

**P327/S6-P6 WHEN NUTRITIONAL CONTENT IS NOT ENOUGH: WHAT THE DIET COMPOSITION REVEALS?**Sra. Simone Caivano¹, **Semiramis Martins Álvares²**¹Universidade Metropolitana de Santos - UNIMES, Santos, Brazil, ²Universidade Federal de São Paulo - UNIFESP, Santos, Brazil.

Background. The food intake monitoring combined with the adjustment of eating habits are key resources to promote adequate food choices. However, the assessment of nutrient intake as the main marker of diet quality may mask consumption patterns potentially associated with a risk for chronic diseases. **Objective.** To analyze the nutrient intake among adults and verify its association with diet quality. **Design.** Dietary data were estimated by 24-hour recall of a random sample of 664 adults from a cross-sectional population-based study; diet quality was assessed using the Diet Quality Index associated with Digital Food Guide; DRI reference values were used to evaluate nutrient intake. **Participants.** A survey conducted in Campinas, São Paulo, Brazil, interviewed adults aged 19-60 years, of both sexes. **Main outcome measures.** Nutrient intake showed weak association with diet quality. **Statistical analyses performed.** In the descriptive analysis, the chi-square test was used. Dietary variables were processed by the Student's t-test and Mann-Whitney. Pearson's linear coefficient was used to verify correlation between nutrient intake and the total index score. **Results.** Low quality diets were more often among men ($p < 0.05$); for this group, nutrient intake did not differ, despite the quality of the diet. Macronutrients, fatty acids and cholesterol intake, for both men and women, and diet quality score, showed a very weak ($r < 0.25$) or weak ($0.25 - r - 0.50$) correlation. **Conclusions.** It is possible to consume low quality diets and still meet the dietary reference intakes. The assessment of nutrient intake can compromise preventive and treatment actions and is not sufficient to identify healthy food consumption.

Keywords: nutrient intake, diet quality, adults, macronutrients, fatty acids, cholesterol.

P328/S6-P7 PRESENCIA DE SÍNDROME METABÓLICO EN ESCOLARES DE TRES REGIONES DE MÉXICO**Dra. Daniela Guadalupe Gonzalez-Valencia¹**, Dra. Martha Nydia Ballesteros-Vázquez², Lic. Elizabeth Artalejo-Ochoa², MDR Gloria Elena Portillo-Abril², MSP Alma Delia Contreras-Paniagua², Dra. Adriana Caballero-Roque³, Dra. Gabriela Nallely Trejo-Díaz³, Dra. María Isabel Ortega-Vélez²¹Universidad Autónoma de Baja California, Mexicali, México, ²Centro de Investigación en Alimentación y Desarrollo, A.C., Hermosillo, México, ³Universidad de Ciencia y Artes de Chiapas, Tuxtla Gutiérrez, México.

Antecedentes: La obesidad infantil tiene múltiples implicaciones en la salud y es un factor de riesgo para el desarrollo de diabetes tipo 2, hipertensión arterial, dislipidemias, y síndrome metabólico (SM). **Objetivo:** Determinar la presencia del SM en escolares de tres regiones de México, como parte del análisis de necesidades para el desarrollo de un programa de promoción de salud basado en la formación de niños promotores en el ámbito escolar. **Métodos:** Participaron niños escolares de las ciudades de Mexicali y Hermosillo en el noroeste de México y Tuxtla Gutiérrez en el sureste del país. Se midieron circunferencia de cintura, presión arterial y parámetros bioquímicos (glucosa, insulina y perfil de lípidos); se utilizaron tres factores de riesgo para el diagnóstico de SM, según referencias internacionales. **Resultados:** La muestra consistió en 261 niños con edad promedio de 8.97 ± 1.43 años. La presencia de SM en la muestra total fue de 18% con las proporciones más altas en las ciudades del norte del país, 19% y 25% para Mexicali y Hermosillo, respectivamente. Los niños con obesidad abdominal fueron 25%, 17% y 10% en Mexicali, Hermosillo y Tuxtla Gutiérrez; además, 37%, 56% y 10% con glucosa alterada, 32%, 58% y 14% con triglicéridos alterados, 60%, 50% y 29% mostraron HDL-C de riesgo y 9%, 2% y 8% tuvo alteraciones en la presión arterial. **Conclusiones:** Los resultados muestran que los niños en la región noroeste de México presentan mayor riesgo para la salud; sin embargo, los resultados para niños del sureste indican riesgo latente en una población en transición nutricional.

Palabras clave: síndrome metabólico, escolares, riesgos en salud, regiones, México.

