

FACTORES ASOCIADOS AL CONSUMO DE BEBIDAS GASEOSAS EN ESTUDIANTES DE PRIMER AÑO DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACTORS ASSOCIATED THE CONSUMPTION OF SOFT DRINKS IN STUDENTS OF FIRST YEAR OF HUMAN MEDICINE OF THE RICARDO PALMA UNIVERSITY

Any Salgado-Herrera¹, Aldhair García-Janampa¹, Marcelo Garriazo-Navarro¹,
Lucy E. Correa-López²

RESUMEN

Introducción: Las bebidas gaseosas son un factor de riesgo importante para la salud y contribuyen al sobrepeso y a la obesidad. **Objetivo:** El propósito de la investigación fue determinar los factores asociados al consumo de bebidas gaseosas en estudiantes de primer año de la facultad de Medicina Humana en el año 2017-II. **Métodos:** La muestra estuvo conformada por 92 estudiantes de Medicina del primer año, se aplicó una encuesta previamente validada, dividida en 4 secciones: datos sociodemográficos, conocimientos sobre el consumo de bebidas gaseosas, actitud hacia el consumo de bebidas gaseosas y consumo de bebidas gaseosas. Los datos obtenidos fueron analizados mediante tablas de distribución de frecuencia, tablas de contingencia y obtención de OR, IC 95% y $p < 0.05$, se utilizó el programa estadístico IBM SPSS Statistic 22. **Resultados:** Se encontró que de los 92 universitarios encuestados, el 60,2% y el 38.7 % eran del sexo femenino y masculino respectivamente. La mayoría de estudiantes reportaron niveles de consumo de bebidas alcohólicas medio y alto de 69.6% y 25%. Los estudiantes con nivel de conocimiento medio (57.6%) y elevado (35.9%) mantenían igual un consumo de bebidas gaseosas medio (65.3%) y alto (23.2%). El sexo femenino mostró estar asociado significativamente con el consumo de bebidas gaseosas, OR 1,385, IC 95% (1.037-6.519), $p: 0.039$. **Conclusión:** El consumo de bebidas gaseosas en estudiantes de medicina fue elevado y no se vio influenciado por el nivel de conocimiento. El sexo femenino está asociado significativamente al consumo de bebidas gaseosas.

Palabras clave: Consumo; Bebidas gaseosas; Estudiantes de la facultad de medicina humana. (fuente: DeCS BIREME)

ABSTRACT

Introduction: Soft drinks are an important risk factor for health and contribute to overweight and obesity. **Objective:** The purpose of the research was to determine the factors associated with the consumption of soft drinks in first-year students of the Faculty of Human Medicine in the year 2017-II. **Methods:** The sample consisted of 92 Medicine students of the first year, a previously validated survey was applied, divided into 4 sections: sociodemographic data, knowledge about the consumption of soft drinks, attitude towards the consumption of soft drinks and consumption of soft drinks. The data obtained were analyzed using frequency distribution tables, contingency tables and obtaining OR, 95% CI and $p < 0.05$, using the statistical program IBM SPSS Statistic 22. **Results:** It was found that of the 92 university students surveyed, 60.2% and 38.7% were female and male respectively. The majority of students reported medium and high alcohol consumption levels of 69.6% and 25%. medium (57.6%) and high (35.9%) knowledge level maintained a medium (65.3%) and high (23.2%) average soft drink consumption. The female sex was significantly associated with the consumption of soft drinks, OR 1.385, IC 95% (1.037-6.519), $p: 0.039$. **Conclusion:** The consumption of soft drinks in medical students was high and was not influenced by the level of knowledge. The female sex is significantly associated with the consumption of soft drinks.

Key words: Consumption; Soft drinks; Students of the faculty of human medicine. (source: MeSH NLM)

¹Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú.

²Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas, Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú.

