

Consenso Iberoamericano sobre edulcorantes bajos en calorías y no calóricos: Información socializada en el Congreso internacional de Nutrición 2017

Olga Lucía Mora, ND
Directora Ejecutiva Regional
Guayaquil, 30 de octubre de 2017
Universidad de Guayaquil

AGENDA

1. Antecedentes
2. Consenso Iberoamericano sobre edulcorantes bajos en calorías y no calóricos, ICN 2017

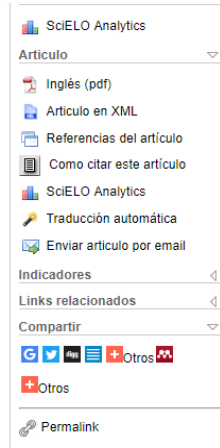
1. Antecedentes

Chinchón declaration; decalogue on low- and no-calorie sweeteners (LNCS)

Declaración de Chinchón; decálogo sobre edulcorantes sin y bajos en calorías (ESBC)

Lluís Serra-Majem^{1,2,3}, Pilar Riobó Serván⁴, Susana Belmonte Cortés⁵, Arturo Anadón Navarro⁶, Javier Aranceta Bartrina⁷, Eladia Franco Vargas⁵, Reina García-Closas^{2,8}, Carmen Gómez-Candela^{9,10}, Elvira Herrero Sancho¹¹, Carlo La Vecchia^{12,13}, M.^a Luisa López Díaz-Ufano¹⁴, Gregorio Varela-Moreiras¹⁵, Jesús Vázquez Castro¹⁶, Lourdes Ribas-Barba²³, Francisca Alcaraz-Cebrián¹⁷, Pedro Pablo García-Luna¹⁸, Mercedes González-Gomis¹⁹, Marcela González-Gross²⁰, Susana Granado de la Orden⁵, Ana María López-Sobaler²¹, José Manuel Moreno Villares²², Rosa María Ortega Anta²¹, Carmen Pérez-Rodrigo²³, Isabel Polanco Allué²⁴ and Rafael Urrialde de Andrés²⁵

- ¹Research Institute of Biomedical and Health Sciences. University of Las Palmas de Gran Canaria. Spain.
- ²Nutrition Research Foundation-FIN. Barcelona Science Park. Barcelona. Spain.
- ³Ciber Obn Physiopathology of Obesity and Nutrition. Institute of Health "Carlos III". Madrid. Spain.
- ⁴Jiménez Díaz Foundation idc-salud. Madrid. Spain.
- ⁵Health Council. Community of Madrid. Spain.
- ⁶Department of Toxicology and Pharmacology. Faculty of Veterinary Medicine. Complutense University of Madrid. Spain.
- ⁷Department of Preventive Medicine and Public Health Department. University of Navarra. Pamplona. Spain.
- ⁸Corachan Clinic. Barcelona. Spain.
- ⁹Department of Clinical Nutrition. La Paz University Hospital. Madrid. Spain.
- ¹⁰Health Research Institute (IdiPAZ). Autónoma University of Madrid. Spain.
- ¹¹Ciudad Jardín Health Centre. Madrid. Spain.
- ¹²Department of Epidemiology. IRCCS-Istituto di Ricerche Farmacologiche "Mario Negri". Milan. Italy.
- ¹³Department of Clinical Sciences and Community Health. Università degli Studi di Milano. Milan. Italy.
- ¹⁴Rosa Luxemburg Health Centre. San Sebastián de los Reyes. Madrid. Spain.
- ¹⁵Faculty of Pharmacy. CEU San Pablo University. Madrid. Spain.
- ¹⁶Madrid Health Service. Community of Madrid. Spain.
- ¹⁷Clinical Analysis Centre. Wellbeing and Health Clinic. Madrid.
- ¹⁸Virgen del Rocío University Hospital. Sevilla.
- ¹⁹Madrid College of Pharmacists. Spain.
- ²⁰Polytechnic University of Madrid. Spain.
- ²¹Department of Nutrition, Faculty of Pharmacy. Complutense University of Madrid. Spain.
- ²²12 de Octubre University Hospital. Madrid. Spain.
- ²³Spanish Society of Community Nutrition. Bilbao. Spain.
- ²⁴La Paz Children's University Hospital. Madrid. Spain.
- ²⁵International Sweeteners Association. Madrid. Spain.



