



P305/S5-P50 PRINCIPALES ALIMENTOS Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ECONÓMICOS ASOCIADOS AL CONSUMO DE AZÚCARES AÑADIDOS EN NIÑOS(AS) <1 AÑO DE UNA COHORTE DE NACIMIENTOS MEXICANA

Mgtr. Cinthia Patricia Castillo Pozas¹, cDra. Sofía Barragán-Vázquez¹, MCS Noemi Landa Gómez², Dr. Juan Ángel Rivera Dommarco¹, Dra. Mónica Montserrat Ancira Moreno², **Dra. Claudia Ivonne Ramírez-Silva¹**

¹Instituto Nacional De Salud Publica De Mexico, Cuernavaca, Morelos , México, ²Universidad Iberoamericana, Ciudad de México, México.

Antecedentes. A nivel mundial se ha documentado el elevado consumo de azúcares añadidos (AA) en la población; dicha ingestión ha sido asociada con el desarrollo de obesidad y enfermedades cardiovasculares y adicionalmente con habituación a lo dulce en infantes, perdurando en etapas posteriores, asociándose con inadecuados patrones de alimentación y riesgos futuros en su salud. Objetivo. Describir la contribución de los AA a la dieta de niños(as)(NyN) <1año y los factores sociodemográficos y económicos asociados a dicho consumo. Métodos: Se analizó la información de dieta de recordatorio de 24 horas de NyN de 6 y 12 meses, sociodemográfica y económica de 460 diadas madre-hijo/a de una cohorte de nacimientos (2016-2020) mexicana. El consumo de AA fue estimado usando la Base de Alimentos de México (BAM), y la metodología de Louie (adaptada para México). Se clasificó como consumo elevado valores >p75 de AA. Los factores valorados fueron nivel socioeconómico del hogar, nivel educativo de madre y padre, y empleo materno. Se obtuvieron medias y OR de regresiones logística. Resultados: Los AA contribuyeron un 2.7% a los 6 meses y 5.4% a los 12 meses. Las fórmulas infantiles, jugos industrializados de fruta-verdura, pan dulce, pasteles fueron los que más contribuyeron al consumo. Los infantes de 6 meses de madres con empleo informal/estudiantes y formal tuvieron mayores posibilidades de consumir AA en comparación con los de madres dedicadas al hogar (OR-informal=1.92, p=0.058; OR-formal=1.58, p=0.061); no encontrando diferencias por nivel socioeconómico y nivel educativo. A los 12 meses, NyN de hogares de nivel socioeconómico medio y con padres con escolaridad superior tuvieron menores posibilidades de tener un consumo elevado de AA, en comparación con los de bajo nivel (OR=0.50, p=0.056); y con padres de escolaridad básica (OR=0.35, P=0.023), no habiendo diferencias por tipo de empleo materno. Conclusiones: El empleo materno, el nivel socioeconómico bajo y el nivel educativo bajo del padre estuvieron asociados con un elevado consumo de AA en infantes de 6 y 12 meses mexicanos.

Palabras clave: azúcares añadidos, 1000 días de vida, dieta.

P306/S5-P51 INSEGURIDAD ALIMENTARIA Y LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA EN MUNICIPIOS DE ALTA Y MUY ALTA MARGINACIÓN DEL ESTADO DE MÉXICO

Mgtr. Fabian Olvera Flores¹, Mgtr. Eduardo Thébar Gómez¹, **Mgtr. Cristian Angel Rosales Gómez¹**

¹Un Kilo de Ayuda A.C., Ciudad de México, Mexico.

Antecedentes: La lactancia materna exclusiva (LME) se asocia con múltiples beneficios para la salud materno-infantiles como disminución del riesgo de desnutrición infantil y cáncer de mama, sin embargo, esta puede verse interrumpida por la inseguridad alimentaria experimentada en el hogar. Objetivo: Evaluar la relación entre el grado de inseguridad alimentaria y lactancia materna exclusiva en niños menores de 2 años. Método: Se aplicó la Escala Mexicana de Seguridad Alimentaria (EMSA) y la Encuesta de Lactancia Materna de la OMS en 158 hogares con niños menores de 2 años de localidades con alta y muy alta marginación del Estado de México. Se determinó la prevalencia de Inseguridad Alimentaria y LME, se realizó la Prueba Exacta de Fisher para establecer la asociación entre variables. Resultados: El 81% (n = 128) de los hogares presentó Inseguridad Alimentaria Leve de los cuales, el 56.3% (n = 72) ofreció LME por 6 meses y el 32.9% (n = 42) por menos de 6 meses, el 14.6% (n = 23) de los hogares presentó Inseguridad Alimentaria Moderada de los cuales, el 78.3% (n = 18) ofreció LME por 6 meses y el 21.7% (n = 5) por menos de 6 meses; los resultados muestran que no existe una relación directa entre el grado de Inseguridad Alimentaria y LME ($X^2 = 10.671$, $p = 0.066$) ya que el efecto que la Inseguridad Alimentaria ejerce sobre las prácticas de LME es bajo (Cramer = 0.199). Conclusiones: A pesar de los resultados obtenidos, se puede observar que los hogares con niños menores de 2 años tienen mayor riesgo de Inseguridad Alimentaria y la Lactancia Materna Exclusiva se puede ver interrumpida o limitada por la necesidad de la madre de insertarse en el campo laboral, lo que puede contribuir a un crecimiento inadecuado.

Palabras clave: lactancia materna exclusiva, inseguridad alimentaria, marginación, desnutrición, crecimiento inadecuado.

