

XLI REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE EPIDEMIOLOGÍA (SEE) Y XVIII CONGRESSO DA ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE EPIDEMIOLOGÍA (APE)

Epidemiología para construir el futuro

5-8 de septiembre de 2023

PÓSTER/POSTER

Determinantes en salud

Entorno social

18. ÍNDICE DE POBREZA MULTIDIMENSIONAL EN COLOMBIA Y COVID-19

D.P. Bocanegra Horta

Fundación Universitaria Juan N. Corpas; Instituto Nacional de Salud.

Antecedentes/Objetivos: El índice de pobreza multidimensional (IPM), desarrollado por la Iniciativa de Pobreza y Desarrollo Humano de Oxford (OPHI), es un indicador del grado de privación de las personas en varias dimensiones. Esta medida puede determinar la naturaleza de la privación (según las dimensiones seleccionadas) y su intensidad. El IPM es una combinación del porcentaje de la población pobre y la proporción de la dimensión de pobreza del hogar promedio. Los objetivos son medir el IPM entre 2019 y 2021 para ver su comportamiento durante la pandemia de COVID-19 e identificar los indicadores que presentan mayor variabilidad.

Métodos: La propuesta del IPM desarrollada por el Ministerio de Planificación Nacional de Colombia consta de 5 dimensiones y 15 variables. Según este indicador, una persona se considera en condición de pobreza si tiene al menos seleccionadas 5 variables (33% del total). Esta medida proporciona estimaciones de la incidencia de la pobreza multidimensional en las diferentes áreas geográficas. Los datos se obtuvieron a partir de la encuesta nacional de calidad de vida para los años 2019 al 2021.

Resultados: En 2020, la pobreza multidimensional en el país fue de 18,1%, 0,6 puntos porcentuales más que en 2019 (17,5%). En los centros poblados y rurales dispersos fue del 37,1%, 2,6 puntos porcentuales más (34,5%) y en las cabeceras fue del 12,5%, 0,2 puntos porcentuales más (12,3%). El indicador de inasistencia escolar nacional fue del 16,4%, 13,7 puntos porcentuales más que en 2019 (2,7%). En 2021, la pobreza multidimensional en el país fue de 16,0%, 2,1 puntos porcentuales menos que en 2020 (18,1%). En los centros poblados y rurales dispersos fue del 31,1%, 6,0 puntos porcentuales menos que en 2020 (31,1%) y en las cabeceras fue del 12,5%, 1,0 punto porcentual menos que en 2020 (11,5%). El indicador sin acceso a agua mejorada fue del 10,9, con 1,2 puntos porcentuales más que en 2020 (9,7%).

Conclusiones/Recomendaciones: Entre 2019 y 2020, la tasa de incidencia de la pobreza multidimensional nacional, en cabecera y en centros poblados y rurales dispersos aumentó porcentualmente. Entre 2020 y 2021, la tasa de incidencia de la pobreza multidimensional nacional, en cabecera y en centros poblados y rurales dispersos disminuyó porcentualmente. En el 2019, el indicador que registro el mayor aumento fue inasistencia escolar y en 2021 sin acceso a agua mejorada. Las acciones establecidas durante la pandemia de COVID-19 se vieron reflejadas en el IPM durante el periodo en estudio.

885. EFECTIVIDAD DE LA RETIRADA DE PRODUCTOS COSMÉTICOS CON SUSTANCIAS CMR

C.P. Jiménez Brito, M. Cámara Hernando, C. Benito Viloria, A. López Pecharromán

Departamento de Productos Sanitarios, AEMPS.

Antecedentes/Objetivos: Las sustancias cancerígenas, mutágenas o tóxicas para la reproducción (CMR) definen una categoría de sustancias químicas peligrosas que pueden causar efectos nocivos para los humanos. El Reglamento (CE) N° 1223/2009 del Parlamento Europeo y del Consejo, sobre los productos cosméticos, regula la utilización de sustancias y establece prohibiciones y restricciones para la utilización de las sustancias CMR, basadas en una evaluación científica. En general, las sustancias CMR están prohibidas en los cosméticos. La lista de sustancias CMR prohibidas se va actualizando para adaptarla al progreso científico y técnico. Conscientes de la preocupación que supone para el consumidor que estas sustancias estén presentes en los cosméticos, el Comité Técnico de Inspección realizó una Campaña en 2022 dirigida a verificar que los cosméticos se han adaptado a los recientes cambios en la legislación. Comprobar que los productos cosméticos con sustancias CMR prohibidas han sido retirados del mercado dentro de los plazos previstos.

