

PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL ESTUDIO DE CONSUMO DE ALIMENTOS EN LA PROVINCIA ARTEMISA

INTRODUCCIÓN

El estado corriente del consumo de alimentos en la provincia Artemisa se estimó del completamiento de los instrumentos prescritos en el diseño general de la investigación en 3 municipios seleccionados, a saber: Artemisa (municipio cabecera), San Antonio de los Baños (municipio limítrofe con la provincia Pinar del Río) y San Antonio de los Baños (municipio limítrofe con la provincia Ciudad Habana).

Los procedimientos del Estudio Nacional de Consumo de Alimentos (ENCA) se completaron con 295 personas en los 3 municipios seleccionados para ello en la provincia Artemisa: *Artemisa*: 100 (38.6 %); *San Antonio de los Baños*: 101 (39.0 %); y *Bahía Honda*: 58 (22.4 %); respectivamente. La Tabla 1 muestra las características sociodemográficas de los encuestados. La mayoría de los participantes en el presente estudio vivía en las áreas urbanas de los municipios encuestados. Predominaron las mujeres sobre los hombres. La edad promedio fue de 41.8 ± 24.7 años. Más del 70.0 % de las personas tenía 20 y más años de edad. Las tres cuartas partes de las personas participantes en el estudio tenía la piel blanca.

Los sujetos examinados se distribuyeron uniformemente de acuerdo con la escolaridad. Sin embargo, se hace notar que la quinta parte de ellos no había completado un nivel primario de educación. La cuarta parte de los participantes en el presente estudio trabajaba en instituciones estatales. Mientras, otra cuarta parte se encontraba desempleado y/o incapacitado para trabajar.

No se encontraron dependencias entre las características sociales y demográficos de los encuestados y el municipio de domicilio (datos no mostrados).

Sobre el estado de la vivienda

La Tabla 2 muestra el estado de las viviendas de las familias participantes en el Estudio ENCA. La mitad más uno de las familias vivía en una casa independiente^{*†}. Se destaca que en el municipio San Antonio de los Baños el apartamento fue el tipo predominante (y excluyente) de vivienda de las familias encuestadas, lo que apuntaría hacia una mayor tasa de urbanización del municipio. El número promedio de piezas (léase también habitaciones) de la vivienda visitada fue de 4 piezas (27.4 % de las viviendas), 5 piezas (39.0 %), y 6 piezas (26.6 %). Las tres cuartas partes de los habitantes consideraron el estado corriente de la vivienda como adecuado.

* A los efectos del Estudio ENCA, la “casa” fue definida como aquella edificación separada, o unida a otra, que constituye una sola vivienda. La casa puede estar conformada por una o varias plantas que se comunican por el interior de la misma. El término “casa” se amplió para considerar el conjunto de dos o tres viviendas unidas en sentido vertical, donde cada planta es una vivienda independiente, pero que todas tienen una sola entrada (y directa) de la calle.

† Por extensión, el “apartamento” fue definido como aquella vivienda que ocupa parte de un edificio y tiene servicio sanitario y baño de uso exclusivo. El apartamento puede ocupar una planta del edificio, o parte de la misma. En la categoría apartamento se consideraron también la(s) habitaci(ón)(ones) dentro de un solar (léase también cuartería) que han sido modificadas en su estructura interna y poseen ahora baño, servicio sanitario y cocina de uso exclusivo de la vivienda. El apartamento comparte entrada común a la calle con las otras unidades de la vivienda.

Tabla 1. Características demográficas y sociales de las personas encuestadas en los 3 municipios seleccionados de la provincia Artemisa como parte de las actividades del Estudio Nacional de Consumo de Alimentos. Se presentan el número y [entre corchetes] el porcentaje de sujetos incluidos en cada categoría de la característica. En instancias selectas se muestra la media \pm desviación estándar de la característica.

Característica	Artemisa	San Antonio de los Baños	Bahía Honda	Todos
Tamaño	100	101	58	259
Sexo				
• Masculino	36 [36.0]	30 [29.7]	21 [36.2]	87 [33.6]
• Femenino	64 [64.0]	71 [70.3]	37 [63.8]	172 [66.4]
Edad, años	39.9 \pm 24.4	42.4 \pm 25.0	44.1 \pm 24.9	41.8 \pm 24.7
Edad, años				
• 6 – 12 años	19 [19.0]	20 [19.8]	10 [17.2]	49 [18.9]
• 13 – 19 años	12 [12.0]	10 [9.9]	3 [5.2]	25 [9.7]
• 20 – 59 años	43 [43.0]	36 [35.6]	28 [48.3]	107 [41.3]
• 60 y más años	26 [26.0]	35 [34.7]	17 [29.3]	78 [30.1]
Color de la piel				
• Blanca	79 [79.0]	80 [79.2]	38 [65.5]	197 [76.1]
• Negra	6 [6.0]	14 [13.9]	1 [1.7]	21 [8.1]
• Otros	15 [15.0]	7 [6.9]	19 [32.7]	41 [15.8]
Zona de residencia				
• Urbana	100 [100.0]	90 [89.1]	58 [100.0]	248 [95.7]
• Rural	0 [0.0]	11 [10.9]	0 [0.0]	11 [4.3]
Escolaridad				
• Ninguna	20 [20.0]	15 [14.9]	10 [17.2]	45 [17.4]
• Primaria	14 [14.0]	19 [18.8]	8 [13.8]	41 [15.8]
• Secundaria básica	27 [27.0]	23 [22.8]	14 [24.1]	64 [24.7]
• Obrero calificado	0 [0.0]	3 [3.0]	0 [0.0]	3 [1.1]
• Preuniversitario	13 [13.0]	19 [18.8]	15 [25.9]	47 [18.1]
• Técnico medio	12 [12.0]	8 [7.9]	3 [5.2]	23 [8.9]
• Universitario	14 [14.0]	14 [13.9]	8 [13.8]	36 [13.9]
Ocupación laboral				
• Trabajador estatal	25 [25.0]	28 [27.7]	9 [15.5]	62 [23.9]
• Trabajador por cuenta propia	11 [11.0]	1 [1.0]	6 [10.4]	18 [6.9]
• Cooperativista agropecuario	0 [0.0]	0 [0.0]	0 [0.0]	0 [0.0]
• Pequeño agricultor	1 [1.0]	1 [1.0]	0 [0.0]	2 [0.8]
• Usufructuario de tierras	0 [0.0]	1 [1.0]	0 [0.0]	1 [0.4]
• Ayudante familiar no remunerado	32 [32.0]	41 [40.6]	26 [44.8]	99 [38.2]
• Otro personal no estatal	4 [4.0]	1 [1.0]	4 [6.8]	9 [3.5]
• Incapacitado para trabajar + Desocupado	27 [27.0]	28 [27.7]	13 [22.4]	68 [26.3]

