



Población y Salud en Mesoamérica

Trabajo remoto y hábitos alimentarios en participantes del Estudio Longitudinal de Salud del Adulto (ELSA-Brasil) durante el COVID-19

Haysla Xavier Martins, Jordana Herzog Siqueira, Carla Moronari de Oliveira Aprelini, Oscar Geovanny Enriquez-Martinez, Rosane Härter Griep, Maria de Jesus Mendes da Fonseca, Taísa Sabrina Silva Pereira y Maria del Carmen Bisi Molina

Cómo citar este artículo:

Martins, H. X., Siqueira, J. H., Aprelini, C. M. O., Enriquez-Martinez, O. G., Griep, R. H., da Fonseca, M. J. M., Pereira, T. S. S., Molina, M. C. B. (2024). Trabajo remoto y hábitos alimentarios en participantes del Estudio Longitudinal de Salud del Adulto (ELSA-Brasil) durante el COVID-19. *Revista Población y Salud en Mesoamérica*, 22(1). <https://doi.org/10.15517/psm.v22i1.59181>



ISSN-1659-0201 <http://ccp.ucr.ac.cr/revista/>

Revista electrónica semestral
[Centro Centroamericano de Población](#)
[Universidad de Costa Rica](#)

Trabajo remoto y hábitos alimentarios en participantes del Estudio Longitudinal de Salud del Adulto (ELSA-Brasil) durante el COVID-19

Remote work and eating habits in participants of the Longitudinal Study of Adult Health (ELSA-Brasil) during COVID-19

Haysla Xavier Martins¹, Jordana Herzog Siqueira², Carla Moronari de Oliveira Aprelini³, Oscar Geovanny Enriquez-Martinez⁴, Rosane Härter Griep⁵, Maria de Jesus Mendes da Fonseca⁶, Taísa Sabrina Silva Pereira⁷ y Maria del Carmen Bisi Molina⁸

Resumen: Introducción: En el escenario de restricciones sociales para detener la propagación del virus SARS-CoV-2 se produjeron cambios en los hábitos de vida y alimentación de las poblaciones de todo el mundo. **Objetivo:** Evaluar los hábitos alimentarios asociados al trabajo remoto durante la pandemia de COVID-19. **Metodología:** Estudio transversal con trabajadores activos del ELSA-Brasil, durante la colecta de datos nombrada Ola-COVID (julio, 2020 a febrero, 2021). Los datos se recopilaron en línea a través de cuestionarios autoaplicados. Para los hábitos alimentarios se tuvieron como variables dependientes el aumento en la adquisición de alimentos ultraprocesados; el aumento en la adquisición de alimentos *in natura*; la puntuación de calidad de la alimentación; el uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio; el cambio en la preparación de alimentos. La variable de exposición fue la modalidad de trabajo (remoto o presencial). Para el análisis estadístico, se utilizó SPSS 21.0, con significancia de $p < 0,05$. **Resultados:** Se evaluaron 2463 personas (44 a 83 años de edad), de las cuales, el 78 % se encontraba trabajando de forma remota. Después del ajuste de las variables, los cambios en la preparación de los alimentos se mantuvieron asociados con el trabajo remoto, es decir, tanto los hombres (OR = 2,45 IC95 % 1,75-3,42) como las mujeres (OR = 2,93 IC95 % 2,19-3,92) tuvieron mayores posibilidades de cocinar. No se observó diferencia entre la puntuación de la calidad de los alimentos y el tipo de trabajo. Sin embargo, cuando se evaluó la puntuación de la calidad de alimentos, a mayor frecuencia semanal de pedidos de comida rápida a domicilio, peor fue la calidad de la alimentación. **Conclusiones:** Las personas que trabajaban remotamente durante el COVID-19 implementaron cambios en la preparación de los alimentos, en especial, una mayor probabilidad de cocinar. No se halló una asociación permanente entre los demás hábitos alimentarios evaluados y la modalidad de trabajo.

Palabras clave: consumo de alimentos, trabajo remoto, COVID-19, servicios de alimentación

Abstract: Introduction: In a scenario of social restrictions to contain the spread of the SARS CoV-2 virus there were changes in the lifestyle and eating habits of populations around the world. **Objective:** To evaluate eating habits associated with remote work on COVID-19 pandemic. **Methods:** Cross-sectional study with active workers at ELSA-Brasil during the wave-COVID-19 (July/2020 and February/2021). Data were collected online through self-completed questionnaires. Eating habits represented the dependent variables ("increase in the acquisition of ultra processed foods", "increase in the acquisition of fresh foods", "food quality score", "weekly use of fast-food delivery" and "change in the preparation of meals"). The exposure variable was the work modality (remote or face-to-face). For statistical analysis SPSS 21.0 was used, with significance of $p < 0.05$. **Results:** 2463 individuals were evaluated (44 to 83 years old), which, 78 % were working remotely. After adjustment, changes in meal preparation remained associated with remote work, indicating

¹ Universidad Federal de Espírito Santo, Vitória, BRASIL. haysla.xmartins@gmail.com

² Instituto Leônidas e Maria Deane/Fiocruz Amazônia, Manaus, BRASIL. jordana.herzog@gmail.com

³ Universidad Federal de Espírito Santo, Vitória, BRASIL. carla.moronari@gmail.com

⁴ Universidad Federal de Espírito Santo, Vitória, BRASIL. ndoscar.enriquez@gmail.com

⁵ Fundación Oswaldo Cruz/Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, BRASIL. rohgriep@gmail.com

⁶ Fundación Oswaldo Cruz/Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, BRASIL. mariafonseca818@gmail.com

⁷ Universidad de las Américas Puebla, Cholula, MÉXICO. taisa.sabrina@hotmail.com

⁸ Universidad Federal de Espírito Santo, Vitória, BRASIL. mdcarmen2007@gmail.com

greater chances of cooking more, both for men (OR = 2.45 95 % CI 1.75-3.42) and for women (OR = 2.93 95 % CI 2.19-3.92). No difference was observed between the quality of food score and type of work. However, when evaluating the score using fast-food delivery, those who used it weekly had worse food quality. **Conclusion:** Individuals in remote work had changes in food preparation, being more likely to cook during the COVID-19. The other eating habits evaluated did not remain associated with the work modality.

Keywords: Food consumption, Remote Work, COVID-19, Food Services

Recibido: 12 mar, 2024 | **Corregido:** 28 jun, 2024 | **Aceptado:** 01 jul, 2024

1. Introducción

Debido al virus SARS-CoV-2, que desencadenó la pandemia de COVID-19, fueron necesarias medidas para controlar la propagación de la enfermedad, entre ellas, el distanciamiento social, cuya implementación se volvió obligatoria en muchos países (Kupferschmidt y Cohen, 2020). En Brasil, el primer caso se registró el 25 de febrero de 2020, a partir de entonces, la red de contagios aumentó, haciendo imperativo intensificar las directrices de combate establecidas en la ley n.º 13.979/20, promulgada el 6 de febrero del mismo año; sin embargo, con el avance del programa de vacunación, a mediados de 2021 se logró flexibilizar las restricciones sociales en algunas zonas del país (Aquino et al., 2020). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (World Health Organization [WHO], 2024), hasta el día 9 de junio de 2024, se reportó un total de 775 615 736 casos a nivel global y un total de contagios acumulados de 37,5 millones en Brasil.

Ante el escenario de restricciones sociales, se produjeron cambios en los estilos de vida y alimentación de las poblaciones de todo el mundo (Botero et al., 2021; Enriquez-Martinez et al., 2021). En un estudio realizado con datos de países iberoamericanos, el 22,7 % de los individuos mostraron cambios positivos con relación a sus hábitos alimentarios, la mayoría eran argentinos (28,8 %) y brasileños (26,4 %; Enriquez-Martinez et al., 2021). En contrapartida, también hay evidencia de un mayor consumo de alimentos poco saludables, tales como los procesados (Ammar et al., 2020; Górnicka et al., 2020; Malta et al., 2020).

Los datos de una encuesta multinacional en línea (Ammar et al., 2020) mostraron puntuaciones significativamente más altas en cuanto a la ingesta de alimentos considerados no saludables (ricos en calorías provenientes de azúcar o grasa, colorantes, sal y aceites tropicales; bajos en fibra y vitaminas) durante el confinamiento, en comparación con las cifras antes de la pandemia. Del mismo modo, en Brasil hubo un incremento en la prevalencia de consumo semanal de estos alimentos de dos días o más por semana, entre estos destacan productos congelados (10,0 % [IC95 % 8,9-11,2] para el 14,6 % [IC95 % 13,5-15,9]); snacks (9,5 % [IC95 % 8,6-10,5] para el 13,2 % [IC95 % 12,2-14,3]); y dulces, como chocolates, galletas, etc. (41,3 % [IC95 % 39,8-42,7] para el 47,1 % [IC95 % 45,6-48,6]. Además, se observó una reducción en el consumo de alimentos *in natura*, como verduras, cuya frecuencia de consumo fue del 37,3 % ([IC95 % 35,9-38,6] para 33,0 % [IC95 % 31,7-34,3]; Malta et al., 2020).

Estos cambios negativos en los hábitos alimentarios pueden atribuirse, en parte, al mayor uso de servicios de entrega de alimentos a domicilio (Botelho et al., 2020; Liboredo et al., 2022). En Brasil, el número de personas que pidieron snacks y comidas listas para consumir utilizando aplicaciones digitales pasó del 15 % en 2018 al 44 % en 2020 (Brazilian Internet Steering Committee, 2021). Este aumento corrobora los hallazgos del estudio efectuado por Horta et al. (2021), quienes mostraron que, en Brasil, a lo largo de la pandemia, las aplicaciones para servicios a domicilio priorizaron la publicidad en torno a los alimentos ultraprocesados, con anuncios de entrega gratuita, combos promocionales y mensajes de descuento.

