



**P311/S5-P56 EXPOSURE TO ULTRA-PROCESSED FOODS DURING PREGNANCY AND ULTRASOUND FETAL GROWTH PARAMETERS**

**Dra. Bárbara H. Lourenço<sup>1</sup>**, Prof. Marcia C. Castro<sup>2</sup>, Dra. Priscila M. Sato<sup>3</sup>, Dr. Paulo A. R. Neves<sup>4</sup>, Dr. Edwin Vivanco<sup>5</sup>, Dr. Daniel L. Lima<sup>5</sup>, Prof. Marly A. Cardoso<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universidade de São Paulo, São Paulo, Brazil, <sup>2</sup>Harvard T.H. Chan School of Public Health, Boston, MA, USA, <sup>3</sup>Universidade Federal da Bahia, Salvador, Brazil, <sup>4</sup>University of Toronto, Toronto, ON, Canada, <sup>5</sup>Hospital da Mulher e da Criança do Juruá, Cruzeiro do Sul, Brazil.

**Introduction:** Periconceptional maternal ultra-processed food (UPF) consumption impairs embryonic growth. Impacts of exposure to UPF on distinct components of fetal growth in late pregnancy are unknown. **Objective:** To investigate the influence of frequency of UPF consumption during pregnancy on fetal head circumference (HC), abdominal circumference (AC), and femur length (FL). **Methods:** This study included 417 live-born singleton pregnancies prospectively followed-up since the antenatal period in the MINA-Brazil Study (Maternal and Child Health and Nutrition in Acre, Brazil), with an available ultrasound scan at >24 gestational weeks. Frequency of food groups consumption in the previous month was categorized as no/monthly, weekly, or daily. Ultrasound scans were conducted at 27.8 (SD: 1.7) gestational weeks. HC, AC, and FL z-scores were calculated for gestational age using the INTERGROWTH-21st Project standards. Simultaneous-quantile regression models were fitted at the 10th, 50th, and 90th percentiles of the distribution of each ultrasound parameter according to UPF consumption, with adjustment for potential confounders. **Results:** Participants were aged on average 24.7 (SD: 6.5) years, 44.8% were primiparous, and 26.9% and 24.9%, respectively, had weekly and daily UPF consumption. Compared to no/monthly intake, daily UPF consumption impaired HC across its distribution, with significant effect sizes varying from -0.24 to -0.40 z-score. Weekly UPF consumption decreased HC at the 90th percentile by -0.39 z-score (95% CI: -0.78, -0.01) and FL at the 50th percentile by -0.32 z-score (95% CI: -0.60, -0.04). No association was noted with AC. **Conclusion:** Frequency of UPF consumption was negatively associated with skeletal components of fetal growth in late pregnancy. Infant body composition may benefit from healthy food practices since pregnancy.

**Keywords:** fetal growth, pregnancy, ultra-processed foods, ultrasound.

**P312/S5-P57 INDICADORES SOCIODEMOGRÁFICOS, CLÍNICOS Y DIETA EN UN GRUPO DE ADULTOS MAYORES CUBANOS SEGÚN DETERIORO COGNITIVO**

**Ph.D. Yeneisy Lanyau Domínguez<sup>1</sup>**, Ph.D. A. Rodríguez Suárez<sup>1</sup>, Ph.D. JJ Llibre Rodríguez<sup>2</sup>, Ph. D. C Macías Matos<sup>1</sup>, Dr. R Suárez Medina<sup>1</sup>, Sra. ME Quintero Alejo<sup>1</sup>, Ph.D. ME Díaz Sánchez<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Instituto Nacional De Higiene, Epidemiología y Microbiología (INHEM), La Habana, Cuba, <sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, La Habana, Cuba.

**Antecedentes:** La enfermedad de Alzheimer (EA) es de etiología múltiple producida por varios factores, tanto genéticos como ambientales. Entre sus factores de riesgo se encuentran la edad, el sexo femenino, el bajo nivel cultural y ocupacional, la depresión, el hábito de fumar y la condición de portador del alelo Epsilon 4 de la Apo E, así como los factores de riesgo vascular. Existen evidencias epidemiológicas de que la dieta saludable puede jugar un papel protector en la enfermedad. **Objetivo:** Caracterizar indicadores sociodemográficos, clínicos y la dieta en un grupo de adultos mayores cubanos según deterioro cognitivo. **Métodos:** Un estudio analítico transversal fue realizado en 424 adultos mayores: 43 con EA, 131 con Deterioro Cognitivo Leve (DCL) y 250 individuos sin deterioro cognitivo en La Habana. La demencia fue diagnosticada utilizando el criterio 10/66 y el DSM-IV y para el DCL el criterio de Petersen. Un cuestionario acerca de características sociodemográficas y factores de riesgo fue aplicado. La dieta fue evaluada a través de una encuesta de frecuencia semanal de consumo de alimentos. Frecuencias y la prueba de homogeneidad de Ji cuadrado fueron utilizadas para el análisis estadístico. **Resultados:** Los individuos con los trastornos cognitivos tenían mayor edad que los individuos sin deterioro cognitivo. El 68 % eran del sexo femenino y de piel blanca. El 60% de los adultos mayores de los tres grupos tenía un nivel educacional bajo. El 47 % eran fumadores ó exfumadores, mientras solo el 3 % ingería bebidas alcohólicas. El 73% tenía hipertensión, el 52% tenían alteraciones en la glicemia. La historia familiar de demencia, era más frecuente en los grupos de individuos con los trastornos cognitivos. Los individuos con EA tenían un consumo semanal de carnes significativamente mayor y menor consumo de cereales y viandas. **Conclusiones:** Las características sociodemográficas y clínicas fueron similares entre los grupos, excepto la historia familiar de demencia y la edad. El consumo de los diferentes grupos de alimentos entre los adultos mayores según deterioro cognitivo fue similar, excepto para las carnes y cereales y viandas.

**Palabras clave:** Indicadores sociodemográficos, clínicos, dieta, adulto mayor, trastornos cognitivos.