Fuente: Registros del estudio.

Tamaño de la serie: 259.

Tabla 2. Características de las viviendas de las familias encuestadas en los 3 municipios seleccionados de la provincia Artemisa como parte de las actividades del Estudio Nacional de Consumo de Alimentos. Se presentan el número y [entre corchetes] el porcentaje de sujetos incluidos en cada categoría de la característica. En instancias selectas se muestra la media \pm desviación estándar de la característica.

Característica	Artemisa	San Antonio de los Baños	Bahía Honda	Todos
Tamaño	100 [38.6]	101 [39.0]	58 [22.4]	259 [100.0]
Número de personas en el hogar	3.3 \pm 1.4	3.5 \pm 1.6	3.3 \pm 1.1	3.3 \pm 1.4
• 1 persona	5 [5.0]	11 [10.9]	4 [6.9]	20 [7.7]
• 2 personas	27 [27.0]	14 [13.9]	15 [25.9]	56 [21.6]
• 3 personas	29 [29.0]	24 [23.8]	18 [31.0]	71 [27.4]
• 4 personas	27 [27.0]	30 [29.7]	16 [27.6]	73 [28.2]
• 5 personas	7 [7.0]	12 [11.9]	3 [5.2]	22 [8.5]
• 6 y más personas	5 [5.0]	10 [9.9]	2 [3.4]	17 [6.6]
Tipo de vivienda				
• Casa	78 [78.0]	11 [10.9]	58 [100.0]	147 [56.7]
• Apartamento	22 [22.0]	89 [88.1]	0 [0.0]	111 [42.9]
• Otros tipos de vivienda	0 [0.0]	1 [1.0]	0 [0.0]	1 [0.4]
Número de piezas que tiene la casa				
• 1 – 3 piezas	2 [2.0]	2 [1.9]	5 [8.6]	9 [3.5]
• 4 piezas	28 [28.0]	18 [17.8]	25 [43.1]	71 [27.4]
• 5 piezas	44 [44.0]	43 [42.6]	14 [34.1]	101 [39.0]
• 6 piezas	21 [21.0]	38 [37.6]	10 [17.2]	69 [26.6]
• 7 y más piezas	5 [5.0]	0 [0.0]	4 [6.9]	9 [3.5]
Número de piezas de la casa que se destinan a dormitorios				
• 1 pieza	7 [7.0]	3 [3.0]	5 [8.6]	15 [5.8]
• 2 piezas	49 [49.0]	42 [41.6]	36 [62.1]	127 [49.0]
• 3 piezas	41 [41.0]	56 [55.4]	14 [34.1]	111 [42.9]
• 4 y más piezas	3 [3.0]	0 [0.0]	3 [5.2]	6 [2.3]
¿Cuenta la casa con local para cocinar?				
• Sí	89 [89.0]	100 [99.0]	35 [60.3]	225 [86.9]
• No	11 [11.0]	1 [1.0]	23 [39.7]	34 [13.1]
Energía de cocción empleada				
• Electricidad	62 [62.0]	53 [52.5]	46 [79.3]	161 [62.2]
• Gas licuado	38 [38.0]	46 [45.5]	11 [19.0]	95 [36.7]
• Otras	0 [0.0]	2 [2.0]	1 [1.7]	3 [1.1]
Fuente del agua de consumo				
• Acueducto	99 [99.0]	90 [89.1]	58 [100.0]	247 [95.4]
• Otras	1 [1.0]	11 [10.9]	0 []	12 [4.6]
¿Es adecuada la vivienda?				
• Sí	82 [82.0]	75 [74.2]	40 [68.9]	197 [76.1]
• No	18 [18.0]	26 [25.8]	18 [31.1]	62 [23.9]

Fuente: Registros del estudio.
Tamaño de la serie: 259.

