



064 COMPRENSIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LAS LEYENDAS PRECAUTORIAS DEL SISTEMA DE ETIQUETADO FRONTAL DE ADVERTENCIA MEXICANO EN BEBIDAS AZUCARADAS

Mgtr. Ana Cecilia Munguía Serrano¹, Mtra Janine Sagaceta Mejía¹, MSP Carlos Cruz Casarrubias¹, MSP Regina Durán¹, **MSc. Lizbeth Tolentino-Mayo¹**, Dr Simón Barquera¹

¹Centro de Investigación en Nutrición y Salud, Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, México.

Introducción: En octubre de 2020, México implementó un sistema de etiquetado frontal de advertencia (EFA), el cual incluye 2 leyendas precautorias que advierten sobre el contenido de edulcorantes y cafeína para proteger a la población infantil de sus efectos adversos. **Objetivo:** Evaluar la comprensión objetiva de las leyendas precautorias de edulcorantes y cafeína y la identificación de las mismas en bebidas azucaradas. **Métodos:** Se aplicó el cuestionario sobre etiquetado frontal de alimentos y bebidas a una submuestra de 8,811 personas mayores de 20 años, de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021. Se presentó al 50% la imagen de una bebida azucarada con leyenda y al otro 50% la misma imagen sin leyenda y se preguntó ¿Qué tan saludable es este producto? Se consideró respuesta correcta al evaluar a la bebida como nada y poco saludable, e incorrecto como saludable y muy saludable. Para identificar los elementos del EFA, se mostró la imagen de una bebida azucarada y se preguntó ¿Este producto tiene exceso de algún elemento o nutriente asociado con daños a la salud? .Se realizaron análisis con el módulo de muestras complejas, pruebas de X² de Pearson para ver diferencias en proporciones y regresiones logísticas ajustadas por sexo, edad, escolaridad, nivel socioeconómico, región, localidad e indigenismo. **Resultados:** Para la leyenda de edulcorantes, al ajustar por covariables, existieron 23% más posibilidades de evaluar correctamente la calidad nutrimental de las bebidas azucaradas cuando se presentó el producto con la leyenda que cuando no (OR:1.23, IC 95% 1.01, 1.51), asimismo, existieron 62% más posibilidades cuando la población identificó, por sí solos, la leyenda que cuando no la identificaron (OR:1.62, IC 95% 1.12, 2.34). En el caso de la leyenda de cafeína, al ajustar por covariables, existieron 3 veces las posibilidades de evaluar correctamente la calidad nutrimental de una bebida azucarada cuando las personas, por sí mismas, identificaban la leyenda que cuando no (OR:3.17, IC 95% 1.62, 6.21); no se observaron diferencias estadísticamente significativas para la presencia/ausencia de la leyenda de cafeína. **Conclusión:** La presencia de las leyendas precautorias apoya a la población a clasificar a las bebidas azucaradas como no saludables.

Palabras clave: etiquetado frontal de advertencia, bebidas azucaradas, edulcorantes, cafeína.

065 FACTORES DIETÉTICOS DE RIESGO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES (ENT) EN ECUADOR: RESULTADOS DE UNA ENCUESTA TRANSVERSAL STEPS

Dra. Ikram Benazizi Dahbi¹, Dr A Peralta Chiriboga², M Hernández², Dr J Váscquez², M Puig García¹, Dra E Chilet Rosell¹, M Márquez³, C Caicedo³, **AL Torres Castillo²**, Dra L Parker¹

¹Universidad Miguel Hernández De Elche, San Joan D'alacant, España, ²Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Quito, Ecuador, ³Centro de Epidemiología Comunitaria y Medicina Tropical, Esmeraldas, Ecuador.

Introducción: Una dieta poco saludable, ligada a los determinantes sociales de la salud, es uno de los principales factores de riesgo para las ENT, que constituyen un problema importante y creciente de salud pública por la proporción significativa de muertes y discapacidades sobre todo en los países de renta media- baja. **Objetivo:** Analizar la influencia de factores socioeconómicos en la dieta poco saludable de población adulta en Quito y Esmeraldas, Ecuador. **Métodos:** Se realizó una encuesta poblacional entre marzo y octubre 2021, con muestra representativa de personas adultas en ámbitos urbano y rural; Quito (n=633) y Esmeraldas (n=667), con muestreo geoespacial y aleatorio, empleando el cuestionario de factores de riesgo de ENT STEPS de la OMS. Se recolectó información sobre dieta, haciendo preguntas sobre consumo diario de frutas y verduras, consumo de sal y de azúcar. La dieta poco saludable se definió como bajo consumo frutas y verduras y alto consumo de sal y azúcar. Realizamos un análisis descriptivo de las variables dietéticas estratificado por variables socioeconómicas. **Resultados:** El 83% (n=523) de las personas encuestadas en Quito y el 92% (n=677) en Esmeraldas presentaron una dieta poco saludable. En Quito, el 46% (n=291) presentaron bajo consumo de frutas y verduras, el 39% (n=244) alto consumo de sal y el 60% (n=379) alto consumo de azúcar. Mientras en Esmeraldas, el bajo consumo de frutas y verduras se dio en el 73% de las personas (n=532), el 58% (n=426) y el 45% (n=331) tuvieron alto consumo de sal y de azúcar respectivamente. En Quito, las personas >65 años tenían mejor dieta que las personas entre 18 y 39 años, mientras que las personas con estudios superiores tenían peor dieta que las personas sin estudios. En Esmeraldas, las personas de 18 a 39 años, sin educación formal, que reciben <100\$ mes tenían peor dieta. **Conclusiones:** Dado el impacto de una dieta saludable en la prevención de ENT, las políticas de salud deberían orientarse a reducir las desigualdades alimentarias teniendo en cuenta la edad, los ingresos y el nivel educativo.

Palabras clave: enfermedades crónicas no transmisibles, dieta, Ecuador, determinantes sociales de la salud.

