



Revista Española de Nutrición Humana y Dietética

Spanish Journal of Human Nutrition and Dietetics

RESEARCH ARTICLE— **versión post-print**

Esta es la versión revisada por pares aceptada para publicación. El artículo puede recibir modificaciones de estilo y de formato.

Calidad de la alimentación y estrategias de aculturación alimentaria en migrantes colombianos residentes en Chile

Food quality and food acculturation strategies among colombian migrants living in Chile

Nelson Hun^a, Alfonso Urzúa^b, José Leiva-Gutiérrez^a, Antonio López-Espinoza^c.

^a Escuela de Nutrición y Dietética, Facultad de Salud, Universidad Santo Tomás. Antofagasta, Chile.

^b Escuela de Psicología, Universidad Católica del Norte. Antofagasta, Chile.

^c Red Internacional de Investigaciones en Comportamiento Alimentario y Nutrición (RIICAN). Guadalajara, México.

* nelsonhunga@santotomas.cl

Editora asignada: Claudia Andrea Troncoso Pantoja. Centro de Investigación en Educación y Desarrollo, Departamento de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Chile.

Received: 16/06/2022; accepted: 28/07/2022; published: 04/08/2022

CITA: Hun N, Urzúa A, Leiva-Gutiérrez J, López-Espinoza A. Calidad de la alimentación y estrategias de aculturación alimentaria en migrantes colombianos residentes en Chile. Rev Esp Nutr Hum Diet. 2022; 26(3). doi: <https://doi.org/10.14306/renhyd.26.3.1702> [ahead of print]

La Revista Española de Nutrición Humana y Dietética se esfuerza por mantener a un sistema de publicación continua, de modo que los artículos se publiquen antes de su formato final (antes de que el número al que pertenecen se haya cerrado y/o publicado). De este modo, intentamos poner los artículos a disposición de los lectores/usuarios lo antes posible.

The Spanish Journal of Human Nutrition and Dietetics strives to maintain a continuous publication system, so that the articles are published before its final format (before the number to which they belong is closed and/or published). In this way, we try to put the articles available to readers/users as soon as possible.

RESUMEN

Introducción: La migración ha sido asociada a un mayor consumo de alimentos de alta densidad energética y aumento de peso. El objetivo de este estudio fue analizar la relación entre la calidad global de la alimentación y estrategias de aculturación alimentarias en migrantes colombianos residentes en Chile

Métodos: Estudio no experimental, descriptivo y correlacional. La muestra total estuvo compuesta de 258 migrantes colombianos residentes en Chile. Se realizaron tablas cruzadas y pruebas de diferencias de medias.

Resultados: Mujeres tuvieron una mayor calidad de la alimentación cuando utilizaron las estrategias de aculturación alimentaria de separación y evitación. Hombres tuvieron mayor puntaje con evitación e integración. La mayor calidad de la alimentación en mujeres se dio después de 5 años post migración, hombres entre los 6 meses y 1 año.

Conclusión: Mujeres y hombres poseen diferentes mecanismos de adaptación o desadaptación alimentaria post migración, a excepción de la evitación alimentaria. Del mismo modo un mayor tiempo de residencia favorece la calidad de la alimentación en mujeres, no así, en hombres. Es necesario seguir indagando el efecto de otras variables y otros colectivos migrantes.

Palabras Clave: Calidad de los alimentos; Emigración e Inmigración; aculturación; Dieta Saludable.

ABSTRACT

Introduction: Migration has been associated with increased consumption of energy-dense foods and weight gain. This study aimed to analyze the relationship between global food quality and food acculturation strategies in Colombian migrants living in Chile.

Methodology: Non-experimental, descriptive, and correlational study. The total sample consisted of 258 Colombian migrants living in Chile. Cross tables and mean difference tests were performed.

Results: Women had higher eating quality when they used the food acculturation strategies of separation and avoidance. Men had higher scores in avoidance and integration. The highest eating quality in women was after 5 years post-migration, men between 6 months and 1 year.

Conclusion: Women and men have different mechanisms of food adaptation or maladaptation post-migration, except for food avoidance. Similarly, longer residence time favors dietary quality in women, but not in men. It is necessary to continue investigating the effect of other variables and other migrant groups.