Otro cambio importante en el contexto de estudio fue la transición forzada al trabajo remoto para mantener determinadas actividades laborales (Baudot y Kelly, 2020). En un trabajo de Balbontin et al. (2021), con datos de ocho países (Australia, Sudamérica y Sudáfrica), se identificó una mayor incidencia de los días en trabajo remoto desde el inicio de la pandemia en 2020. Ese mismo año, casi el 50 % de la fuerza laboral estadounidense trabajaba de forma remota (Ozimek, 2020); mientras tanto, en Brasil, solo el 13,3 % de los trabajadores urbanos comenzaron a trabajar remotamente (Gottlieb et al., 2021). Estas diferencias en la adopción de la modalidad de trabajo resaltaron el desafío de mantener las actividades laborales durante períodos de estricto distanciamiento social, y fue aún mayor para economías en desarrollo como Brasil (Dingel y Neiman, 2020).

La transición al trabajo remoto fue inicialmente obligatoria para la mayoría de personas profesionales, tal es el caso de Chile y Argentina, donde se reportó un porcentaje alrededor del 40 % (Balbontin et al., 2021). Las expectativas respecto al trabajo remoto en condiciones postpandemia son favorables, aunque todavía poco exploradas (Delbosc y Kent, 2024). Esto debido a que el trabajo remoto se ha consolidado como una práctica aceptable (Smite et al., 2023), ya que el trabajador percibe beneficios en la familia, la salud y la productividad; así, en el largo plazo muchos trabajadores podrían optar por seguir trabajando de forma remota (Kramer y Kramer, 2020).

En vista de lo anterior, se cree que el trabajo remoto, combinado con medidas obligatorias de distanciamiento social, contribuyó a cambios en los estilos de vida de los trabajadores, especialmente en su rutina alimentaria. Hasta el momento, en Brasil, los hábitos alimentarios durante la pandemia no han sido analizados desde la perspectiva del trabajo remoto a diferencia del trabajo presencial. Por lo que se justifica el desarrollo del presente estudio, cuyo objetivo es identificar hábitos alimentarios asociados al trabajo remoto durante la pandemia de COVID-19.

2. Referencial teórico

2.1 Impacto de COVID-19 en la actividad laboral

Como consecuencia de la pandemia de COVID-19, la situación laboral del 47 % de la población de trabajadores se vio afectada. Entre las principales afectaciones se incluyen la pérdida de empleo, el despido temporal y la transición al trabajo remoto (Central Statistics Office, 2020). En algunos países

de América del Sur (Argentina, Brasil y Chile), a menos del 20 % de trabajadores se les pidió trabajar de este modo con una reducción salarial; pero en Colombia y Perú los porcentajes fueron mayores (entre el 25 y el 30 %, respectivamente; Balbontin et al., 2021).

El trabajo remoto fue visto, por lo tanto, como una alternativa importante para mantener las actividades laborales en un contexto de salud sin precedentes (Baudot y Kelly, 2020). Sin embargo, esta era una posibilidad solo para una parte de los individuos, dado que el puesto/ocupación jugó un papel importante para definir si era posible adoptarla (Cetrulo et al., 2020). Por ejemplo, existió un predominio de trabajadores remotos con cargos no gerenciales (53,14 %) y del sector educativo (38,36 %) en Filipinas (Tejero et al., 2021), y en Japón fueron los trabajadores de oficina (71 %; Amano et al., 2021). En Brasil, sólo el 12 % de la población evaluada negó ser candidata para ejecutar sus actividades laborales de forma remota, mientras que en Colombia el 34 % de la fuerza laboral no pudo acogerse a la modalidad remota (Balbontin et al., 2021).

Aunque el trabajo remoto fue una alternativa fundamental durante el COVID-19, los estudios indican que los trabajadores remotos desempeñaban sus funciones en ambientes inadecuados, tenían menor disponibilidad de equipos para completar sus actividades y trabajaban un mayor número de horas (Ahmed et al., 2022; Pinho et al., 2021; Tejero et al., 2021). Laborar por largas jornadas puede afectar en gran medida las cuestiones personales y familiares del trabajador (Żońnierczyk-Zreda et al., 2012), sobre todo, el tiempo dedicado a las conductas de salud y autocuidado (Soek et al., 2016; Virtanen et al., 2015; Voglino et al., 2022). Por ello, para que los trabajadores tengan asegurada su salud, es necesario regular y evaluar esta práctica laboral.

2.2 Impacto de COVID-19 en la alimentación

Pasar más tiempo en casa, como resultado de medidas de restricción social, favorece la disponibilidad para preparar las comidas (Bakalis et al., 2020; Rodrigues et al., 2021); esto podría contribuir a la adopción de hábitos alimentarios más saludables (Enriquez-Martinez et al., 2021). Sin embargo, los hallazgos sobre los cambios en los hábitos alimentarios durante el COVID-19 fueron inconsecuentes.

Mediante una revisión narrativa de 12 artículos publicados hasta principios de agosto de 2020, se observó un alza en el consumo frecuente de fuentes de carbohidratos (por ejemplo, pizza, pan, pasteles y dulces caseros) y de bocadillos. Asimismo, un alto consumo de frutas y verduras y fuentes de proteínas (Zupo et al., 2020). La revisión presentada por Bennett et al. (2021), que consideró 23 artículos, concluyó que las medidas de restricción social tuvieron un impacto tanto negativo como positivo en las prácticas alimentarias en Europa y en todo el mundo. Entre los cambios positivos, se citan la mayor ingesta de productos frescos y comida casera; entre los negativos, el creciente consumo de comida reconfortante (dulces, frituras, snacks y alimentos procesados).

A partir del análisis de los datos de 1828 adultos (de 18 a 83 años de edad) del sureste brasileño, recolectados entre julio y septiembre de 2020, por un lado, se identificó una disminución significativa

en tomar el desayuno del 12,5 % en quienes guardaron el distanciamiento social y del 11,6 % en quienes no lo hicieron (Urquía et al., 2022). Por otro lado, un mayor porcentaje (43,7 %) de personas que siguieron el distanciamiento social reportaron consumir vegetales, en comparación con aquellas que incumplieron dicha medida (36%; $p = 0,041$; Urquía et al., 2022). En contrapartida, datos de la encuesta ConVid, aplicada entre el 24 de abril y mayo de 2020 a 45 161 personas (≥ 18 años), revelaron una reducción en el consumo de las verduras (Malta et al., 2020).

Al analizar el cambio en el consumo de alimentos desde la perspectiva de la modalidad de trabajo, en general, se percibieron mayores posibilidades de incrementar la ingesta de verduras, frutas y productos lácteos y reducir el consumo de carne (Amano et al., 2021; Ammann et al., 2022; Sato et al., 2021). Sin embargo, un estudio de Deschasaux-Tanguy et al. (2020) demostró que los individuos que mantuvieron el trabajo remoto presentaron comportamientos nutricionales opuestos, esas diferencias podrían estar relacionadas con la experiencia durante el encierro (por ejemplo, el tiempo dedicado a trabajar, el convivir con otras personas y la presencia de niños en casa).

Por lo anterior, se cree que, a pesar de existir alteraciones en los estilos de vida a raíz de la pandemia de COVID-19, el trabajo remoto y sus condiciones potenciaron dicho fenómeno y necesitan ser investigados en contraste con la realidad de las personas que trabajaban de forma presencial.

3. Metodología

3.1 Diseño y escenario de estudio

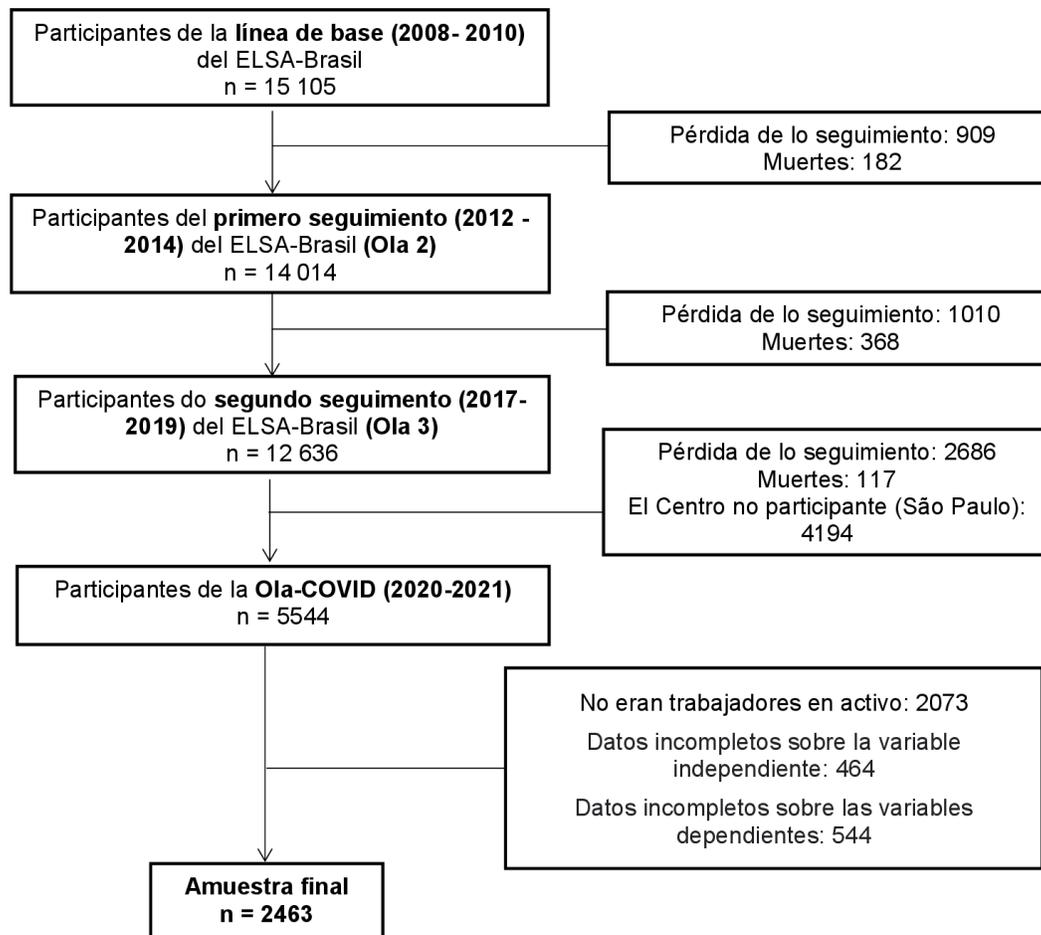
Este estudio transversal se llevó a cabo durante la crisis sanitaria del SARS-CoV-2, utilizando datos del Estudio Longitudinal de Salud del Adulto (ELSA-Brasil), que es una cohorte de servidores públicos activos y jubilados con edades comprendidas entre 35 y 74 años (Aquino et al., 2012; Fedeli et al., 2013). ELSA-Brasil es considerado el mayor estudio longitudinal en América Latina, desarrollado en seis instituciones de investigación y educación superior: Universidades Federales de Bahía (UFBA), Espírito Santo (UFES), Minas Gerais (UFMG) y Rio Grande do Sul (UFRGS); Universidad de São Paulo (USP); y Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ/Rio de Janeiro). Se inició en 2008 y se realiza cada cuatro años, actualmente está en su cuarta aplicación.

