

Mesa Redonda  
Determinantes Sociales de la Salud Perinatal

Nutrición y Embarazo

Enrique O. Abeyá Gilardon  
eabeya@yahoo.com

4° Congreso Argentino de Neonatología  
Buenos Aires, 24 de mayo de 2019

# Conflicto de interés

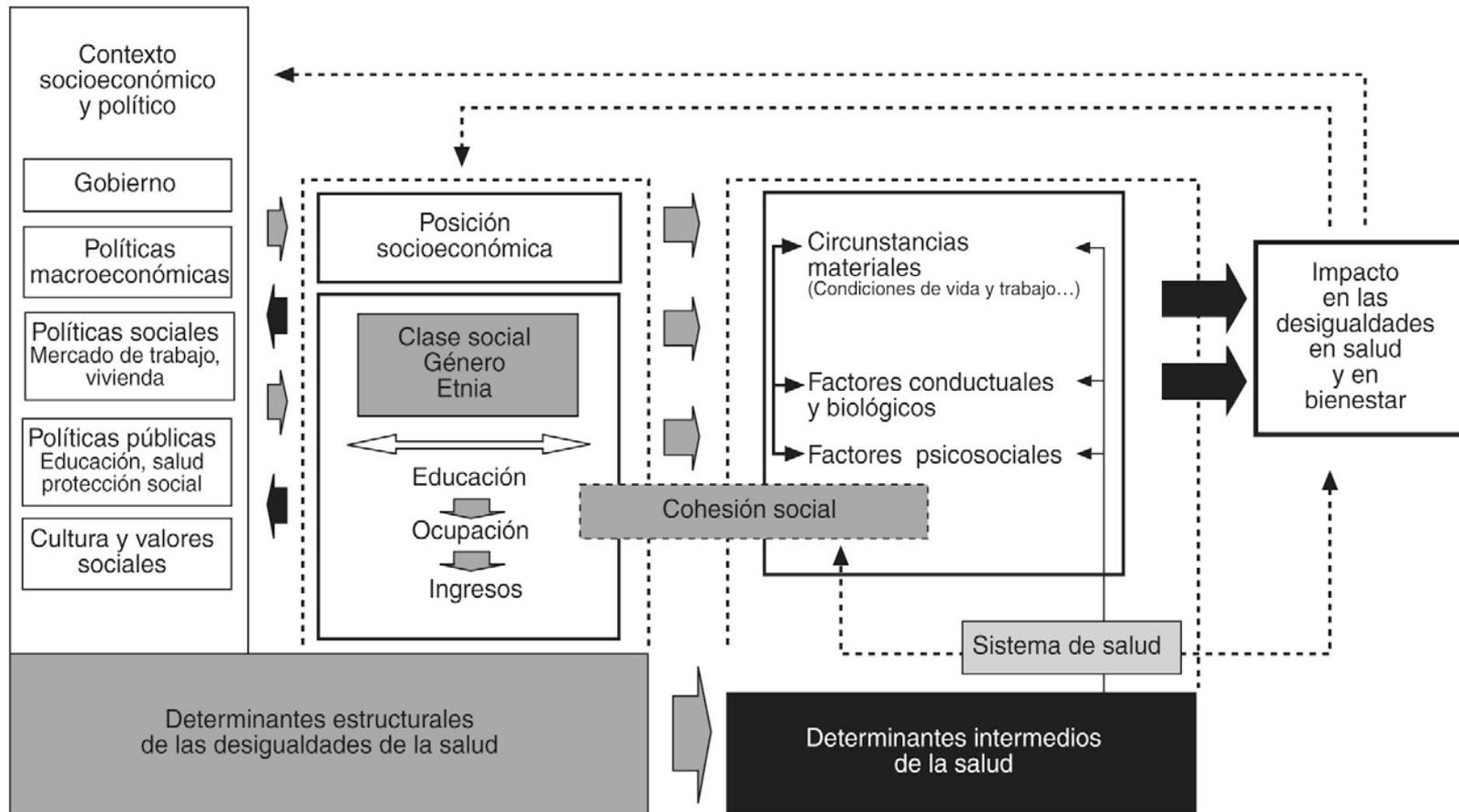
- Ninguno a declarar

- Coordinador Area Nutrición, Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia, Ministerio de Salud. (2012-2017).
- Miembro Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo, SAP (2002 y continúa).
- Miembro Subcomisión DOHaD, SAP (desde 2016).
- Miembro Subcomisión Lactancia, SAP (desde 2017).



# Determinantes Sociales de la Salud

## Marco conceptual



# Ramón Carrillo

1906 -1956

1946 - 1954

“Los problemas de la Medicina como rama del Estado, no pueden resolverse si la política sanitaria no está respaldada por una política social. Del mismo modo que no puede haber una política social sin una economía organizada en beneficio de la mayoría.”

5 “Frente a las enfermedades que genera la miseria, frente a la tristeza, la angustia y el infortunio social de los pueblos, los microbios, como causas de enfermedad, son unas pobres causas”



# La salud y nutrición como curso de vida



# Recomendaciones generales para mitigar inequidades

Informe agosto 2008  
Comisión Determinantes Sociales OMS

- Mejorar las condiciones de vida
- Luchar contra la distribución desigual del poder, el dinero y los recursos
- Medir la magnitud del problema, analizarlo y evaluar los efectos de las intervenciones