Keywords: Food quality; Emigration and Immigration; acculturation; Diet, Healthy.

MENSAJES CLAVE

- Mujeres migrantes tienen una mayor calidad de la alimentación con las estrategias de aculturación alimentaria de separación y evitación.
- Hombres migrantes tienen una mayor calidad de la alimentación con las estrategias de aculturación alimentaria de evitación e integración.
- Mujeres migrantes alcanzaron su mayor calidad de la alimentación luego de 5 o más años de residencia en Chile
- Hombres migrantes alcanzaron su mayor calidad de la alimentación durante el primer año postmigración.

INTRODUCCIÓN

La migración puede entenderse como el desplazamiento de individuos o grupos desde un estado a otro o dentro del mismo con independencia de su tamaño, composición o causas, mediante el cual personas no nacidas en un territorio determinado llegan a él para establecerse¹. El banco mundial, proyecta solo para África subsahariana, Asia meridional y América Latina 143 millones de migrantes para el 2050². En Latinoamérica y el Caribe el número de inmigrantes internacionales alcanzó los 15 millones durante 2020, de los cuáles el 78,4% correspondía a inmigrantes intrarregionales³. En Chile la dinámica es la misma, solo entre 2017 y 2019 la proporción de inmigrantes respecto de la población total aumentó de 4,4% a 6,6%⁴.

El proceso migratorio inevitablemente implica cambios para las personas que migran, estos cambios involucran diversas dimensiones cotidianas como las relaciones sociales, la cultura, la economía familiar, la salud y la alimentación⁵. En este contexto, hispanos residentes en Estados Unidos, reportaron que, a mayor tiempo de residencia en el territorio de acogida, mayor es el aumento de peso principalmente vinculado a la adquisición conductas no saludables como el tabaquismo, la inactividad física y la selección regular de alimentos hipercalóricos⁶. En paralelo, asiáticos radicados en Europa experimentaron cambios en su comportamiento alimentario post migración como el aumento de la densidad energética, consumo de grasas y carbohidratos refinados asociados a riesgo de obesidad, diabetes mellitus tipo 2 y enfermedades cardiovasculares⁷. Vinculado a lo anterior, el consumo de alimentos de alta densidad calórica y baja calidad nutricional se asoció a ingresos económicos bajos y una menor educación materna⁶.

En Chile, migrantes colombianos residentes en el norte y centro del país han reportado preferencias alimentarias relacionadas a un mayor consumo de bebidas azucaradas, colaciones hipercalóricas y repetición de plato, en comparación a los chilenos, conductas que, sostenidas en el tiempo pueden decantar en malnutrición por exceso⁸. El caso del consumo de bebidas azucaradas es particularmente llamativo, cabe destacar que Colombia presenta uno de los menores consumos per cápita de bebidas azucaradas en Latinoamérica, mientras que Chile presenta uno de los más altos⁹, lo que da indicios de la asimilación del consumo de bebidas azucaradas en el territorio chileno⁸. Del mismo modo, la evidencia indica que migrantes colombianos presentaron un índice de calidad global de la alimentación (CGA) más bajo que chilenos y que sus compatriotas no migrantes, lo que se tradujo en un menor consumo de alimentos saludables como frutas, verduras, y legumbres,

además de un mayor consumo de alimentos no saludables ricos en grasas saturadas y carbohidratos refinados¹⁰.

En esta línea cobran importancia las estrategias de aculturación alimentaria (EAA), conceptualizadas como estrategias de modificación conductual relativas al comportamiento alimentario una vez que el migrante entra en contacto con la nueva cultura, y que se concreta en la práctica en cuatro categorías. A) Separación alimentaria, orientada a la mantención del estilo de alimentación característico del territorio de origen y rechazo de estilos de alimentación del territorio de acogida. B) Asimilación alimentaria, orientada a la incorporación del estilo de alimentación del territorio de acogida y la pérdida del estilo de alimentación del territorio de origen. C) Biculturalidad alimentaria, donde coexisten el estilo de alimentación de origen al mismo tiempo en el que se incorporan elementos del estilo de alimentación del territorio de acogida. D) Evitación alimentaria, el estilo de alimentación no responde a las características ni idiosincrasia del territorio de origen ni de acogida¹¹. En este contexto, la asimilación alimentaria ha evidenciado en migrantes hispanos, africanos y europeos residentes en Estados Unidos que, a mayor incorporación de prácticas alimentarias del territorio de acogida, mayor es el aumento de peso^{12,13}. Por su parte, la mantención del estilo de alimentación del territorio de origen favorecería un mejor estado nutricional¹³⁻¹⁵.