Durante la pandemia hubo una colecta de datos nombrada Ola-COVID, que ocurrió entre julio, 2020 y febrero, 2021 en cinco centros de investigación (CI; UFMG, UFBA, UFRGS, UFES y FIOCRUZ/RJ). El centro de investigación de São Paulo (USP) no participó de la Ola-COVID porque en ese momento se había iniciado una investigación que consideraba preguntas muy similares, lo cual disminuiría el tamaño de la muestra (Griep et al., 2022). Tras las exclusiones por negativas definitivas a participar en la cohorte o por fallecimientos, se contactó con los demás participantes vía correo electrónico o teléfono para presentar el estudio mediante una carta de invitación. De un total de 8442 participantes elegibles, 5544 se incorporaron a Ola-COVID, configurándose, por tanto, como una

muestra de conveniencia. Para el presente análisis solo se consideraron los trabajadores activos con datos completos sobre la variable independiente (modalidad de trabajo) y las variables dependientes (hábitos alimentarios), en total la muestra final fue de 2463 individuos (Figura 1).

Figura 1

Diagrama de flujo de la muestra del estudio



Fuente: elaboración propia.

3.2 Recopilación de datos

En la Ola-COVID, los datos fueron recabados en línea, por medio de una plataforma elaborada para el estudio, donde los participantes accedieron a un entorno virtual para completar cuatro módulos del cuestionario. Cada módulo presentaba, en promedio, tres cuestionarios (de 6 a 30 preguntas en cada módulo) con temas como el cumplimiento del distanciamiento social, la exposición, los signos

y los síntomas de COVID-19, los hábitos de estilo de vida, la dieta, los antecedentes ocupacionales, entre otros. Algunas preguntas se diseñaron específicamente para Ola-COVID y otras se adaptaron de cuestionarios ya aplicados en la cohorte (Chor et al., 2013). Los cuestionarios utilizados para la obtención de las variables del presente estudio y su tratamiento se encuentran en el Tabla 1.

Para incrementar la adherencia al estudio, el contacto inicial por parte de los investigadores fue a través de correo electrónico, presentando la investigación; posteriormente, mantuvieron un contacto frecuente vía telefónica o Whatsapp® para resolver posibles dudas y brindar la información necesaria. Los participantes con dificultades para autocompletar los cuestionarios en la plataforma (n = 285) fueron entrevistados telefónicamente por un investigador capacitado y certificado. Durante la entrevista telefónica, el entrevistador utilizó los mismos cuestionarios disponibles en la plataforma y completó los datos obtenidos mediante el registro del participante en el entorno virtual.

Tabla 1
 Descripción de la fuente de obtención y tratamiento de las variables

Variable		Instrumento	Referencia	Tratamiento de la variable	Tipo de la variable
Trabajo	Situación laboral actual	Pregunta en el cuestionario: «¿Cuál es tu situación laboral actual?»	Elaborado por los autores	Las respuestas se categorizaron en <i>Sigue siendo un empleado activo/Jubilado, pero continúa trabajando</i> = Trabajador activo <i>Jubilado y actualmente sin trabajar</i> = No es trabajador activo	Cualitativa, nominal
	Modalidad de trabajo	Pregunta en el cuestionario para los trabajadores activos: «Desde el inicio del distanciamiento social, ¿has realizado labores profesionales en casa?»	Elaborado por los autores	Las respuestas se separaron en <i>Sí</i> = Trabajo remoto <i>No</i> = Trabajo presencial	Cualitativa, nominal
Hábitos alimentarios	Cambios en la adquisición de alimentos	Evaluado a través de la pregunta: «Durante el periodo de distanciamiento social, ¿hubo algún cambio con relación a la compra de alimentos en casa?»	Elaborado por los autores	Variables creadas a partir de respuestas de opción múltiple: «Aumento en la adquisición de alimentos <i>in natura</i> (incluye frutas y verduras en general)» = <i>Sí; No</i> «Aumento en la adquisición de alimentos ultraprocesados (AUP; incluye platos semipreparados [e. g. lasaña, hamburguesas, <i>nuggets</i> , etc.] y alimentos industrializados [e. g. salchichas, embutidos, conservas, pan	Cualitativa, nominal

				de molde, galletas, tartas, refrescos, zumos, embutidos, pan de queso, etc.])» = <i>Sí; No</i>	
	Uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio	Evaluado a través de la pregunta: «¿Cuántos días en la semana utilizó servicios de entrega a domicilio de pizzas, hamburguesas, pastas en general, <i>snacks</i> , <i>hot dogs</i> , etc. durante la pandemia?»	Elaborado por los autores	Las respuestas se separaron en <i>Nunca o casi nunca/Nunca he utilizado</i> = No se usa/casi nunca <i>1 a 7 días a la semana</i> = ≥ 1 vez por semana	Cualitativa, nominal
	Puntuación de calidad de la alimentación (PCA)	A cada ítem (alimentos/grupos de alimentos) se le asignó una puntuación (positiva o negativa) según la frecuencia de consumo de alimentos marcadores de alimentación saludable (frutas/verduras, legumbres y pescado) y no saludable (alimentos industrializados, embutidos, quesos amarillos, mantequilla/margarina y carne), lo que resultó en una puntuación mínima de -15 y una máxima de +15.	Propuesto por Aprelini et al. (2024), basado en datos obtenidos del cuestionario cualitativo de frecuencia alimentaria (CFA) con 22 ítems (adaptado de Mannato et al., 2015)	La PCA total se categorizó en terciles y, posteriormente, en <i>bajo</i> (≤ 3); <i>medio</i> (entre ≥ 4 y ≤ 7); y <i>alto</i> (≥ 8)	Cualitativa, ordinal
	Cambio en la preparación de alimentos	Evaluadas a través de la pregunta: «Durante la pandemia, ¿hubo cambios en relación con la preparación de los alimentos consumidos en su hogar?»	Elaborado por los autores	Las respuestas se categorizaron en <i>Cocinar más</i> Se agruparon <i>No hubo ningún cambio y Cocino menos/Ya no cocino en casa</i>	Cualitativa, nominal
Covariables	Género	Se recopilaron mediante cuestionario estructurado obtenido en la línea de base del estudio (2008-2010)	Chor et al. (2013)	<i>Hombres; Mujeres</i>	Cualitativa, nominal
	Edad		Chor et al. (2013)	Media \pm desviación estándar (en años)	Cuantitativa, discreta

		Se recopilaron mediante cuestionarios estructurados obtenidos en la Ola-3 (2017-2019), por lo tanto, se sumaron más 3 años		Categorizada según la mediana: < 56 años; ≥ 56 años	Cualitativa, nominal
	Raza/color de piel	Dato autoinformado obtenido mediante cuestionario estructurado de la línea de base del estudio (2008-2010)	Chor et al. (2013)	Las respuestas se categorizaron en <i>Caucásico; Negro, Pardo, Amarillo e Indígena</i>	Cualitativa, nominal
	Ingreso mensual neto per cápita	Se recopilaron mediante cuestionario estructurado obtenido en la Ola-3 (2017-2019)	Chor et al. (2013)	Variable en dólares estadounidenses (valor monetario para conversión febrero, 2021). Categorizado en terciles: 1.º Tercil (USD 28,88 a USD 491,66), 2.º Tercil (USD 510,55 a USD 824,25) y 3.º Tercil (USD 867,59 a USD 3296,85)	Cualitativa, ordinal
	Estado civil	Identificado a través de la pregunta: «¿Cuál es su situación matrimonial actual?»	Adaptado de Chor et al. (2013)	Respuestas categorizadas en <i>Casado, En unión estable; Soltero, Divorciado y Viudo</i>	Cualitativo, nominal
	Convivencia	Identificado a través de la pregunta: «Incluyéndote a ti, ¿cuántas personas viven actualmente en tu casa?»	Adaptado de Chor et al. (2013)	Respuestas categorizadas en 1 = <i>Vive solo</i> 2-3 = <i>Vive con 1 o 2 personas</i> ≥ 4 = <i>Vive con 3 personas o más</i>	Cualitativa, ordinal

3.3 Análisis de datos

Para el análisis de datos, se utilizaron solamente los datos completos de exposición y efecto. Para las covariables que no afectan el análisis estadístico final, se identificó la ausencia de datos como nota al pie de las tablas. Los datos se presentaron como proporciones y medias (desviación estándar). Mediante la prueba de chi cuadrada se analizaron las características socioeconómicas y la convivencia según la modalidad de trabajo, estratificadas por género; así mismo se determinaron las características socioeconómicas, la convivencia y la modalidad de trabajo según hábitos alimentarios, estratificados por género. La misma prueba fue aplicada para hallar las diferencias en proporciones de la PCA, según el uso de servicios de comida rápida a domicilio y estratificadas por modalidad de trabajo y género. Para todos los análisis mencionados, se consideró un nivel de confianza del 95 % (IC 95%) y un valor de $p < 0,05$. Los análisis de datos se efectuaron con el Statistical Package for the Social Sciences SPSS IBM 21.0.