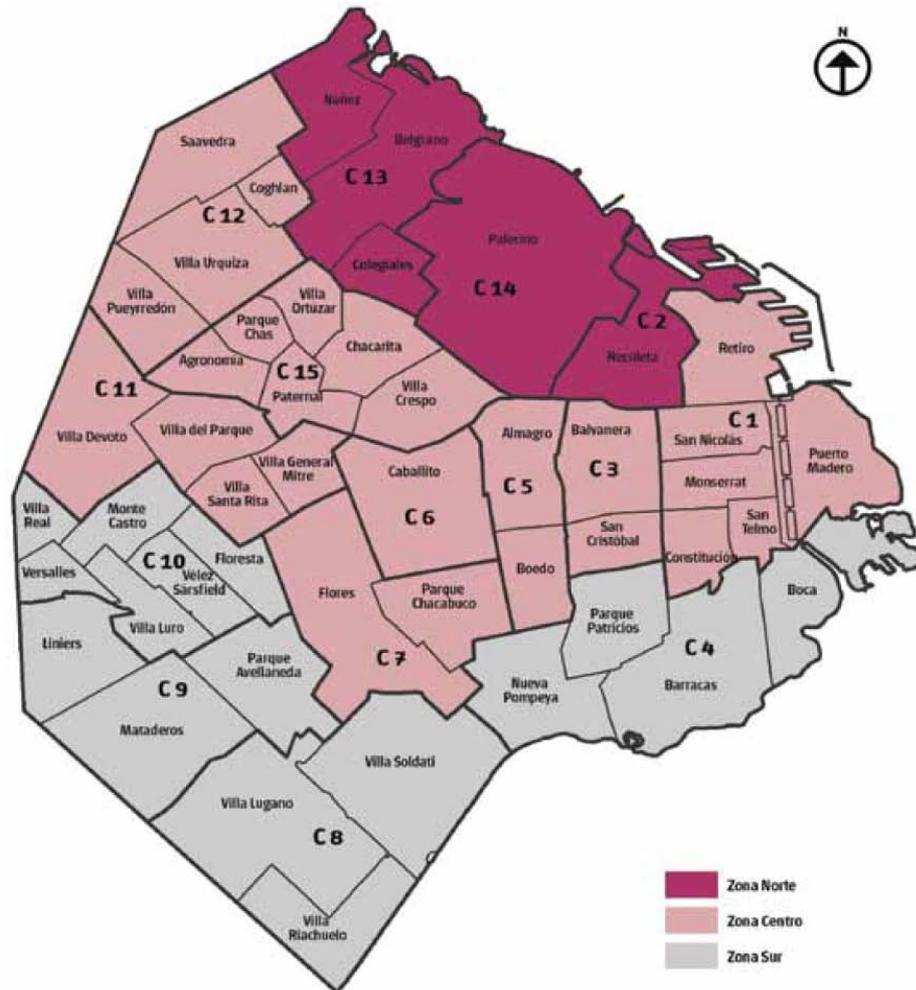
Primera encuesta  
**alimentaria y nutricional**

de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

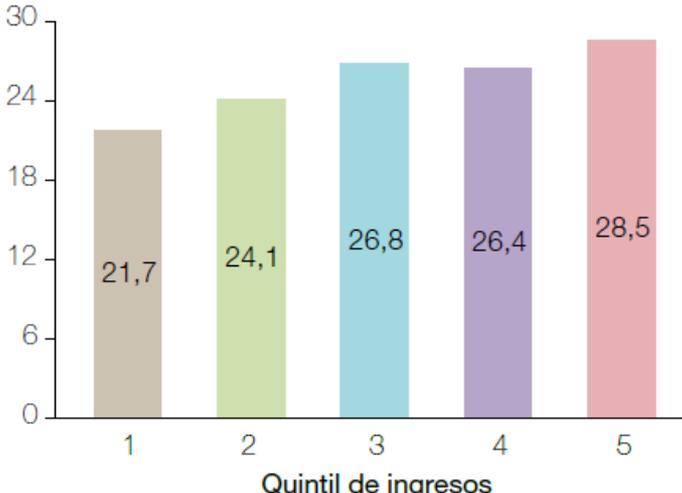
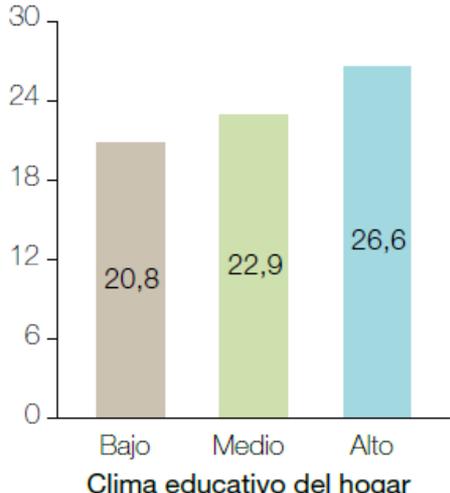
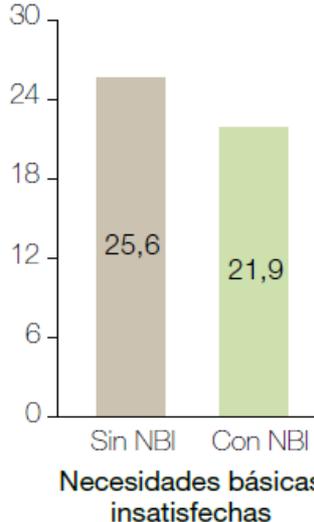
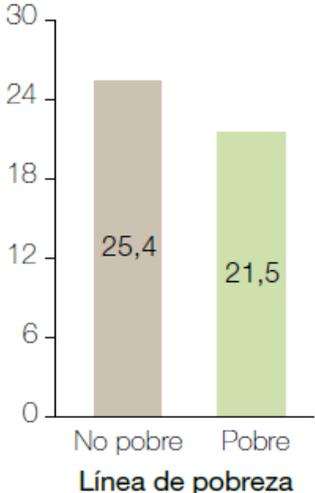
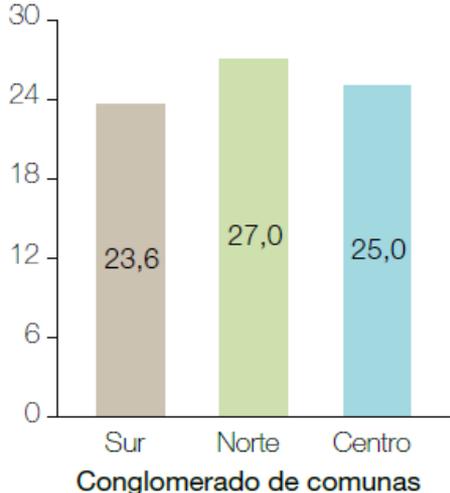


