





EXPLORACIÓN DE LA INFLUENCIA DE VARIABLES INDIVIDUALES SOBRE LAS PRÁCTICAS DE USO DE SAL DISCRECIONAL EN LA POBLACIÓN URUGUAYA

BRUNINI ALFONSINA, BLANCO STEPHANIE, GONZÁLEZ CATALINA, LERCARI FEDERICO, POLETTI JULIETA, RODRÍGUEZ VALERIA TUTORA: DRA. LUCÍA ANTÚNEZ¹ TUTORA: PROF. ADJ. LIC. NUT. VIVIANA SANTÍN²*

²DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN BÁSICA, ESCUELA DE NUTRICIÓN, UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA, MONTEVIDEO, URUGUAY. *VSANTIN@NUTRICION.EDU.UY

'FACULTAD DE QUÍMICA, UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA, MONTEVIDEO, URUGUAY

INTRODUCCIÓN

Reducir la ingesta de sodio a nivel poblacional representa una estrategia costo-efectiva para disminuir la incidencia de hipertensión arterial y a su vez reducir el riesgo de ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares. El país presenta dos fuentes importantes de sodio: la sal discrecional y los alimentos procesados, ultra procesados y listos para consumir. Resulta pertinente conocer cómo influyen diferentes factores individuales en las prácticas de uso de sal discrecional, con el fin de contribuir en la elaboración de estrategias para disminuir su ingesta, siendo más eficientes y adecuándose a las necesidades e intereses de los distintos grupos de la población.

OBJETIVO

Explorar la influencia de distintas variables sociodemográficas y psicográficas sobre las prácticas de uso de sal discrecional en la población uruguaya.

METODOLOGÍA

Recolección de datos y características de los participantes.

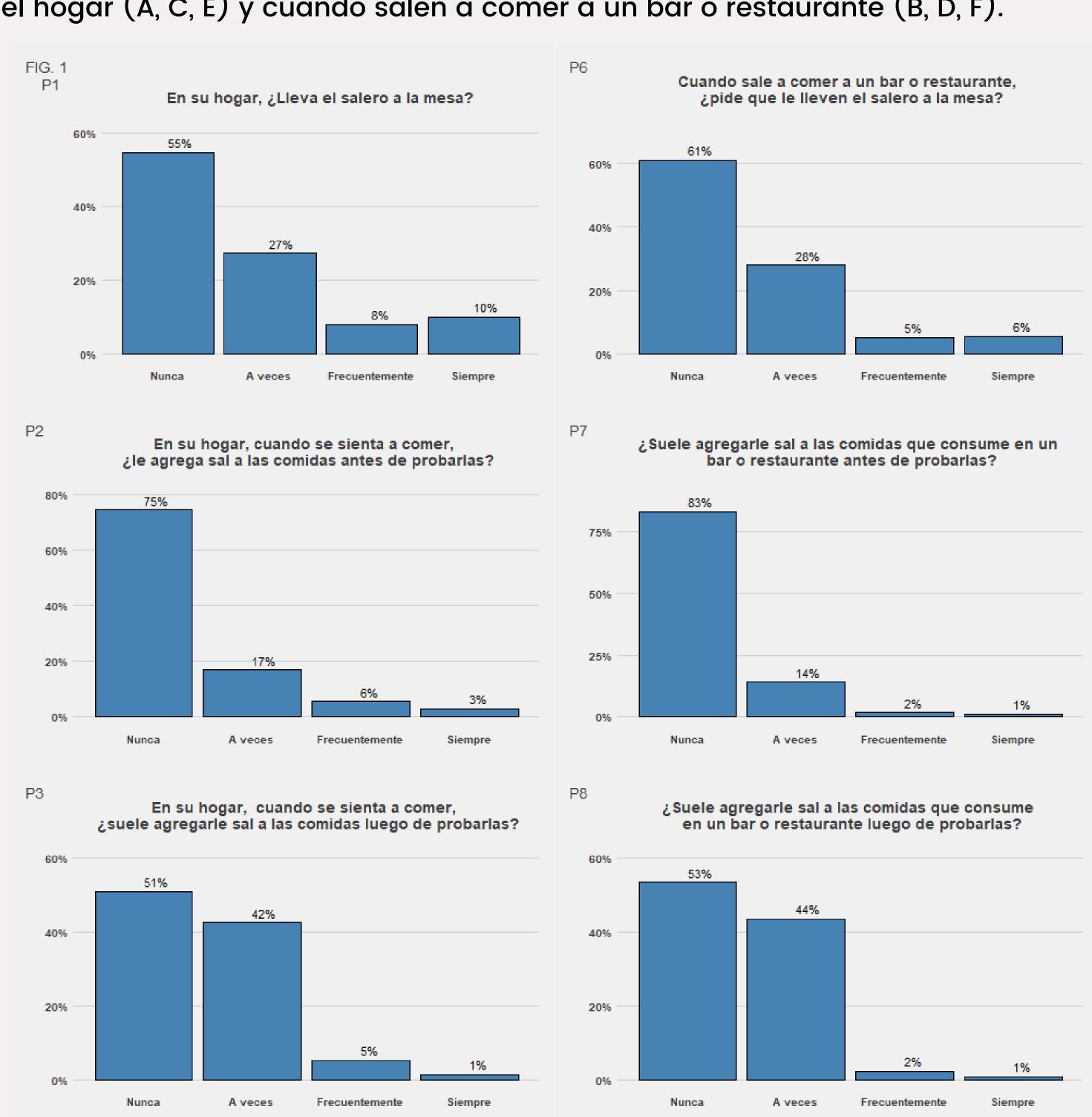
Se utilizaron datos secundarios obtenidos de un estudio de corte transversal. Se trabajó con una muestra diversa pero no representativa de la población uruguaya. Se estudiaron los datos de 577 participantes mayores de 18 años que fueron reclutados mediante un anuncio online. Se realizaron preguntas sobre sus prácticas de uso de sal discrecional, se utilizó una escala de consideración de consecuencias futuras adaptada al comportamiento alimentario, una escala para evaluar la percepción de riesgo asociado al consumo excesivo de sodio y se recabaron datos sociodemográficos.