Es importante resaltar que la evidencia respecto del impacto del proceso migratorio sobre la alimentación y salud de inmigrantes es incipiente a nivel mundial y se exagera si se considera exclusivamente Latinoamérica⁵. Del mismo modo, las recomendaciones para el estudio y análisis de la relación entre alimentación, salud y migración están orientadas a considerar las características particulares de los grupos migrantes y de los territorios de acogida¹⁶.

El objetivo de la presente investigación fue analizar la relación entre la calidad global de la alimentación y estrategias de aculturación alimentarias en migrantes colombianos residentes en Chile. La hipótesis que sustenta este trabajo indica que una mejor calidad de la alimentación se asocia con las EAA de separación e integración.

METODOLOGÍA

Estudio de corte cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo y correlacional.

Participantes

La muestra total estuvo compuesta por 258 participantes de nacionalidad colombiana residentes en el norte y centro de Chile, la edad promedio fue de 32,8 años (DE = 10,8). Del total de participantes 99 (38,4 %) fueron hombres y 159 (61,6%) mujeres.

Instrumentos

Escala de estrategias de aculturación alimentarias¹¹.

El instrumento está compuesto por 8 ítems distribuidos en dos dimensiones independientes. La primera dimensión corresponde al comportamiento alimentario orientado al origen (CAOO) y la segunda al comportamiento alimentario orientado a la acogida (CAOA). El formato de respuesta es tipo Likert con un rango de 1 a 4, donde: 1: completamente en desacuerdo, 2: en desacuerdo, 3: de acuerdo y 4: completamente de acuerdo. A partir del promedio obtenido en cada dimensión y de acuerdo a la estructura ortogonal del cuestionario se obtuvieron las cuatro categorías de estrategias de aculturación alimentaria: Separación alimentaria; Asimilación alimentaria; Integración alimentaria y; Evitación alimentaria.

Índice de calidad global de la alimentación¹⁷

El instrumento está diseñado para categorizar cuán saludable es el patrón de alimentación. Está compuesta de 12 ítems distribuidos en 3 dimensiones que integran las siguientes características: alimentos saludables (frutas, verduras, legumbres, lácteos), alimentos no saludables (pasteles, galletas y dulces) y tiempos de comidas (desayuno, almuerzo y cena); los resultados se clasifican en saludable, necesita cambios y alimentación poco saludable. Para el procesamiento de la encuesta se asignó un puntaje, siendo el máximo de 10 puntos el ideal según recomendaciones de guías alimentarias y 1 para cuantificar lo menos saludable. El puntaje máximo para las 12 variables es de 120 puntos. Los puntos de cortes que definieron las categorías fueron los siguientes: saludable: 90-120 puntos; necesita cambios: 60-89 puntos; poco saludable: < 60 puntos.

Procedimiento

Esta investigación fue revisada y aprobada por el Comité de Ética Científica de la Universidad Católica del Norte bajo la resolución 002b-2020. El reclutamiento de los participantes se realizó mediante la técnica de la bola de nieve combinada con un muestreo por conveniencia¹⁸. Los

participantes residían en la zona norte y centro de Chile. La batería de cuestionarios se diseñó digitalmente. Cabe destacar que, antes de completar los cuestionarios, los participantes debían firmar el consentimiento informado.

Análisis estadísticos

Se utilizó el software estadístico IBM SPSS V24. En primera instancia se realizaron comparaciones de variables categóricas a través de tablas cruzadas a través del test exacto de Fischer puesto que existieron celdas con valores absolutos iguales o inferiores a 5. Posteriormente, se realizaron pruebas de diferencias de medias, t-student y ANOVA según corresponde, previa confirmación de la distribución normal de los datos. Para el análisis de diferencias de medias se utilizaron como factor de agrupación las EAA, el tiempo de residencia y el nivel educativo.

