This document is the Accepted Manuscript version of a Published Work that appeared in final form in *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*, available online 20 May 2019.

Online version: <https://www.elsevier.es/es-revista-endocrinologia-diabetes-nutricion-13-linkresolver-comprension-diferentes-etiquetados-frontales-los-S2530016419301090>

DOI: <https://doi.org/10.1016/j.endinu.2019.03.013>

Manuscript Number: ENDINU-D-19-00021R1

Title: COMPRENSIÓN DE DIFERENTES ETIQUETADOS FRONTALES EN POBLACIÓN ESPAÑOLA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO COMPARATIVO UNDERSTANDING OF DIFFERENT FRONT-OF-PACKAGE LABELS IN SPANISH POPULATION: RESULTS OF A COMPARATIVE STUDY

Article Type: Original

Keywords: etiquetado nutricional; comportamiento del consumidor español; política nutricional.

Corresponding Author: Dr. Pilar Galán, Ph.D.

Corresponding Author's Institution:

First Author: Pilar Galán, Ph.D.

Order of Authors: Pilar Galán, Ph.D.; Manon Engell; Jordi Salas-Salvadó; Nancy Babio; Simone Pettigrew; Serge Hercberg; Chandal Julia

Abstract: Antecedentes y Objetivos: El incremento de la prevalencia de obesidad y de patologías asociadas conlleva la necesidad de aplicar políticas sociales que ayuden a frenar esta tendencia. El etiquetado frontal de los envases (EFE) es una herramienta eficiente para ayudar a los consumidores a tomar decisiones más saludables en el momento de la compra. Para ello es importante que los consumidores comprendan la información proporcionada por los EFEs. El objetivo fue evaluar en una muestra de consumidores españoles la comprensión objetiva de 5 tipos de EFEs: Sistema de Clasificación de Estrellas de Salud (HSR), Semáforo Múltiple (MTL), Nutri-Score, ingestas de referencia (IR) y Símbolo de Advertencia (SA).

Métodos: En 2018, se reclutaron 1.000 participantes españoles y se les pidió que clasificaran tres productos por categoría, repitiendo esto para tres categorías distintas de productos analizados anteriormente sin etiquetado (tres tipos de pizzas, tres tipos de pasteles y tres tipos de cereales de desayuno), de acuerdo con su calidad nutricional usando una encuesta on-line. Seguidamente, los participantes fueron asignados al azar a uno de los cinco tipos de EFE y se les pidió clasificar de nuevo los mismos productos. Se realizaron varios modelos de regresión logística multivariante.

Resultados: Nutri-Score fue el sistema que mejor clasificó los alimentos según su calidad nutricional en las tres categorías de alimentos, seguido del MTL, el SA, y el sistema HSR respecto a las IR.

Conclusiones: Nutri-Score apareció, entre los consumidores españoles, como el EFE más eficiente para transmitir información sobre la calidad nutricional de los alimentos.

Suggested Reviewers:

Opposed Reviewers:

Response to Reviewers: Apreciado editor

En la nueva versión del manuscrito, respondemos, punto por punto, a las indicaciones de los revisores.

El equipo editorial de Endocrinología y nutrición ha evaluado el manuscrito "COMPRENSIÓN DE DIFERENTES ETIQUETADOS FRONTALES EN POBLACIÓN ESPAÑOLA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO COMPARATIVO UNDERSTANDING OF DIFFERENT FRONT-OF-PACKAGE LABELS IN SPANISH POPULATION: RESULTS OF A COMPARATIVE STUDY" (Ref. ENDINU-D-19-00021) y considera que puede ser aceptado para publicación en la revista, siempre que se tengan en cuenta las recomendaciones de los evaluadores externos y los comentarios sobre el mismo texto en la última versión.

Muchas gracias por la posibilidad y a continuación respondemos punto a punto todas las cuestiones.

COMENTARIOS PARA LOS AUTORES:

Reviewer #1: Sugiero volver a redactar las siguientes frases de forma más sencilla, ya que son expresiones que, siendo correctas, no se utilizan habitualmente en castellano:

28 El establecimiento de un etiquetado nutricional brindando mensajes saludables o de advertencias es una de las posibles múltiples intervenciones que pueden ser adoptadas por las autoridades de salud pública.

60 el uso de colores semánticos y el hecho de proporcionar información global en lugar de información específica por nutriente.

25 Nutri-Score aporta información sintéticamente que resume la calidad nutricional.

40 Score sobre la comprensión objetiva puede estar relacionado por integrar la combinación de varios aspectos que incluye los colores semánticos.

43 simple, intuitivo, sintético y gradual agradablemente inteligible por todos los consumidores.

Tal como se ha sugerido, se han redactado todas las frases indicadas.

Sugiero justificar la elección de RI como gold estándar: Reference Intakes se tomó como referencia para los modelos de regresión logística multivariable.