# EAN-CABA 2011

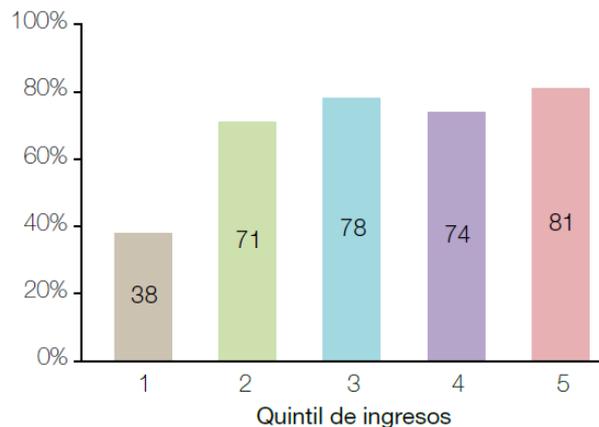
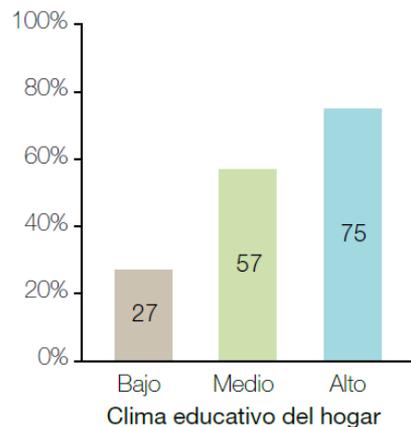
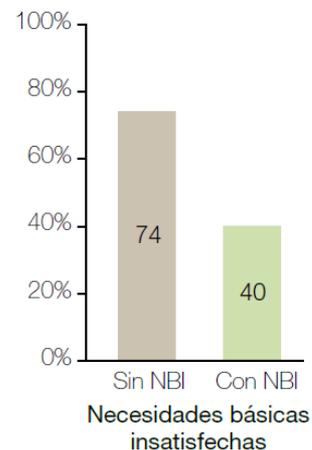
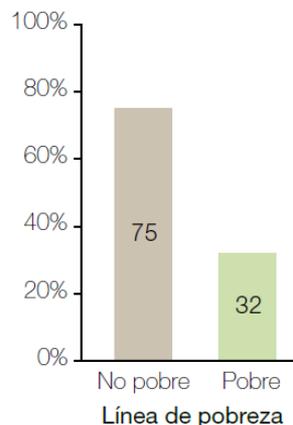
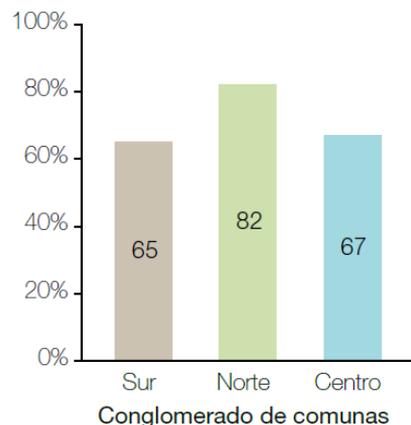
# Primera Encuesta Alimentaria y Nutricional CABA 2011