SciELO Analytics

Artículo

- Inglés (pdf)
- Artículo en XML
- Referencias del artículo
- Como citar este artículo
- SciELO Analytics
- Traducción automática
- Enviar artículo por email

Indicadores

Links relacionados

Compartir

- Google+ Twitter Facebook LinkedIn StumbleUpon Otros
- Otros

Permalink

1. LNCS **have been used safely** by consumers throughout the world for more than a century...
2. All of the no-calorie and low-calorie sweeteners currently used **have been subjected to strict safety tests**...
3. Current scientific evidence indicates that **there is no relationship between the consumption of LNCS and the appearance of non-communicable diseases**...
4. Scientific evidence shows that LNCS **do not affect glucose or insulin levels in blood plasma**...
5. Scientific research shows that the consumption of **foods and drinks in which sugar has been replaced by no-calorie and low-calorie sweeteners combined with physical activity and a healthy lifestyle can play a significant role in weight loss and the maintenance of a healthy weight**...
6. However, in the face of the uncertainty that is sometimes generated about the impact of LNCS consumption on the eating habits and physical activity of people who consume them, **nutrition education and a healthy lifestyle need to be strengthened**, with particular emphasis on the promotion of **physical activity and exercise**. In childhood the use of these types of additives **should only be considered as an alternative resource when other preventive strategies have failed, with the exception of the use of chewing gum to prevent tooth decay as well as use in pharmaceutical products**...
7. Moreover, LNCS **help prevent cavities**...
8. **Consumer education** about these products **must be strengthened** in a rigorous, objective way, **based on the best scientific evidence** and regulatory processes.
9. **Training** provided to primary care and specialized healthcare professionals, dentists and pharmacists **should be made a priority** in order to make them educational agents on these types of products among the healthy population and in groups with special needs...
10. The **need to strengthen research on LNCS** in Spain was emphasized, to incentivize the monitoring of LNCS intake levels in different population groups and facilitate the execution of multidisciplinary projects on the subject. **This is equally applicable to other additives or ingredients or substances present in food products, through Total Diet studies or other methods**. Research, in addition to being an engine for knowledge and science, constitutes a fundamental element for training healthcare professionals and for the public's health information and education.

2. Consenso Iberoamericano sobre edulcorantes bajos en calorías y no calóricos, ICN 2017



Grupo 1: Recomendaciones dietarias y guías para alimentos y bebidas con endulzantes bajos o sin calorías (LNCS)

Background

Con base en evidencia científica reciente y recomendaciones OMS: se recomienda reducir ingesta de azúcar a menos del 10% VCT y en el mediano plazo a menos del 5% de endulzantes calóricos contenidos en alimentos y bebidas en diferentes poblaciones de Latinoamérica.

Para lograr este objetivo, reducir azúcares adicionados y usar LNCS podría ser una estrategia exitosa y sostenible.



Grupo 1: Recomendaciones dietarias y guías para alimentos y bebidas con endulzantes bajos o sin calorías (LNCS)



Grupo 1: Recomendaciones dietarias y guías para alimentos y bebidas con endulzantes bajos o sin calorías (LNCS)

Recomendaciones para diferentes grupos poblacionales: NIÑOS

- En el corto plazo, reducir consumo de azúcares libres a menos del 10% del total de la energía consumida. Agua y leche: bebidas recomendadas para cubrir adecuada ingesta de agua, además del agua de frutas y vegetales frescos que deben consumirse diariamente (GABAS).
- Formular guías, considerando alimentos y bebidas, con recomendaciones estratificadas por grupos de edad, particularmente para niños y adolescentes (la mayoría de guías y recomendaciones han sido diseñadas para adultos).
- Incluir alimentos y bebidas con LNCS como opción, incluso para mayores de 6 años, con base en evidencia actual y seguridad toxicológica aprobada por autoridades competentes.
- Principio de precaución: no se recomienda consumo de alimentos y bebidas con LNCS en niños sanos menores de 6 años. Manejo particular en niños con diabetes /condiciones de salud específicas.

