



VALENCIA DEL 16 AL 18 DE NOVIEMBRE 2023

CONSTRUYENDO **ESPACIOS SEGUROS**

**BUILDING SAFE SPACES**

XXVI Congreso SEPS | XXXVIII Congreso ISSOP

# Dime qué comes



# y te diré quién eres

Lucía de las Heras Gómez. Pediatra atención primaria CS Cuenca IV. [lhgomez@sescam.jccm.es](mailto:lhgomez@sescam.jccm.es)  
 Paula Rubio García. MIR Medicina Familiar y Comunitaria.  
 Reyes Atiénzar Gallego. Pediatra atención primaria CS Zona III Albacete.  
 Manuel de Mergelina Botet. MIR Medicina Familiar y Comunitaria.  
 Francisco Hernández Fuentes. Pediatra atención primaria CS Las Torres de Cotillas (Murcia).  
 María Teresa Navarro Esteban. Pediatra atención primaria CS Aljucer (Murcia).

## INTRODUCCIÓN

La desigualdad en la infancia supone uno de los principales factores que interviene en el exceso de peso infantil. España es uno de los países de la Unión Europea en los que la tasa de riesgo de pobreza infantil y obesidad presentan una correlación más alta.

El objetivo del estudio fue relacionar la adherencia a la dieta mediterránea (DM) con determinantes tan importantes como la renta y el nivel de estudios de los padres.

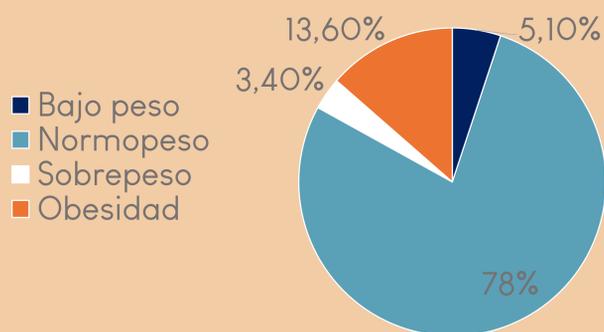
## OBJETIVO

## MATERIAL Y MÉTODOS

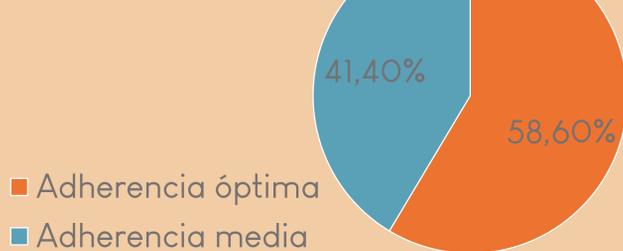
Se recogieron encuestas de niños/as de 6 a 14 años con datos sociodemográficos, antropometría del niño/a y se aplicó el test KIDMED para valorar la adherencia a la dieta mediterránea, considerada como referente de una dieta saludable.

Muestra total de niños/as: 177  
 Edad media: 8,84 años  
 KIDMED medio: 7,84 (adherencia media)

### Percentil de IMC



### Nivel de adherencia a la DM



### Nivel de estudios de los padres/madres



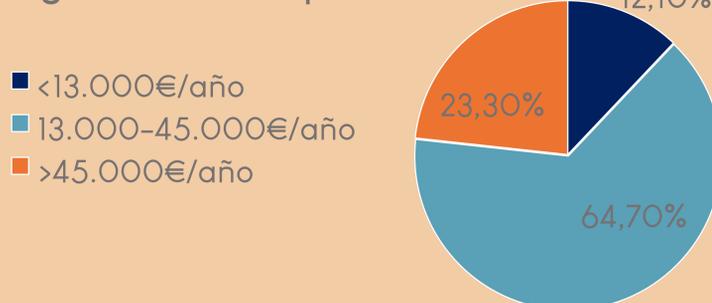
### Adherencia óptima a la DM

Padres sin estudios: 33% VS. 75% estudios universitarios  
 Madres sin estudios 0 VS. 54,5% estudios universitarios

Renta baja 42,9% VS. 74,1% renta alta

## DISCUSIÓN

### Ingresos anuales por familia



## CONCLUSIONES

Existe una relación entre los posibles conocimientos en nutrición de la familias y el nivel de estudios y la renta per cápita media de estas, por lo que las medidas para reducir la tasa de obesidad infantil se deberían enfocar principalmente en aquellos núcleos de población más marginales.