En las viviendas visitadas vivían como promedio 3.3 ± 1.4 personas. La composición promedio de las familias visitadas fue de 2 personas (21.6 % de las instancias), 3 personas (27.4 %) y 4 personas (28.2 %). Las viviendas contaban como promedio entre 2 – 3 piezas para dormitorios.

En la mayoría de las viviendas se tenía una habitación (local | espacio) como cocina para la cocción y elaboración de los alimentos. La electricidad y el gas licuado fueron las fuentes de energía empleadas mayoritariamente en la cocción de los alimentos. De forma similar, el acueducto fue la fuente predominante de agua para la elaboración y preparación de los alimentos.

No se encontraron dependencias entre las características sociales y demográficos de los encuestados y el municipio de domicilio (datos no mostrados), excepción de la mención hecha más arriba sobre la preponderancia del apartamento como tipo de vivienda en el municipio San Antonio de los Baños.

Sobre los antecedentes de salud de los participantes

La Tabla 3 muestra los antecedentes de salud de los participantes en el Estudio ENCA. Poco más de la décima parte de los encuestados había sido diagnosticada con DM, mientras que, por otro lado, la quinta parte de los sujetos participantes había sido identificada como hipertensos. El 8.1 % había sido diagnosticado con cardiopatía isquémica. El diagnóstico de exceso de peso | obesidad había sido establecido en uno de cada 8 de las personas encuestadas en este estudio.

Otros diagnósticos de salud fueron menos frecuentes en los participantes en el estudio: *Anemia*: 1.9 %; *Desnutrición*: 1.9 %; *Enfermedad renal crónica*: 1.1 %; y *Cáncer*: 0.4 %; respectivamente. Los antecedentes de salud de los sujetos encuestados fueron independientes del municipio de domicilio (datos no mostrados).

El diseño de la encuesta se extendió para indagar sobre los antecedentes familiares de salud de las personas participantes en el Estudio ENCA. Así, los antecedentes familiares de salud referidos por los encuestados se distribuyeron como sigue (en orden descendente): *HTA*: 41.3 %; *DM*: 30.1 %; *Exceso de peso | Obesidad*: 18.5 %; *Cardiopatía isquémica*: 13.9 %; *Enfermedad renal crónica*: 7.3 %; *Cáncer*: 5.4 %; *Anemia*: 2.3 %; y *Desnutrición*: 1.9 %; respectivamente. No se demostró una dependencia de la ocurrencia de los antecedentes familiares de salud del encuestado respecto del municipio de domicilio.

En este punto se hace saber que el exceso de peso y la obesidad afecta a la tercera parte de la población adulta cubana.¹ Por su parte, la prevalencia de Diabetes mellitus era del 6 % (si bien que una proporción similar de personas no han sido reconocidas como diabéticas);² mientras que la HTA está presente en la quinta parte de los adultos cubanos.³ El 0.1 % de los adultos cubanos padece de ERC,⁴ y otro 2.0 % de cardiopatía isquémica.⁵ La anemia está presente hoy en la tercera parte de la población cubana.⁶ El 0.5 % de los adultos cubanos ha sido diagnosticado con cáncer.⁷ Comparativamente, la frecuencia de ocurrencia de la HTA, la DM, la cardiopatía isquémica, la ERC y el cáncer fue superior en las personas encuestadas.

El Estudio ENCA se extendió para registrar el consumo cotidiano de sustancias tóxicas como el alcohol, el tabaco y el café[‡]. El 7.7 % de las personas encuestadas refirió que consumía alcohol. Por su parte, el tabaquismo afectaba al 18.1 % de los participantes. El consumo de café fue registrado en la tercera parte de los sujetos examinados. El consumo de sustancias tóxicas fue independiente del municipio de residencia del encuestado.

[‡] El consumo de las sustancias tóxicas de interés se registró independientemente de las cantidades consumidas.

Tabla 3. Antecedentes de salud de las personas encuestadas en los 3 municipios seleccionados de la provincia Artemisa como parte de las actividades del Estudio Nacional de Consumo de Alimentos. Se presentan el número y [entre corchetes] el porcentaje de sujetos incluidos en cada categoría de la característica. También se incluye el estado corriente de los estilos de vida y actividad física de los encuestados.