Grupo 1: Recomendaciones dietarias y guías para alimentos y bebidas con endulzantes bajos o sin calorías (LNCS)



Recomendaciones para diferentes grupos poblacionales: Embarazo y lactancia

- Consumo de LNCS puede considerarse para embarazadas con sobrepeso y obesidad, excepto ciclamato y sacarina.
- Recomendación similar para mujeres lactantes. Considerar aspectos locales y culturales relevantes respecto a lactancia y alimentación complementaria..



Recomendaciones para diferentes grupos poblacionales: Adulto mayor

Alimentos y bebidas con LNCS pueden ser recomendados para reemplazar aquellos con azúcares agregados en pacientes con diabetes, dislipidemia, obesidad o ECV.

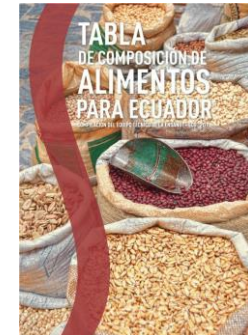
Recomendaciones

- Diálogo con productores de alimentos y bebidas para discutir reformulación de productos para reducir consumo de azúcar adicionado o reemplazo parcial/total por LNCS.
- Todas las GABAS deben ser acompañadas por recomendaciones de actividad física.
- Se debe garantizar el acceso a agua potable con características organolépticas aceptables.
- LNCS aconsejados para preparaciones incluyen estevia, glucósidos, ciclamato, sucralosa, acesulfame K y otros aprobados por autoridades regulatorias en América y Europa.

Grupo 2: Tablas de composición de alimentos y etiquetado nutricional para alimentos y bebidas con endulzantes bajos o sin calorías (LNCS)

Conclusiones - Tablas de composición de alimentos (TCA) y LNCS

- Creciente interés en estudios que estiman consumo de LNCS (relación con patrones dietarios en poblaciones).
- Endulzantes no son identificados en TCA como parte de un alimento/bebida = no es posible estimar consumo de LNCS en la dieta total. Revisar lista de ingredientes de alimentos.
- Colaboración con industria de alimentos = información actualizada sobre composición de alimentos y bebidas para TCA local y regional.
- TCA deben incluir lista completa de ingredientes además de la información nutricional. Información sobre LNCS anexa a TCA.
- Disponibilidad de TCA completas y actualizadas a nivel local (enormes diferencias regionales y por país, incluso para productos o marcas similares).
- TCA actualizadas y validadas, incluyendo LNCS para reducir desinformación al revisar evidencia científica sobre LNCS.



Grupo 2: Tablas de composición de alimentos y etiquetado nutricional para alimentos y bebidas con endulzantes bajos o sin calorías (LNCS)

Conclusiones Etiquetado y LNCS

- Preparar tabla comparativa de países iberoamericanos participantes para incluir las regulaciones vigentes, destacando fortalezas y debilidades.
- Unificar terminología usada para LNCS, con especial énfasis en información al consumidor.
- El etiquetado debe ser claro y preciso (pe contiene/no contiene azúcar y/o LNCS)
- Se requiere un mínimo de información en la etiqueta: con azúcar y/o LNCS
- Uso de nuevas tecnologías para ampliar la información en la etiqueta.
- Educación al consumidor acerca de LNCS de manera objetiva y rigurosa, basada en la mejor evidencia científica y procesos regulatorios.
- Administraciones y sociedades científicas deben divulgar información clara y objetiva acerca de LNCS en sus websites y redes sociales, y publicar material educativo.
- Entrenamiento a profesionales de la salud y educación debe ser una prioridad.

Grupo 3: LNCS, peso corporal y enfermedades crónicas

Debate científico: posible rol de LNCS afectando balance energético a través de efecto compensatorio

Conclusiones después de revisar diferentes tipos de estudios

- Consumo *ad libitum* de LNCS (sin programa de reemplazo calórico): sin efectos relevantes en peso corporal.
- Consumo en programas de reducción de peso reemplazando sacarosa/azúcares simples por LNCS: puede favorecer reducción y mantenimiento de peso, en el contexto de planes dietarios estructurados y monitoreados por profesionales de la salud.