Se establecieron modelos de regresión logística binaria para evaluar la asociación entre la modalidad de trabajo y los hábitos alimentarios. Para los modelos de regresión se incluyeron variables con significancia estadística de $p < 0,20$ en el análisis bivariado. Tras analizar los modelos (crudos y ajustados), se consideraron significativas aquellas variables que arrojaran un valor de $p < 0,05$. Así, los odds ratio se presentaron con sus respectivos IC 95%, de forma que los modelos ajustados fueron diferentes para cada género.

3.4 Aspectos éticos

La recolección de datos respetó los preceptos éticos establecidos en la Resolución 466/2012 del Consejo Nacional de Salud; la Ola-COVID fue aprobada por los comités de ética en investigación de los cinco CI participantes, a saber: CAAE: 32778620.1.0000.5030, Dictamen: 4.067.18 (UFBA); CAAE: 56021516.0.1001.5240, Dictamen: 4.063.982 (FIOCRUZ); CAAE: 32061620.5.0000.5060, Dictamen: 4.090.940 (UFES); CAAE: 48608515.5.1001.5327, Dictamen: 4.023.601 (UFRGS); CAAE: 47125015.4.1001.5149, Dictamen: 4.082.055 (UFMG). Todos los participantes firmaron electrónicamente un formulario de consentimiento.

4. Resultados

Se evaluaron 2463 trabajadores activos ($57,2 \pm 7,4$ años), de los cuales el 51,5 % eran mujeres, el 56,7 % eran caucásicos, el 65,1 % eran casados/en unión estable, el 33,9 % pertenecía al 3.er tercil de ingresos y el 54,1 % vivían con una o dos personas (Tabla 2). Entre los trabajadores activos evaluados, el 78 % trabajaban de forma remota. De quienes laboraban presencialmente (22 %), el

43,7 % se desempeñaban en servicios de salud (datos no presentados en tablas). A continuación, se detallarán los resultados con significación estadística de $p < 0,05$.

Las características de las personas que trabajaban remotamente, expresado por el análisis de covariables, se presentan en la Tabla 2 (ver al final del artículo). En ambos géneros, los trabajadores remotos eran en su mayoría caucásicos (62,4 %, $p < 0,001$ [H]; 63,7 %, $p < 0,001$ [M]) y pertenecían al 3.er tercil de ingreso mensual per cápita (38,2 %, $p < 0,001$ [H]; 40,8 %, $p < 0,001$ [M]).

La Tabla 3 (ver al final del artículo), muestra las características socioeconómicas, la convivencia y la modalidad de trabajo según los hábitos alimentarios de los hombres. En cuanto a los cambios en la adquisición de los AUP y de los alimentos *in natura* no se observó asociación con la exposición ($p = 0,757$; $p = 0,196$, respectivamente). Aquellos que reportaron el uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio eran más jóvenes (59,1 %, $p < 0,001$), caucásicos (64,8 %, $p = 0,002$), casados/en unión estable (85,2 %, $p = 0,011$), pertenecían al 2.o tercil de ingresos (42,3 %, $p < 0,001$), vivían con una o dos personas (51,5 %, $p = 0,017$) y trabajaban remotamente (85 %, $p = 0,003$). Respecto a los cambios en la preparación de alimentos, quienes indicaron el hábito de cocinar más fueron aquellos de mayor edad (50,9 %, $p = 0,002$), caucásicos (63,3 %, $p < 0,001$), del 3.er tercil de ingresos (39,5 %, $p < 0,001$) y que trabajaban de forma remota (88,7 %, $p < 0,001$).

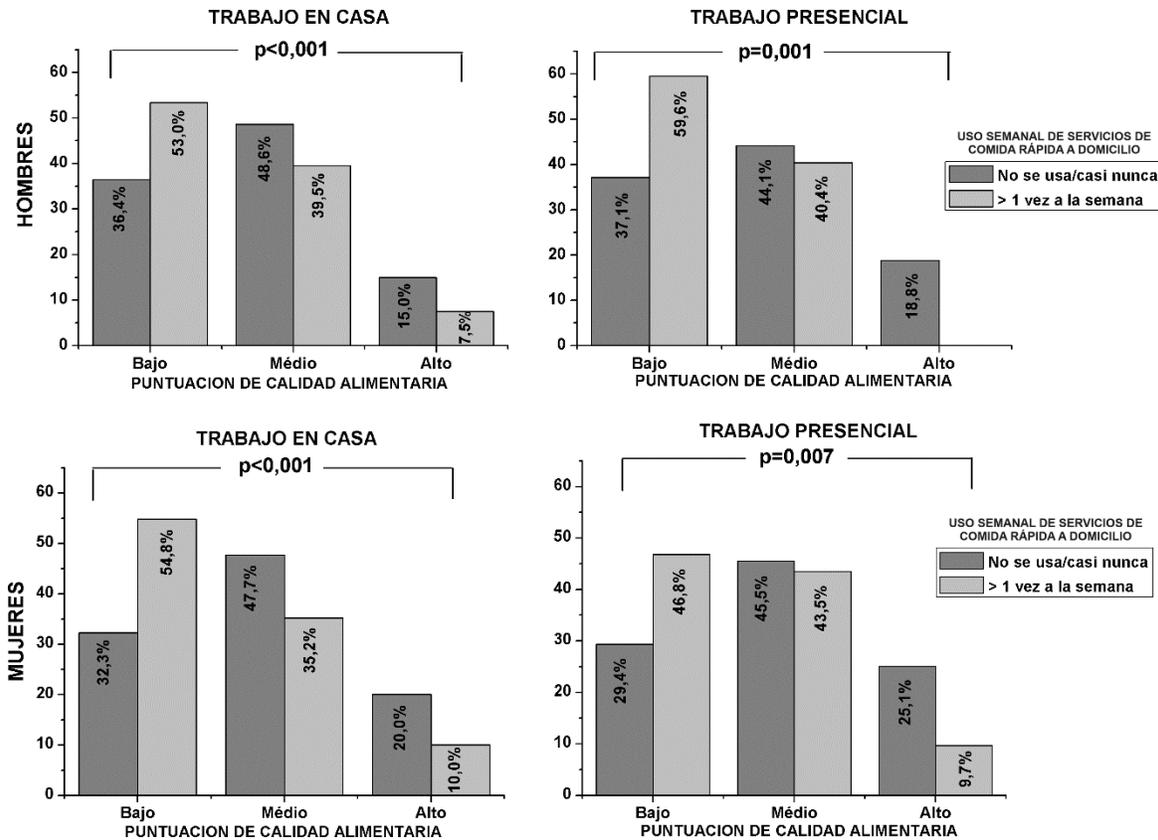
La Tabla 4 (ver al final del artículo) exhibe las características socioeconómicas, la convivencia y la modalidad de trabajo según los hábitos alimentarios de las mujeres. No se observó significancia estadística entre la modalidad de trabajo y el aumento en la adquisición de los AUP ($p = 0,233$). Para el aumento en la adquisición de alimentos *in natura* no se observó asociación con las covariables, pero sí con la exposición ($p = 0,003$). Aquellas que reportaron el uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio eran más jóvenes (59,8 %, $p < 0,001$), caucásicas (64,6 %, $p = 0,012$), casadas/en unión estable (57,8 %, $p = 0,015$) y vivían con una o dos personas (60,3 %, $p < 0,001$). En relación con quienes indicaron el hábito de cocinar más, fueron las más jóvenes (52,5 %, $p < 0,001$), casadas/en unión estable (57,4 %, $p < 0,001$), del 3.er tercil de ingresos (40 %, $p < 0,001$) y que trabajaban de forma remota (85,9 %, $p < 0,001$).

Después de ajustar por variables de potencial confusión, el cambio en la preparación de las comidas siguió asociado con el trabajo remoto. Entre los hombres y las mujeres, quienes trabajaban de forma remota presentaron 2,45 veces (IC 95%: 1,75-3,42) y 2,93 veces (IC 95%: 2,19-3,92), respectivamente, más probabilidades de cocinar durante el confinamiento originado por el COVID-19, que quienes trabajaban en persona. Con referencia al aumento en la adquisición de alimentos *in natura* y al uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio no hubo asociación con la modalidad de trabajo (Tabla 5, ver al final del artículo).

