

IDENTIFICACIÓN DE LA DIVERSIDAD DIETÉTICA E INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN FAMILIAS DE ESCOLARES DURANTE LA PANDEMIA COVID-19 EN REYNOSA, TAMAULIPAS, MÉXICO

Priego Bravo A^{1*}, Castillo Ruiz O¹, Almanza Cruz O¹, González Pérez A L¹, Díaz Ramírez G², Alemán Castillo S E¹

¹ Universidad Autónoma de Tamaulipas/Unidad Académica Multidisciplinaria Reynosa Aztlán

² Universidad Autónoma de Baja California/Facultad de Medicina y Psicología Campus Tijuana

*Autor de correspondencia: Priego Bravo A, andreapriegob25@gmail.mx

RESUMEN

Antecedentes. La diversidad dietética (DD) es un factor clave para asegurar una ingestión adecuada de nutrimentos. La falta de DD es el reflejo de la interacción de una serie de factores ambientales, actitudes, preparación, disponibilidad y acceso a los alimentos, el ingreso y grado de seguridad alimentaria (SA) en el hogar¹. La SA existe cuando las personas tienen acceso físico y económico a alimentos suficientes para satisfacer sus necesidades alimentarias a fin de llevar una vida más saludable². En México y de acuerdo a la ENSANUT 2012, alrededor de 30 millones de hogares (70% de los hogares mexicanos) en todo el país se encuentran en alguna categoría de inseguridad alimentaria (IA)¹. Los adultos entre 20 y 59 años de edad son los responsables de cubrir las necesidades alimenticias de los miembros del hogar³. **Objetivo.** Identificar la DD e IA en familias de escolares durante la pandemia Covid-19 en Reynosa, Tamaulipas, México. **Metodología.** Se realizó un estudio transversal, descriptivo. La muestra estuvo integrada por 93 padres de familia, se incluyeron: familias de escolares de 4to a 6to grado, inscritos en la escuela pública, que hayan firmado carta de consentimiento informado. Para valorar la DD en el hogar se aplicó una encuesta con 10 grupos de alimentos y se clasificó como diversidad baja (0 a 6 grupos), diversidad media (7 a 8 grupos), diversidad alta (9 a 10 grupos)¹. Se utilizó la encuesta ELCSA, y se categorizó como SA: 0, inseguridad leve: 1-5, moderada: 6-10, severa: 11-15. La encuesta se realizó en línea utilizando un formulario de Microsoft Forms distribuido a través de grupos de "WhatsApp" por medio de los directores de las escuelas participantes. Se reporta frecuencias, para identificar DD e IA, se utilizó la prueba de Ji cuadrada para comparar la DD con la IA con significancia de $p \leq 0.05$. Los datos se procesaron en el programa estadístico SPSS versión 21. **Resultados.** Se identificó en el hogar que el 17.6% y 36.3% reportaron DD baja y media respectivamente. El 56% se clasificó con algún grado de IA, siendo la inseguridad leve (47.3%) la que más prevaleció. Al relacionar la DD y la IA, no se observó diferencia significativa ($p=0.654$). **Conclusión.** Más del 50% de las familias consumen de 0 a 8 grupos de alimentos, y presentan algún grado de inseguridad alimentaria. Es importante dar un seguimiento a estas familias para evitar que incremente la IA y una baja diversidad dietética.

DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés financiero ni no financiero.

FINANCIAMIENTO

El proyecto fue aprobado por el CEI-UAMRA/002, de la Unidad Académica Multidisciplinaria Reynosa Aztlán, Universidad Autónoma de Tamaulipas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Mundo-Rosas, V., Cruz-Góngora, V. D. L., Jiménez-Aguilar, A., & Shamah-Levy, T. (2014). Diversidad de la dieta y consumo de nutrimentos en niños de 24 a 59 meses de edad y su asociación con inseguridad alimentaria. *Salud pública de México*, 56, s39-s46.
2. Shamah-Levy, T., Mundo-Rosas, Verónica, & Rivera-Dommarco, Juan A. (2014). La magnitud de la inseguridad alimentaria en México: su relación con el estado de nutrición y con factores socioeconómicos. *Salud Pública de México*, 56(Supl. 1), s79-85. Recuperado en 07 de octubre de 2021
3. Gallardo-Medina, Delmy. (2014). Uso de la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad alimentaria para predecir la calidad de la dieta en adultos mexicanos de 20 a 59 años de edad. [Maestra en Salud Pública con Área de Concentración en Nutrición]. Instituto nacional de salud pública.