Métodos: Se ha realizado una revisión del etiquetado de productos cosméticos presentes en el mercado nacional por parte de los Servicios de Inspección Farmacéutica de las comunidades autónomas y la AEMPS.

Resultados: En la campaña participaron 14 comunidades autónomas, se visitaron 77 instalaciones, de las cuales 57 correspondían a puntos de venta físicos. Se inspeccionaron un total de 403 productos, el 10% de los casos presentaron sustancias CMR en el etiquetado.

Conclusiones/Recomendaciones: Aunque el 10% de los productos inspeccionados presentó sustancias CMR en el etiquetado, es importante valorar las posibles causas. Ya que la mayoría de estos CMR han sido incluidos recientemente en el Reglamento, sería útil realizar futuras investigaciones para comprobar si la industria ha realizado una

to con la alimentación. Esta vulnerabilidad aumenta a medida que descendemos en el gradiente social. El objetivo de este artículo es analizar los factores de riesgo de la alimentación de los/as adolescentes.

Métodos: El proyecto cualitativo Alimentación y Desigualdad en Adolescentes (ADA) se ha desarrollado en centros escolares de Madrid y Bilbao y analiza el comportamiento alimentario de los adolescentes en institutos. Se aplicó un estudio de caso, seleccionando seis institutos en Madrid, y seis institutos en Bilbao, pertenecientes a barrios con diferente nivel socioeconómico -dos institutos en cada estrato-. Se realizaron doce entrevistas semiestructuradas y seis grupos de discusión a estudiantes de cuarto de la ESO y bachillerato. Se realizaron también entrevistas a informantes clave - puestos directivos de los centros educativos que podían aportar información detallada sobre los hábitos alimentarios del alumnado- y a progenitores, así como grupos de discusión a profesores y a progenitores. En este trabajo, en resultados, solo se hará referencia a las entrevistas y grupos de discusión en el que participaron los estudiantes.

Resultados: En la alimentación, Las mujeres están más determinadas por el patrón de belleza, mientras que los hombres están influenciados por la actividad física y deportes de contacto o relacionados con la musculación. En ambos géneros, la influencia de la publicidad a través de las "redes sociales" y de los patrones familiares es fundamental para entender su alimentación. La tendencia al consumo de "comida rápida" y bebidas azucaradas, existe en todos los niveles socioeconómicos, aunque se materializa de manera más evidente en el nivel bajo.

Conclusiones/Recomendaciones: El género y el nivel socioeconómico son las variables que más influyen en el comportamiento alimentario de los adolescentes.

Financiación: Proyecto I+D "Alimentación y desigualdad en adolescentes: un estudio cualitativo en centros educativos de Madrid y Bilbao (ADA)". Referencia: PID2020-113537RB-I00.

56. GANANCIA DE PESO GESTACIONAL Y SINTOMATOLOGÍA. UN ANÁLISIS SECUNDARIO DEL ENSAYO CLÍNICO WALKING_PREG PROJECT (WPP)

N. Cano-Ibáñez, R. Benito-Villena, R.M. Román-Gálvez, S. Martín-Peláez, K.S. Khan, J.M. Martínez-Galiano, J. Mozas-Moreno, C. Amezcua-Prieto

Department of Preventive Medicine and Public Health, Faculty of Medicine, University of Granada; CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP), Instituto de Salud Carlos III (ISCIII); Instituto de Investigación Biosanitaria de Granada (ibs,GRANADA); Obstetrics and Gynecology Service, Hospital Universitario Virgen de las Nieves; PhD Program in Clinical Medicine and Public Health, University of Granada; Department of Nursing, Faculty of Health Sciences, University of Granada; Unidad Asistencial Alhama de Granada, Servicio Andaluz de Salud; Department of Nursing, University of Jaén.

Antecedentes/Objetivos: La relación de los síntomas del embarazo en la vida diaria (DLIPS) con el aumento de peso gestacional no se ha evaluado. Objetivo: analizar las puntuaciones DLIPS en los diferentes trimestres del embarazo y determinar si la GWG y los cambios en DLIPS están asociados.

Métodos: Análisis secundario del ensayo WPP en una cohorte de 221 embarazadas españolas. La DLIPS (escala de 0-82, valores más altos indican una mala calidad de vida) se midió en cada uno de los trimestres gestacionales. La GWG se calculó como la diferencia entre el peso corporal (kg) antes del embarazo y a las 32 semanas de gestación, categorizada en adecuada, excesiva y reducida. Se empleó ANOVA de medidas repetidas para comparar las puntuaciones medias DLIPS a lo largo del embarazo. Se ejecutaron modelos de regresión

lineales ajustados para evaluar la asociación entre la puntuación DLIPS en cada trimestre del embarazo y las categorías GWG.