# Edad al momento del primer embarazo



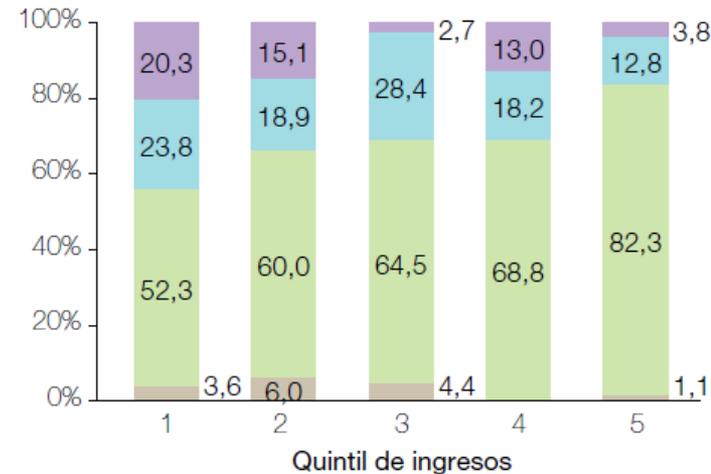
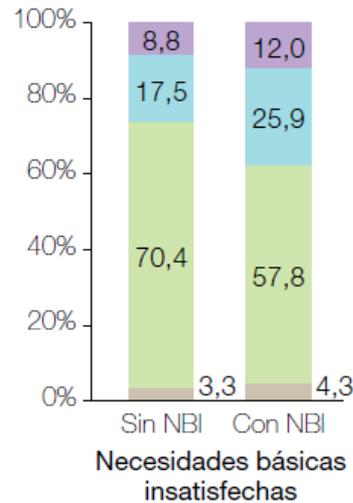
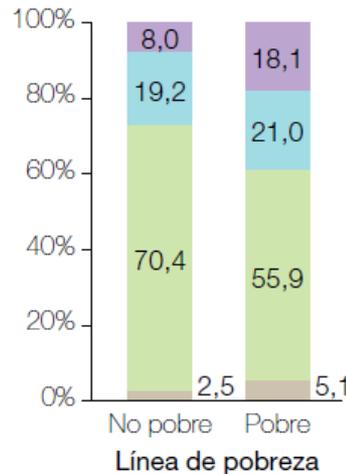
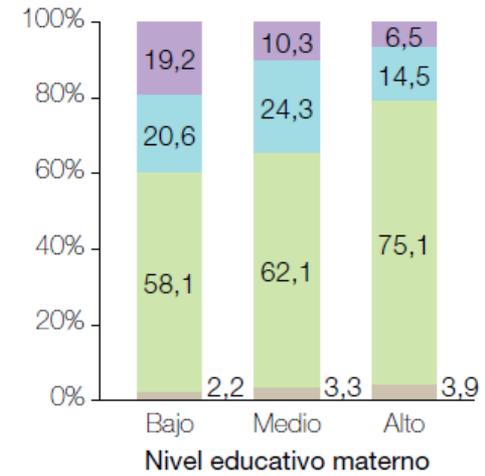
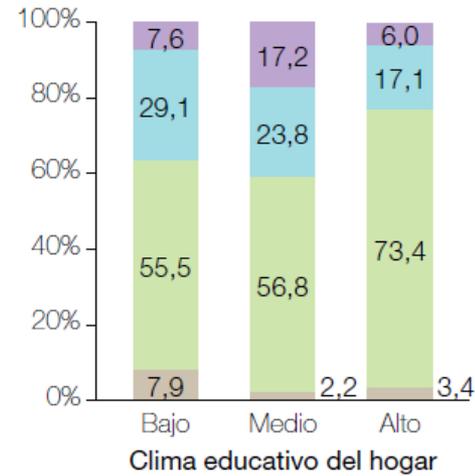
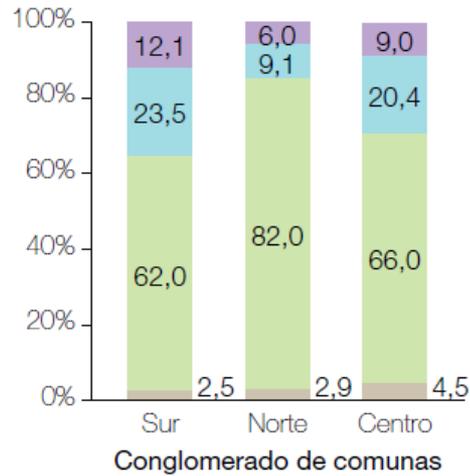
# Recepción de información sobre alimentación



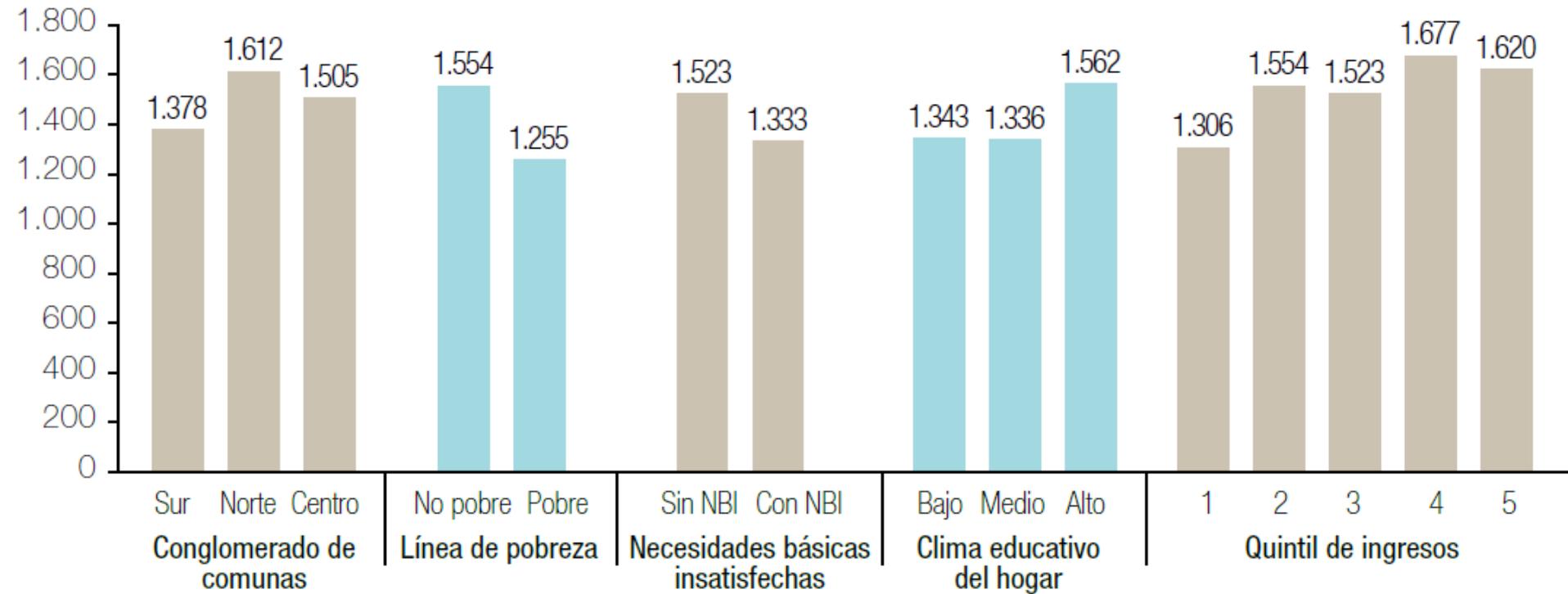
# Estado antropométrico nutricional preconcepcional

Estado nutricional materno preconcepcional según variables sociodemográficas.