Característica	Artemisa	San Antonio de los Baños	Bahía Honda	Todos
Tamaño	100 [38.6]	101 [39.0]	58 [22.4]	259 [100.0]
<i>¿Alguna vez ha sido diagnosticado con Diabetes mellitus?</i>				
• Sí	13 [13.0]	11 [10.9]	7 [12.1]	31 [12.0]
• No	87 [87.0]	90 [89.1]	51 [87.9]	228 [88.0]
<i>¿Alguna vez ha sido diagnosticado con hipertensión arterial?</i>				
• Sí	23 [23.0]	22 [21.8]	19 [32.7]	64 [24.7]
• No	77 [77.0]	79 [78.2]	39 [67.3]	195 [75.3]
<i>¿Alguna vez ha sido diagnosticado con cardiopatía isquémica?</i>				
• Sí	8 [8.0]	6 [5.9]	7 [12.1]	21 [8.1]
• No	92 [92.0]	95 [94.1]	51 [87.9]	238 [91.9]
<i>¿Alguna vez ha sido diagnosticado con cáncer?</i>				
• Sí	1 [1.0]	0 [0.0]	0 [0.0]	1 [0.4]
• No	99 [99.0]	101 [100.0]	58 [100.0]	258 [99.6]
<i>¿Alguna vez ha sido diagnosticado con exceso de peso / obesidad?</i>				
• Sí	17 [17.0]	17 [16.8]	10 [17.2]	44 [17.0]
• No	83 [83.0]	84 [83.2]	48 [82.8]	215 [83.0]
<i>¿Alguna vez ha sido diagnosticado con enfermedad renal crónica?</i>				
• Sí	0 [0.0]	1 [1.0]	2 [3.4]	3 [1.1]
• No	100 [100.0]	100 [99.0]	56 [96.6]	256 [98.9]
<i>¿Alguna vez ha sido diagnosticado con anemia?</i>				
• Sí	0 [0.0]	4 [4.0]	1 [1.7]	5 [1.9]
• No	100 [100.0]	97 [96.0]	57 [98.3]	254 [98.1]
<i>¿Alguna vez ha sido diagnosticado con desnutrición?</i>				
• Sí	1 [1.0]	0 [0.0]	4 [6.9]	5 [1.9]
• No	99 [99.0]	101 [100.0]	54 [93.1]	254 [98.1]
<i>¿Alguna vez alguno(s) de sus familiares cercanos ha(n) sido diagnosticado(s) con Diabetes mellitus?</i>				
• Sí	31 [31.0]	37 [36.6]	10 [17.2]	78 [30.1]
• No	69 [69.0]	64 [63.4]	48 [82.8]	181 [69.9]
<i>¿ Alguna vez alguno(s) de sus familiares cercanos ha(n) sido diagnosticado(s) con hipertensión arterial?</i>				
• Sí	34 [34.0]	55 [54.5]	18 [31.0]	107 [41.3]
• No	66 [66.0]	46 [45.5]	40 [69.0]	152 [58.7]
<i>¿ Alguna vez alguno(s) de sus familiares cercanos ha(n) sido diagnosticado(s) con cardiopatía isquémica?</i>				
• Sí	10 [10.0]	19 [18.8]	7 [12.1]	36 [13.9]
• No	90 [90.0]	82 [81.2]	51 [87.9]	223 [86.1]
<i>¿ Alguna vez alguno(s) de sus familiares cercanos ha(n) sido diagnosticado(s) con cáncer?</i>				
• Sí	7 [7.0]	4 [4.0]	3 [5.2]	14 [5.4]
• No	93 [93.0]	97 [96.0]	55 [94.8]	245 [94.6]
<i>¿ Alguna vez alguno(s) de sus familiares cercanos ha(n) sido diagnosticado(s) con exceso de peso / obesidad?</i>				
• Sí	12 [12.0]	30 [29.7]	6 [10.3]	48 [18.5]
• No	88 [88.0]	71 [70.3]	52 [89.7]	211 [81.5]
<i>¿ Alguna vez alguno(s) de sus familiares cercanos ha(n) sido diagnosticado(s) con enfermedad renal crónica?</i>				
• Sí	5 [5.0]	11 [10.9]	3 [5.2]	19 [7.3]
• No	95 [95.0]	90 [89.1]	55 [94.8]	240 [92.7]

Fuente: Registros del estudio.

Tamaño de la serie: 259.

Tabla 3. Antecedentes de salud de las personas encuestadas en los 3 municipios seleccionados de la provincia Artemisa como parte de las actividades del Estudio Nacional de Consumo de Alimentos. Se presentan el número y [entre corchetes] el porcentaje de sujetos incluidos en cada categoría de la característica. También se incluye el estado corriente de los estilos de vida y actividad física de los encuestados (Continuación).

Característica	Artemisa	San Antonio de los Baños	Bahía Honda	Todos
Tamaño	100 [38.6]	101 [39.0]	58 [22.4]	259 [100.0]
<i>¿Alguna vez alguno(s) de sus familiares cercanos ha(n) sido diagnosticado(s) con anemia?</i>				
• Sí	2 [2.0]	3 [3.0]	1 [1.7]	6 [2.3]
• No	98 [98.0]	98 [97.0]	57 [98.3]	253 [97.7]
<i>¿Alguna vez alguno(s) de sus familiares cercanos ha(n) sido diagnosticado(s) con desnutrición?</i>				
• Sí	1 [1.0]	1 [1.0]	3 [5.2]	5 [1.9]
• No	99 [99.0]	100 [99.0]	55 [94.8]	254 [98.1]
<i>Consumo de sustancias tóxicas</i>				
• Alcohol	12 [12.0]	1 [1.0]	7 [12.1]	20 [7.7]
• Tabaco	19 [19.0]	18 [17.8]	10 [17.2]	47 [18.1]
• Café	31 [31.0]	49 [48.5]	15 [25.9]	95 [36.7]
<i>¿Practica regularmente ejercicios físicos?</i>				
• Sí	12 [12.0]	23 [22.8]	4 [6.9]	39 [15.1]
• No	88 [88.0]	78 [78.2]	54 [93.1]	220 [84.9]
<i>¿Ha recibido orientaciones sobre una alimentación saludable?</i>				
• Sí	82 [82.0]	60 [59.4]	52 [89.7]	194 [74.9]
• No	18 [18.0]	41 [40.6]	6 [10.3]	65 [25.1]
<i>¿De quién recibió tales orientaciones?</i>				
• Médico de familia	36 [36.0]	21 [20.8]	23 [39.7]	80 [30.9]
• Enfermera de la familia	1 [1.0]	3 [3.0]	2 [3.4]	6 [2.3]
• Familiares y amigos	3 [3.0]	10 [9.9]	3 [5.2]	16 [6.2]
• Medios de comunicación	41 [41.0]	25 [24.7]	23 [39.7]	89 [34.4]
• Otras fuentes emisores	1 [1.0]	2 [2.0]	1 [1.7]	4 [1.5]
• No refiere	18 [18.0]	40 [39.6]	6 [10.3]	64 [24.7]
<i>¿Consume suplementos nutricionales?</i>				
• Sí	31 [31.0]	27 [26.7]	20 [34.4]	78 [30.1]
• No	69 [69.0]	74 [73.3]	38 [65.6]	181 [69.9]
<i>Suplemento nutricional consumido</i>				
• Prenatal ®	0 [0.0]	0 [0.0]	1 [1.7]	1 [0.4]
• MUFER®	0 [0.0]	1 [1.0]	0 [0.0]	1 [0.4]
• Polivit ®	22 [22.0]	21 [20.8]	17 [29.3]	60 [23.2]
• Otras	14 [14.0]	16 [15.8]	4 [6.8]	34 [13.1]