Resultados: La media global DLIPS fue 13,6 (DE \pm 8,7) en T1, 12,0 (DE \pm 8,9) en T2 y 16,8 (DE \pm 9,0) en T3 ($p < 0,001$). En T1 y T2, la puntuación media DLIPS fue mayor entre las mujeres con GWG excesiva en comparación con las que tenían GWG reducida y adecuada (T1: 16,1 vs. 13,8 vs. 12,0; $p = 0,035$) (T2: 14,9 vs. 12,2 vs. 10,3; $p = 0,031$) pero no durante T3 (19,6. vs. 15,9 vs. 16,3; $p = 0,071$). La puntuación media del DLIPS aumentó significativamente dentro de las categorías de GWG a lo largo del embarazo ($p < 0,005$). Una GWG excesiva durante T1 [coeficiente β (IC95%) = 3,88, (0,84;6,93)] y T2 [coeficiente β (IC95%) = 4,47 (1,24;7,70)] se asoció con una mayor puntuación DLIPS en comparación con una GWG adecuada.

Conclusiones/Recomendaciones: El impacto en la vida diaria de los síntomas del embarazo se resiente con una GWG excesiva, particularmente en el primer y segundo trimestre. Los profesionales sanitarios deberían animar a las mujeres a alcanzar y mantener una GWG adecuada.

1027. RELAÇÃO ENTRE A QUALIDADE DA GORDURA DA DIETA PATERNA E A ANTROPOMETRIA DO RECÉM-NASCIDO

M.R. Carvalho, D.E. Miranda, N.F. Baroni, I.S. Santos, L.C. Crivellenti, D.S. Sartorelli

Universidade de São Paulo; Universidade de Ribeirão Preto; Universidade Federal de Uberlândia.

Antecedentes/Objetivos: Estudos experimentais sugerem que a exposição paterna a diferentes dietas está associada a alterações epigenéticas que podem ser transmitidas pela linhagem intergeracional. O objetivo do estudo foi avaliar a relação entre a razão ácidos graxos poli-insaturados/saturados (P/S) e a antropometria dos recém-nascidos (RN).

Métodos: Este estudo é parte de um ensaio clínico aleatorizado controlado, conduzido entre 350 gestantes adultas portadoras de sobrepeso atendidas nas unidades básicas de saúde em Ribeirão Preto, SP, Brasil. As gestantes foram aleatoriamente alocadas em grupos controle (GC) ou intervenção (GI). A intervenção consistiu em três sessões de aconselhamento nutricional individuais. Os parceiros das gestantes incluídas no ensaio clínico foram convidados para este estudo. Dados paternos foram obtidos por meio de um questionário estruturado e dois inquéritos recordatórios de 24 horas. O software Nutrition Data System for Research foi empregado para estimar os nutrientes da dieta e o Multiple Source Method para estimar a ingestão usual de energia e ácidos graxos. A qualidade da gordura da dieta foi avaliada pela razão ácidos graxos P/S. Os dados antropométricos dos RN foram coletados mediante protocolos padronizados. A correlação de Pearson foi utilizada para avaliar a relação entre a razão P/S e a antropometria do RN. As análises foram realizadas com dados preliminares disponíveis. O estudo foi aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CAAE: 97288818.0.0000.5414) e registrado no Registro Brasileiro de Ensaios Clínicos (REBEC) RBR-5jy777.

Resultados: Dados completos estavam disponíveis para 64 grupos de mães (GC n = 34, GI n = 30), pais e RN. A ingestão energética média (DP) entre os parceiros foi de 2.616 ± 120 kcal, sendo em média (DP) 862 ± 162 kcal provenientes de ácidos graxos. A média (DP) do consumo de gorduras poli-insaturadas (PUFA) foi de 24 ± 4 g e de gorduras saturadas (SFA) 29 ± 8 g. A média (DP) da razão ácidos graxos P/S foi de $0,90 \pm 0,26$. A média (DP) da circunferência abdominal do RN foi de 32 ± 2 cm no GC e 32 ± 3 cm no GI. Foi observada uma correlação negativa ($r = -0,47$; $p = 0,02$) entre razão ácidos graxos P/S e a circunferência abdominal dos RN filhos de mulheres alocadas no GC. Não foi observada uma correlação entre a razão ácidos graxos P/S e as demais medidas antropométricas analisadas.