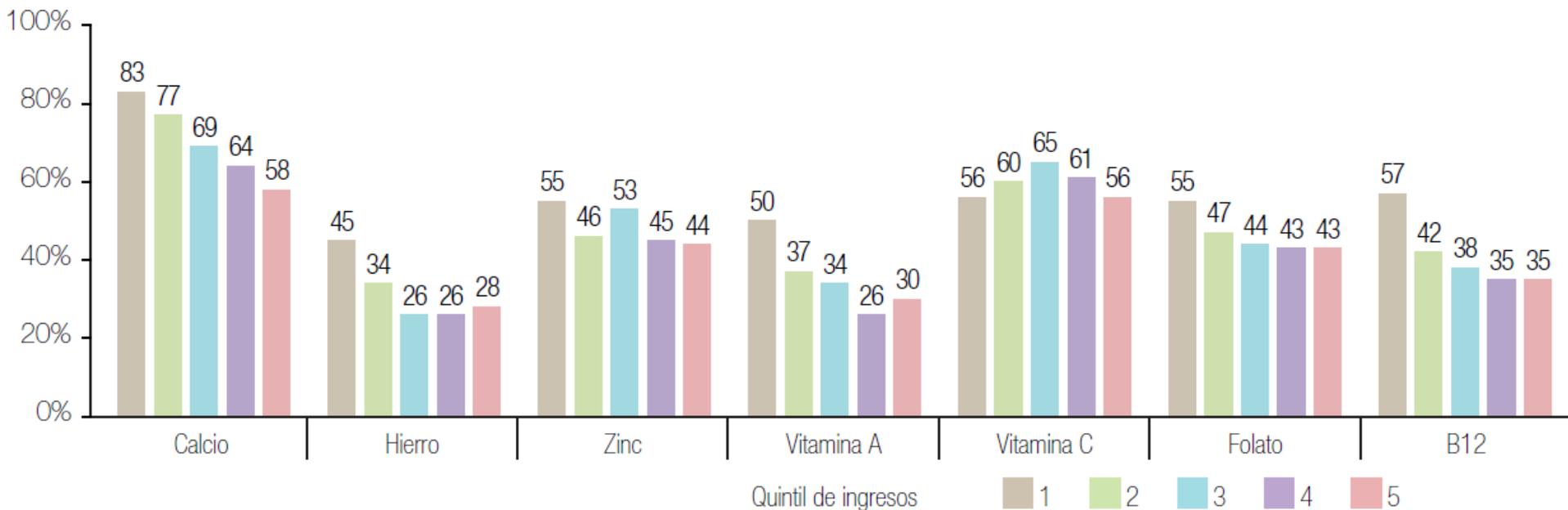
■ Obesidad  
■ Sobrepeso  
■ Normo peso  
■ Bajo peso



# Mediana de ingesta energética según variables sociodemográficas (kcal/d), mujeres 19-49 años



# Prevalencia ingesta inadecuada de micronutrientes según quintiles de ingreso Mujeres 19-49 años





# ENNyS

Encuesta Nacional  
de Nutrición y Salud

Respuestas de la Gente.  
Propuestas para el País.

Documento  
de Resultados  
**2007**



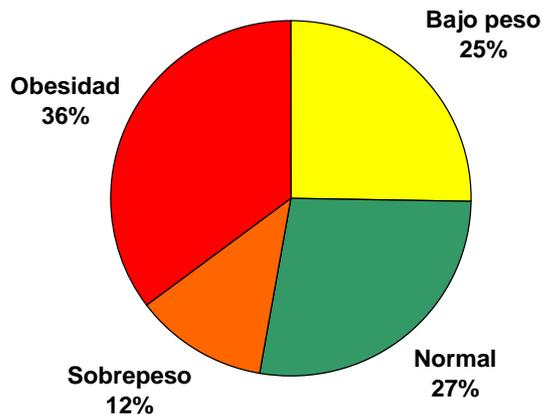
Ministerio de Salud  
PRESIDENCIA DE LA NACION