Fuente: Registros del estudio
Tamaño de la serie: 259.

Solo el 15.1 % de las personas encuestadas practicaba regularmente ejercicios físicos. La frecuencia de práctica regular de ejercicios físicos fue independiente del municipio donde se completó el Estudio ENCA.

Las tres cuartas partes de los participantes refirieron que habían recibido orientaciones sobre una alimentación saludable. Una tercera parte declaró haber recibido las orientaciones sobre una alimentación saludable de parte de los medios de comunicación, mientras que otra tercera parte la recibió del médico de familia. El municipio de residencia del sujeto encuestado no influyó en las respuestas registradas sobre las orientaciones recibidas por el sujeto acerca de una alimentación saludable.

Como parte del Estudio ENCA se registró el consumo de suplementos nutricionales. Solo la tercera parte de las personas encuestadas refirió que consumía algún tipo de suplemento nutricional. El Polivit® fue el suplemento más consumido. Se destaca la baja frecuencia de consumo de los suplementos Prenatal® orientado a la protección nutricional de las mujeres embarazadas y MUFER® destinado a la prevención de los estados deficitarios de hierro (la anemia ferripriva incluida) en las mujeres en edad reproductiva. Como se ha comprobado en otros acápites, el municipio de residencia del sujeto encuestado no influyó en el consumo de los suplementos nutricionales.

Sobre los hábitos de alimentación y el consumo de alimentos de las familias encuestadas

El instrumento “Salud, alimentación y nutrición” administrado durante el Estudio ENCA permitió registrar los hábitos de alimentación y el estado corriente del consumo de los distintos grupos de alimentos por las familias encuestadas en las comunidades seleccionadas.

La Tabla 4 muestra los eventos principales de alimentación de las personas encuestadas. La frecuencia de realización de los eventos principales de alimentación durante una semana en la vida de la persona encuestada fue como se muestra a continuación: *Desayuno*: 73.7 %; *Merienda mañana*: 52.1 %; *Almuerzo*: 90.7 %; *Merienda tarde*: 45.2 %; *Comida*: 95.7 %; y *Cena* (referida también como Merienda noche): 40.5 %; respectivamente. Estos hallazgos apuntan hacia la modificación de la conducta alimentaria de los cubanos al concentrar los ingresos dietéticos en una sola frecuencia, que se corresponde con la comida que se realiza (habitualmente) en horas de la noche. Como se ha observado en los acápites examinados anteriormente, los resultados fueron independientes de la comunidad encuestada.

La Tabla 5 muestra la frecuencia semanal de consumo de los diferentes grupos básicos de alimentos por las personas encuestadas. En correspondencia con las “Guías alimentarias para la población cubana mayor de 2 años de edad”,⁸ las pautas para la construcción de una dieta saludable prescriben la frecuencia de consumo diario de los distintos grupos de alimentos: *Cereales y viandas*: 6 – 7 porciones diarias; *Frutas*: 2 porciones; *Carnes, aves, pescado, y huevo*: 2 porciones; *Frijoles*: 1 porción; *Leche y derivados*: 1 – 2 porciones; *Aceites y grasas*: 2 porciones; y *Azúcar y dulces*: 2 porciones; respectivamente. Luego, se esperaría que la frecuencia semanal deseada de consumo de los distintos grupos básicos de alimentos fuera de (al menos) una porción diaria de 6 – 7 días de la semana.

Tabla 4. Frecuencia de los eventos principales de alimentación de las personas encuestadas en los 3 municipios seleccionados de la provincia Artemisa como parte de las actividades del Estudio Nacional de Consumo de Alimentos. Se presentan el número y [entre corchetes] el porcentaje de sujetos incluidos en cada categoría de la característica.