Siguiendo las sugerencias se incorporó la siguiente frase justificando el motivo de por qué se utilizó el etiquetado RI como gold estándar:

"El logotipo IR se utilizó como referencia en los modelos de regresión logística multivariable porque por un lado, es el utilizado a nivel Europeo y por otra parte, es un etiquetado poco intuitivo que se destaca por su bajo e incluso ineficaz comprensión". (pag 6; líneas 179-182)

Reviewer #2: En el artículo figura que en España se adoptó el etiquetado frontal NutriScore, pero no es del todo cierto. En noviembre de 2018 la

ministra de Sanidad, Consumo y Bienestar Social anunció la futura implantación del NutriScore pero todavía no se ha formalizado la norma que lo regule ni el tipo de alimentos que lo llevarán. Quedaría más correcto que figure "adoptado en Francia desde 2017, en Bélgica en 2018 y probablemente próximamente en España".

Se ha modificado la frase, tal como se ha sugerido

8 de marzo de 2019

Editor-in-Chief

Adjunto la nueva versión de nuestro manuscrito titulado **COMPRESIÓN DE DIFERENTES ETIQUETADOS FRONTALES EN POBLACIÓN ESPAÑOLA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO COMPARATIVO**, para su aceptación final si lo considera y su publicación en Endocrinología, Diabetes y Nutrición.

Hemos procedido a responder los comentarios menores realizados por los revisores y esperamos que ahora sí el artículo pueda ser aceptado.

El artículo remitido para su publicación en la revista Endocrinología, Diabetes y Nutrición, sus autores DECLARAN lo siguiente:

- El trabajo enviado forma parte de un estudio más amplio que tiene publicaciones previas citadas en el manuscrito, pero los datos analizados para el artículo de la Endocrinología, Diabetes y Nutrición son originales y no han sido publicados anteriormente.
- Que su trabajo se trata de un original que no ha sido previamente publicado, ni se ha remitido de manera simultánea a otra publicación. Asimismo, las tablas y figuras que se publican en el artículo que hayan sido previamente publicadas, tienen el debido permiso de publicación concedido por el titular del copyright de dichas tablas y/o figuras.
- Que todos los autores han contribuido en la elaboración del mismo y que han leído y aprobado su contenido.
- Que por la presente ceden todos los derechos de edición a la Endocrinología, Diabetes y Nutrición para editar, publicar, reproducir, distribuir copias, preparar trabajos

derivados en papel, electrónicos o multimedia e incluir el artículo en índices nacionales e internacionales o bases de datos.

Atentamente

**COMPRESIÓN DE DIFERENTES ETIQUETADOS FRONTALES EN
POBLACIÓN ESPAÑOLA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO COMPARATIVO**

**UNDERSTANDING OF DIFFERENT FRONT-OF-PACKAGE LABELS IN
SPANISH POPULATION: RESULTS OF A COMPARATIVE STUDY**

Pilar Galan¹, Manon Egnell¹, Jordi Salas-Salvadó^{2,3}, Nancy Babio^{2,3}, Simone Pettigrew⁴, Serge Hercberg^{1,5}, Chantal Julia^{1,5}

¹ Sorbonne Paris Cité Epidemiology and Statistics Research Center (CRESS), U1153 Inserm, U1125, Inra, Cnam, Paris 13 University, Nutritional Epidemiology Research Team (EREN), Bobigny, 93000, France

² Consorcio CIBER, M.P. Fisiopatología de la Obesidad y Nutrición (CIBEROBN), Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), Madrid, España.

³ Universitat Rovira i Virgili, Departament de Bioquímica i Biotecnologia, Unitat de Nutrició. Hospital Universitari San Joan de Reus, Institut d'Investigació Pere Virgili (IISPV), Reus, España.

⁴ School of Psychology, Curtin University, Kent St, Bentley, WA 6102, Australia

⁵ Public Health Department, Avicenne Hospital, AP-HP, Bobigny, 93000, France

Recuento de palabras : 3496

Autor de la Correspondencia: Pilar Galán. E-mail galan@uren.smbh.univ-paris13.fr

Sorbonne Paris Cité Epidemiology and Statistics Research Center (CRESS), U1153 Inserm, U1125, Inra, Cnam, Paris 13 University, Nutritional Epidemiology Research Team (EREN), Bobigny, 93000, France

Contribuciones de autoría

Todos/as los/las autores/as contribuyeron en el diseño, el análisis y la interpretación de los resultados, y en la redacción y la revisión crítica del artículo. ME, JC, SH, SP han contribuido en la obtención de los datos. El análisis y la interpretación de los resultados los ha llevado a cabo principalmente ME, CJ, SH, PG, NB, JS-S. La revisión crítica del artículo ha sido contribución principal de ME, CJ, SH, PG, NB, JS-S, SP. Todos los firmantes han aprobado la versión final del artículo.