PLAN FEDERAL DE SALUD

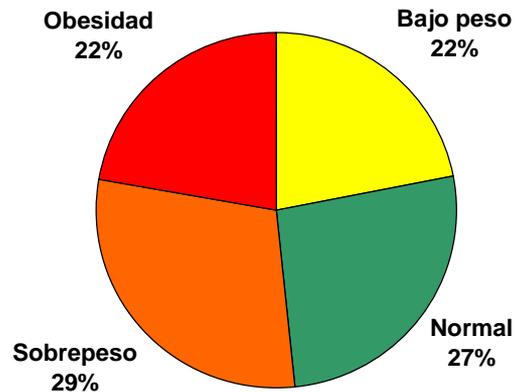
**Argentina**  
el país del futuro

# Distribución del IMC según ingreso

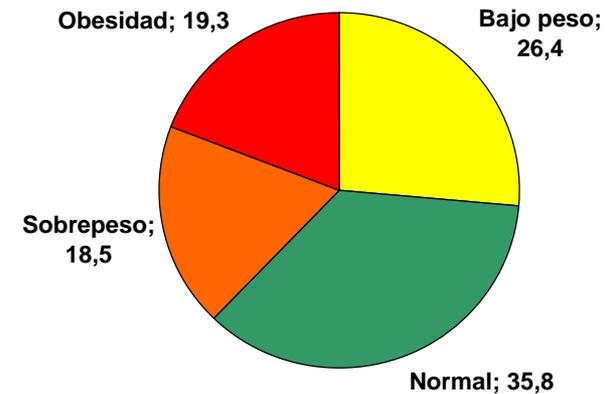
## Embarazadas, Argentina



**Indigentes**

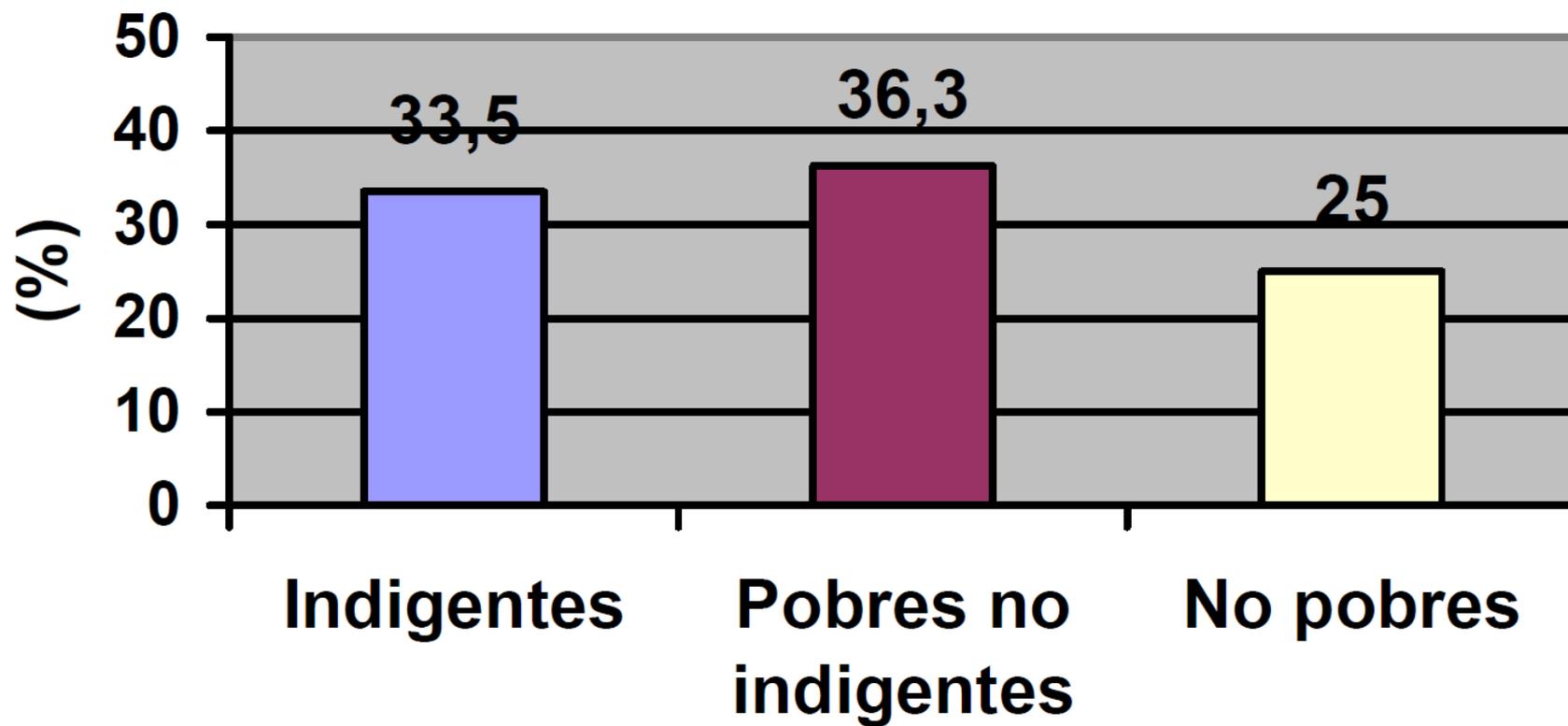


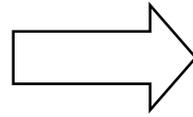
**Pobres no indigentes**



**No pobres**

# Prevalencia de anemia según ingreso Embarazadas, Argentina 2005





# Clasificación NOVA



Carlos A. Monteiro, USP





# ENNyS

## Encuesta Nacional de Nutrición y Salud

Respuestas de la Gente.  
Propuestas para el País.

### Documento de Resultados 2007



Ministerio de Salud  
PRESIDENCIA DE LA NACION

PLAN FEDERAL DE SALUD



## Descripción del consumo de nutrientes según el nivel de procesamiento industrial de los alimentos. Encuesta Nacional de Nutrición y Salud - 2005

*Description of nutrient consumption based on the level of industrial food processing. National Survey on Nutrition and Health of 2005*

Lic. Ignacio Drake<sup>a</sup>, Dr. Enrique Abeyá Gilardon<sup>a</sup>, Mag. Guadalupe Mangjalavori<sup>a</sup> y Lic. Ana Biglieri<sup>a</sup>

### RESUMEN

Los avances tecnológicos y el cambio de estilos de vida se reflejan en mayor consumo de alimentos procesados y ultraprocesados respecto de los naturales. Con datos de la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud, se describe el consumo de esos alimentos y su relación con condiciones de vida en tres grupos etarios de Argentina (niños y niñas de 6-23 meses, niñas y niños de 2-5 años y mujeres de 10-49 años).

El consumo en niños de 6-23 meses es alto en nutrientes provenientes de alimentos naturales: calcio (75,9%), proteínas (72,7%), hierro (71,5%) y fibra (68,9%). En niños de 2-5 años, desciende significativamente. En las mujeres, disminuye aún más. La proporción del aporte de energía de productos ultraprocesados es mayor en la población de más altos ingresos respecto de los bajos ingresos en todos los grupos poblacionales. **Palabras clave:** industria de alimentos, epidemiología, Argentina, alimentos, encuestas nutricionales.