Característica	Artemisa	San Antonio de los Baños	Bahía Honda	Todos
Tamaño	100 [38.6]	101 [39.0]	58 [22.4]	259 [100.0]
Frecuencia de los eventos principales de alimentación durante una semana en la vida de la persona				
Desayuno				
• 6 – 7 días	76 [76.0]	75 [74.3]	40 [69.0]	191 [73.7]
• 3 – 5 días	5 [5.0]	5 [4.9]	3 [5.2]	13 [5.0]
• 1 – 2 días	6 [6.0]	8 [7.9]	4 [6.9]	18 [6.9]
• Nunca No declara	13 [13.0]	13 [12.9]	11 [18.9]	37 [14.3]
Merienda mañana				
• 6 – 7 días	54 [54.0]	41 [40.6]	40 [60.9]	135 [52.1]
• 3 – 5 días	8 [8.0]	4 [4.0]	3 [5.2]	15 [5.8]
• 1 – 2 días	15 [15.0]	11 [10.9]	2 [3.4]	28 [10.8]
• Nunca No declara	23 [23.0]	45 [44.5]	13 [22.4]	81 [31.3]
Almuerzo				
• 6 – 7 días	94 [94.0]	87 [86.1]	54 [93.1]	235 [90.7]
• 3 – 5 días	4 [4.0]	6 [5.9]	1 [1.7]	11 [4.2]
• 1 – 2 días	2 [2.0]	5 [4.9]	1 [1.7]	8 [3.1]
• Nunca No declara	0 [0.0]	3 [3.0]	2 [3.4]	5 [1.9]
Merienda tarde				
• 6 – 7 días	53 [53.0]	39 [38.6]	25 [43.1]	117 [45.2]
• 3 – 5 días	4 [4.0]	9 [8.9]	4 [6.9]	17 [6.6]
• 1 – 2 días	13 [13.0]	12 [11.9]	6 [10.3]	31 [12.0]
• Nunca No declara	30 [30.0]	41 [40.6]	23 [39.7]	94 [36.3]
Comida				
• 6 – 7 días	97 [97.0]	93 [92.1]	58 [100.0]	248 [95.7]
• 3 – 5 días	0 [0.0]	1 [1.0]	0 [0.0]	1 [0.4]
• 1 – 2 días	0 [0.0]	2 [2.0]	0 [0.0]	2 [0.8]
• Nunca No declara	3 [3.0]	5 [4.9]	0 [0.0]	8 [3.1]
Cena				
• 6 – 7 días	44 [44.0]	37 [36.3]	24 [41.4]	105 [40.5]
• 3 – 5 días	5 [5.0]	14 [13.9]	2 [3.4]	21 [8.1]
• 1 – 2 días	17 [17.0]	14 [13.9]	5 [8.6]	36 [13.9]
• Nunca No declara	34 [34.0]	16 [15.8]	27 [46.5]	97 [37.5]

Fuente: Registros del estudio

Tamaño de la serie: 259.

De acuerdo con la frecuencia semanal deseada de consumo de los grupos básicos de alimentos, la serie de estudio se comportó de la manera siguiente (en orden descendente): 6 – 7 días a la semana: *Cereales*: 94.2 %; *Aceites y grasas*: 90.3 %; *Viandas*: 73.7 %; *Leche y productos lácteos*: 51.3 %; *Azúcar y dulces*: 48.6 %; *Vegetales*: 37.8 %; *Huevo*: 33.6 %; *Leguminosas*: 23.5 %; *Frutas*: 10.8 %; *Carnes rojas*: 3.1 %; *Aves*: 3.1 %; y *Pescados y mariscos*: 0.8 %; respectivamente. Mientras, el consumo poco frecuente (1 – 2 días a la semana) y nulo (“Nunca”) de los distintos grupos básicos de alimentos se comportó como sigue (en orden descendente): 1 – 2 días a la semana + “Nunca”: *Pescados y mariscos*: 92.3 %; *Carnes rojas*: 64.5 %; *Frutas*: 56.4 %; *Aves*: 34.7 %; *Leche y derivados lácteos*: 32.4 %; *Azúcar y dulces*: 31.6 %; *Leguminosas*: 31.2 %; *Huevo*: 26.2 %; *Vegetales*: 23.9 %; *Viandas*: 21.2 %; *Aceites y grasas*: 2.7 %; y *Cereales*: 0.4 %; respectivamente.

Tabla 5. Frecuencia semanal de consumo de diferentes grupos básicos de alimentos por las personas encuestadas en los 3 municipios seleccionados de la provincia Artemisa como parte de las actividades del Estudio Nacional de Consumo de Alimentos. Se presentan el número y [entre corchetes] el porcentaje de sujetos incluidos en cada categoría de la característica.