Agradecimientos

Los autores agradecen al Sr. Mark Orange por la creación de las marcas y envases específicos para el estudio, a todos los investigadores, especialmente a Zenobia Talati y estudiantes de doctorado que participaron en el estudio.

Fuentes de financiación: El presente estudio recibió fondos de Santé Publique France (Agencia Francesa de Salud Pública) y de la Universidad Curtin.

Declaración de conflicto de interés: Ningún autor presenta conflicto de interés

1 **COMPRESIÓN DE DIFERENTES ETIQUETADOS FRONTALES DE LOS** 2 **ENVASES EN POBLACIÓN ESPAÑOLA: RESULTADOS DE UN ESTUDIO** 3 **COMPARATIVO**

4 **RESUMEN:**

5 **Antecedentes y Objetivos:** El incremento de la prevalencia de obesidad y de
6 patologías asociadas conlleva la necesidad de aplicar políticas sociales que
7 ayuden a frenar esta tendencia. El etiquetado frontal de los envases (EFE) es
8 una herramienta eficiente para ayudar a los consumidores a tomar decisiones
9 más saludables en el momento de la compra. Para ello es importante que los
10 consumidores comprendan la información proporcionada por los EFEs. El
11 objetivo es evaluar en una muestra de consumidores españoles la comprensión
12 objetiva de 5 tipos de EFEs: Sistema de Clasificación de Estrellas de Salud
13 (HSR), Semáforo Múltiple (MTL), Nutri-Score, ingestas de referencia (IR) y
14 Símbolo de Advertencia (SA).

15 **Métodos:** En 2018, se reclutaron 1.000 participantes españoles y se les pidió
16 que clasificaran tres productos por categoría, repitiendo ésto para tres
17 categorías distintas de productos analizados anteriormente sin etiquetado (tres
18 tipos de pizzas, tres tipos de pasteles y tres tipos de cereales de desayuno), de
19 acuerdo con su calidad nutricional usando una encuesta on-line.
20 Seguidamente, los participantes fueron asignados al azar a uno de los cinco
21 tipos de EFE y se les pidió clasificar de nuevo los mismos productos. Se
22 realizaron varios modelos de regresión logística multivariante.

23 **Resultados:** Nutri-Score fue el sistema que mejor clasificó los alimentos según
24 su calidad nutricional en las tres categorías de alimentos, seguido del MTL, el
25 SA, y el sistema HSR respecto a las IR.

26 **Conclusiones:** Nutri-Score apareció, entre los consumidores españoles, como
27 el EFE más eficiente para transmitir información sobre la calidad nutricional de
28 los alimentos.

31 **Palabras clave:** etiquetado nutricional; comportamiento del consumidor
32 español; política nutricional.

33 **UNDERSTANDING OF DIFFERENT FRONT-OF-PACKAGE LABELS IN**

34 **SPANISH POPULATION: RESULTS OF A COMPARATIVE STUDY**

35 **ABSTRACT**

36 **Background and aim:** The increase of obesity prevalence and its comorbidities
37 leads to the need of applying social policies helping to hamper these health
38 problems. Nutritional risk factors are recognized as key drivers of obesity and
39 other chronic diseases in Spain and in other Western countries. Front-of-
40 Package labels (FoPLs) are considered efficient tools for helping consumers to
41 make healthier choices. To be useful in purchasing situations, consumers need
42 to understand the information provided by the FoPLs. The aim was to assess
43 consumers' objective understanding of five FoPLs, i.e. Health Star Rating
44 system (HSR), Multiple Traffic Lights (MTL), Nutri-Score, Reference Intakes
45 (RIs), Warning symbol in Spain.

46 **Methods:** In 2018, 1,000 Spanish participants were recruited and requested to
47 rank three sets of label-free products (one set of three pizzas, one set of three
48 cakes, and one set of three breakfast cereals) according to their nutritional
49 quality, using an on-line survey. Upon completion, participants were randomised
50 to one of the five FoPLs conditions, and they were again requested to rank the
51 same sets of products, this time with a given FoPL displayed on the package.
52 Changes in ability to correctly rank products according to the FoPLs were
53 assessed between both tasks using ordinal logistic regression.

54 **Results:** For the three food categories, Nutri-Score significantly performed best,
55 followed by the MTL, the Warning symbol, HSR and RIs.

56 **Conclusion:** Nutri-Score emerged as the most efficient FoPL in conveying
57 information on the nutritional quality of foods among Spanish consumers.

58 **Keywords:** Food labelling; Spanish consumer behaviour; Nutrition policy.

