment, and management. *Lancet Diabetes Endocrinol.* 2022 May;10(5):351-365. doi: 10.1016/S2213-8587(22)00047-X. Epub 2022 Mar 3. PMID: 35248172; PMCID: PMC9831747.
4. World Health Organization (WHO) Regional Office for Europe. Childhood obesity and overweight remain a major concern across the Region, new WHO report finds [Internet]. Copenhagen: WHO/Europe; 2025 Nov 4 (citado el 19/02/2206) Disponible en: *Childhood obesity and overweight remain a major concern across the Region*
5. Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN). Estudio ALADINO 2023: Vigilancia de la alimentación, actividad física, desarrollo infantil y obesidad en España [Internet]. Madrid: AESAN; 2024 [cited 2026 Feb 19]. Disponible en: https://www.aesan.gob.es/AECOSAN/web/nutricion/detalle/aladino_2023.htm
6. World Obesity Federation. World Obesity Atlas 2023 [Internet]. London: World Obesity Federation; 2023 [cited 2026 Feb 19]. Available from: <https://www.worldobesity.org/resources/resource-library/world-obesity-atlas-2023>
7. Ministerio de Sanidad. Escuelas Promotoras de Salud [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; [citado el 19/02/2026]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/areas/promocionPrevencion/entornosSaludables/escuela/escuelasPromotorasdeSalud/home.htm>
8. Mira Beteta A. Asesoramiento nutricional a escolares con obesidad o sobrepeso en la escuela. Palma: Universitat de les Illes Balears; 2016. [cited 2026 Feb 19]. Disponible en: <https://dspace.uib.es/xmlui/handle/11201/145908>
9. García del Real Caballero S. Influencia de la enfermera escolar en la obesidad infantil. *NPunto.* 2018;(18). Available from: <https://www.npunto.es/revista/18/influencia-de-la-enfermera-escolar-en-la-obesidad-infantil>
10. Mohammed Yasin H, Isla Pera P, López Matheu C, Juvé Udina ME. El papel de los enfermeros escolares. *Rev Enferm (Barc).* 2017;40(2):22-29. Available from: <https://diposit.ub.edu/items/e033e502-76a5-4c8b-8499-ae7b80c10a91>
11. Soler Pardo E. Marco contextual de la Enfermería Escolar en el ámbito internacional y nacional [Internet]. Madrid: ACISE-ACEESE; 2022 [cited 2026 Feb 19]. Disponible en: https://www.consejogeneralenfermeria.org/images/coronavirus/documentos/MARCO_CONTEXTUAL_DE_LA_ENFERMERA_ESCOLAR_Julio_2022.pdf
12. Ibáñez Sánchez L. Obesidad y sobrepeso infantil: labor preventiva del enfermero/a escolar en su prevención. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2017. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/28122>
13. Kubik MY, Fulkerson JA, Sirard JR, Garwick AW, Temple JL, Gurvich OV, et al. School-based secondary prevention of overweight and obesity among 8- to 12-year-old children. *Contemp Clin Trials.* 2018;75:9-18. doi: 10.1016/j.cct.2018.10.011.
14. Venrick, H.W., McClure, N. y Hande, K. (2020). Leveraging School Nurse Expertise to Meet Children's Health and Nutrition Needs in Afterschool Programs. *NASN school nurse (Print)*, 35(1), 15–17. Disponible en <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31496359/>
15. Kocoglu D, Emiroglu ON. The impact of comprehensive school nursing services on students' academic performance. *J Caring Sci.* 2017;6(1):5-17. doi:10.15171/jcs.2017.002.
16. Garmy P, Clausson EK, Banck A, Kristiansen L. A philosophical review of school nursing framed by the holistic nursing theory of Barbara Dossey. *J Holist Nurs.* 2021;39(3):231-242. doi: 10.1177/08980101211006615.
17. Miró Bonet M. Los modelos conceptuales, una estrategia de poder con implicaciones profesionales. *Enferm Clin.* 2010;20(6):360-365. Doi: 10.1016/j.enfcli.2010.09.002
18. Zafra-Agea JA, Pérez TD, Lima-Serrano M, Vargas-Martínez AM, Soler-Pardo E, Torralbas-Ortega J, et al. Availability, perceived need and satisfaction for school nurses in Spain: a cross-sectional study involving the school community. *BMC Nurs.* 2025;24:1364. doi:10.1186/s12912-025-03970-5.

19. Vargas-Martínez AM, Guillén-Martínez D, Domingo Pérez T, Soilán Enríquez A, Zafra-Agea JA, Hoyos Cillero I, et al. Análisis de la función gestora de la enfermera escolar en España: uso de registros e interacción con atención primaria, comunidad educativa y otras instituciones. *Enferm Clin*. 2025;35(5):502200. doi:10.1016/j.enfcli.2025.502200.