<http://dx.doi.org/10.5546/aap.2018.345>

Texto completo en inglés:

<http://dx.doi.org/10.5546/aap.2018.eng.345>

**Cómo citar:** Drake I, Abeyá Gilardon E, Mangjalavori G, Biglieri A. Descripción del consumo de nutrientes según el nivel de procesamiento industrial de los alimentos. Encuesta Nacional de Nutrición y Salud - 2005. Arch Argent Pediatr 2018;116(5):345-352.

a. Área de Nutrición, Dirección Nacional de Maternidad, Infancia y Adolescencia, Ciudad de Buenos Aires, Argentina.

**Correspondencia:**  
Lic. Ignacio Drake:  
ignacio.drake@gmail.com

**Financiamiento:**  
Ninguno.

**Conflicto de intereses:**  
Ninguno que declarar.

Recibido: 28-7-2017  
Aceptado: 14-2-2018

### INTRODUCCION

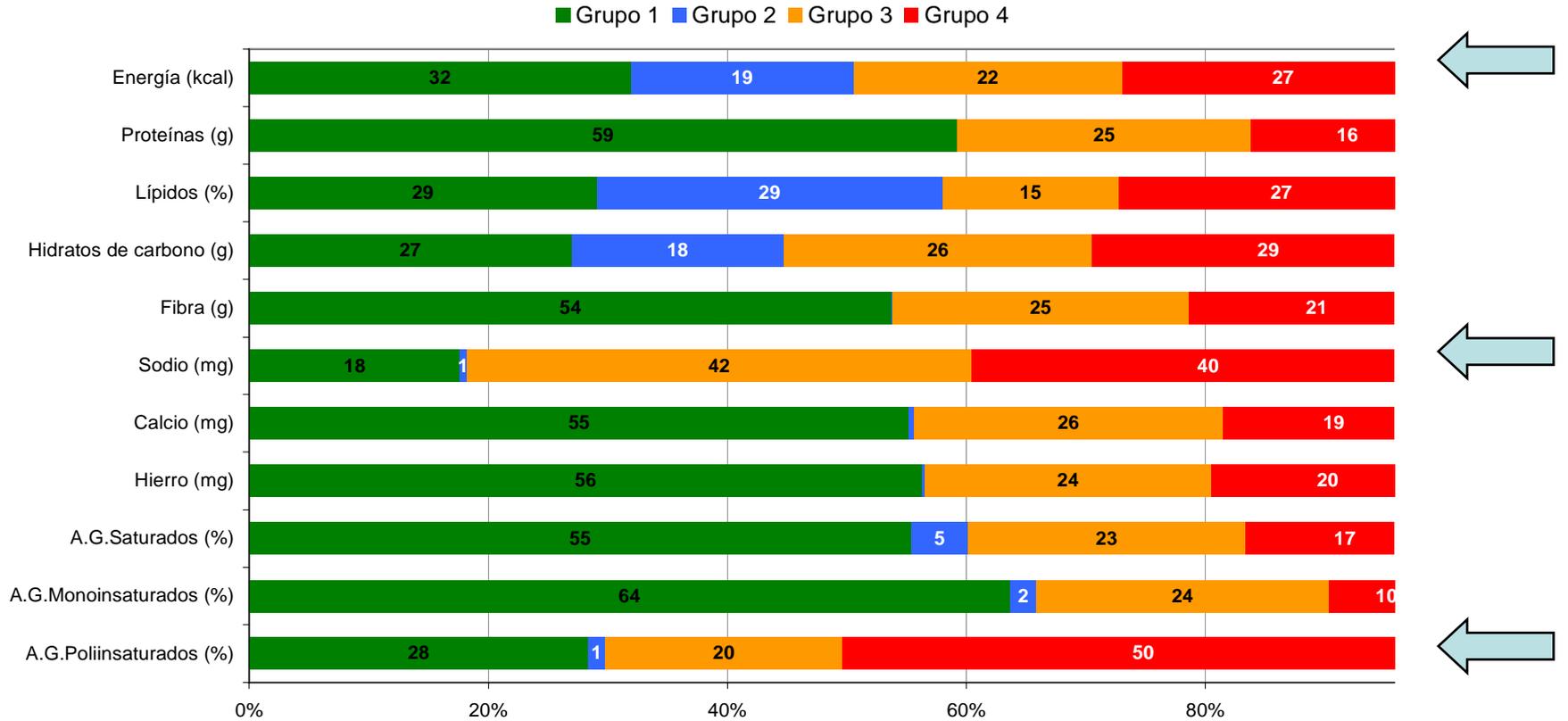
A nivel mundial, se observa un crecimiento sostenido de la carga de morbilidad asociada a enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y sus condicionantes, particularmente, el sobrepeso y la obesidad.<sup>1,2</sup> Este problema adquiere las características de pandemia y hay evidencia que lo atribuye al aumento del consumo de energía a través de alimentos y bebidas con un alto nivel de procesamiento.<sup>3</sup> Esta carga de

morbilidad no afecta a todos por igual, sino de manera inequitativa: son más afectadas las poblaciones con bajos recursos socioeconómicos.<sup>4,6</sup>