59

60 INTRODUCCIÓN

61 En las últimas décadas tanto en España como a nivel mundial, la prevalencia
62 de obesidad se ha incrementado exponencialmente alcanzando cifras
63 epidémicas^{1,2}. Según la OMS, la prevención de la obesidad y otras
64 enfermedades crónicas es una prioridad de la salud pública. El incremento de
65 la prevalencia de obesidad y de patologías asociadas, tales como la diabetes,
66 la hipertensión y la dislipidemia, conlleva la necesidad de aplicar políticas
67 sociales que ayuden a frenar esta tendencia³. En este sentido, es importante la
68 implementación sostenida de políticas basadas en la evidencia científica que
69 promuevan la actividad física regular y una alimentación saludable. Sin
70 embargo, es importante que estas opciones dietéticas saludables estén
71 disponibles, sean asequibles y fácilmente accesibles para toda la población.
72 Especialmente para aquellos con menos recursos económicos y en aquellos
73 con menos conocimientos en nutrición, que frecuentemente tienen un nivel de
74 estudios más bajo y una mayor prevalencia de obesidad⁴.

75 **Con el objetivo de mejorar la alimentación de la población, una de las múltiples**
76 **intervenciones que pueden ser adoptadas por las autoridades de salud pública**
77 **a nivel de la Unión Europea es el** establecimiento de un etiquetado nutricional
78 brindando mensajes saludables o de advertencias. **En este sentido, en** las
79 últimas décadas ha aumentado el interés por el etiquetado frontal de los
80 envases (EFEs) con el objetivo de que informen de manera sencilla a los
81 consumidores sobre la calidad nutricional que tienen los alimentos y con ello
82 facilitar la selección de alimentos con una mayor calidad nutricional en el
83 momento de la compra, y a la vez promover la reformulación de los productos
84 alimentarios con mejor calidad nutricional por parte de la industria
85 alimentaria^{3,5}.

86 Varios son los modelos de etiquetado nutricional que han sido utilizados en
87 diferentes países. Estos etiquetados se pueden clasificar en dos grandes
88 grupos: aquellos etiquetados basados en nutrientes específicos o aquellos que
89 brindan de forma resumida la calidad nutricional. Ejemplos del sistema basado
90 en nutrientes son el Semáforo Tricolor Múltiple (Multiple Traffic Lights, MTL)
91 aplicado en Reino Unido desde el año 2005⁶, las Guías Diarias de la

1 92 Alimentación desarrolladas e implementadas en 2006 a nivel internacional por
2 93 la industria agroalimentaria y modificadas recientemente por las Ingestas de
3 94 Referencia (IRs)⁷, y los Símbolos de Advertencias (Warning symbols) aplicados
4 95 desde 2016 en Chile⁸. En cuanto a los etiquetados de resumen, que se
5 96 caracterizan por tener en cuenta la calidad nutricional global de los alimentos,
6 97 destacan el Green Keyhole, introducido en los años 80 en Suecia y
7 98 posteriormente en Dinamarca⁹, el logotipo Choices introducido desde el año
8 99 2000 en Holanda¹⁰, el de las Estrellas de Salud (Health Star Rating, HSR)
9 100 utilizado en Australia desde 2014¹¹ y el sistema Nutri-Score, adoptado en
10 101 Francia desde el 2017, en Bélgica en 2018 y probablemente en breve en
11 102 España¹².

12 103 Los trabajos científicos sugieren que la utilización de logotipos en el EFE, al
13 104 resumir la información nutricional, reduciría los esfuerzos cognitivos y el tiempo
14 105 para procesar mentalmente el contenido de las etiquetas, pudiendo ayudar a
15 106 los consumidores a identificar opciones de alimentos más saludables y en
16 107 consecuencia constituir una estrategia más para ayudar a reducir las
17 108 enfermedades crónicas. Sin embargo, se ha constatado que un EFE resulta
18 109 solamente útil cuando la información aportada es comprensible para todos los
19 110 consumidores¹³.

20 111 Por tanto, a fin de que las autoridades de salud pública puedan recomendar un
21 112 EFE específico, teniendo en cuenta el contexto sociocultural, es necesario
22 113 garantizar que el mismo sea realmente útil para los consumidores y que se
23 114 evalúe su validez con respecto a otros existentes. Por tanto, el objetivo del
24 115 presente estudio fue el de evaluar los resultados específicos y relativos a la
25 116 comprensión objetiva de 5 tipos de EFEs (HSR, MTL, Nutri-Score, RIs y
26 117 Warning symbols) en una muestra de población española que estuvo incluida
27 118 en el estudio internacional FOP-ICE (Front-Of-Pack International Comparative
28 119 Experimental) realizado en 12 países¹⁴.

29 120

30 121 **MATERIAL Y MÉTODOS**

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65

122 Un total de 1.000 participantes fueron reclutados en España a partir de un
123 panel web de un proveedor internacional acreditado ISO (PureProfile) utilizando
124 un muestreo de cuotas basado en el género, la edad y el nivel de ingresos.