RESULTADOS

De la muestra total el 6,2% contaba con estudios de nivel básico, el 45,7% contaba con estudios medios y el 48,1 % con estudios superiores. Respecto del tiempo de residencia el 10,1% llevaba menos de 1 año, el 15,5% entre 1 y 2 años, el 29,1% entre 2 y 5 años, el 45,3% llevaba más de 5 años.

Respecto del análisis categórico de la calidad global de la alimentación (véase **tabla 1**) se obtuvo que el mayor número de participantes se encontró en la categoría intermedia de necesita cambios con un 59,3%, seguida de poco saludable con un 25,6% y solo un 15,1% de los participantes alcanzó la categoría de saludable. No se encontró una asociación significativa ($p=,167$) entre una mayor calidad de la alimentación y mayor nivel educativo. Tampoco hubo asociación significativa de la CA con del tiempo de residencia cuando se evaluó como variable categórica ($p=,269$).

Tabla 1. Calidad global de la alimentación por nivel educativo y tiempo de residencia.

	Calidad global de la alimentación		
	Poco saludable n (%)	Necesita cambios n (%)	Saludable n (%)
Nivel educativo^{a,b}			
Básica	5 (7,58)	10 (6,54)	19 (2,56)
Media	32 (48,48)	74 (48,37)	12 (30,77)
Superior	29 (43,94)	69 (45,10)	26 (66,67)
Tiempo de residencia^c			
Menos de 1 año	9 (13,6)	14 (9,2)	3 (7,7)

Entre 1 y 2 años	11 (16,7)	24 (15,7)	5 (12,8)
Entre 2 y 5 años	25 (37,9)	40 (26,1)	10 (25,6)
Más de 5 años	21 (31,8)	75 (49,0)	21 (53,8)

^aBásica es equivalente a primaria y media a secundaria; ^bPrueba exacta de Fisher=6.299, p=,167;

^cPrueba exacta de Fisher= 7,540, p=,269.

Respecto de las EAA, la evitación alimentaria fue la estrategia más utilizada (48,1%), seguida de la biculturalidad alimentaria (26,4%), la asimilación alimentaria (16,3%) y la separación alimentaria (9,3%). Si bien no se encontró una asociación significativa entre las EAA, con el nivel educativo (p=,203) y tiempo de residencia (p= ,462), cabe mencionar que la evitación alimentaria fue la más utilizada en todos los subgrupos, sin excepciones, de nivel educativo y tiempo de residencia en Chile, véase **tabla 2**.

Tabla 2. Estrategias de aculturación alimentaria por nivel educativo y tiempo de residencia.

	Estrategias de aculturación alimentaria			
	Evitación Alimentaria n (%)	Separación Alimentaria n (%)	Asimilación alimentaria n (%)	Integración alimentaria n (%)
Nivel educativo^{a,b}				
Básica	7 (5,6)	2 (8,3)	0 (0,0)	7 (10,3)
Media	63 (50,8)	11 (45,8)	17 (40,5)	27 (39,7)
Superior	54 (43,5)	11 (45,8)	25 (59,5)	34 (50,0)
Tiempo de residencia^c				
Menos de 1 año	15 (12,1)	2 (8,3)	6 (14,3)	3 (4,4)
Entre 1 y 2 años	16 (12,9)	3 (12,5)	10 (23,8)	11 (16,2)
Entre 2 y 5 años	33 (26,6)	7 (29,2)	11 (26,2)	24 (35,3)
Más de 5 años	60 (48,1)	12 (50,0)	15 (35,7)	30 (44,1)

^aBásica es equivalente a primaria y media a secundaria; ^bPrueba exacta de Fisher= 8,181, p=,203;

^cPrueba exacta de Fisher= 8,661, p=,462

En la **tabla 3** se pueden apreciar los niveles de calidad de la alimentación de acuerdo a las estrategias de aculturación alimentaria (p=,266). Si bien, no se encontraron diferencias significativas, a nivel descriptivo, destaca que con independencia de la estrategia de aculturación alimentaria el nivel de calidad de la alimentación predominante es necesita cambios.

Tabla 3. Calidad global de la alimentación según estrategias de aculturación alimentaria.

