





# Disponibilidad de alimentos según índice DASH en barrio Alberdi, Córdoba

A presentar a: Ministerio de Salud de la Provincia de Córdoba

Autoría/Entidad: Jose García Tácite, Mundo Sano

### Memoria técnica

#### Introducción

Siguiendo a Defagó, Campero, Scavuzzo, et. al. (2023), los Sistemas Alimentarios Nutricionales (SAN) cambian en tiempo y espacio según variables como medio ambiente, población, recursos, procesos, instituciones, infraestructuras, y actividades relacionadas con la producción, procesamiento, distribución y consumo de alimentos. Los SAN y la alimentación de las personas están mediados por los Entornos Alimentarios Comunitarios (EAC), es decir, los contextos en los que las personas viven y, por lo tanto, se alimentan. Estos entornos incluyen tanto características colectivas, como lo socioeconómico, político y cultural, como preferencias alimentarias individuales. Combinadas, determinan las diferentes formas de alimentarse que las personas adoptan.

En este sentido, en este trabajo se tuvo en cuenta al barrio Alberdi de la Ciudad de Córdoba como un Entorno Alimentario Comunitario, con el objetivo de estudiar la disponibilidad y distribución de alimentos a la venta. En tanto la aparición y/o prevención de la hipertensión arterial (HTA) puede estar relacionada a la disponibilidad de alimentos, se implementó el enfoque de los Dietary Approaches to Stop Hypertension (DASH), los cuales clasifican alimentos según sus recomendaciones de consumo (alta, moderada o baja) de acuerdo a los valores de grasas saturadas, azúcares, sodio, entre otros.

Así, se propuso el relevamiento de los locales que venden alimentos en el barrio para vincular su consumo en adultos con HTA que concurrieron al Servicio de Cardiología No Invasiva del Hospital Nacional de Clínicas durante el período 2015-2020.

### Materiales y métodos

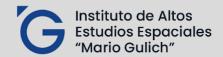
Se empleó una base de datos con los locales que venden alimentos y comidas en barrio Alberdi. Debido a la gran cantidad de categorías que presentaba esta base, fue necesario recategorizar los locales, reduciéndolos a siete tipos: almacén, dietética, kiosco, supermercado, panadería, local de venta de alimentos y local de comida rápida.

Posteriormente, a partir de los alimentos que ofrecía cada local, se generó el índice DASH, agrupándolos en tres clases: los alimentos recomendados a consumir en menor cantidad (color rojo), aquellos a ingerir de forma moderada (amarillo) y los sugeridos a consumir diariamente (verde). Así, los locales quedaron categorizados en estos tres colores, indicando la distribución de alimentos en el barrio según la dieta DASH.

Por último, se implementó la base de datos de pacientes con HTA del Servicio de Cardiología No Invasiva del HNC para conocer la relación entre la calidad de su dieta y la oferta de alimentos en el barrio. Partiendo del supuesto de que quienes viven en Alberdi y alrededores están más expuestos a los locales muestreados, se generó un área de influencia o buffer de un kilómetro alrededor del barrio.

Todo este procesamiento de datos y geolocalización fue realizado en el software libre y de código abierto QGIS, versión 3.26.3.

García Tácite, Jose - Mundo Sano

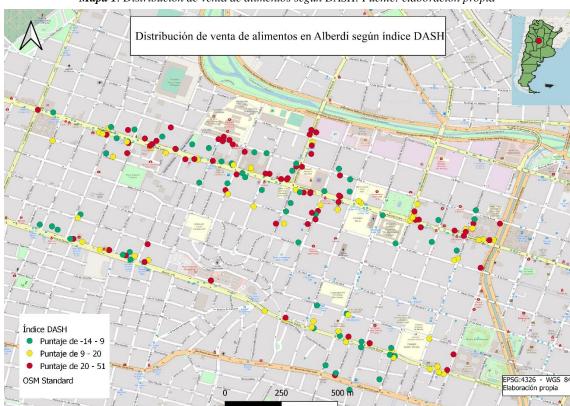






### Resultados

Se analizó la distribución de venta de alimentos en barrio Alberdi según el índice DASH (mapa 1). Para obtener la puntuación DASH, mediante la calculadora de campos se restó -1 a los alimentos del grupo verde, se sumó 1 para los del amarillo y 2 para los del rojo. Así, mientras más bajo el índice, más cantidad de alimentos recomendados para su consumo diario ofrecen los locales de la zona.