125 El diseño utilizado para el presente estudio es de tipo experimental,
126 comparativo, y aleatorizado en doble fase.

127 Los participantes fueron expuestos a tres categorías de productos alimenticios
128 (pizzas, pasteles y cereales de desayuno) con gran variabilidad en su calidad
129 nutricional, consumidos habitualmente en España, y a tres productos distintos
130 en cada una de las categorías.

131 Dichos alimentos fueron presentados con “falsos envases” en forma de marcas
132 ficticias ('Stofer'), y fueron utilizados con el fin de impedir que otros factores
133 como la familiaridad, la lealtad o el hábito de consumo, pudieran interferir en la
134 evaluación del producto.

135 En una primera fase, se les pidió a los participantes que clasificaran, según su
136 propio criterio, la calidad nutricional de los tres productos diferentes entre ellos,
137 y que esto lo hicieran para cada una de las categorías (pizzas, pasteles y
138 cereales de desayuno) en: "1- Alta calidad nutricional", "2–Calidad nutricional
139 intermedia", "3- Baja calidad nutricional", 4—“No sé”. En esta primera fase se
140 les presentaron todos los productos de las 3 categorías sin etiquetado frontal.

141 En una segunda fase, los participantes fueron asignados aleatoriamente a uno
142 de los cinco EFEs: HSR, MTL, Nutri-Score, IRs, o Warning symbols, y se les
143 pidió volver a clasificar los diferentes productos de cada categoría de alimentos
144 (pizzas, pasteles y cereales de desayuno) pero esta vez con el logotipo del
145 EFE que les fue asignado. En la Figura 1 se muestra el ejemplo de una de las
146 tres categorías de productos utilizados (la de cereales de desayuno con sus
147 tres productos) y con los cinco EFEs evaluados.

148 El protocolo del presente estudio fue aprobado por la Junta de Revisión
149 Institucional del Instituto Francés para la Salud e Investigación Médica (IRB
150 Inserm n°17-404) y el Comité ético para la investigación en humanos de la
151 Universidad de Curtin, Francia (referencia de aprobación: HRE2017-0760).

152 **Análisis estadístico**

153 Aquellos participantes que respondieron nunca, o que compraban muy
154 raramente, al menos dos de las tres categorías de alimentos estudiados, fueron
155 considerados no elegibles.

156 Para cada participante y categoría de alimento, se calculó el número de
157 respuestas correctas por las tareas a realizar sin logotipo y con EFE. Se
158 cuantificó como respuesta correcta cuando el participante clasificó bien la
159 calidad nutricional entre los tres productos de cada categoría e incorrecta si
160 uno o varios de los productos de la categoría habían sido clasificados
161 erróneamente. Para cada participante, se calculó los cambios en el número de
162 respuestas correctas a las tres categorías de productos entre la situación sin
163 logotipo y la situación con el logotipo que le había sido asignado
164 aleatoriamente.

165 El cálculo conduce a una puntuación comprendida entre -1 (empeoramiento) y
166 +1 (mejora), indicándose 0 cuando no se han producido cambios entre ambas
167 condiciones. La suma de las puntuaciones de las tres categorías de alimentos
168 obtenida por los participantes podía ir desde una puntuación global entre -3 y
169 +3.

170 Se llevaron a cabo diferentes modelos de regresión logística ordinal
171 multivariable para evaluar la asociación entre los distintos EFEs y los cambios
172 en la capacidad de clasificar correctamente los productos de las tres categorías
173 de alimentos desde la condición de ausencia de logotipo a la condición de
174 presencia de logotipo. El logotipo IR se utilizó como referencia en los modelos
175 de regresión logística multivariable porque por un lado, es el utilizado a nivel
176 Europeo y por otra parte, es un etiquetado poco intuitivo que se destaca por su
177 baja e incluso ineficaz comprensión¹². Las variables de ajuste incluyeron el
178 sexo, la edad, el nivel educativo, los ingresos del hogar, la implicación en la
179 compra de alimentos, la autoevaluación de conocimientos en nutrición y calidad
180 de la alimentación del participante. La metodología fue previamente
181 publicada¹⁴.

182 Se realizaron análisis de sensibilidad excluyendo los participantes que
183 declararon al final del cuestionario no haber visto el EFE que se le había
184 atribuido durante el estudio.

185 Se evaluaron las posibles interacciones entre los distintos EFEs y las
186 características individuales sobre la capacidad de los participantes en clasificar
187 correctamente los productos de las distintas categorías de alimentos.

188 Los análisis estadísticos se llevaron a cabo utilizando el Software SAS (versión
189 9.3, SAS Institute Inc, Cary, NC, USA). Un valor $p \leq 0,05$ fue considerado como
190 estadísticamente significativo.

