

## IV Congreso de Alimentación, Nutrición y Dietética. Nutrición personalizada y dietética de precisión.



ACADEMIA  
ESPAÑOLA DE  
NUTRICIÓN  
Y DIETÉTICA



CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES DE  
Dietistas-Nutricionistas

FORMACIÓN

ONLINE



[www.renhyd.org](http://www.renhyd.org)

### RESUMEN DE PONENCIA



25 de noviembre de 2021

### MESA 5

Conferencias de temática libre

### PONENCIA\_2



### ¿Influye el entorno alimentario en la calidad de la dieta y el estado nutricional?

Gislaine Granfeldt Molina<sup>1\*</sup>, Juan Carrasco Montagna<sup>2</sup>, Dámaris Zapata Fuentes<sup>1</sup>,  
Katia Sáez Carrillo<sup>3</sup>, Josep A Tur<sup>4</sup>, Maria del Mar Bibiloni<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Nutrición y Dietética, Universidad de Concepción, Concepción, Chile. <sup>2</sup>Departamento Ingeniería Civil, Universidad de Concepción, Concepción, Chile. <sup>3</sup>Departamento de Estadística, Universidad de Concepción, Concepción, Chile. <sup>4</sup>Grupo de Investigación en Nutrición Comunitaria y Estrés Oxidativo, Universidad de las Islas Baleares-IUNICS, IDISBA, CIBEROBN (ISCIII), Palma de Mallorca, España.

\*[gisgranfeldt@udec.cl](mailto:gisgranfeldt@udec.cl)

**Introducción:** El entorno alimentario se ha definido como “un grupo de factores que incluye los tipos de establecimientos minoristas de alimentos y la disponibilidad, calidad y precio de diferentes tipos de alimentos en un área geográfica determinada”<sup>1</sup>. Existe un interés creciente en estudiar el papel de estos entornos en los resultados en salud vinculados a la obesidad y la alimentación.

**Objetivo:** Analizar el entorno alimentario minorista (comunitario y del consumidor) y su asociación con la calidad de la dieta y la obesidad en adultos de sectores urbanos de la provincia de Concepción, Chile.

**Métodos:** Estudio transversal en 376 adultos (44,7±14,4 años) de 10 comunas urbanas de la provincia de Concepción

los cuales fueron clasificados según su índice de masa corporal (IMC) en sujetos sin obesidad (<30,0 kg/m<sup>2</sup>; n=298) y con obesidad (≥30 kg/m<sup>2</sup>; n=78). La calidad de la dieta de cada sujeto fue evaluada a través del índice de calidad de dieta española<sup>2</sup>. El entorno alimentario del consumidor fue analizado a través de la disponibilidad de alimentos en negocios de barrio, supermercados y ferias libres, y el entorno alimentario comunitario a través de la densidad de establecimientos a búfer de 500 y 1.000 metros desde el hogar de cada encuestado y que fueron geolocalizados mediante sistemas de información geográfica (SIG).

**Resultados:** Un 28,2% de los encuestados tenía una dieta saludable, sin hallarse diferencias estadísticamente significativas entre la calidad de la dieta y el grupo de obesidad. La

prevalencia de cumplimiento de las recomendaciones de consumo de cereales, legumbres, lácteos, verduras y frutas fue del 94,4%, 80,6%, 72,3%, 64,6% y 46,8%, respectivamente, y tan sólo el 5,1% de los encuestados cumplía con las recomendaciones de consumo de carnes. A su vez, tan sólo un 27,2%, 23,5% y 37,8% de los encuestados declaró consumir nunca o casi nunca embutidos, dulces y refrescos, respectivamente. Tampoco se hallaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto al cumplimiento de las recomendaciones de consumo de los 9 grupos de alimentos analizados y la presencia o ausencia de obesidad. Aquellos encuestados que vivían a menos de 500 m de distancia desde sus hogares a un negocio de barrio presentaron mayor probabilidad de consumir verduras a diario y menor probabilidad de consumir cereales a diario en comparación a aquellos consumidores que no tenían un negocio de barrio cerca. Sin embargo, no se encontraron resultados estadísticamente significativos al evaluar el entorno alimentario del consumidor y la calidad de la dieta en obesos y no obesos dentro de los búferes estudiados.