Citar como: Any Salgado-Herrera, Aldhair García-Janampa, Marcelo Garriazo-Navarro, Lucy E. Correa-López. Factores asociados al consumo de bebidas gaseosas en estudiantes de primer año de medicina humana de la Universidad Ricardo Palma. [Artículo Original]. 2017;17(4):56-61. DOI 10.25176/RFMH.v17.n4.1212

Journal home page: <http://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH>

© Los autores. Este artículo es publicado por la Revista de la Facultad de Medicina Humana, Universidad Ricardo Palma. Este es un artículo de Open Access distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>), que permite el uso no comercial, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que la obra original sea debidamente citadas. Para uso comercial, por favor póngase en contacto con revista.medicina@urp.pe

INTRODUCCIÓN

El consumo creciente de bebidas carbonatadas (sodas) en el mundo, causa una gran preocupación debido a sus efectos perjudiciales en la salud de sus consumidores excesivos, por lo que, la Organización Mundial de la Salud sugiere que los gobiernos deberían aumentar sus impuestos hacia las bebidas azucaradas porque considera que su consumo está relacionado a enfermedades graves como cáncer, enfermedades al corazón, partos prematuros, diabetes y envejecimiento¹.

América cuenta con el 39% del consumo mundial de bebidas carbonatadas, siendo EE.UU. el líder indiscutible en volumen². Las estadísticas nos permiten observar el gran consumo de gaseosa debido en parte por el comercio como refuerzo dado a grandes marcas de gaseosas como Coca-Cola y gracias a la prominente globalización que induce al consumismo.

América Latina, es un mercado accesible y prometedor para transnacionales de bebidas gaseosas. Aumentan las plantas embotelladoras y la inversión. En América Latina, el 64 por ciento de la población total, es decir, unos 295 millones de habitantes, es aficionada a la Coca-Cola, según estudios de la misma Coca-Cola, además consumen cerca de 26.000 millones de litros al año³.

Es cierto que Perú no es uno de los principales consumidores de gaseosas en América Latina. Sin embargo, En el 2015 el consumo per cápita anual en el país fue de 100 litros, con tendencia a seguir creciendo cada año aproximadamente 3% más, es decir, tres litros más⁴. Esto significa que si seguimos en este camino nos aproximamos para llegar a estar entre los países con más consumo de bebidas gaseosas en América Latina.

El consumo excesivo de gaseosas trae consigo un gasto económico. De dos formas, la primera por el propio costo del producto hubo una variación de 0.30 y 0.50 céntimos, por lo que las gaseosas familiares de tres litros como Coca-Cola o Inca cola oscilan en el precio de \$9.00 y \$9.50, la gaseosa Fanta aumento de \$6.00 a \$6.50 mientras que la Kola Real de tres litros se encuentra en un precio de \$5⁵.

Por otro lado, las repercusiones económicas que puede traer una enfermedad como la diabetes, siendo un factor desencadenante el consumo excesivo de gaseosas, según Oviedo, en el tratamiento de una persona de diabetes podría pasar los 2000 euros al año, además sostiene que para el año 2030 la diabetes afectara 552 millones de personas en el mundo⁶, además que con exactitud el consumo diario de 300cc de bebidas gaseosas en unos 365 días habrá envejecido 1.3 años⁷.

En síntesis, este trabajo de investigación se realiza debido a las consecuencias medicas causadas por un consumo excesivo de bebidas gaseosas y los grandes costos

económicos que representan estas enfermedades y sus complicaciones ya sea por cuestiones culturales inherentes en nuestra identidad y en nuestro estilo de vida. Por lo cual se busca determinar la asociación entre los factores asociados y el consumo de gaseosas como la edad, el sexo, el lugar de procedencia o el grado de conocimiento del tema con el fin de poder concientizar a la población acerca de la importancia de evitar el consumo recurrente de bebidas gaseosas en nuestro estilo de vida alimentario.

MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo observacional y analítico, para poder determinar la asociación entre nuestras variables además de hacer una evaluación sobre la relevación de los factores asociados; Transversal, Cuantitativo, ya que se hará uso de métodos estadísticos para la medición de los resultados. La muestra está constituida por 92 estudiantes del 1er y 2do ciclo, que hacen referencia al 1er año de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma: Manuel Huamán Guerrero en el año 2017-II, se excluyó a estudiantes que no consuman bebidas gaseosas en su dieta alimenticia diaria, que se encuentran en tratamiento por alguna enfermedad relacionada al consumo de bebidas gaseosas (Diabetes) y estudiantes que sufren alergias al consumir bebidas gaseosas.