191

192 **RESULTADOS**

193 Las características individuales de la muestra de población Española estudiada
194 se presentan en la Tabla 1. La muestra incluyó 50% de mujeres, 33% de los
195 participantes eran mayores de 51 años, 28% fueron licenciados, 34%
196 presentaban un bajo nivel de ingresos y el 75% eran responsables de la
197 compra de alimentos en su hogar. El 71% declaró tener una alimentación
198 bastante equilibrada, y el 61% un nivel de conocimientos en nutrición bastante
199 bueno

200 Comparado con la condición de ausencia del logotipo, Nutri-Score fue
201 significativamente el EFE que obtuvo un mayor incremento de respuestas
202 correctas. Esto fue observado para todos los productos. En la categoría de
203 pizzas, se incrementó de 88 a 133 las respuestas correctas en presencia del
204 logotipo correspondiendo a un aumento del 51%. En la categoría de pasteles,
205 se incrementó de 24 a 85 las respuestas correctas en presencia del logotipo,
206 correspondiendo a un aumento del 254%. En la categoría de los cereales de
207 desayuno, se incrementaron de 58 a 109 las respuestas correctas en presencia
208 del logotipo. Respecto a los otros EFEs los porcentajes de preguntas correctas
209 se presentan en la Figura 2. Se puede observar que todos los EFE mejoraron
210 el porcentaje de respuestas correctas cuando se compara con la situación sin
211 etiquetado, aunque los resultados difirieron según la categoría de productos
212 alimenticios. Los resultados de los porcentajes de respuestas correctas en las
213 dos condiciones de etiquetado para cada grupo de asignación aleatoria de EFE
214 se presentan en la Figura 2.

215 A la pregunta de si habían visto el EFE que les fue atribuido, 57% declararon
216 haberlo visto, 27,5 % declararon no haberlo visto y 15% dudaron. La Figura 3

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65

217 muestra los análisis de sensibilidad realizados únicamente en el subgrupo de
218 participantes que recordaban haber visto el EFE en los envases. Los resultados
219 mostraron que el uso del Nutri-Score obtuvo una mayor mejora en la valoración
220 de la calidad nutricional de los productos evaluados. La excepción es la
221 categoría de las pizzas para las cuales MTL y Nutri-Score obtuvieron
222 resultados similares. La Tabla 2 muestra los resultados de las asociaciones
223 entre los distintos EFEs y la capacidad de clasificación correcta de los
224 productos. Para las tres categorías de productos alimenticios, comparado con
225 el etiquetado de referencia (IR), Nutri-Score se asoció a un significativo mayor
226 incremento de la capacidad para clasificar correctamente los productos por los
227 participantes, seguido por orden el MTL, Warning y HSR.

228 La Tabla 3 muestra los resultados de las asociaciones entre los distintos EFEs
229 y el cambio en la capacidad de clasificar correctamente los productos en los
230 participantes que recordaron haber visto el logotipo. Para las tres categorías de
231 alimentos, Nutri-Score se asoció a un significativo mayor incremento de la
232 capacidad a clasificar correctamente los productos en comparación al IR. El
233 logotipo de Advertencia se posiciona detrás del NutriScore en la categoría de
234 los pasteles y detrás del MTL en la categoría pizzas.

235

236 ***Resultados en función de las característica individuales de los***
237 ***participantes***

238 No se observaron interacciones con respecto el sexo, la edad, el nivel
239 educativo, el nivel de ingresos, la implicación en la compra de alimentos, la
240 autoevaluación de conocimientos en nutrición y la calidad de la alimentación de
241 los participantes.

242

243 **DISCUSIÓN**

244 Este es el primer estudio que demostró, en la población española, la
245 superioridad del EFE Nutri-Score para ayudar a los consumidores a clasificar
246 mejor la calidad nutricional de los productos alimenticios. Comparado con el IR
247 (EFE de referencia), Nutri-Score obtuvo mayor incremento en la capacidad a

248 clasificar correctamente los productos, seguido por MTL, Advertencia y HSR.
249 Los resultados de los otros EFEs difirieron según la categoría de los productos
250 evaluados.