La PCA no mostró asociación con la modalidad de trabajo (datos no presentados en tablas). Sin embargo, independientemente del tipo de trabajo, un mayor porcentaje de quienes utilizaban servicios de comida rápida a domicilio semanalmente tuvieron un puntaje bajo en la calidad de los alimentos (53 %; $p < 0,001$ [trabajo remoto]; y 59,6 %; $p = 0,001$ [trabajo presencial] para hombres; 54,8 %; $p < 0,001$ [trabajo remoto] y 46,8 %; $p = 0,007$ [trabajo presencial] para mujeres; Figura 2).

Figura 2

Puntuación de calidad de la alimentación según el uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio, estratificado por modalidad de trabajo y género



Fuente: elaboración propia.

Nota. Valor p de la prueba de chi cuadrada.

5. Discusión

Los resultados revelan que, durante la pandemia de COVID-19, en la población estudiada de ambos sexos el trabajo remoto se asoció con cambios en la preparación de las comidas, esto es, los individuos tuvieron mayores posibilidades de cocinar en tiempos de restricciones sociales. En efecto, la evidencia sugiere que a raíz del distanciamiento social hubo un incremento en la preparación de comidas en casa (Carroll et al., 2020; Urquía et al., 2022). Un estudio de familias canadienses reportó que uno de los mayores cambios en las rutinas alimentarias de los participantes fue el pasar más tiempo cocinando, este fue mencionado por el 70 % de las madres y el 68 % de los padres (Carroll et al., 2020). Desde la perspectiva del trabajo remoto, se justifica por el hecho de que esta modalidad proporciona al individuo más tiempo para dedicarse a las actividades domésticas y, en consecuencia,

a la preparación de alimentos (Restrepo et al., 2020). A pesar de dichos resultados, no se evidenció una mayor calidad nutricional de los alimentos preparados, lo que impide inferir cuál sería el posible aporte de este cambio a la salud de los individuos. Sin embargo, los alimentos preparados en casa tienden a ser opciones más saludables que los adquiridos fuera del hogar, por lo que son una mejor alternativa en términos de salud (Wolfson et al., 2020).

En torno a las características de los trabajadores, para ambos sexos se observó que quienes trabajaban a distancia eran en su mayoría caucásicos y tenían mayores ingresos. A propósito de la disparidad entre razas respecto al trabajo remoto durante la pandemia de COVID-19, Asfaw (2022a), en un estudio con adultos estadounidenses, mostró que negros e hispanos, en comparación con blancos, tenían menos probabilidades de realizar trabajo remoto (7 %; IC 95% 11-3; y 16 %; IC 95% 19-12, respectivamente), después de controlar por covariables y variables mediadoras. Aproximadamente el 80 % de la variación total en las posibilidades del trabajo remoto entre blancos, negros e hispanos estuvo mediada por diferencias en la educación universitaria de cuatro años y la ocupación.

Además, en la literatura se dispone de otra evidencia sobre la asociación entre ingresos y trabajo remoto (Balbontin et al., 2021; Singh et al., 2013). De acuerdo con el trabajo de Zhang et al. (2020), con trabajadores en Alemania, se demostró que las personas con mayores ingresos trabajan en entornos más flexibles, lo que sugiere que podrían optar más fácilmente por la modalidad remota. Entonces, resalta que el cumplimiento del distanciamiento social y, en consecuencia, el trabajo a distancia, no era una alternativa accesible para todos (Asfaw, 2022b). Esto se observó tanto al analizar la ocupación de forma aislada como desde la perspectiva de la disparidad racial, ya que ciertas profesiones, por ejemplo las relativas a los servicios de salud, no tienen la posibilidad de desempeñar actividades laborales a distancia. En este estudio, el 43,7 % de los que trabajaban de forma presencial pertenecían al sector sanitario.

Con referencia a los hábitos alimentarios, el uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio se asoció con la edad, la raza, el estar casado y la convivencia. Los individuos más jóvenes tienden a tener una mayor familiaridad y acceso a dispositivos con pantalla, en particular los teléfonos inteligentes, lo cual favorece el uso de tecnologías vinculadas a estos servicios (Botelho et al., 2020). Asimismo, los blancos tienden a tener un mayor poder adquisitivo, lo que contribuye al hábito de comer fuera de casa y al consumo más frecuente de comida a domicilio (Bezerra et al., 2013; Botelho et al., 2020). Finalmente, quienes comen juntos en rutinas familiares pueden verse influenciados en sus patrones alimentarios y ello contribuye tanto a la adopción de una dieta más saludable como a una dieta menos saludable (Denham, 2002).

Sobre la calidad de la alimentación, no se halló diferencia entre la PCA y la modalidad de trabajo. La asociación observada inicialmente entre la modalidad de trabajo y la ingesta de comida rápida a domicilio no se mantuvo después del ajuste por factores de confusión. Sin embargo, los presentes

hallazgos indican que entre quienes trabajan de forma tanto remota como presencial, el porcentaje más alto de personas que optan por la entrega de comida rápida semanalmente también tienen un PCA bajo. Otros estudios demostraron que el uso de servicios de entrega de alimentos puede contribuir al consumo de alimentos no saludables, resultando en una alimentación de baja calidad (Botelho et al., 2020; Horta et al., 2021; Keeble et al., 2020).

Las asociaciones identificadas en el presente trabajo son relevantes, pero deben interpretarse con cautela, dado que el diseño transversal del estudio no permite inferir causalidad. Los datos analizados se obtuvieron mediante autoinformación, lo que puede incluir algún sesgo. Incluso, el uso de instrumentos cualitativos para obtener información sobre alimentación puede estar sujeto a sesgos de memoria. Con todo, esta es una muestra de personas con un alto nivel de educación y un uso más fácil de la tecnología, lo que puede representar un informe más preciso. El estudio puede presentar sesgo de selección, ya que los individuos son participantes de la cohorte ELSA-Brasil. Siendo así, se trata de una muestra específica, cuyos resultados no pueden extrapolarse a otras poblaciones, sin embargo, son datos relevantes de la submuestra de una de las cohortes de adultos más destacadas de América Latina.

El análisis comparativo entre modalidades de trabajo es un potencial para el presente estudio. Los hallazgos en el contexto del trabajo remoto son relevantes dado que, debido a la practicidad y otras características positivas que implica el trabajo remoto (Bailey y Kurland, 2002; Toscano y Zappalà, 2020), se entiende que la adhesión a esta modalidad será más frecuente postpandemia (Segbenya y Okorley, 2022). Por ende, resultan fundamentales las medidas de la salud pública para regular esta práctica y fomentar la adopción de estilos de vida saludables ante esta nueva realidad.

6. Conclusiones

De los trabajadores activos de la cohorte ELSA-Brasil, los que trabajaban de forma remota durante la pandemia de COVID-19, en comparación con los que trabajaban en persona, tuvieron más probabilidades de cambiar la preparación de sus alimentos, esto se pudo comprobar por el hábito de cocinar más, tanto en hombres como en mujeres. Para ambos géneros, en el análisis bivariado no se observó asociación entre la variable exposición y la adquisición de AUP. De igual forma, en los modelos de regresión no se observó significación estadística para la adquisición de alimentos *in natura* y el uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio.

Para finalizar, para ambos géneros se constató una peor calidad alimentaria atribuida al consumo semanal de comida rápida a domicilio, independientemente de la modalidad de trabajo. Esto podría indicar un posible impacto del uso frecuente de servicios de comidas rápidas en la disminución de la nutrición de los usuarios.

7. Agradecimientos

Agradecemos a todos los participantes de ELSA-Brasil por su contribución a la investigación.

8. Referencias

- Ahmed, S., Qamar, F. y Soomro, S. A. (2022). Ergonomic work from home and occupational health problems amid COVID-19. *Human Systems Management*, 41(5), 535-551. <https://doi.org/10.3233/HSM-211548>
- Amano, H., Fukuda, Y., Shibuya, K., Ozaki, A. y Tabuchi, T. (2021). Factors associated with the work engagement of employees working from home during the COVID-19 pandemic in Japan. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(19), 10495. <https://doi.org/10.3390/ijerph181910495>
- Ammann, J., Ritzel, C. y El Benni, N. (2022). How did the COVID-19 pandemic influence health-related behaviour? An online survey on food choice, physical activity and changes in body weight among Swiss adults. *Food Quality and Preference*, 100, 104625. <https://doi.org/10.1016/j.foodqual.2022.104625>
- Ammar, A., Brach, M., Trabelsi, K., Chtourou, H., Boukhris, O., Masmoudi, L., Bouaziz, B., Bentlage, E., How, D., Ahmed, M., Müller, P., Müller, N., Aloui, A., Hammouda, O., Paineiras-Domingos, L. L., Braakman-Jansen, A., Wrede, C., Bastoni, S., Pernambuco, C. S. ... y Hoekelmann, A. (2020). Effects of COVID-19 Home Confinement on Eating Behaviour and Physical Activity: Results of the ECLBCOVID19 International Online Survey. *Nutrients*, 12(6), 1583. <https://doi.org/10.3390/nu12061583>
- Aprelini, C. M. O., Siquiera, J. H., Martins, H. X., Pereira, T. S. S., Urquía, Y. J. M. y Molina, M. C. B. (2024). Desarrollo y validación de la puntuación de calidad alimentaria en el ELSA-Brasil. *Nutrición Hospitalaria*, 41(1), 175-185, <https://doi.org/10.20960/nh.04598>
- Aquino, E. M., Barreto, S. M., Bensenor, I. M., Carvalho, M. S., Chor, D., Duncan, B. B., Lotufo, P. A., Mill, J. G., Molina, M. C. B., Mota, E. L. A., Passos, V. M. A., Schmidt, M. I. y Szklo, M. (2012). Brazilian longitudinal study of adult health (ELSA-Brasil): objectives and design. *American journal of epidemiology*, 175(4), 315-324. <https://doi.org/10.1093/aje/kwr294>