En la recolección de datos se usó la técnica de la encuesta, la cual está dividida en 4 secciones: datos sociodemográficos, conocimientos sobre el consumo de gaseosas, actitud hacia el consumo de gaseosas y consumo de gaseosa⁸.

La encuesta consta de 34 preguntas de tipo cerrada, y 3 preguntas que cuentan como variables asociadas al consumo de bebidas gaseosas: género, edad y lugar de procedencia. El instrumento fue un Cuestionario de Conocimientos, actitudes y prácticas del consumo de gaseosas y fue elaborado y validado por Debbie Torres y Ruth Malimba⁸.

Los datos que utilizamos fue el programa Microsoft Excel Office 2016 para poder hacer un análisis claro y óptimo de los datos. Además del uso del programa IBM SPSS Statistics para la confección de la data.

RESULTADOS

Se evaluaron un total de 92 estudiantes de Medicina Humana procedentes de la Universidad Ricardo Palma; el 60,2% (56 estudiantes) eran del género femenino y el 38,7% (36) eran de género masculino. Gráfico 1

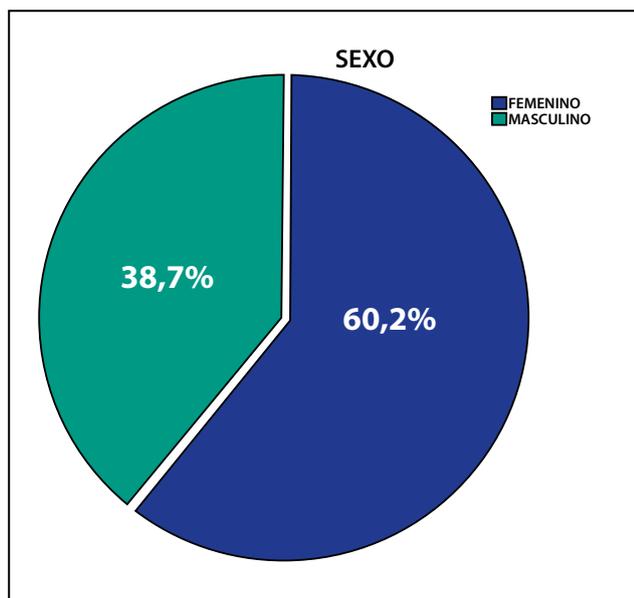


Gráfico 1. Distribución porcentual de la muestra según género.

Fuente: Base de Datos de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, 2017-II.

En la tabla 1, muestra la distribución en intervalos. En el primer intervalo se encontraron los estudiantes de 16 a 20 años, siendo estos un total de 78 estudiantes. En el segundo intervalo se encontraron estudiantes de 21 a 25 años, siendo estos un total de 14 estudiantes.

Tabla 1. Distribución numérica y porcentual de pacientes según grupos etarios.

	FRECUENCIA	PORCENTAJE
[16,20]	78	83,9
[21,26]	14	15,1
Total	92	100,0

Fuente: Base de Datos de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, 2017-II.

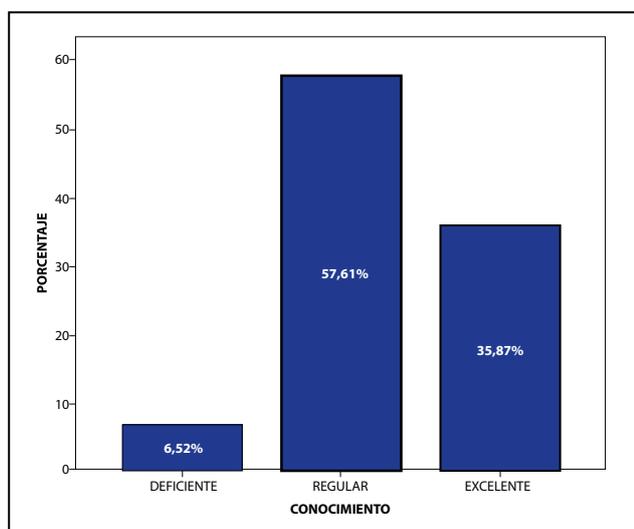


Gráfico 2. Distribución porcentual de la muestra según conocimiento.