251 Estos resultados son coherentes con los resultados obtenidos previamente en
252 Francia^{15,16} y con los observados en los otros 11 países del estudio
253 internacional FOP-ICE¹⁴. Esta superioridad se constata en todas las categorías
254 de edad, sexo, nivel educativo y condición socio-económica. Ante estos
255 resultados, dos características principales parecen influir en la comprensión de
256 los consumidores españoles: el uso de colores **conocidos por su significado** y el
257 hecho de proporcionar **la calidad nutricional** global en lugar de **la** información
258 específica por nutriente. Los EFEs interpretativos asociados con el mayor
259 incremento de la comprensión objetiva fueron Nutri-Score y MTL, que son los
260 únicos EFEs de los cinco evaluados que se expresan con colores. El segundo
261 elemento del formato de un EFE que puede influir en la comprensión de la
262 calidad nutricional aumentando la comprensión de la calidad nutricional del
263 producto es el hecho de ser un indicador sintético y no simplemente aportar
264 información según nutrientes. De hecho, de los dos logotipos que incluyen
265 colores, el logotipo sintético Nutri-Score es el que obtiene resultados
266 notablemente superiores frente al MTL, que es de nutrientes específicos. Este
267 resultado es consistente con resultados previos que constatan que los
268 consumidores comprenden mejor etiquetados sintéticos¹⁷⁻¹⁹ en lugar de por
269 nutrientes, lo cual minimizaría posibles confusiones relacionadas con la
270 interpretación de los términos nutricionales (p.ej. grasas saturadas, azúcar,
271 sodio, etc)²⁰.

272 Nutri-Score **al resumir la información nutricional, reduciría los esfuerzos**
273 **cognitivos y el tiempo para procesar las etiquetas condicionando** una
274 interpretación más fácil de la información aportada^{16,21}. Mientras que el logotipo
275 MTL proporciona cinco diferentes elementos de información sobre nutrientes
276 específicos. Nutri-Score parece ser más eficaz y una herramienta útil para
277 influir las elecciones de los consumidores en el momento preciso de la compra
278 donde las decisiones se toman muy rápidamente¹⁸. Por estos motivos, el **valor**
279 **añadido que tiene** el Nutri-Score sobre la comprensión objetiva **es la utilización**

280 de colores adecuadamente interpretables así como el diseño simple, intuitivo,
281 sintético y gradual comprensible por todos los consumidores.

282 Además de su interés en ayudar a los consumidores a reconocer la calidad
283 nutricional de los alimentos y guiar sus elecciones al momento de la compra
284 hacia alimentos más saludables, un estudio reciente muestra la superioridad
285 del Nutri-Score respecto a otros logotipos (MTL y Evolved Nutrition Label, ENL;
286 un logo propuesto recientemente por un consorcio de 5 grandes
287 multinacionales)²² para reducir el tamaño de las porciones de alimentos
288 considerados menos saludables²³. Los resultados de este estudio muestran
289 que Nutri-Score, y en menor grado el MTL, permite disminuir el tamaño de las
290 raciones de los productos considerados menos favorables para la salud,
291 ayudando de este modo a los consumidores a mejorar la identificación de la
292 calidad global de su alimentación. Esto último resulta especialmente
293 interesante y favorable desde el punto de vista de la salud pública. Por el
294 contrario, ENL, con la misma forma gráfica que MTL pero calculado por porción
295 y no por 100g de alimento, demostró tener un impacto limitado e incluso
296 desfavorable sobre el tamaño de las porciones seleccionadas por los
297 participantes de las categorías de productos estudiados, lo que sugiere que
298 podría conllevar a un potencial aumento del tamaño de la ración de alimentos
299 para los cuales se aconseja un consumo de pequeñas cantidades. En
300 conclusión, en el presente estudio, Nutri-Score aparece como el etiquetado
301 nutricional frontal más eficaz para transmitir información sobre calidad
302 nutricional de los alimentos a los consumidores españoles. Por tanto, puede ser
303 una herramienta útil en términos de salud pública ya que ayuda a los
304 consumidores a orientar sus elecciones de compra, mejorando su estado
305 nutricional y previniendo enfermedades crónicas derivadas de una inadecuada
306 alimentación.

307

308

309 **Leyendas de las figuras**

310 **Figura 1.** Ejemplo de una categoría de tres productos utilizada en el estudio
311 con los cinco etiquetados frontales de los envases asociados.

312 **Figura 2.** Porcentaje de respuestas correctas en la muestra estudiada con el
313 incremento entre la opción sin y con etiquetado frontal de los envases, para
314 cada grupo de etiquetado y categoría de alimento.

315 Abreviaturas: EFE, etiquetado frontal de los envases; HSR: Health Star Rating
316 system; MTL: Multiple Traffic Lights; RI, Reference Intake, sin etiquetado
317 frontal de los envases.

318 **Figura 3.** Porcentaje de respuestas correctas en los participantes que
319 recuerdan haber visto el logotipo, con el incremento respecto a la opción sin
320 etiquetado, según el etiquetado frontal de los envases y categoría de alimentos.

321 Abreviaturas: EFE, etiquetado frontal de los envases; HSR: Health Star Rating
322 system; MTL: Multiple Traffic Lights; RI, Reference Intake, sin etiquetado
323 frontal de los envases.

324

325 REFERENCIAS

326

327 1. Basterra-Gortari FJ, Bes-Rastrollo M, Ruiz-Canela M, Gea A, Martinez-
328 Gonzalez. Prevalence of obesity and diabetes in Spanish adults 1987-
329 2012. Med Clin (Barc). 2017;148:250-56.