	Calidad global de la alimentación
--	-----------------------------------

	Poco saludable	Necesita cambios	Saludable
Estrategias de Aculturación Alimentaria, n (%)			
Evitación alimentaria	18 (25,4)	40 (56,3)	13 (18,3)
Separación alimentaria	2 (15,4)	9 (69,2)	2 (15,4)
Asimilación alimentaria	3 (10,0)	24 (80,0)	3 (10,0)
Integración alimentaria	14 (31,1)	24 (53,3)	7 (15,6)

^aPrueba exacta de Fisher= 7,566, p=,266

Posterior al análisis categórico de la calidad global de la alimentación se analizaron sus medias por sexo, donde no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres (F= ,875, p= ,099). Luego, se analizó la CGA en función a EAA, tiempo de residencia y nivel educativo.

Respecto de la relación entre CGA y EAA (**tabla 4**) no se encontraron diferencias significativas en hombres (F= 1,199, p= ,315) ni en mujeres (F= ,327, p= ,806). Sin embargo, se evidencia que las EAA de evitación e integración presentan una mayor CGA para hombres, en el caso de las mujeres la evitación y separación alimentaria son las que se asocian a una mayor CGA. Cabe mencionar que las mujeres presentaron una media más alta de CGA en todas las categorías de EAA. Al analizar las medias de la CGA respecto del tiempo de residencia, no se encontraron diferencias significativas en hombres, sin embargo, si se evidenció una asociación positiva y significativa de la CGA y mayor tiempo de residencia en mujeres. Respecto de las diferencias de medias y nivel educacional, no se observaron diferencias significativas tanto en hombres, como en mujeres.

Tabla 4. Diferencias de medias de la calidad global de la alimentación.

	Media		Desviación estándar		Mínimo		Máximo	
	H	M	H	M	H	M	H	M
Estrategia de aculturación^a								
Evitación	70,6	73,3	20,5	18,6	21,5	32,5	110,0	110,0
Separación	62,1	73,9	20,6	16,4	34,5	43,0	92,0	102,0
Asimilación	61,7	73,1	14,4	15,8	39,5	41,0	85,0	107,5
Integración	70,5	70,2	17,7	17,8	32,5	34,0	115,0	112,5
Tiempo de residencia en el país^b								
Menos de 1 año	71,8	62,1	26,9	14,4	32,5	32,5	110,0	83,0
Entre 1 y 2 años	63,4	69,6	20,4	16,3	21,5	35,5	98,5	98,5
Entre 2 y 5 años	68,9	69,8	18,8	18,8	36,0	33,0	115,0	107,5
Más de 5 años	69,5	76,5	16,6	16,8	36,5	34,0	103,5	112,5
Educación^c (Hombres F= 2,653, p= ,076; mujeres F= 1,027, p= ,361)								
Básica	56,5	73,2	28,5	9,6	21,5	61,5	115,0	88,0

Media	67,1	70,4	19,6	16,5	32,5	32,5	110,0	103,5
Superior	71,8	74,5	16,5	19,2	34,5	34,0	103,5	112,5

^aHombres, F= 1,199, p= ,315; mujeres F= ,327, p= ,806; ^bHombres F=,554, p=,646; mujeres F= 3,574, p=,015; ^cHombres F= 2,653, p= ,076; mujeres F= 1,027, p= ,361

DISCUSIÓN

El objetivo de la presente investigación fue analizar la relación entre la calidad global de la alimentación y estrategias de aculturación alimentarias en migrantes colombianos residentes en Chile. La hipótesis descrita sostenía que una mejor calidad de la alimentación se asocia con las EAA de separación e integración. Estudios previos indicaron que las prácticas alimentarias post migración han sido asociadas a un peor estado nutricional, menor calidad de la alimentación^{19,20}.

Un primer hallazgo interesante radica en la predominancia de la evitación alimentaria en la muestra total, la evidencia previa en población colombiana residente en Chile describía la evitación como la EAA menos utilizada con un 9,6%¹¹, sin embargo, en la presente investigación fue la más utilizada con un 48,1%. En este marco, la media más alta de CGA en mujeres correspondió a la separación alimentaria, sin embargo, en paralelo la integración registró la CGA más baja con una diferencia aproximada de tres puntos. Por su parte, las medias más altas de CGA en hombres estuvieron en evitación e integración con una diferencia aproximada de ocho puntos. Cabe mencionar que en la evitación alimentaria el individuo no orienta su comportamiento alimentario a la cultura alimentaria del territorio de origen ni de acogida, esto podría responder a la predominancia de estilos de alimentación globalizados donde no hay una clara raíz cultural que otorgue un sentido de pertenencia territorial, como por ejemplo la comida rápida altamente industrializada²¹ vinculada a la alimentación por conveniencia, donde los criterios predominantes son el bajo costo y la fácil accesibilidad²².