Los pacientes con un nivel de conocimiento deficiente sobre el tema, representaron el 6,52% (6 estudiantes). Los estudiantes con un nivel de conocimiento regular, representaron el 57,61% (53 estudiantes). Los estudiantes con un nivel de conocimiento excelente, representaron un 35,87% (33 estudiantes). Gráfico 2

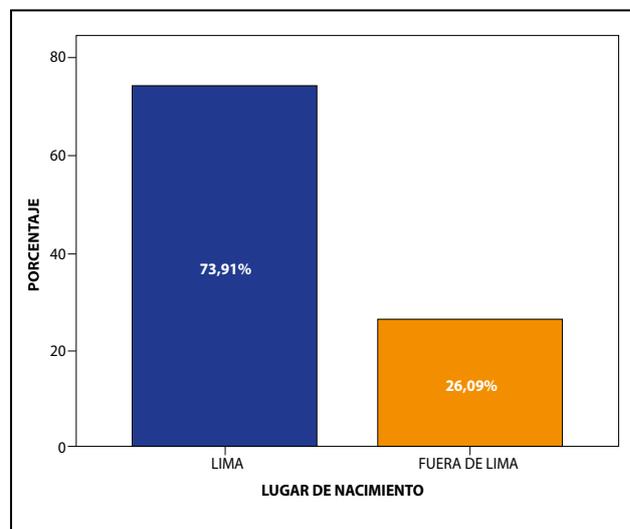


Gráfico 3. Distribución porcentual de la muestra según lugar de procedencia.

En el gráfico 3, muestra que el 73,91% de los encuestados son procedentes de Lima, mientras que el 26,09% de los encuestados proceden de afuera de Lima.

Con respecto a la distribución porcentual de estudiantes según el nivel de consumo de bebidas gaseosas, se encontró en la muestra que un 5,4% (5 estudiantes) presentó un consumo bajo de bebidas gaseosas. El 69,6% (64 estudiantes) presentó un consumo medio y el 25% (23 estudiantes) presentó un consumo excesivo.

En relación a la Tabla 2, se muestra la distribución de consumo de gaseosas y el sexo en los estudiantes, se observa que la mayor frecuencia está en el consumo medio, siendo las mujeres 43,5% con respecto al 26,1% de los hombres, además en ambos sexos muestra un consumo alto de gaseosas con un 25%.

Otra variable estudiada fue la edad y el consumo de bebidas gaseosas, los resultados fueron que los universitarios entre los 16 y 20 años tenían 20,7% de consumo alto y 58,7% presentaron un consumo medio, siendo más frecuente el consumo de bebidas gaseosas entre los estudiantes estas edades, los encuestados entre los 21 a 25 años tuvieron un nivel de consumo medio de 10,9%, y ninguno tuvo bajo consumo.

Tabla 2. Distribución de estudiantes según el consumo por sexo.

CONSUMO			SEXO		TOTAL
			FEMENINO	MASCULINO	
Bajo	Recuento		4	1	5
	% del total		4,3%	1,1%	5,4%
Medio	Recuento		40	24	64
	% del total		43,5%	26,1%	69,6%
Alto	Recuento		12	11	23
	% del total		13,0%	12,0%	25,0%
TOTAL	Recuento		56	36	92
	% del total		60,9%	39,1%	100,0%

Fuente: Base de Datos de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, 2017-II.