Diabetes - condiciones crónicas

- La mayoría de estudios clínicos controlados de la mejor calidad: efecto neutral de LNCS en HbA1C, insulina y glicemia pre-postprandial. Y cuando son parte de programas nutricionales estructurados incluso muestran beneficios discretos en estos parámetros. Posible asociación entre diabetes, obesidad y LNCS: solo cuando son considerados estudios observacionales.
- Estudios observacionales y de intervención reportan asociaciones contradictorias entre consumo de LNCS y efectos metabólicos. Estudios epidemiológicos de largo plazo sobre riesgo de DM2 muestran resultados heterogéneos, estudios más robustos no reportan efecto alguno, aun en perfil lipídico.

Grupo 4: Inocuidad de LNCS y sistemas de monitoreo



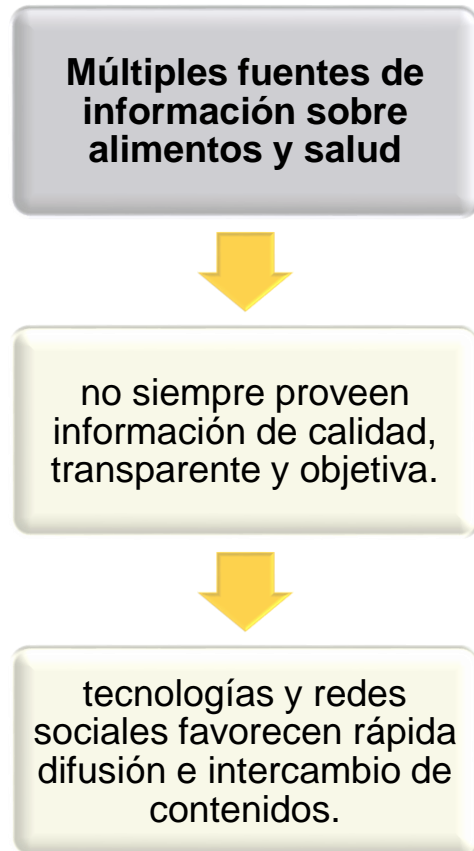
Introducción

- LNCS: útiles para proveer sabor dulce sin aporte de energía, opción para individuos con condiciones especiales de salud.
- Diferentes moléculas con diferentes perfiles de absorción y vías de excreción = componentes críticos para evaluar su seguridad.

Conclusiones

- LNCS son de las sustancias más ampliamente evaluadas. Inocuidad de LNCS como aspartame, ciclamato y sacarina ha sido revisada varias veces por agencias regulatorias como FDA y EFSA.
- LNCS = buena alternativa tecnológica sin la respuesta fisiológica generada por el azúcar. LNCS no son *per se* herramientas para control de peso, deben ser parte de una alimentación adecuada y la adopción de estilos de vida saludable que incluyan actividad física.
- Inocuidad de cada uno de los LNCS aprobados es constantemente re-evaluada según resultados de nuevos estudios.
- Uso de mezclas es útil en el desarrollo de productos.

Grupo 5: Educación nutricional y alimentaria: Conducta del consumidor - comunicación social



Información para consumidores y profesionales

- Acceso a información de calidad probada, basada en evidencia, transparente y fácil de entender por parte de diferentes sectores.
- Información sobre LNCS en etiquetado, incluyendo tipo y cantidad.

Ejemplos citados de UE:

Un consumo excesivo puede tener efectos laxantes. Contiene una fuente de fenilalanina.

Grupo 5: Educación nutricional y alimentaria: Conducta del consumidor - comunicación social

Información para consumidores y profesionales

Educación sensorial, identificación y reconocimiento de sabores, aromas y texturas en alimentos y bebidas juegan un importante rol en educación nutricional, que debe promoverse desde la infancia.
Sabor dulce baja intensidad

Educación continua para profesionales del área de la salud como fuente de información.

Publicación de posiciones y consensos en publicaciones académicas de referencia.

Diseminación de información en foros académicos, eventos científicos y otros canales de comunicación de asociaciones científicas en campos relacionados.

Websites de referencia como fuente seria de información

Colaboración interdisciplinaria entre profesionales de área de salud y comunicación

Interacción en doble vía entre profesionales de área de salud y ciudadanos

Adecuado manejo de redes sociales para mantener contacto con líderes de opinión

Foros: intercambiar opiniones, formular inquietudes y generar respuestas ajustadas a las cambiantes necesidades del consumidor.

GRACIAS