En este caso, mujeres y hombres se enfrentan de forma diferentes a la adaptación o desadaptación alimentaria posterior a la migración, del mismo modo, la calidad de la alimentación evoluciona diferente con el tiempo. En esta línea, se ha reportado un consumo significativamente mayor de granos, alimentos proteicos y comida rápida de hombres sobre mujeres²³. Por su parte mujeres hispanas de bajos ingresos con un mayor nivel de asimilación han reportado un menor índice de alimentación saludable, menor consumo de frutas y verduras y menor actividad física¹². En este

contexto, es importante considerar las diferencias particulares por grupos de alimentos y subgrupos de acuerdo a características sociodemográficas y no exclusivamente el índice total²⁴.

Respecto de la relación entre CGA y tiempo de residencia, mujeres presentaron un aumento progresivo de la CGA en el tiempo, llegando al punto más alto cuando superaban los 5 años de residencia en Chile, por su parte, los hombres presentaron una dinámica irregular donde su mayor promedio de CGA estuvo entre los 6 meses y el año post migración. Previamente se ha evidenciado que las prácticas alimentarias post migración se asocian a un peor estado nutricional, menor calidad de vida y peor estado de salud general^{19,25}. Por ejemplo, mexicanos residentes en Estados Unidos han experimentado un aumento de peso directamente asociado a un mayor tiempo de residencia⁶.

Por su parte, las medias de la CGA fueron superiores en aquellos participantes con educación superior. Cabe mencionar que las mujeres presentaron medias más altas de CGA en todos los niveles educativos respecto de los hombres. Sin embargo, cuando se han estudiados grupos étnicos la asociación entre la calidad de la dieta y el nivel educativo e ingreso económico no es sistemática y podría deberse a la conservación de dietas tradicionales independientemente de su posición socioeconómica²⁶.

Lo anterior, refuerza las recomendaciones de la evidencia previa respecto de la necesidad de evitar recomendaciones alimentarias y nutricionales estandarizadas sin hacer énfasis en las características particulares de los grupos y subgrupos de migrantes¹⁶.

Respecto de las limitaciones de la presente investigación, cabe mencionar que el acceso y participación de población inmigrante es dificultoso ya que comparten características de las denominadas poblaciones ocultas como estar sancionadas socialmente, ser estigmatizadas o encontrarse en situación irregular desde el punto de vista legal²⁷. Por ello se debió optar por un muestreo no probabilístico por conveniencia. Si bien, el tamaño de la muestra no fue muy amplio es suficiente para la realización de los análisis estadísticos.

Por otra parte, se destaca la importancia de estudiar el impacto del proceso migratorio sobre la alimentación de las personas considerando que la inmigración es un fenómeno que seguirá aumentando durante las próximas décadas en América Latina y el mundo en general. Por ende, es urgente contar con antecedentes y evidencia que permitan comprender los cambios a nivel alimentario y sanitario para el desarrollo de intervenciones eficaces y culturalmente aceptables. En

esta línea, se aportan elementos que permiten orientar el campo de estudio como la necesidad de comprender características particulares de los subgrupos dentro de la población inmigrante, atender a las diferencias por sexo y tiempo de residencia, y a partir de ello comprender las diferentes formas que tienen los migrantes para enfrentarse al territorio de acogida.

Respecto a proyecciones futuras, se espera incluir otras nacionalidades. La evidencia previa ha reportado diferencias en la alimentación de los individuos en función al país de origen²⁸, por ello es necesario considerar la inclusión de los colectivos migrantes con mayor presencia en territorio chileno. Del mismo modo, es fundamental poder analizar las variaciones a través del tiempo utilizando diseños longitudinales.