Tabla 3. Distribución de estudiantes según el grado de conocimiento por el consumo de bebidas gaseosa

CONOCIMIENTO	DEFICIENTE		CONSUMO			TOTAL
			BAJO	MEDIO	ALTO	
DEFICIENTE	Recuento		0	4	2	6
	% del total		0,0%	4,3%	2,2%	6,5%
REGULAR	Recuento		2	39	12	53
	% del total		2,2%	42,4%	13,0%	57,6%
EXCELENTE	Recuento		3	21	9	33
	% del total		3,3%	22,8%	9,8%	35,9%
TOTAL	Recuento		5	64	23	92
	% del total		5,4%	69,6%	25,0%	100,0%

Fuente: Base de Datos de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, 2017-II.

En la tabla 3 se muestra que de los 92 universitarios encuestados 33(35,9%) estudiantes tienen un nivel de conocimiento excelente y 53(57,6%) un conocimiento

regular, sin embargo a pesar de sus conocimientos 84 de estos tienen un consumo medio y alto en bebidas gaseosas.

Tabla 4. Distribución de estudiantes según el lugar de procedencia por el consumo de bebidas gaseosa.

LUGAR DE PROCEDENCIA	LIMA		CONSUMO			TOTAL
			BAJO	MEDIO	ALTO	
LIMA	Recuento		4	48	16	68
	% del total		4,3%	52,2%	17,4%	73,9%
FUERA DE LIMA	Recuento		1	16	7	24
	% del total		1,1%	17,4%	7,6%	26,1%
TOTAL	Recuento		5	64	23	92
	% del total		5,4%	69,6%	25,0%	100,0%

Fuente: Base de Datos de los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, 2017-II.

Con respecto al consumo de gaseosas y el lugar de procedencia, 48 estudiantes de los 68 procedentes de Lima presentaron un consumo medio, mientras que 16 presentaron un consumo alto. En relación al consumo

de bebidas gaseosas y la procedencia fuera de lima se estableció que el 17,4% de estudiantes presentaron un consumo medio de gaseosas. Tabla 4

Tabla 5. Estimación de asociación entre las diferentes variables y el consumo.

TIPO DE VARIABLE* NIVEL DE CONSUMO	OR	INTERVALO DE CONFIANZA DE 95%		CHI2 VALOR DE P
		INFERIOR	SUPERIOR	
SEXO (M/F)	1,385	1,037	6,519	0,039
EDAD (<20/>20)	0,888	0,344	3,678	0,845
NIVEL DE CONOCIMIENTO (BUENO/DEFICIENTE)	0,759	0,418	2,326	0,580
LUGAR DE PROCEDENCIA (LIMA/FUERA DE LIMA)	1,014	0,495	3,502	0,973

ARTÍCULO ORIGINAL

La relación del nivel de consumo de bebidas gaseosas con el factor asociado a la edad no presentó una asociación significativa con un p 0.845 y un OR 0.888 con IC 95% (0.344-3,6788). Del mismo modo el consumo de bebidas gaseosas no presentó una asociación significativa al nivel de conocimiento y al lugar de procedencia.

En la Tabla 5, la variable sexo tiene una asociación significativa con el consumo de bebidas gaseosas, obteniendo el valor p de 0,039 y un OR de 1.385 con un IC 95% (1,037-6,519).

DISCUSIÓN

En esta investigación observamos que el 60,2% eran del género femenino y el 38,7% eran de género masculino, siendo el mayor consumo en el género femenino. En relación al consumo de bebidas gaseosas y el sexo, muestra que tanto los hombres como mujeres en su mayoría el 69,6% presentan un nivel medio de consumo de bebidas gaseosas. Sin embargo, en el nivel de consumo alto muestra que las mujeres presentan un leve porcentaje mayor (13%) y los hombres (12%), se obtuvo un OR 1.385, con IC 95%(1.037-6.519) lo cual significa que el ser mujer es un factor de riesgo en 1,3 veces con respecto al hombre en el consumo de bebidas gaseosas. En comparación con la tesis de Zaragoza realizada en España titulada: Tipos de bebidas consumidas por estudiantes universitarios, se obtuvo que el 20% de los encuestados consume bebidas gaseosas todos los días; existiendo un mayor porcentaje de hombre (29,6%) que de mujeres (13,0%)⁹. Así mismo, en nuestra investigación fue alto alto el consumo de bebidas gaseosas con un 25% en ambos sexos, por lo que se comparó con la tesis de Palacios realizada en Trujillo, Perú; en ese estudio la prevalencia de consumo regular de gaseosas en la población estudiada es de 71.42% y la prevalencia de consumo excesivo de gaseosas en la población estudiada es de 30.61%¹⁰,

con lo cual se puede observar que el consumo alto de bebidas gaseosas es similar siendo muy pequeña la diferencia de 5% en ambas investigaciones.