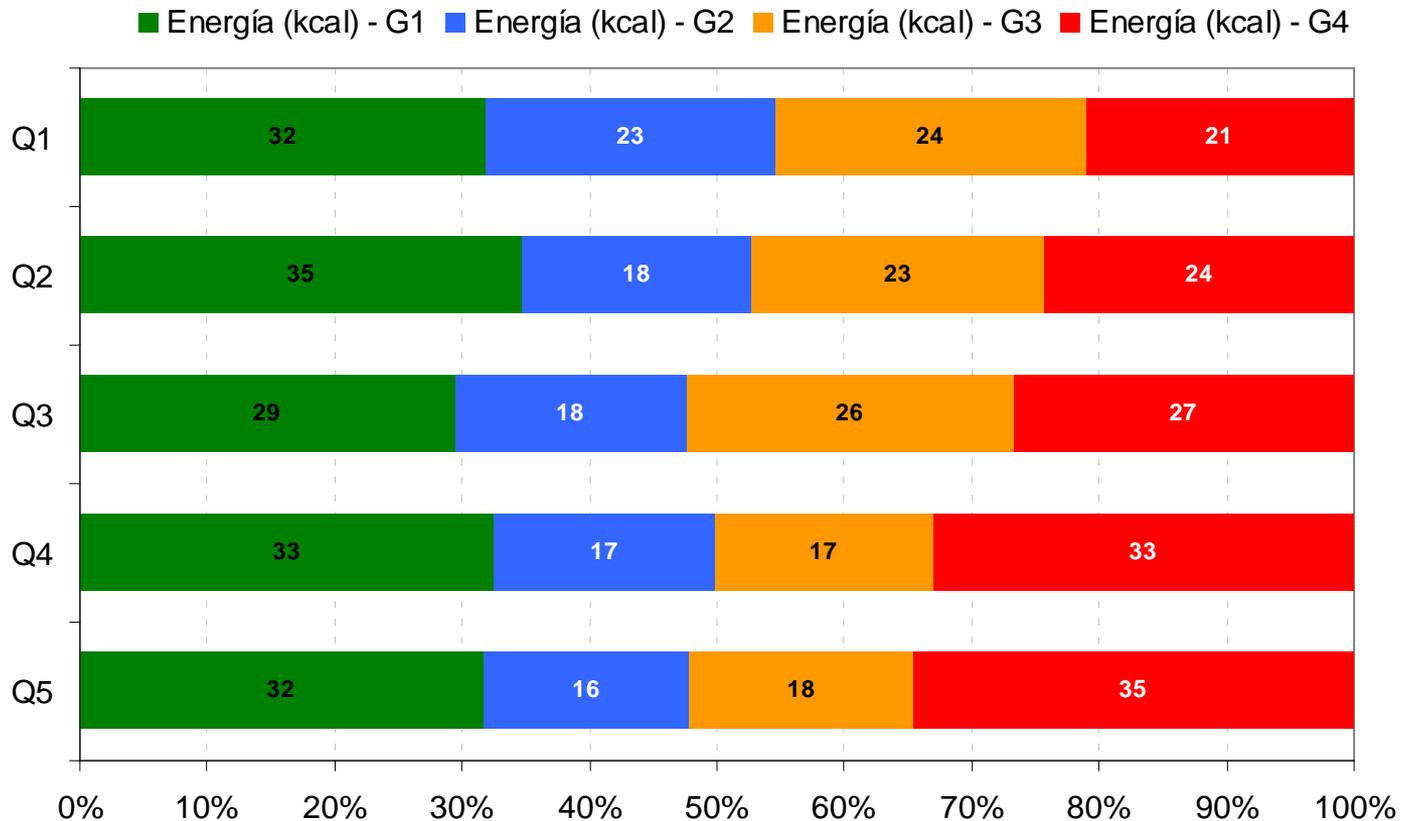
Desde hace tiempo, la industria de la alimentación ha favorecido la proliferación de productos ultraprocesados con desarrollos tecnológicos que refuerzan los aspectos positivos de sabor, textura, aroma, etc., pero que son poco saludables y tienen consecuencias en las ECNT.<sup>7,8</sup> Asimismo, los productos ultraprocesados contienen menos proteínas, fibras, más azúcares libres, sodio, grasas totales y saturadas y alta densidad energética, cuyo consumo elevado promueve perfiles de nutrición muy perjudiciales. La propuesta de categorizar los alimentos según su nivel de procesamiento ganó consenso e importancia para diferenciar los patrones alimentarios de las poblaciones.<sup>8-10</sup>

En las últimas dos décadas, sobre la base de las Encuestas de Gasto de los Hogares del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC), se observa un claro desplazamiento de la alimentación tradicional basada en alimentos frescos o mínimamente procesados hacia un patrón alimentario basado en alimentos ultraprocesados. El cambio conlleva un deterioro en la calidad de la ingesta con modificaciones en los consumos de fibra, grasas, sodio y azúcares libres de significativa importancia<sup>11</sup> y una reducción importante en el aporte de vitaminas y minerales.

Gráfico 16: Distribución de energía y nutrientes según clasificación NOVA – Mujeres embarazadas



# Distribución de ingesta energética por grupos NOVA de alimentos según quintiles de ingreso



# Síntesis

En CABA en 2011 las mujeres de menor nivel de ingreso:

- se embarazan 8 años antes
- tienen la mitad información sobre alimentación
- tienen mayor sobrepeso y obesidad
- menor ingesta adecuada de energía, calcio, hierro, Zn, vitaminas A y B<sub>12</sub>

que las de mayor ingreso.

En Argentina en 2005 las mujeres embarazadas:

- son de mayor sobrepeso y obesidad a menor ingreso (48% vs 38%)
- mayor prevalencia de anemia a menor ingreso (34% vs 25%)
- los alimentos naturales les proveen menos de la mitad de su energía, lípidos y carbohidratos
- consumen más energía de productos ultraprocesados a mayor ingreso (Q5 vs Q1)

# Conclusión

Los determinantes sociales condicionan las variables biológicas y es responsabilidad del Estado promover y procurar capacidades concretas a los ciudadanos (salud, educación, seguridad, trabajo, etc) para garantizar sus derechos, incluidos los económicos, sociales y políticos.

Muchas gracias!!