Característica	Artemisa	San Antonio de los Baños	Bahía Honda	Todos
Tamaño	100 [38.6]	101 [39.0]	58 [22.4]	259 [100.0]
Frecuencia semanal de consumo de los diferentes grupos básicos de alimentos				
Cereales				
• 6 – 7 días	94 [94.0]	96 [95.0]	54 [93.1]	244 [94.2]
• 3 – 5 días	6 [6.0]	4 [4.0]	4 [6.9]	14 [5.4]
• 1 – 2 días	0 [0.0]	1 [1.0]	0 [0.0]	1 [0.4]
• Nunca No declara	0 [0.0]	0 [0.0]	0 [0.0]	0 [0.0]
Viandas				
• 6 – 7 días	76 [76.0]	75 [74.3]	40 [68.9]	191 [73.7]
• 3 – 5 días	5 [5.0]	5 [4.9]	3 [5.2]	13 [5.0]
• 1 – 2 días	6 [6.0]	8 [7.9]	4 [6.9]	18 [6.9]
• Nunca No declara	13 [13.0]	13 [12.9]	11 [18.9]	37 [14.3]
Leche y productos lácteos				
• 6 – 7 días	57 [57.0]	50 [49.5]	26 [44.8]	133 [51.3]
• 3 – 5 días	16 [16.0]	9 [8.9]	17 [29.3]	42 [16.2]
• 1 – 2 días	17 [17.0]	14 [13.9]	13 [22.4]	44 [17.0]
• Nunca No declara	10 [10.0]	28 [27.7]	2 [3.4]	40 [15.4]
Carnes rojas				
• 6 – 7 días	0 [0.0]	8 [7.9]	0 [0.0]	8 [3.1]
• 3 – 5 días	36 [36.0]	24 [23.8]	24 [41.3]	84 [32.4]
• 1 – 2 días	54 [54.0]	56 [55.4]	31 [53.4]	141 [54.4]
• Nunca No declara	10 [10.0]	13 [12.9]	3 [5.2]	26 [10.0]
Aves				
• 6 – 7 días	1 [1.0]	7 [6.9]	0 [0.0]	8 [3.1]
• 3 – 5 días	74 [74.0]	45 [44.5]	42 [72.4]	161 [62.2]
• 1 – 2 días	25 [25.0]	43 [42.6]	16 [27.6]	84 [32.4]
• Nunca No declara	0 [0.0]	6 [5.9]	0 [0.0]	6 [2.3]
Pescados y mariscos				
• 6 – 7 días	0 [0.0]	2 [2.0]	0 [0.0]	2 [0.8]
• 3 – 5 días	10 [10.0]	7 [6.9]	1 [1.7]	18 [6.9]
• 1 – 2 días	31 [31.0]	21 [20.8]	15 [25.9]	67 [25.9]
• Nunca No declara	59 [59.0]	71 [70.3]	42 [72.4]	172 [66.4]
Huevo				
• 6 – 7 días	32 [32.0]	26 [25.7]	29 [50.0]	87 [33.6]
• 3 – 5 días	48 [48.0]	32 [31.7]	24 [41.4]	104 [40.1]
• 1 – 2 días	13 [13.0]	27 [26.7]	5 [8.6]	45 [17.4]
• Nunca No declara	7 [7.0]	16 [15.8]		23 [8.9]
Leguminosas				
• 6 – 7 días	17 [17.0]	37 [36.6]	7 [12.1]	61 [23.5]
• 3 – 5 días	51 [51.0]	32 [31.7]	34 [58.6]	117 [45.2]
• 1 – 2 días	23 [23.0]	22 [21.8]	16 [27.6]	61 [23.5]
• Nunca No declara	9 [9.0]	10 [9.9]	1 [1.7]	20 [7.7]

Fuente: Registros del estudio
Tamaño de la serie: 259.

Tabla 5. Frecuencia semanal de consumo de diferentes grupos básicos de alimentos por las personas encuestadas en los 3 municipios seleccionados de la provincia Artemisa como parte de las actividades del Estudio Nacional de Consumo de Alimentos. Se presentan el número y [entre corchetes] el porcentaje de sujetos incluidos en cada categoría de la característica (Continuación).

Característica	Artemisa	San Antonio de los Baños	Bahía Honda	Todos
Tamaño	100 [38.6]	101 [39.0]	58 [22.4]	259 [100.0]
<i>Frecuencia semanal de consumo de los diferentes grupos básicos de alimentos</i>				
<i>Frutas</i>				
• 6 – 7 días	6 [6.0]	21 [20.8]	1 [1.7]	28 [10.8]
• 3 – 5 días	41 [41.0]	25 [24.7]	19 [32.7]	85 [32.8]
• 1 – 2 días	43 [43.0]	35 [34.7]	37 [63.8]	115 [44.4]
• Nunca No declara	10 [10.0]	20 [19.8]	1 [1.7]	31 [12.0]
<i>Vegetales</i>				
• 6 – 7 días	35 [35.0]	47 [46.5]	16 [27.6]	98 [37.8]
• 3 – 5 días	50 [50.0]	21 [20.8]	28 [48.3]	99 [38.2]
• 1 – 2 días	12 [12.0]	22 [21.8]	13 [22.4]	47 [18.1]
• Nunca No declara	3 [3.0]	11 [10.9]	1 [1.7]	15 [5.8]
<i>Aceites y grasas</i>				
• 6 – 7 días	90 [90.0]	90 [89.1]	54 [93.1]	234 [90.3]
• 3 – 5 días	9 [9.0]	6 [5.9]	3 [5.1]	18 [6.9]
• 1 – 2 días	1 [1.0]	4 [4.0]	1 [1.7]	6 [2.3]
• Nunca No declara	0 [0.0]	1 [1.0]	0 [0.0]	1 [0.4]
<i>Azúcar y dulces</i>				
• 6 – 7 días	59 [59.0]	29 [28.7]	38 [65.5]	126 [48.6]
• 3 – 5 días	26 [26.0]	14 [13.9]	11 [19.0]	51 [19.7]
• 1 – 2 días	10 [10.0]	32 [31.7]	8 [13.8]	50 [19.3]
• Nunca No declara	5 [5.0]	26 [25.7]	1 [1.7]	32 [12.3]

Fuente: Registros del estudio
Tamaño de la serie: 259.