- Asfaw, A. (2022a). Racial and ethnic disparities in teleworking due to the COVID-19 pandemic in the United States: a mediation analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(8), 4680. <https://doi.org/10.3390/ijerph19084680>
- Asfaw, A. (2022b). Racial disparity in potential occupational exposure to COVID-19. *Journal of racial and ethnic health disparities*, 9(5), 1726-1739. <https://doi.org/10.1007/s40615-021-01110-8>
- Bailey, D. E. y Kurland, N. B. (2002). A review of telework research: Findings, new directions, and lessons for the study of modern work. *Journal of Organizational Behavior: The International Journal of Industrial, Occupational and Organizational Psychology and Behavior*, 23(4), 383-400. <https://doi.org/10.1002/job.144>
- Balbontin, C., Hensher, D. A., Beck, M. J., Giesen, R., Basnak, P., Vallejo-Borda, J. A. y Venter, C. (2021). Impact of COVID-19 on the number of days working from home and commuting travel: A cross-cultural comparison between Australia, South America and South Africa. *Journal of Transport Geography*, 96, 103188. <https://doi.org/10.1016/j.jtrangeo.2021.103188>
- Bakalis, S., Valdramidis, V. P., Argyropoulos, D., Ahrne, L., Chen, J., Cullen, P. J., Cummins, E., Datta, A. K., Emmanouilidis, C., Foster, T., Fryer, P. J., Gouseti, O., Hospido, A., Knoerzer, K., LeBail, A., Marangoni, A. G., Rao, P., Schlüter, O. K., Taoukis, P., Xanthakis, E. y Van Impe, J. F. (2020). Perspectives from CO+ RE: How COVID-19 changed our food systems and food security paradigms. *Current Research in Food Science*, 3, 166–172. <https://doi.org/10.1016/j.crfs.2020.05.003>
- Baudot, L. y Kelly, K. (2020). A survey of perceptions of remote work and work productivity in the United States during the COVID-19 shutdown. *SSRN Electronic Journal*. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3646406>
- Bennett, G., Young, E., Butler, I. y Coe, S. (2021). The impact of lockdown during the COVID-19 outbreak on dietary habits in various population groups: A scoping review. *Frontiers in Nutrition*, 8, 626432. <https://doi.org/10.3389/fnut.2021.626432>
- Bezerra, I. N., Souza, A. D. M., Pereira, R. A. y Sichieri, R. (2013). Consumo de alimentos fora do domicílio no Brasil. *Revista de Saúde Pública*, 47(suppl 1), 200s-211s. <https://doi.org/10.1590/S0034-89102013000700006>
- Botelho, L. V., Cardoso, L. D. O. y Canella, D. S. (2020). COVID-19 e ambiente alimentar digital no Brasil: reflexões sobre a influência da pandemia no uso de aplicativos de delivery

de comida. *Cadernos de Saúde Pública*, 36, e00148020. <https://doi.org/10.1590/0102-311X00148020>

Botero, J. P., Farah, B. Q., Correia, M. A., Lofrano-Prado, M. C., Cucato, G. G., Shumate, G., Ritti-Dias, R. M. y Prado, W. L. (2021). Impact of the COVID-19 pandemic stay at home order and social isolation on physical activity levels and sedentary behavior in Brazilian adults. *Einstein (São Paulo)*, 19, eAE6156. https://doi.org/10.31744/einstein_journal/2021AE6156

Brazilian Internet Steering Committee. (2021). *COVID-19 — ICT PANEL Web Survey on the Use of Internet in Brazil During the New Coronavirus Pandemic*. https://cetic.br/media/docs/publicacoes/2/20210426095323/painel_tic_covid19_livro_eletronico.pdf

Carroll, N., Sadowski, A., Laila, A., Hruska, V., Nixon, M., Ma, D. W., Haines, J. y Guelph Family Health Study. (2020). The impact of COVID-19 on health behavior, stress, financial and food security among middle to high income Canadian families with young children. *Nutrients*, 12(8), 2352. <https://doi.org/10.3390/nu12082352>

Cetrulo, A., Guarascio, D. y Virgillito, M. E. (2020). The privilege of working from home at the time of social distancing. *Intereconomics*, 55, 142-147. <https://doi.org/10.1007/s10272-020-0891-3>

Chor, D., Alves, M. G. D. M., Giatti, L., Cade, N. V., Nunes, M. A., Molina, M. D. C. B., Benseñor, I. M., Aquino, E. M. L., Passos, V., Santos, S. M., da Fonseca, M. J. M. y Oliveira, L. C. D. (2013). Questionário do ELSA-Brasil: desafios na elaboração de instrumento multidimensional. *Revista de Saúde Pública*, 47, 27-36.

Central Statistics Office. (2020). *Employment and Life Effects of COVID-19: CSO statistical release*. <https://www.cso.ie/en/releasesandpublications/er/elec19/employmentandlifeeffectsofcovid-19/>

Delbosc, A. y Kent, J. (2024). Employee intentions and employer expectations: a mixed-methods systematic review of “post-COVID” intentions to work from home. *Transport Reviews*, 44(2), 248-271. <https://doi.org/10.1080/01441647.2023.2259100>

Denham, S. A. (2002). Family routines: A structural perspective for viewing family health. *Advances in Nursing Science*, 24(4), 60-74. <https://doi.org/10.1097/00012272-200206000-00010>

- Deschasaux-Tanguy, M., Druésne-Pecollo, N., Esseddik, Y., de Edelenyi, F. S., Allès, B., Andreeva, V. A., Baudry, J., Charreire, H., Deschamps, V., Egnell, M., Fezeu, L. K., Galan, P., Julia, C., Kesse-Guyot, E., Latino-Martel, P., Oppert, J. M., Péneau, S., Verdot, C., Hercberg, S. y Touvier, M. (2021). Diet and physical activity during the coronavirus disease 2019 (COVID-19) lockdown (March–May 2020): Results from the French NutriNet-Santé cohort study. *The American journal of clinical nutrition*, 113(4), 924-938. <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqaa336>
- Dingel, J. I. y Neiman, B. (2020). How many jobs can be done at home? *Journal of Public Economics*, 189(104235), 104235. <https://doi.org/10.1016/j.jpubeco.2020.104235>
- Enriquez-Martinez, O. G., Martins, M. C., Pereira, T. S., Pacheco, S. O., Pacheco, F. J., Lopez, K. V., Huancahuire-Vega, S., Silva, D. A., Mora-Urda, A. I., Rodriguez-Vásquez, M., López, M. P. M. y Molina, M. C. (2021). Diet and lifestyle changes during the COVID-19 pandemic in Ibero-American countries: Argentina, Brazil, Mexico, Peru, and Spain. *Frontiers in nutrition*, 8, 671004. <https://doi.org/10.3389/fnut.2021.671004>
- Fedeli, L. G., Vidigal, P. G., Leite, C. M., Castilhos, C. D., Pimentel, R. A., Maniero, V. C., Mill, J. G., Lotufo, P. A., Pereira, A. C. y Bensenor, I. M. (2013). Logística de coleta e transporte de material biológico e organização do laboratório central no ELSA-Brasil. *Revista de Saúde Pública*, 47, 63-71. <https://doi.org/10.1590/S0034-8910.2013047003807>
- Gottlieb, C., Grobovšek, J., Poschke, M. y Saltiel, F. (2021). Working from home in developing countries. *European Economic Review*, 133(103679), 103679. <https://doi.org/10.1016/j.euroecorev.2021.103679>
- Górnicka, M., Drywień, M. E., Zielinska, M. A. y Hamułka, J. (2020). Dietary and lifestyle changes during COVID-19 and the subsequent lockdowns among Polish adults: a cross-sectional online survey PLifeCOVID-19 study. *Nutrients*, 12(8), 2324. <https://doi.org/10.3390/nu12082324>
- Griep, R. H., Almeida, M. D. C. C., Barreto, S. M., Brunoni, A. R., Duncan, B. B., Giatti, L., Mill, J. G., Molina, M. C. B., Moreno, A. B., Patrão, A. L., Schmidt, M. I. y Fonseca, M. D. J. M. D. (2022). Working from home, work-time control and mental health: results from the Brazilian longitudinal study of adult health (ELSA-Brasil). *Frontiers in Psychology*, 13, 993317. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.993317>
- Horta, P. M., Souza, J. D. P. M., Rocha, L. L. y Mendes, L. L. (2021). Digital food environment of a Brazilian metropolis: food availability and marketing strategies used by delivery apps. *Public health nutrition*, 24(3), 544-548. <https://doi.org/10.1017/S1368980020003171>