CONCLUSIONES

Mujeres y hombres poseen diferentes mecanismos de adaptación o desadaptación alimentaria post migración, a excepción de la evitación alimentaria. Del mismo modo un mayor tiempo de residencia favorece la calidad de la alimentación en mujeres, no así, en hombres. Es necesario seguir indagando el efecto de otras variables y otros colectivos migrantes.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: N.H, A.U, J.L-G, A.L-E; Metodología: N.H; Análisis estadístico e interpretación de datos: N.H, J.L-G; Redacción: N.H, A.U, J.L-G; Todos los autores revisaron críticamente esta y las versiones anteriores del documento.

FINANCIACIÓN

Los/las autores/as declaran que no ha existido financiación para realizar este estudio.

CONFLICTO DE INTERESES

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

REFERENCES

- (1) Derecho internacional sobre migración N°34 - Glosario de la OIM sobre Migración | IOM Publications Platform. [accessed 29 July 2022]. Available at: <https://publications.iom.int/books/derecho-internacional-sobre-migracion-ndeg34-glosario-de-la-oim-sobre-migracion>.
- (2) Groundswell: Preparing for Internal Climate Migration. [accessed 29 July 2022]. Available at: <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/29461>.
- (3) International Migration 2020 Highlights | United Nations. [accessed 29 July 2022]. Available at: <https://www.un.org/en/desa/international-migration-2020-highlights>.
- (4) Instituto Nacional de Estadísticas. Estimación de personas extranjeras residentes habituales en Chile al 31 de diciembre de 2020 [Internet]. INE. 2021 [Citado 16 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.ine.cl/docs/default-source/demografia-y-migracion/publicaciones-y-anuarios/migraci%C3%B3n-internacional/estimaci%C3%B3n-poblaci%C3%B3n-extranjera-en-chile-2018/estimaci%C3%B3n-poblaci%C3%B3n-extranjera-en-chile-2020-metodolog%C3%ADa.pdf?sfvrsn=48d432b1_4
- (5) Hun N, Urzúa A, correspondencia D, Hun Gamboa N Comportamiento alimentario en inmigrantes, aportes desde la evidencia. Revista chilena de nutrición. 2019;46(2):190–6, doi: 10.4067/S0717-75182019000200190.
- (6) Gordon-Larsen P, Harris KM, Ward DS, Popkin BM Acculturation and overweight-related behaviors among Hispanic immigrants to the US: the National Longitudinal Study of Adolescent Health. Soc Sci Med. 2003;57(11):2023–34, doi: 10.1016/S0277-9536(03)00072-8.
- (7) Holmboe-Ottesen G, Wandel M Changes in dietary habits after migration and consequences for health: a focus on South Asians in Europe. Food Nutr Res. 2012;56(1):18891, doi: 10.3402/FNR.V56I0.18891.
- (8) Hun N, Urzúa A, López-Espinoza A, Hun N, Urzúa A, López-Espinoza A Alimentación y migración: análisis descriptivo-comparativo del comportamiento alimentario entre chilenos y

colombianos residentes en el norte y centro de Chile. *Nutrición Hospitalaria*. 2020;37(4):823–9, doi: 10.20960/NH.03035.

(9) Petermann F, Leiva AM, Martínez MA, Salas C, Garrido-Méndez A, Celis-Morales C Consumo de bebidas azucaradas ayer y hoy: ¿Cuál es el escenario para la población chilena? *Revista Chilena de Nutrición*. 2017;44(4):400–1, doi: 10.4067/S0717-75182017000400400.

(10) Hun N, Urzúa A, López Espinoza A, Mora A, Rodríguez Martínez T, López Á, et al. Calidad global de la alimentación en la población migrante residente en Chile. *Nutrición Hospitalaria*. 2021;38(6):1232–7, doi: 10.20960/NH.03679.

(11) Hun N, Urzúa A, López-Espinoza A, Calderón C Comportamiento alimentario en inmigrantes: escala de estrategias de aculturación alimentaria EdeAA. *Revista chilena de nutrición*. 2020;47(5):724–9, doi: 10.4067/S0717-75182020000500724.

(12) Martin CL, Tate DF, Schaffner A, Brannen A, Hatley KE, Diamond M, et al. Acculturation Influences Postpartum Eating, Activity, and Weight Retention in Low-Income Hispanic Women. *J Womens Health (Larchmt)*. 2017;26(12):1333–9, doi: 10.1089/JWH.2016.6154.