Conclusões/Recomendações: A razão ácidos graxos P/S não possui pontos de referência, o que se considera é, quanto menor o valor do índice, pior a qualidade da gordura da dieta. No presente estudo foi

possível observar uma correlação negativa entre a razão ácidos graxos P/S e a circunferência abdominal dos RN.

Financiación: FAPESP (2017/15386–2;2017/18980–2;2021/06586–3;2021/06486–9), CNPq (406000/2018–2,302487/2018–2), CAPES,FAEPA

1079. EVOLUCIÓN DE LA ADHERENCIA A LA DIETA MEDITERRÁNEA ENTRE LOS AÑOS 2019 Y 2022 POBLACIÓN ESPAÑOLA DE 8 A 16 AÑOS

S. Torres, P. Berrueto, C. Homs, J. Ródenas, G. Según, M. Ribera, S.F. Gómez, C. Vaqué-Crusellas, Methodology, Methods, Models and Outcomes of Health and Social Sciences (M30)

UVic-UC; University of Vic-University Central of Catalonia; Public Health and Epidemiology Research Group; Global Research on Wellbeing; Grupo Investigación Educación para la Salud; CIBER Epidemiology and Public Health (CIBERESP); CIBER Physiopathology of Obesity and Nutrition (CIBERObn).

Antecedentes/Objetivos: La dieta mediterránea es reconocida como uno de los patrones dietéticos más saludables, ya que se ha asociado consistentemente con varios resultados beneficiosos para la salud. OG: Describir la evolución de la adherencia a la dieta mediterránea (ADM) en población española de 8 a 16 años entre los años 2019 y 2022.

Métodos: Estudio transversal de la ADM según PASOS 2019 y 2022, ambas ediciones representativas de la población infantojuvenil española y utilizaron el cuestionario KidMed. Se describe la puntuación media en índice kidmed y el % de participantes que presenta una baja, media o alta ADM con IC al 95%. Todos los análisis se estratifican según género (G), etapa vital (EV) y sobre estudios de los padres (EP). Se realiza un modelo de regresión logística ajustado por edad y género para conocer la OR de presentar baja/media/alta ADM en 2019 respecto 2022.

Resultados: Nivel ADM en el año 2019 (PASOS) y en el año 2022: N 2019 = 3.329. N 2022 = 2.612. Media total población año 2019 = 6,80; Media total población año 2022 = 6,50 Alta ADM: 2019 = 41,6% [39,9; 42,74]. 2022 = 36,63% [34,79; 38,49]. Media de ADM: 2019 = 48,81% [47,11; 50,51]. 2022 = 51,30 [49,38; 53,20]. Baja ADM: 2019 = 10,23% [9,09; 11,15]. 2022 = 12,06 [10,81; 13,09]. Según EV: 2019. Niños/as = 7,12 [6,99–7,24]. Adolescentes = 6,54 [6,43–6,65]. 2022. Niños/as = 6,88 [6,67–7,09]. Adolescentes = 6,19 [6,06–6,32]. Según G: 2019. 6,87 [6,75–6,99]. Femenio = 6,73 [6,61–6,85]. 2022. 6,55 [6,38–6,72]. Femenio = 6,45 [6,29–6,62]. Según EP: 2019. No universitarios: 6,56 [6,46; 6,66]. Universitarios: 7,39 [7,24; 7,54]. 2022. No universitarios = 6,33 [6,15; 6,52]. Universitarios = 7,05 [6,87; 7,24]. OR 2019 vs. 2022: Baja ADM: 0,83 [0,74; 0,94]. Media ADM: 1,12 [0,99; 1,25]. Alta ADM: 1,17 [0,98; 1,40].

Conclusiones/Recomendaciones: El nivel de ADM se ha visto deteriorado en niños/as y adolescentes en los últimos 3 años, especialmente en G masculino, en la EV adolescencia y para participantes cuyos progenitores no tienen estudios universitarios. Se recomienda activar iniciativas que fomenten la adherencia a la dieta mediterránea en población infantojuvenil que permitan prevenir su deterioro.

Financiación: “Con el soporte del Plan de Doctorados Industriales del Departamento de Investigación y Universidades de la Generalitat de Catalunya”.