20. Servicio Andaluz de Salud. Funciones y competencias de las Enfermeras Referentes de Centros Educativos (ERc) en Andalucía [Internet]. Sevilla: Consejería de Salud y Consumo, Junta de Andalucía; [cited 2026 Feb 19]. Disponible en: <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/publicaciones/funciones-y-competencias-de-las-enfermeras-referentes-de-centros-educativos-erc-en-andalucia>
21. Joanna Briggs Institute Levels of Evidence and Grades of Recommendation Working Party. Supporting document for the Joanna Briggs Institute levels of evidence and grades of recommendation [Internet]. Adelaide: Joanna Briggs Institute; 2014 [citado el 19/02/2026]. Disponible en: https://jbi.global/sites/default/files/2020-07/Supporting_Doc_JBI_Levels_of_Evidence_Grades_of_Recommendation.pdf?utm_source=chatgpt.com
22. Kubik MY, Lee J, Fulkerson JA, Gurchik OV, Sirard JR. School-Based Secondary Obesity Prevention for Eight- to Twelve-Year-Olds: Results from the Students, Nurses, and Parents Seeking Healthy Options Together Randomized Trial. *Child Obes*. 2021 Apr;17(3):185-195. doi: 10.1089/chi.2020.0321.
23. Pbert L, Druker S, Gapinski MA, Gellar L, Magner R, Reed G, et al. A school nurse-delivered intervention for overweight and obese adolescents. *J Sch Health*. 2013;83(3):182-193. doi:10.1111/josh.12019.
24. Wright K, Giger JN, Norris K, Suro Z. Impact of a nurse-directed, coordinated school health program to enhance physical activity behaviors and reduce body mass index among minority children: a parallel-group randomized controlled trial. *Int J Nurs Stud*. 2013;50(6):727-737. doi:10.1016/j.ijnurstu.2012.09.004.
25. Bergren MD. School nursing and population health: past, present, and future. *Online J Issues Nurs*. 2017;22(3). Available from: <https://ojin.nursingworld.org/table-of-contents/volume-22-2017/number-3-september-2017/school-nursing-population-health/>
26. Alba Martín R. Prevalencia de obesidad infantil y hábitos alimentarios en Educación Primaria. *Enferm Glob*. 2016;15(42):40-51. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000200003
27. Schroeder K, Travers J, Smaldone A. Are school nurses an overlooked resource in reducing childhood obesity? A systematic review and meta-analysis. *J Sch Health*. 2016;86(5):309-321. doi:10.1111/josh.12386.
28. Rico Sapena N. Nuevas estrategias de promoción y educación en alimentación y nutrición a escolares [tesis]. Alicante: Universidad de Alicante; 2021. Disponible en: <https://rua.ua.es/entities/publication/55706446-c2fa-4437-acf4-04750899a46d>
29. Panadero Martínez N, Castell Tolòs I, Ferrés Gurt C, Bach Faig A. Resultados de un programa de educación nutricional en escolares de 3 a 11 años y sus familias. *Rev Iberoam Enferm Comunitaria*. 2019;12(2):18-27. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/ridec/articulo/27176/resultados-de-un-programa-de-educacion-nutricional-en-escolares-de-3-a-11-anos-y-sus-familias/>
30. Tucker S, Lanningham-Foster LM. Nurse-led school-based child obesity prevention. *J Sch Nurs*. 2015;31(6):450-466. doi:10.1177/1059840515574002.
31. Rodríguez Orozco C, Muñiz Granoble G, Sánchez Hernández C. La salud nutricional escolar y los cuidados de enfermería. *RECIMUNDO*. 2018;2(3):422-438. Disponible en <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/301>
32. Cerrato Carretero P. Intervenciones a nivel escolar para el control de la diabetes, la prevención de la obesidad y la promoción de la actividad física: estudio de metaanálisis [tesis]. Badajoz: Universidad de Extremadura; 2022. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=304935>
33. Moriana Río M. Prevenir la obesidad infantil: un desafío para el profesional de Enfermería en el ámbito escolar [trabajo fin de grado]. Palencia: Escuela de Enfermería de Palencia, Universidad de Valladolid; 2019. Available from: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/40907>
34. Bronfenbrenner U. The ecology of human development: Experiments by nature and design. Cambridge (MA): Harvard University Press; 1979.
35. Lewallen TC, Hunt H, Potts-Datema W, Zaza S, Giles W. The Whole School, Whole Community, Whole Child model: a new approach for improving educational attainment and healthy development for students. *J Sch Health*. 2015;85(11):729-739. doi:10.1111/josh.12310.
36. World Health Organization Regional Office for Europe. Schools for Health in Europe: a foundation for the future. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe. Disponible en: <https://www.schoolsforhealth.org/about-us#:~:text=The%20vision%20of%20SHE,as%20a%20WHO%20supported%20network.>
37. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ*. 2021;372:n71. doi:10.1136/bmj.n71.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Bohórquez Sánchez V. Enfermería Escolar en la promoción de la salud nutricional en Educación Primaria: una revisión narrativa. *Hygia de Enfermería*. 2026; 43(1): 16-26