Análisis de los datos

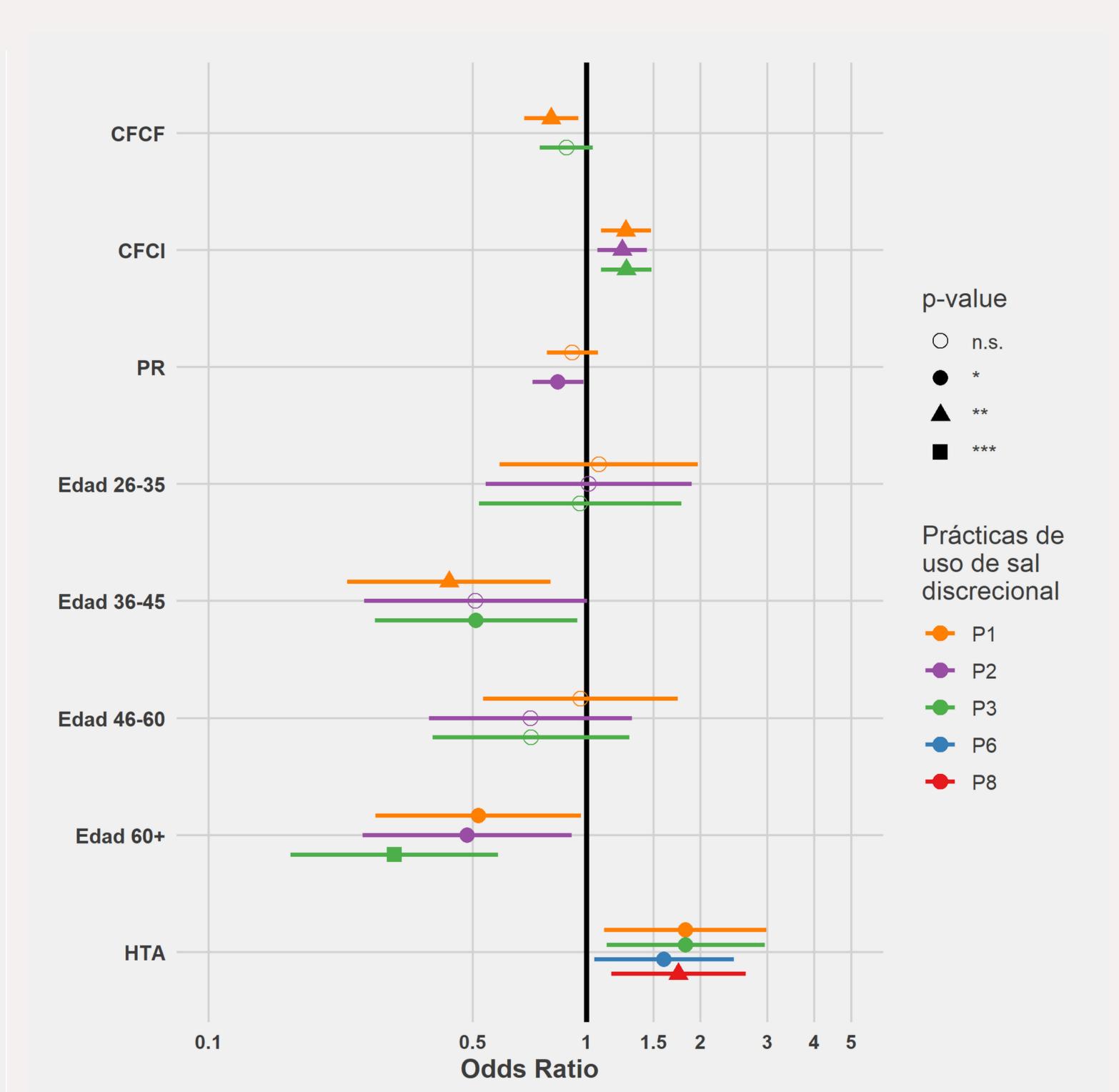
Se calculó el porcentaje de participantes que reportaron realizar las prácticas de uso de sal discrecional en las distintas categorías de frecuencia ("nunca", "a veces", "frecuentemente" y "siempre"). Para explorar la influencia de las distintas variables individuales sobre las prácticas de uso de sal discrecional se utilizó una regresión logística binomial. Se tomaron como variables dependientes las prácticas de uso de sal discrecional y como variables independientes las características individuales (sociodemográficas y psicográficas).