- Keeble, M., Adams, J., Sacks, G., Vanderlee, L., White, C. M., Hammond, D. y Burgoine, T. (2020). Use of online food delivery services to order food prepared away-from-home and associated sociodemographic characteristics: a cross-sectional, multi-country analysis. *International journal of environmental research and public health*, 17(14), 5190. <https://doi.org/10.3390/ijerph17145190>
- Kramer, A. y Kramer, K. Z. (2020). The potential impact of the Covid-19 pandemic on occupational status, work from home, and occupational mobility. *Journal of vocational behavior*, 119, 103442. <https://doi.org/10.1016/j.jvb.2020.103442>
- Kupferschmidt, K. y Cohen, J. (2020). Can China's COVID-19 strategy work elsewhere?. *Science*, 367(6482), 1061–1062. <https://doi.org/10.1126/science.367.6482.1061>
- Liboredo, J. C., Amaral, C. A. A. y Carvalho, N. C. (2022). Food delivery before and during the COVID-19 pandemic in Brazil. *Nutrition y Food Science*, 53(2), 301-318. <https://doi.org/10.1108/NFS-12-2021-0368>
- Malta, D. C., Szwarcwald, C. L., Barros, M. B. D. A., Gomes, C. S., Machado, Í. E., Souza Júnior, P. R. B. D., Romero, D. E., Lima, M. G., Damacena, G. N., Pina, M. F., Freitas, M. I. F., Werneck, A. O., da Silva, D. R. P., Azevedo, L. O. y Gracie, R. (2020). A pandemia da COVID-19 e as mudanças no estilo de vida dos brasileiros adultos: um estudo transversal, 2020. *Epidemiologia e Serviços de Saúde*, 29(4), e2020407. <https://doi.org/10.1590/s1679-49742020000400026>
- Mannato, L. W., Pereira, T. S. S., Velasquez-Melendez, G., Cardoso, L. D. O., Benseñor, I. M. y Molina, M. D. C. B. (2015). Comparison of a short version of the Food Frequency Questionnaire with its long version—a cross-sectional analysis in the Brazilian Longitudinal Study of Adult Health (ELSA-Brasil). *Sao Paulo Medical Journal*, 133, 414-420. <https://doi.org/10.1590/1516-3180.2014.00533004>
- Ozimek, A. (2020). The future of remote work. *SSRN Electronic Journal*. <https://doi.org/10.2139/ssrn.3638597>
- Pinho, P. D. S., Freitas, A. M. C., Cardoso, M. D. C. B., Silva, J. S. D., Reis, L. F., Muniz, C. F. D. y Araújo, T. M. D. (2021). Remote teaching work and health: repercussions of new requirements in the context of the Covid-19 pandemic. *Trabalho, Educação e Saúde*, 19, e00325157. <https://doi.org/10.1590/1981-7746-sol00325>

- Restrepo, B. J. y Zeballos, E. (2020). The effect of working from home on major time allocations with a focus on food-related activities. *Review of Economics of the Household*, 18(4), 1165-1187. <https://doi.org/10.1007/s11150-020-09497-9>
- Rodrigues, J. F., dos Santos Filho, M. T. C., de Oliveira, L. E. A., Siman, I. B., de Fátima Barcelos, A., Ramos, G. L. D. P. A., Esmerino, E. A., da Cruz, A. G. y Arriel, R. A. (2021). Effect of the COVID-19 pandemic on food habits and perceptions: A study with Brazilians. *Trends in Food Science y Technology*, 116, 992-1001. <https://doi.org/10.1016/j.tifs.2021.09.005>
- Sato, K., Kobayashi, S., Yamaguchi, M., Sakata, R., Sasaki, Y., Murayama, C. y Kondo, N. (2021). Working from home and dietary changes during the COVID-19 pandemic: A longitudinal study of health app (CALO mama) users. *Appetite*, 165, 105323. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2021.105323>
- Segbenya, M. y Okorley, E. N. A. (2022). Effect of teleworking on working conditions of workers: A post-COVID-19 lockdown evaluation. *Human Behavior and Emerging Technologies*, 2022(1), 4562263. <https://doi.org/10.1155/2022/4562263>
- Singh, P., Paleti, R., Jenkins, S. y Bhat, C. R. (2013). On modeling telecommuting behavior: Option, choice, and frequency. *Transportation*, 40, 373-396. <https://doi.org/10.1007/s11116-012-9429-2>
- Smite, D., Moe, N. B., Hildrum, J., Gonzalez-Huerta, J. y Mendez, D. (2023). Work-from-home is here to stay: Call for flexibility in post-pandemic work policies. *The Journal of Systems and Software*, 195(111552), 111552. <https://doi.org/10.1016/j.jss.2022.111552>
- Tejero, L. M. S., Seva, R. R. y Fadrilan-Camacho, V. F. F. (2021). Factors associated with work-life balance and productivity before and during work from home. *Journal of occupational and environmental medicine*, 63(12), 1065. <https://doi.org/10.1097/JOM.0000000000002377>
- Toscano, F., y Zappalà, S. (2020). Smart working in Italia: origine, diffusione e possibili esiti. *Psicologia sociale*, 15(2), 203-223. <https://doi.org/10.1482/96843>
- Urquía, Y. J. M., Pereira, T. S. S., Enriquez-Martinez, O. G., Silva, D. A., Martins, M. C. T. y Molina, M. D. C. B. (2022). Alimentación, estilo de vida y distanciamiento social: un estudio en el sureste brasileiro durante la pandemia de COVID-19. *Población y Salud en Mesoamérica*, 20(1), 165-188. <https://doi.org/10.15517/psm.v20i1.49840>

- Virtanen, M., Myllyntausta, S., Ervasti, J., Oksanen, T., Salo, P., Pentti, J., Kivimäki, M., Ropponen, A., Halonen, J. I., Vahtera, J. y Stenholm, S. (2021). Shift work, work time control, and informal caregiving as risk factors for sleep disturbances in an ageing municipal workforce. *Scandinavian Journal of Work, Environment y Health*, 47(3), 181. <https://doi.org/10.5271/sjweh.3937>
- Voglino, G., Savatteri, A., Gualano, M. R., Catozzi, D., Rousset, S., Boietti, E., Bert, F. y Siliquini, R. (2022). How the reduction of working hours could influence health outcomes: a systematic review of published studies. *BMJ open*, 12(4), e051131. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-051131>
- World Health Organization. (2024). *COVID-19 dashboard*. Recuperado de: <https://data.who.int/dashboards/covid19/cases>
- Wolfson, J. A., Leung, C. W. y Richardson, C. R. (2020). More Frequent Cooking at Home is Associated with Higher Healthy Eating Index-2015 Score. *Public Health Nutrition*, 23(13), 2384–2394. <https://doi.org/10.1017/S1368980019003549>
- Zhang, S., Moeckel, R., Moreno, A. T., Shuai, B. y Gao, J. (2020). A work-life conflict perspective on telework. *Transportation Research Part A: Policy and Practice*, 141, 51-68. <https://doi.org/10.1016/j.tra.2020.09.007>
- Żołnierczyk-Zreda, D., Bedyńska, S. y Warszewska-Makuch, M. (2012). Work time control and mental health of workers working long hours: the role of gender and age. *International Journal of Occupational Safety and Ergonomics*, 18(3), 311-320. <https://doi.org/10.1080/10803548.2012.11076947>
- Zupo, R., Castellana, F., Sardone, R., Sila, A., Giagulli, V. A., Triggiani, V., Cincione, R. I., Giannelli, G. y De Pergola, G. (2020). Preliminary trajectories in dietary behaviors during the COVID-19 pandemic: A public health call to action to face obesity. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(19), 7073. <https://doi.org/10.3390/ijerph17197073>

Tablas

Tabla 2

Características socioeconómicas y convivencia según modalidad de trabajo, por género. ELSA-Brasil, Ola-COVID (2020-2021)

Variables	Total (n = 2463)	Hombres (n = 1194)		p-valor*	Mujeres (n = 1269)		p-valor*
		Modalidad de trabajo			Modalidad de trabajo		
		Presencial	Remoto		Presencial	Remoto	
Edad				0,117			0,454
< 56 años	1141 (46,3)	100 (40,2)	432 (45,7)		135 (46,1)	474 (48,6)	
≥ 56 años	1322 (53,7)	149 (59,8)	513 (54,3)		158 (53,9)	502 (51,4)	
Raza[†]				<0,001			<0,001
Caucásico	1397 (56,7)	96 (39,2)	577 (62,4)		120 (41,8)	604 (63,7)	
Negro, pardo, amarillo e indígena	1008 (40,9)	149 (60,8)	348 (37,6)		167 (58,2)	344 (36,3)	
Situación matrimonial[†]				0,417			0,996
Casado/ en unión estable	1604 (65,1)	193 (78,5)	756 (80,8)		151 (51,9)	504 (51,9)	
Soltero, divorciado y viudo	840 (34,1)	53 (21,5)	180 (19,2)		140 (48,1)	467 (48,1)	
Ingreso mensual per cápita[†]				<0,001			<0,001
1.º Tercil	798 (32,4)	161 (65,7)	231 (24,7)		168 (58,1)	238 (24,9)	
2.º Tercil	791 (32,1)	52 (21,2)	347 (37,1)		65 (22,5)	327 (34,2)	
3.º Tercil	835 (33,9)	32 (13,1)	357 (38,2)		56 (19,4)	390 (40,8)	
Convivencia[†]				0,592			0,027
Vive solo	403 (16,4)	32 (13,3)	129 (14,0)		54 (18,9)	188 (19,9)	
Vive con 1 o 2 personas	1333 (54,1)	128 (53,1)	514 (55,8)		145 (50,9)	546 (57,7)	
Vive con ≥ 3 personas	658 (26,7)	81 (33,6)	278 (30,2)		86 (30,2)	213 (22,5)	

Fuente: elaboración propia.

Nota. Datos en n (%). [†]n diferente por falta de datos en las covariables. *Prueba de chi-cuadrada. Los valores en negrita son estadísticamente significativos (p < 0,05).

