Archivos Latinoamericanos de Nutrición
Sociedad Latinoamericana de Nutrición
Volumen 73, Suplemento 1, Octubre 2023
https://doi.org/10.37527/2023.73.S1

P080/S2-P16 ANÁLISIS DE LA CAMPAÑA #ETIQUETADOCLAROYA EN TWITTER PARA EL IMPULSO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL ETIQUETADO FRONTAL DE ADVERTENCIA EN LATINOAMÉRICA

Mrs. Isabel Valero Morales[1], MSP Regina Durán[1], Licenciada Ximena Zárate[1], Dr. Simón Barquera[1]
[1]Centro De Investigación En Nutrición Y Salud del Instituto Nacional de Salud Pública, Cuernavaca, México.

Introducción. En 2018, la sociedad civil en México inició la campaña #EtiquetadoClaroYa para impulsar la adopción del etiquetado de advertencia, que se expandió a otros países de la región. Objetivo. El objetivo de este estudio fue evaluar retrospectivamente el impacto de esta campaña en Twitter desde julio 2018 hasta diciembre de 2022. Utilizando minería de datos se extrajeron los tweets con el #EtiquetadoClaroYa a través la Interfaz de Programación de Aplicaciones ("API") utilizando los paquetes "rtweet" (versión 0.3.7) y "academictwitteR" (versión 0.3.1) en R (versión 4.1.2). Métodos. Se realizaron análisis exploratorios para identificar el número de tweets originales, retweets, quotes, usuarios y ubicaciones. Considerando los tweets originales, se identificaron los 100 hashtags más populares, palabras más usadas excluyendo palabras `vacías´, y se estimó el número de interacciones total (número de retweets, likes, quotes y alcance). Se realizó un análisis de centralidad utilizando el paquete "igraph" (versión 1.3.5) para identificar a los 100 usuarios más populares y fueron clasificados. La búsqueda se realizó el 31 de marzo de 2023 y se recopilaron 188,758 tweets publicados por 54,928 diferentes usuarios, de los cuales, 12% eran tweets originales, 84% retweets y 4% quotes. Las principales ubicaciones de las cuentas fueron México, Argentina, Colombia, Venezuela y Uruguay. Se identificaron picos de publicación de tweets que coincidían con fechas claves, como discusiones de la iniciativa a nivel federal, aprobación y adopción. Resultados. De los tweets originales, 23,296 contenían al menos un hashtag (rango 1-23), y en total se obtuvieron 40,232 hashtag. Entre los hashtags y las palabras más populares se encontraron grupos relacionados a la adopción obligatoria de la política como #EtiquetadoClaroYa (n=23,877), #activaelcongreso (n=4,679), #conperfilops (n=2,100), #leydeetiquetadoya (n=300), #arribalasaludpopular (n=247), y ley (n=6,086), congreso (n=4,679), información (3,165), diputados (2,720) y derechos (n=1,685). Los tweets originales generaron una interacción de 154,557 retweets, 333,627 likes y 12,542 quotes y un alcance estimado de 289,161,927. Entre los usuarios más populares se encontraron cuentas de México y Argentina pertenecientes a la sociedad civil (30%), actores políticos (20%) y ciudadanos profesionales de salud (16%). Conclusiòn. Twitter puede utilizarse como un espacio para impulsar políticas en países latinoamericanos con gran alcance y participación.

Palabras clave: etiquetado de advertencia, Twitter, hashtags, Latinoamérica

P081/S2-P17 ACORTANDO BRECHAS DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD EN EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD EN LOS ÚLTIMOS 50 AÑOS 1970-2022

Dr. Ronald Moreno Muñoz[1], Dra. Mishell Zambrano[1], Dr. Washington Pozo Jiménez[1], Dr. Sebastián Calvopiña Acosta[1], Dra. María de los Ángeles Nuñez[1], Dra. Mikaela Sigcha Quishpe[1], Dra. Joselyn Huera Endara[1], Dra. Ana Bunces Gualpa[1], Dr. Juan Alberto Narváez Olalla[1], Dra. Lilian Rebeca Calderón Layedra[1]
[1]Universidad Central Del Ecuador - Facultad de Ciencias Médicas, Quito, Ecuador.

Introducción: Las desigualdades en salud son aquellas disparidades en acceso a atención médica. Durante los últimos 50 años en el desarrollo del Sistema de Salud del Ecuador se han observado gran cantidad de desigualdades en las distintas zonas, como la pobreza o las necesidades básicas insatisfechas. Objetivo: Determinar las inequidades por zonas, grupos vulnerables en los últimos 50 años, para identificar los determinantes que deben ser prioridad en la política pública para una mejor gestión de recursos Métodos: Es un estudio descriptivo, observacional, transversal acerca de desigualdades en salud por zonas en Ecuador en los últimos 50 años. La búsqueda bibliográfica se realizó en la plataforma del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Instituto Nacional de Estadística y Censos y bases de datos de acceso libre, la búsqueda fue tanto en español como en inglés. Resultados: Se observó que las zonas más afectadas son la zona 5, donde existe pobreza multidimensional 54,6%; pobreza NBI 47,2%; zona 1 con pobreza multidimensional 50,7%, pobreza por ingresos 44,7%. Los grupos más afectados por NBI son los montubios con 61%, seguido de los indígenas con 52%. Además, los servicios básicos más afectados son agua potable al interior de la vivienda y acceso a red pública de alcantarillado, principalmente en las zonas rurales. Conclusiones: La falta de trabajo, los montubios, las mujeres, la escasez de estudios, la pobreza extrema, el vivir en la ruralidad son determinantes priorizados en el país afincados en la zona 5, 2 y 1, con mayor afectación en distritos específicos. El Plan Decenal de Salud se enfoca en áreas y determinantes priorizados que permitirá mejorar las condiciones no solo de los ecuatorianos, sino que ayudará a la toma de decisiones a las futuras autoridades y administraciones del Estado, para mejorar las condiciones de vida de la población y así asignar recursos a favor de los grupos más vulnerables.

Palabras clave: desigualdades, pobreza, sistemas de salud, condiciones de vida, grupos vulnerables.