**Discusión:** Los resultados sobre la ingesta de alimentos son coherentes con los descritos en la última Encuesta Nacional de Salud de Chile<sup>5</sup>. En relación al acceso a algún establecimiento de venta cercano, los resultados señalan algunas diferencias en la probabilidad de consumo de verduras y cereales, no obstante, no son resultados concluyentes en la calidad de la dieta. Stevenson *et al.*<sup>6</sup>, realizaron una revisión sistemática sobre la relación entre los puntos de venta de los vecindarios, la calidad de la dieta y el IMC en la población canadiense. Sus resultados evidenciaron la heterogeneidad de las mediciones implementadas en la exposición y la determinación de los resultados. Establecieron que había diferencias al estudiar el entorno desde las medidas absolutas (densidad de un tipo de establecimiento, proximidad a un punto de venta) y las medidas relativas (proporción de puntos de venta dentro de un área geográfica), e indicaron que fueron precisamente las medidas relativas las que mejor conceptualizaron el entorno alimentario y se asociaron más consistentemente con resultados relacionados con aspectos de salud<sup>6</sup>. Evaluar cómo los factores próximos y distales influyen en los individuos y afectan las decisiones alimentarias y su relación con la dieta es un desafío complejo debido a las múltiples acciones involucradas. La mayoría de los estudios en el área surgen de la perspectiva socioecológica, sin embargo, según lo mencionado por Lytle<sup>7</sup>, la consideración del individuo ha quedado excluida del análisis del entorno en gran parte de las investigaciones, en este sentido estudiar la percepción podría mejorar la comprensión de cómo y por qué los individuos se cruzan con sus entornos<sup>8</sup>.

**Conclusiones:** El entorno alimentario comunitario y del consumidor no presentaron fuertes asociaciones con la ingesta de alimentos ni la obesidad en residentes de las comunas urbanas de la provincia de Concepción. Se requieren estudios longitudinales que permitan capturar la interrelación de múltiples factores y sus proyecciones en el tiempo.

## conflicto de intereses

Los/as autores/as expresan que no existen conflictos de interés al redactar el manuscrito.

## agradecimientos

Proyecto FONDECYT 1171113; CIBEROBN (CB12/03/30038).

## referencias

- (1) Organización de las naciones unidas para la alimentación y la agricultura, 2016. Influir en los entornos alimentarios en pro de dietas saludables.
- (2) Norte Navarro AI, Ortiz Moncada R. Calidad de la dieta española según el índice de alimentación saludable. *Nutr Hosp.* 2011; 26: 330-6.
- (3) Caspi CE, Sorensen G, Subramanian SV, Kawachi I. The local food environment and diet: a systematic review. *Health Place.* 2012; 18(5): 1172-87.
- (4) Gustafson A, Lewis S, Perkins S, Wilson C, Buckner E, Vail A. Neighbourhood and consumer food environment is associated with dietary intake among Supplemental Nutrition Assistance Program (SNAP) participants in Fayette County, Kentucky. *Public Health Nutr.* 2013; 16(7): 1229-37.
- (5) Universidad de Chile. Encuesta Nacional de Consumo Alimentario, Informe final. Reporte [Internet]. 2014.
- (6) Stevenson AC, Brazeau A-S, Dasgupta K, Ross NA. Neighbourhood retail food outlet access, diet and body mass index in Canada: a systematic review. *Health Promot Chronic Dis Prev Can.* 2019; 39(10): 261-80.
- (7) Lytle LA. Measuring the food environment: state of the science. *Am J Prev Med.* 2009; 36(Suppl. 4): S134-44.
- (8) Minaker LM, Shuh A, Olstad DL, Engler-Stringer R, Black JL, Mah CL. Retail food environments research in Canada: A scoping review. *Can J Public Health.* 2016; 107(Suppl. 1): 5344.

IV Congreso  
de Alimentación,  
Nutrición y Dietética.  
Nutrición personalizada  
y dietética de precisión.