1109. CONSUMO DE FAST FOOD Y BOLLERÍA INDUSTRIAL EN LA POBLACIÓN MADRILEÑA. ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO MEDIANTE UNA ENCUESTA DE SALUD MUNICIPAL

J.A. del Moral Luque, J.J. Moreno Arnedillo, J.M. Díaz Olalla, G. Blasco Novalbos, L. Fernández Escudero

Madrid Salud (Ayuntamiento de Madrid).

Antecedentes/Objetivos: Una alimentación saludable promueve el funcionamiento óptimo del organismo y favorece la salud o su resta-

blecimiento. El objetivo de este trabajo fue conocer los hábitos alimenticios de la población madrileña en relación con el consumo de “fast food”, dulces y bollería industrial, su frecuencia y cómo se distribuye ese consumo según distintas características demográficas, socioeconómicas y territoriales.

Métodos: A partir de la muestra disponible de los 21 distritos madrileños (4.309 personas, desde los 15 años) en la Encuesta de Salud de la ciudad de Madrid 2021, se estima la frecuencia de consumo de “comida rápida” (pizzas, hamburguesas...), dulces y bollería industrial en la población madrileña, según sexo, grupo de edad, distrito de residencia, clase social familiar, nivel de estudios y estatus migratorio. Se realizan a continuación análisis multivariantes para obtener modelos que nos aporten OR ajustadas para todos los consumos y frecuencias dados, según las variables de estudio citadas.

Resultados: El 0,1% de las personas encuestadas consumían comida rápida todos los días; 8,1% varios días a la semana; 52,6% algunos días al mes y 39,2% no la comían casi nunca o nunca. Centrándonos en el consumo de “fast food” todos o varios días a la semana, la frecuencia es superior en hombres que en mujeres (10,8 vs. 6%); OR = 1,8 y es más frecuente en el tramo etario de 15 a 29 años (15,7%); OR = 7,2 respecto al grupo de 30–44 años y OR = 9,3 si lo comparamos con el de 65 años y más. El 11,8% de las personas entrevistadas consumían dulces y/o bollería todos los días; 25,2% varios días a la semana; 37,8% algunos días al mes y 25,1% no los comían casi nunca o nunca. El consumo diario entre las personas mayores de 65 años alcanzaba el 17,2%. Observamos que en el caso del consumo diario de dulces y/o bollería, su frecuencia también es superior entre los hombres (12,8%) vs. 11% en mujeres, con una OR al borde de la significación estadística y sube a medida que ascendemos en los tramos etarios, de modo que llega a un riesgo 2,1 veces superior en el grupo de 65 y más años, respecto al de 15 a 29 años. No existen diferencias estadísticamente significativas en la frecuencia de consumo de comida rápida ni en dulces y/o bollería según el nivel de desarrollo del distrito de residencia, clase social familiar, nivel de estudios o estatus migratorio.

Conclusiones/Recomendaciones: Los datos del Estudio de Salud 2022 apuntan a que tanto el consumo de comida rápida como el de dulces y bollería estaría relacionado de forma significativa con el sexo (mayor consumo entre los hombres) y con la edad: mayor consumo de “fast food” entre los más jóvenes y de dulces/bollería entre los grupos de más edad.

1190. ASOCIACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE LÁCTEOS Y OBESIDAD EN ADULTOS CHILENOS

G. Morales, S. Durán-Aguero, C. Bugueño, S. Parra-Soto

Universidad de La Frontera; Universidad San Sebastián de Chile; Universidad Católica de Norte; Universidad del Bio-Bio.

Antecedentes/Objetivos: La evidencia actual nos ha comunicado que los lácteos enteros no causan aumento de peso. Asimismo, que el consumo de yogur y probióticos reducen el aumento de peso. Las recomendaciones de consumo de lácteos deben considerarse por separado, en función a los diferentes resultados clínicos asociados y, específicamente para prevenir la obesidad. En Chile no existen estudios al respecto. Por lo tanto, el objetivo del presente estudio es estimar la asociación entre el consumo de diferentes tipos de lácteos con la obesidad en adultos chilenos.

Métodos: El diseño del estudio fue de corte trasversal, estratificado por sexo, edad y zona geográfica (norte, centro y sur). Se aplicó una encuesta nacional de consumo de lácteos *online* y también a través de un encuestador presencial. La población objetivo fueron personas de ≥ 18 años residentes en Chile. El cálculo del tamaño de muestra fue de 1230 adultos y personas mayores. En relación a la encuesta de consumo de lácteos, se realizaron 13 preguntas sobre frecuencia habitual y tipo de lácteo consumido (queso, yogurt, quesillo, leche, entre otros).