Finalmente, la Tabla 6 muestra el lugar donde el sujeto realiza los principales eventos de alimentación del día. El hogar fue el lugar escogido por el sujeto encuestado para la realización de los principales eventos de alimentación del día en 68.9 %: *Desayuno*: 81.1 %; *Merienda mañana*: 41.3 %; *Almuerzo*: 84.5 %; *Merienda tarde*: 51.3 %; *Comida*: 95.0 %; y *Cena*: 60.2 %; respectivamente. No obstante, y a pesar de estos hallazgos, llama la atención de que la tercera parte de los encuestados haya declarado que realiza los eventos principales de la alimentación fuera del hogar.

Tabla 6. Lugar donde el sujeto realiza los eventos principales de alimentación del día. Se muestran el número y [entre corchetes] el porcentaje de sujetos incluidos en cada categoría de la característica. Los sujetos fueron encuestados en 3 municipios seleccionados de la provincia Artemisa como parte de las actividades del Estudio Nacional de Consumo de Alimentos.

Característica	Artemisa	San Antonio de los Baños	Bahía Honda	Todos
Tamaño	100 [38.6]	101 [39.0]	58 [22.4]	259 [100.0]
Lugar donde el sujeto realiza los eventos principales de alimentación				
Desayuno				
• Hogar	84 [84.0]	84 [83.2]	42 [72.4]	210 [81.1]
• Fuera del hogar	2 [2.0]	3 [3.0]	5 [8.6]	10 [3.9]
• No declara	14 [14.0]	14 [13.9]	11 [19.0]	39 [15.0]
Merienda mañana				
• Hogar	38 [38.0]	38 [37.6]	31 [53.4]	107 [41.3]
• Fuera del hogar	40 [40.0]	17 [16.8]	14 [24.1]	71 [27.4]
• No declara	22 [22.0]	46 [45.5]	13 [22.4]	81 [31.3]
Almuerzo				
• Hogar	82 [82.0]	86 [85.1]	51 [87.9]	219 [84.5]
• Fuera del hogar	18 [18.0]	13 [12.9]	5 [8.6]	36 [13.9]
• No declara	0 [0.0]	2 [2.0]	2 [3.4]	4 [1.5]
Merienda tarde				
• Hogar	53 [53.0]	47 [46.5]	33 [56.9]	133 [51.3]
• Fuera del hogar	18 [18.0]	11 [10.9]	3 [5.1]	31 [12.0]
• No declara	29 [29.0]	43 [42.6]	23 [39.7]	95 [36.7]
Comida				
• Hogar	94 [94.0]	95 [94.0]	57 [98.3]	246 [95.0]
• Fuera del hogar	3 [3.0]	2 [2.0]	1 [1.7]	6 [2.3]
• No declara	3 [3.0]	4 [4.0]	0 [0.0]	7 [2.7]
Cena				
• Hogar	64 [64.0]	62 [61.4]	30 [51.7]	156 [60.2]
• Fuera del hogar	3 [3.0]	0 [0.0]	1 [1.7]	4 [1.5]
• No declara	33 [33.0]	39 [38.6]	27 [46.5]	99 [38.2]

Fuente: Registros del estudio
Tamaño de la serie: 259.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acosta Jiménez SM, Rodríguez Suárez A, Díaz Sánchez ME. La obesidad en Cuba. Una mirada a su evolución en diferentes grupos poblacionales. RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2013;23:297-308.
2. Quesada MY. Diabetes mellitus: Un problema de salud en Cuba. Rev Cubana Medicina 2019; 58(4):e1319. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232019000400001&lng=es&nrm=iso. Fecha de última visita: 17 de Enero del 2021.
3. Revueltas Agüero M, Molina Esquivel E, Benítez Martínez M, Hinojosa Álvarez MDC, Fernández SV, Betancourt Bethencourt JA. Caracterización de la prevalencia y mortalidad por hipertensión arterial en Cuba, decenio 2009 – 2018. Rev Habanera Ciencias Médicas 2021;20(2):e3457. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2021000200008&lng=es&nrm=iso. Fecha de última visita: 17 de Marzo del 2021.

4. Martínez-Ginarte G, Guerra-Domínguez E, Pérez-Marín D. Enfermedad renal crónica, algunas consideraciones actuales. MULTIMED 2020;24(2):0-0. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1929>. Fecha de última visita: 17 de Marzo del 2021.
5. Armas-Rojas N, Dueñas-Herrera A, de-la-Noval-García R, Ortega-Torres Y, Acosta-González M, Morales-Salinas A. Cardiopatía isquémica en Cuba. Una puesta al día. Rev Cubana Cardiol Cirug Cardiovasc 2015;21(3):0-0. Disponible en: <http://www.revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/597>. Fecha de última visita: 17 de Marzo del 2021.
6. Gigato Mesa E. La anemia ferropénica. Diagnóstico, tratamiento y prevención. RCAN Rev Cubana Aliment Nutr 2015;25:371-89.
7. Medina EAG. Registro Nacional de Cáncer, información necesaria. Rev Cubana Oncol 2020; 18(3):e66. Disponible en: <http://www.revoncologia.sld.cu/index.php/onc/article/download/66/35>. Fecha de última visita: 18 de Marzo del 2021.
8. Porrata C, Castro D, Rodríguez L, Martín I, Sánchez R, Gámez AI. Guías alimentarias para la población cubana mayor de dos años de edad. INHA Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos. Ministerio de Salud Pública. La Habana: 2009.