(13) Goulão B, Santos O, do Carmo I The impact of migration on body weight: a review. *Cadernos de saude publica*. 2015;31(2):229–45, doi: 10.1590/0102-311X00211913.

(14) Franzen L, Smith C Acculturation and environmental change impacts dietary habits among adult Hmong. *Appetite*. 2009;52(1):173–83, doi: 10.1016/J.APPET.2008.09.012.

(15) Hartwell HJ, Edwards JSA, Brown L Acculturation and food habits: Lessons to be learned. *British Food Journal*. 2011;113(11):1393–405, doi: 10.1108/00070701111180003/FULL/PDF.

(16) The relevance and importance of promoting health in national SDG responses, Keynote address at the 9th Global conference on health promotion. [accessed 29 July 2022]. Available at: <https://www.who.int/director-general/speeches/detail/the-relevance-and-importance-of-promoting-health-in-national-sdg-responses-keynote-address-at-the-9th-global-conference-on-health-promotion>.

- (17) Ratner R, Hernández P, Martel J, Atalah E Propuesta de un nuevo índice de calidad global de la alimentación. *Revista chilena de nutrición*. 2017;44(1):33–8, doi: 10.4067/S0717-75182017000100005.
- (18) Johnson TP Snowball Sampling: Introduction. *Wiley StatsRef: Statistics Reference Online*. 2014, doi: 10.1002/9781118445112.STAT05720.
- (19) Campelo M. The phenomenon of migration and cardiovascular risk factors. *Revista Portuguesa de Cardiologia (English Edition)*. 2018;37(7):583–4, doi: 10.1016/J.REPCE.2018.05.008.
- (20) Smith MD, Coleman-Jensen A Food insecurity, acculturation and diagnosis of CHD and related health outcomes among immigrant adults in the USA. *Public Health Nutrition*. 2020;23(3):416–31, doi: 10.1017/S1368980019001952.
- (21) Greenwald HP, Zajfen V Food Insecurity and Food Resource Utilization in an Urban Immigrant Community. *Journal of Immigrant and Minority Health*. 2015;19(1):179–86, doi: 10.1007/s10903-015-0331-9.
- (22) van der Velde LA, Steyerberg EW, Numans ME, Kiefte-De Jong JC Food insecurity status is of added value in explaining poor health: a cross-sectional study among parents living in disadvantaged neighbourhoods in the Netherlands. n.d., doi: 10.1136/bmjopen-2021-052827.
- (23) McCrory MA, Jaret CL, Kim JH, Reitzes DC Dietary patterns among vietnamese and hispanic immigrant elementary school children participating in an after school program. *Nutrients*. 2017;9(5), doi: 10.3390/NU9050460.
- (24) Danquah I, Galbete C, Meeks K, Nicolaou M, Klipstein-Grobusch K, Addo J, et al. Food variety, dietary diversity, and type 2 diabetes in a multi-center cross-sectional study among Ghanaian migrants in Europe and their compatriots in Ghana: the RODAM study. *European Journal of Nutrition*. 2018;57(8):2723–33, doi: 10.1007/S00394-017-1538-4.
- (25) van Hook J, Quiros S, Frisco ML, Fikru E It is Hard to Swim Upstream: Dietary Acculturation Among Mexican-Origin Children. *Population Research and Policy Review*. 2016;35(2):177–96, doi: 10.1007/S11113-015-9381-X.

- (26) Yau A, Adams J, White M, Nicolaou M Differences in diet quality and socioeconomic patterning of diet quality across ethnic groups: cross-sectional data from the HELIUS Dietary Patterns study. *Eur J Clin Nutr.* 2020;74(3):387–96, doi: 10.1038/S41430-019-0463-4.
- (27) Lorenzo Ortega R, Sonogo M, Pulido J, González Crespo A, Jiménez-Mejías E, Sordo L, et al. Métodos indirectos para la estimación de poblaciones ocultas. *Rev Esp Salud Pública.* 2017;91:1–9.
- (28) Batis C, Hernandez-Barrera L, Barquera S, Rivera JA, Popkin BM Food acculturation drives dietary differences among Mexicans, Mexican Americans, and Non-Hispanic Whites. *J Nutr.* 2011;141(10):1898–906, doi: 10.3945/JN.111.141473.