Tabla 3

Características socioeconómicas, de convivencia y laborales según hábitos alimentarios, en hombres. ELSA-Brasil, Ola-COVID (2020-2021)

Variables	Aumentó la adquisición de los AUP		p-valor*	Aumentó la adquisición de los alimentos <i>in natura</i>		p-valor*	Uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio		p-valor*	Cambio en la preparación de alimentos		p-valor*
	No	Sí		No	Sí		No se usa/casi nunca	Sí		No hubo cambio/Cocino menos	Cocina más	
	953 (79,8)	241 (20,2)		808 (67,7)	386 (32,3)		881 (73,8)	313 (26,2)		608 (50,9)	586 (49,1)	
Edad			0,092			0,620			<0,001			0,002
< 56 años	413 (43,3)	119 (49,4)		364 (45,0)	168 (43,5)		347 (39,4)	185 (59,1)		244 (40,1)	288 (49,1)	
≥ 56 años	540 (56,7)	122 (50,6)		444 (55,0)	218 (56,5)		534 (60,6)	128 (40,9)		364 (59,9)	298 (50,9)	
Raza[†]			0,677			0,800			0,002			<0,001
Caucásico	535 (57,2)	138 (58,7)		457 (57,8)	216 (57,0)		472 (54,9)	201 (64,8)		313 (52,1)	360 (63,3)	
Negro, pardo, amarillo e indígena	400 (42,8)	97 (41,3)		334 (42,2)	163 (43,0)		388 (45,1)	109 (35,2)		288 (47,9)	209 (36,7)	
Situación matrimonial[†]			0,354			0,101			0,011			0,945
Casado/en unión estable	763 (80,8)	186 (78,2)		631 (79,0)	318 (83,0)		684 (78,5)	265 (85,2)		483 (80,4)	466 (80,2)	
Soltero, divorciado y viudo	181 (19,2)	52 (21,8)		168 (21,0)	65 (17,0)		187 (21,5)	46 (14,8)		118 (19,6)	115 (19,8)	
Ingreso mensual per cápita[†]			0,895			0,096			0,001			<0,001
1.º Tercil	316 (33,5)	76 (31,9)		281 (35,1)	111 (29,2)		308 (35,5)	84 (26,9)		259 (43,0)	133 (23,1)	

2.º Tercil	317 (33,7)	82 (34,5)	268 (33,5)	131 (34,5)	267 (30,8)	132 (42,3)	183 (30,3)	216 (37,4)
3.º Tercil	309 (32,8)	80 (33,6)	251 (31,4)	138 (36,3)	293 (33,8)	96 (30,8)	161 (26,7)	228 (39,5)
Convivencia[†]		0,461		0,665		0,017		0,096
Vive solo	129 (13,9)	32 (13,7)	113 (14,4)	48 (12,8)	126 (14,7)	35 (11,4)	85 (14,3)	76 (13,4)
Vive con 1 o 2 personas	520 (56,0)	122 (52,1)	428 (54,5)	214 (56,9)	484 (56,6)	158 (51,5)	311 (52,3)	331 (58,4)
Vive con ≥ 3 personas	279 (30,1)	80 (34,2)	245 (31,2)	114 (30,3)	246 (28,7)	114 (37,1)	199 (33,4)	160 (28,2)
Modalidad de trabajo		0,757		0,196		0,003		<0,001
Presencial	197 (20,7)	52 (21,6)	177 (21,9)	72 (18,7)	202 (22,9)	47 (15,0)	183 (30,1)	66 (11,3)
Remoto	756 (79,3)	189 (78,4)	631 (78,1)	314 (81,3)	679 (77,1)	266 (85,0)	425 (69,9)	520 (88,7)

Fuente: elaboración propia.

Nota. $N = 1194$. Datos en n (%). [†] n diferente por falta de datos en las covariables. *Prueba de chi-cuadrada. Los valores en negrita son estadísticamente significativos ($p < 0,05$). AUP = Alimentos ultraprocesados.

Tabla 4

Características socioeconómicas, de convivencia y laborales según hábitos alimentarios, en mujeres. ELSA-Brasil, Ola-COVID (2020-2021)

Variables	Aumentó la adquisición de los AUP		p-valor*	Aumentó la adquisición de los alimentos <i>in natura</i>		p-valor*	Uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio		p-valor*	Cambio en la preparación de alimentos		p-valor*
	No	Sí		No	Sí		No se usa/casi nunca	Sí		No hubo cambio/ Cocino menos	Cocina más	
	990 (78,0)	279 (22,0)		717 (56,5)	552 (43,5)		946 (74,5)	323 (25,5)		556 (43,8)	713 (56,2)	
Edad			0,002			0,171			<0,001			<0,001
< 56 años	452 (45,7)	157 (56,3)		332 (46,3)	277 (50,2)		416 (44,0)	193 (59,8)		235 (42,3)	374 (52,5)	
≥ 56 años	538 (54,3)	122 (43,7)		385 (53,7)	275 (49,8)		530 (56,0)	130 (40,2)		321 (57,7)	339 (47,5)	
Raza[†]			0,586			0,699			0,012			0,121
Caucásico	563 (58,2)	161 (60,1)		409 (59,1)	315 (58,0)		521 (56,6)	203 (64,6)		305 (56,2)	419 (60,5)	
Negro, pardo, amarillo e indígena	404 (41,8)	107 (39,9)		283 (40,9)	228 (42,0)		400 (43,4)	111 (35,4)		238 (43,8)	273 (39,5)	
Situación matrimonial[†]			0,098			0,340			0,015			<0,001
Casado/ en unión estable	498 (50,7)	157 (56,3)		380 (53,1)	275 (50,4)		469 (49,9)	186 (57,8)		248 (44,8)	407 (57,4)	
Soltero, divorciado y viudo	485 (49,3)	122 (43,7)		336 (46,9)	271 (49,6)		471 (50,1)	136 (42,2)		305 (55,2)	302 (42,6)	
Ingreso mensual per cápita[†]			0,744			0,639			0,168			<0,001
1.º Tercil	315 (32,5)	91 (33,2)		232 (33,3)	174 (31,8)		306 (33,0)	100 (31,5)		213 (39,2)	193 (27,6)	

2.º Tercil	302 (31,1)	90 (32,8)	212 (30,4)	180 (32,9)	279 (30,1)	113 (35,6)	165 (30,3)	227 (32,4)
3.º Tercil	353 (36,4)	93 (33,9)	253 (36,3)	193 (35,3)	342 (36,9)	104 (32,8)	166 (30,5)	280 (40,0)
Convivencia[†]			0,404		0,648		<0,001	0,829
Vive solo	195 (20,5)	47 (16,8)	135 (19,3)	107 (20,2)	210 (23,0)	32 (10,0)	107 (19,9)	135 (19,5)
Vive con 1 o 2 personas	530 (55,6)	161 (57,7)	389 (55,5)	302 (56,9)	498 (54,6)	193 (60,3)	305 (56,7)	386 (55,6)
Vive con ≥ 3 personas	228 (23,9)	71 (25,4)	177 (25,2)	122 (23,0)	204 (22,4)	95 (29,7)	126 (23,4)	173 (24,9)
Modalidad de trabajo			0,233		0,003		0,054	<0,001
Presencial	236 (23,8)	57 (20,4)	188 (26,2)	105 (19,0)	231 (24,4)	62 (19,2)	192 (34,5)	101 (14,2)
Remoto	754 (76,2)	222 (79,6)	529 (73,8)	447 (81,0)	715 (75,6)	261 (80,8)	364 (65,5)	612 (85,8)

Fuente: elaboración propia.

Nota. $N = 1269$. Datos en n (%). [†] n diferente por falta de datos en las covariables. *Prueba de chi-cuadrada. Los valores en negrita son estadísticamente significativos ($p < 0,05$). AUP = Alimentos ultraprocesados.

Tabla 5

Regresión logística binaria para modalidad de trabajo^α y hábitos alimentarios, según género. ELSA-Brasil, Ola-COVID (2020-2021)

Variables	Aumentó la adquisición de los alimentos <i>in natura</i> ¹	Uso semanal de servicios de comida rápida a domicilio ²	Cocina más ³
	OR (IC 95%)	OR (IC 95%)	OR (IC95 %)
Hombres			
Modelo crudo			
Trabajo Remoto	1,22 (0,90-1,66)	1,68 (1,18-2,38)	3,39 (2,49-4,62)
Modelo ajustado			
Trabajo Remoto	1,11 (0,80-1,55)	1,32 (0,90-1,93)	2,45 (1,75-3,42)
Mujeres			
Modelo crudo			
Trabajo Remoto	1,51 (1,15-1,98)	1,36 (0,99-1,86)	3,19 (2,43-4,20)
Modelo ajustado			
Trabajo Remoto	-	1,26 (0,89-1,78)	2,93 (2,19-3,92)

Fuente: elaboración propia.

Nota. ^αCategoría de referencia = trabajo presencial. OR = *odds ratio*; IC 95% = intervalo de confianza del 95 %; AUP = alimentos ultraprocesados. Los valores en negrita son estadísticamente significativos ($p < 0,05$).

¹Ref= no hubo aumento; Ajuste: Ingreso mensual per cápita (Hombres)/no se insertó ninguna variable (Mujeres).

²Ref= no se usa/casi nunca; Ajuste: Edad, raza e ingreso mensual per cápita (Hombres)/ raza, ingreso mensual per cápita y convivencia (Mujeres).

³Ref= no hubo cambio/cocina menos; Ajuste: Edad, raza e ingreso mensual per cápita (Hombres)/ Raza e ingreso mensual per cápita (Mujeres).

Población y Salud

en Mesoamérica

¿Quiere publicar en la revista?

Ingrese [aquí](#)

O escribanos:

revista.ccp@ucr.ac.cr



Población y Salud en Mesoamérica (PSM) es la revista electrónica que cambió el paradigma en el área de las publicaciones científicas electrónicas de la UCR. Logros tales como haber sido la primera en obtener sello editorial como revista electrónica la posicionan como una de las más visionarias.

Revista PSM es la letra delta mayúscula, el cambio y el futuro.

Indexada en los catálogos más prestigiosos. Para conocer la lista completa de índices, ingrese [aquí](#).



Scopus®



DOAJ

latindex



Dialnet



Revista Población y Salud en Mesoamérica -

Centro Centroamericano de Población
Universidad de Costa Rica