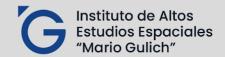
Mapa 1. Distribución de venta de alimentos según DASH. Fuente: elaboración propia

De los 221 locales relevados, 6 conforman el puntaje de -14 a -9 del índice DASH, 142 constituyen la clase de puntaje 9 a 20, y 73 presentan una puntuación de 20 o más. De esta forma, se interpreta que el 64% de los alimentos ofertados en el barrio tienen una recomendación de consumo moderado, el 33% son los menos sugeridos y solo el 3% de los locales ofrecen aquellos productos deseados a consumir diariamente. Esto responde, en parte, a los tipos de comercios más predominantes en el barrio, sistematizados en la tabla 1.

Tabla 1. Clasificación de comercios en barrio Alberdi. Fuente: elaboración propia

Tipo de comercio	Cantidad
Almacén	37
Dietética	9
Kiosco	25
Local de venta de comida rápida	91
Local de venta de alimentos frescos	33
Panadería	19
Supermercado	7

García Tácite, Jose - Mundo Sano

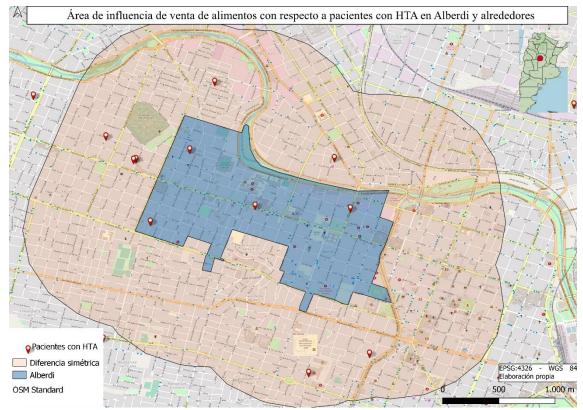






Mientras que 91 locales de venta de comida rápida, alta en grasas, azúcares y sodio, dominan el barrio, 33 comercios venden alimentos frescos, más recomendados, y solo hay 9 dietéticas, que son las que proveen de los frutos secos, semillas y aceites vegetales que forman parte del grupo verde de la dieta DASH.

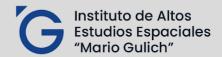
Con respecto a los y las pacientes del HNC con hipertensión arterial (mapa 2), de los 198 relevados, solo cuatro viven dentro de los límites de barrio Alberdi. De ellos, dos (50%) presentan un valor de 0 en la variable "ICD(mala)" que indica, en este caso, una buena calidad de su dieta, y los dos restantes tienen un valor de 1, siendo desbalanceada su alimentación. Suponiendo que los locales que comercializan alimentos en Alberdi tienen un área de influencia de 1 kilómetro, se contemplaron 7 pacientes más que viven alrededor del barrio. De estos, dos (29%) tienen una buena calidad dietaria (ICD=0), cuatro (57%) tiene una deficiente y del restante no se ha obtenido información con respecto a su índice calórico ni a su dieta (14%).



Mapa 2. Área de influencia de venta de alimentos en relación a pacientes con HTA. Fuente: elaboración propia

# **Conclusiones**

Como se observó, los alimentos más comercializados en el barrio son los menos recomendados por la dieta DASH en tanto podrían activar y/o empeorar el diagnóstico de hipertensión arterial. Estos productos son ofrecidos principalmente en locales de venta de comida rápida, que son los que más abundan en la zona. Esta es la distribución de alimentos que encuentran disponible tanto los pacientes de Alberdi como los de sus alrededores, suponiendo que se alimentan en un radio de 1 km con respecto a sus domicilios. Debido a que no hay una diferencia muy marcada entre quienes viven en el barrio y quienes viven a 1000 metros, puede hipotetizarse que hacen sus compras en los mismos locales. Por último, entre los pacientes de Alberdi y alrededores que tienen una dieta desbalanceada y quienes no, no se demuestra un sesgo delimitante, quizás porque hay pocos registros, por lo que, más allá de la índole socioeconómica y de oferta de alimentos que hacen a un Entorno Alimenticio Comunitario, se interpreta que entran en juego disponibilidades y preferencias individuales a la hora de alimentarse.







# Referencias bibliográficas

• Defagó D., Campero M., Scavuzzo M. & Equipo de Educación a Distancia Mario Gulich. (2023). Teórico de la Unidad 2: Geomática aplicada a la Seguridad Alimentaria Nutricional. Módulo 4: Herramientas geomáticas aplicadas a la salud. Diplomatura Universitaria en Geomática Aplicada. Instituto de Altos Estudios Espaciales Mario Gulich. Universidad Nacional de Córdoba. Comisión Nacional de Actividades Espaciales. Córdoba - Argentina.

García Tácite, Jose - Mundo Sano