El 69,6% de los encuestados consumían gaseosas frecuentemente (al menos tres veces por semana), lo cual guarda una significativa diferencia con estudios realizados por Cristina Torres-Mallma; en estudiantes de medicina de una universidad pública en Lima, Perú (15,6%), y que refleja una asociación al conocimiento del tema, debido a que se encontró que 39 estudiantes de los 53 con niveles de conocimiento regular mantenían un consumo medio, siendo aproximadamente el 73,5% de los 53 estudiantes con este nivel de conocimiento. Asimismo, 21 estudiantes de los 33 con un nivel de conocimiento excelente mantenían un consumo medio de bebidas gaseosas y que 9 de estos 33 mantenían un consumo alto. Ningún estudiante con un nivel deficiente de conocimiento sobre gaseosas mantenía un nivel bajo de consumo de gaseosas. Ante este problema, las "universidades saludables" deben implementar programas nutricionales universitarios que sustituyan las bebidas gaseosas y/o azucaradas por bebidas saludables y naturales en las cafeterías universitarias. Los estudiantes de mayor ciclo tuvieron un mayor riesgo de este consumo, probablemente debido a que pasan la mayor parte de su tiempo en diversas sedes hospitalarias, donde la comida rápida y las gaseosas sean los alimentos y las bebidas más accesibles¹¹. Otra explicación sería que con el pasar de los años estos estudiantes adquieren más libertad y corren el riesgo de desarrollar malos hábitos alimentarios. Por lo cual parece lógico prevenir actuando desde los primeros años de estudio¹².

En otro estudio realizado en Latinoamérica, en el cual 80% de los estudiantes consumían bebidas carbonatadas con edulcorantes no nutritivos (ENN), ninguno de ellos superó la ingesta diaria admitida. El

mayor consumo tanto en hombres como mujeres se observó en estudiantes universitarios chilenos ($p < 0,05$). Para los hombres de todos los países estudiados el consumo de edulcorantes en gaseosas aparece como un factor protector. En cambio en las mujeres, el consumo de sucralosa muestra una tendencia a incrementar el riesgo de sobrepeso/obesidad¹³.

Con respecto a la asociación entre el grado de conocimiento del tema y consumo de bebidas gaseosas se encontró que 21 estudiantes de los 33 con un nivel de conocimiento excelente mantenían un consumo medio de bebidas gaseosas y que 9 de estos 33 mantenían un consumo alto, y los resultados fueron que no existe asociación del nivel de conocimiento y el nivel de consumo de bebidas gaseosas χ^2 valor de $p = 0,58$, OR 0,759, IC 95% (0,418-2,326). En la tesis de Vargas se determinó que un 52% (279/535) son la prevalencia de ingesta alta de gaseosas que el 57,3% de adultos con ingesta excesiva de gaseosa presentaron diabetes mellitus comparado con el 42,8% que no presento¹⁴. Hay muchos estudios que encuentran asociación de la ingesta de gaseosa azucaradas con diabetes mellitus y esto podría ser consecuencia de la carga calórica por el alto contenido de azúcar, que inicialmente lleva a obesidad iniciando el proceso fisiopatológico del síndrome metabólico¹⁵.

En otro estudio cuantitativo-descriptivo-correlacional Figueroa¹⁴ elabora una investigación para adolescentes entre 15-17 años de los cuales se encuestaron 60 y se logró definir que el 42% de consumen gaseosas una vez a la semana, prefiriendo el 77% consumir gaseosas que agua.