RESULTADOS

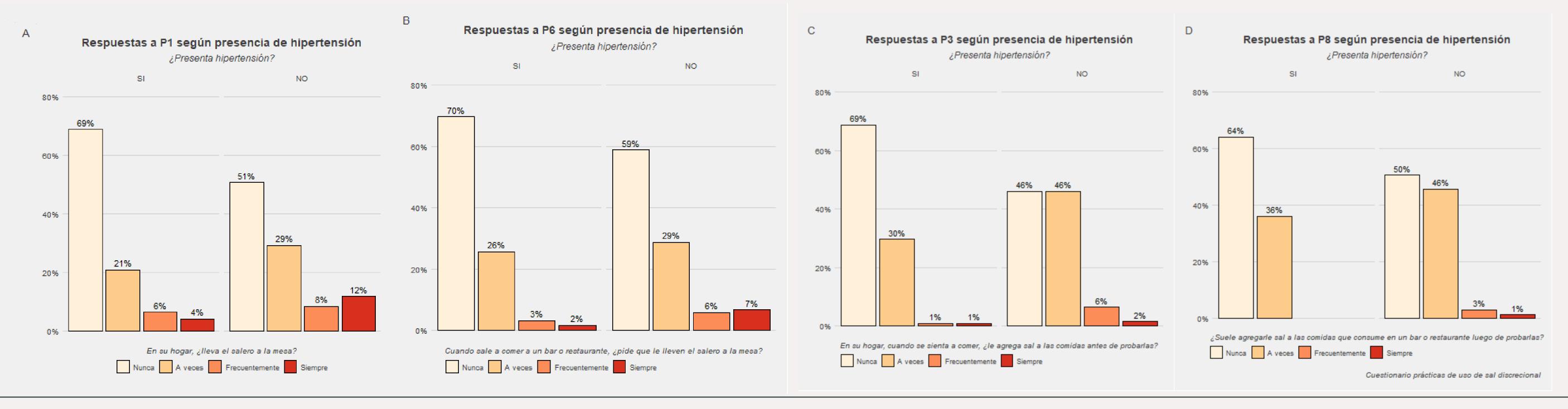
Frecuencia con la que los participantes realizan distintas prácticas de agregado de sal discrecional a los alimentos en la mesa cuando comen en el hogar (A, C, E) y cuando salen a comer a un bar o restaurante (B, D, F).



Modelos finales: influencia de las variables independientes sobre las prácticas de uso de sal discrecional en Odds-Ratio.



Frecuencia con la que los participantes realizan distintas prácticas de uso de sal discrecional en la mesa, en el hogar (A, C) y en un bar o restaurante (B, D), en función de si presentan o no hipertensión arterial.



CONCLUSIONES

- Las prácticas de uso de sal discrecional más frecuentes fueron llevar el salero a la mesa en el hogar y pedirlo al salir a comer a un bar o restaurante, así como también agregar sal a las comidas luego de probarlas.
- Los resultados sugieren que la probabilidad de pedir o llevar el salero a la mesa y de agregar sal a la comida es mayor para los jóvenes, los individuos normotensos y los individuos que tienen en cuenta en mayor medida las consecuencias inmediatas de su comportamiento alimentario.
- Los resultados permiten deducir que el riesgo percibido puede tener una incidencia en el comportamiento alimentario de las personas provocando que disminuyan su ingesta de sodio.