Por lo tanto en este artículo brindamos información que permitirá evaluar la trascendencia de los estudios epidemiológicos transversales, y la inclusión del consumo de bebidas azucaradas como un factor asociado a diferentes enfermedades.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Borda LA. Las 5 razones por las que la OMS se opone al consumo de gaseosas. RPP Noticias. 2016 Oct 14; pp.5.
- Bakery MA. Informe anual de bebidas. Industria alimenticia. 2011 sept; vol. 2: pp.7
- Mejía JM. América Latina contiene Gaseosa. El Tiempo. 2003 mayo 31; pp. 1-5
- Flores CE. Peruanos consumen 100 litros de gaseosas. Diario Economía. 2015 jul 10; pp4
- Puente de la Vega R. Sube precio de gaseosa y agua embotellada, El Pueblo. 2016 ene 24; sec Noticias Nacionales.
- Oviedo. El tratamiento de un enfermo de diabetes supera los 2000 euros al año, Europa-press. 2012 may 15.
- Dingox. Beber gaseosa diariamente es más dañino que fumar, Salud-Belleza. 2015.
- Torres Coca D, Malimba Chilón R. Efectividad del programa educativo "Yo elijo una bebida saludable" en los conocimientos, actitudes y prácticas de consumo de gaseosas en trabajadores de una empresa panificadora de Chaclacayo, Lima, 2015. Escuela Profesional de Enfermería; 2017.
- Zaragoza M. Tipos de bebidas consumidas por estudiantes universitarios. España: Universidad de Alicante. Rev Esp Nutr Comunitaria 2013;19(2):116; 2012
- Palacios Ávila, D. Consumo excesivo de gaseosas y riesgo de obesidad en adolescentes de la ciudad de Trujillo 2017. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2017.
- Baldinger N, Krebs A, Müller R. Swiss children consuming breakfast regularly have better motor functional skills and are less overweight than breakfast skippers. J Am Coll Nutr. 2012;31(2):87-93.
- Ibáñez E, Thomas Y, Bicity A, Barrera J, Martínez J, Gerena R. Changes in eating habits dental students of the University Foundation San Martin de Bogota, Colombia. NOVA [Internet]. Recovered from: <http://www.unicolmayor.edu.co/publicaciones/index.php/nova/article/view/103>
- Durán S, Record J, Encina C, entre otros. Consumo de edulcorantes no nutritivos en bebidas carbonatadas en estudiantes universitarios de algunos países de Latinoamérica. Nutr Hosp.;2015; 31(2):959-965
- Figueroa M. Hábitos de consumo de Bebidas Carbonatadas asociadas a riesgos de enfermar en adolescentes del distrito de Puno. Puno: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2016.
- Vargas Aguinaga R. Ingesta de bebidas gaseosas como factor asociado a diabetes mellitus tipo 2 [Título de médico cirujano]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2016

CONCLUSIÓN

En base a los resultados obtenidos concluimos que las variables edad, nivel de conocimiento, lugar de procedencia no están asociados significativamente al consumo de bebidas gaseosas, con un valor $p > 0,05$.

La variable que sí presentó una asociación significativa fue el sexo en relación al consumo de bebidas gaseosas, ($p = 0.039$), OR 1.385, IC 95%(1,037-6,519). Además se muestra que las 40 (43,5%) mujeres presentan un porcentaje relativamente alto en un consumo regular respecto a los hombres.

Se demostró que la población estudiada tiene conocimientos medio y regular sobre las bebidas gaseosas y sin embargo estos tuvieron un elevado consumo.

Los datos obtenidos en este artículo plantean la necesidad de limitar el consumo de bebidas gaseosas y de fomentar el estilo de vida saludable mediante un trabajo en conjunto con autoridades gubernamentales, instituciones educativas, universidades, medios de comunicación y sociedad en general.

Financiamiento: Autofinanciado.

Conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflicto de interés en la publicación de este artículo.

Recibido: 13 de septiembre del 2017

Aprobado: 04 de noviembre del 2017

Correspondencia: Any Salgado

Dirección: Mz 2 Lt. 18 Comité 1 Nochetto, Santa Anita, Lima-Perú

Celular: 936684979

Correo: anshmed99@gmail.com