330 2. Arroyo-Johnson C, Mincey KD. Obesity Epidemiology Worldwide.
331 Gastroenterol Clin North Am. 2016;45:571-79.

332 3. OMS. [Internet]. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad
333 física y salud. [consultado: 22/11/2018]. Disponible en:
334 http://www.who.int/dietphysicalactivity/strategy/eb11344/strategy_spanish_web.pdf

335
336 4. WHO. [Internet]. Obesity and overweight. [consultado: 22/11/2018].
337 Disponible en: <http://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

338
339 5. Kleef EV, Dagevos H. The growing role of front-of-pack nutrition profile
340 labeling: a consumer perspective on key issues and controversies. Crit
341 RevFood SciNutr. 2015;55:291-303.

- 342 6. Food Standard Agency. [Internet]. Front-of-pack Traffic light signpost
343 labelling Technical Guidance; Food Standard Agency: Kingsway, UK.
344 2007. [consultado: 22/11/2018]. Disponible
345 [https://www.foodwatch.org/fileadmin/Themen/Ampelkennzeichnung/guid](https://www.foodwatch.org/fileadmin/Themen/Ampelkennzeichnung/guidance_ampel_issue_1_januar_2007.pdf)
346 [ance_ampel_issue_1_januar_2007.pdf](https://www.foodwatch.org/fileadmin/Themen/Ampelkennzeichnung/guidance_ampel_issue_1_januar_2007.pdf)
- 347 7. Food and Drink Federation. [Internet]. Reference Intakes (previously
348 Guideline Daily Amounts). [consultado: 22/11/2018]. Disponible en:
349 <http://www.foodlabel.org.uk/label/reference-intakes.aspx>
- 350 8. Carreño I. Chile's Black STOP Sign for Foods High in Fat, Salt or Sugar.
351 Eur J Risk Regul. 2015;6:622-8.
- 352 9. Asp Nils-Georg, Bryngelsson Susanne. Health claims in the labelling and
353 marketing of food products: the Swedish food sector's Code of Practice
354 in a European perspective. Scand J Food Nutr. 2007;51: 107-26.
- 355 10. Vyth EL, Steenhuis IHM, Mallant SF, Mol ZL, Brug J, Temminghoff M, et
356 al. A front-of-pack nutrition logo: a quantitative and qualitative process
357 evaluation in the Netherlands. J Health Commun. 2009;14:631-45.
- 358 11. About Health Star Ratings. [Internet]. Australian Government Department
359 of Health and Ageing. [consultado: 22/11/2018]. Disponible en:
360 [http://healthstarrating.gov.au/internet/healthstarrating/publishing.nsf/cont](http://healthstarrating.gov.au/internet/healthstarrating/publishing.nsf/content/about-health-stars)
361 [ent/about-health-stars](http://healthstarrating.gov.au/internet/healthstarrating/publishing.nsf/content/about-health-stars)
- 362 12. Julia C, Hercberg S. Development of a new front-of-pack nutrition label in
363 France: the five-colour Nutri-Score. Public Health Panor. 2017;3:712-
364 725.
- 365 13. Grunert Klaus G, Wills Josephine M. A review of European research on
366 consumer response to nutrition information on food labels. J Public
367 Health. 2007;15:385-99.
- 368 14. Egnell M, Talati Z, Hercberg S, Pettigrew S, Julia C. Objective
369 Understanding of Front-of-Package Nutrition Labels: An International
370 Comparative Experimental Study across 12 Countries. Nutrients. 2018;
371 2018;10. pii: E1542.
- 372 15. Ducrot P, Mejean C, Julia C, Kesse-Guyot E, Touvier M, Fezeu LK et al.
373 Objective Understanding of Front-of-Package Nutrition Labels among
374 Nutritionally At-Risk Individuals. Nutrients. 2015;7:7106-25.

375 16. Ducrot P, Mejean C, Julia C, Kesse-Guyot E, Touvier M, Fezeu L et al.
376 Effectiveness of Front-Of-Pack Nutrition Labels in French Adults: Results
377 from the NutriNet-Sante Cohort Study. Plos One 2015;10:e0140898.
378 17. Hersey JC, Wohlgenant KC, Arsenault JE, Kosa KM, Muth MK. Effects of
379 front-of-package and shelf nutrition labeling systems on consumers. Nutr
380 Rev. 2013;71:1-14.
381 18. Feunekes GI, Gortemaker IA, Willems AA, Lion R, van den Kommer M.
382 Front-of-pack nutrition labelling: testing effectiveness of different nutrition
383 labelling formats front-of-pack in four European countries. Appetite.
384 2008;50:57-70.
385 19. Arrúa A, Machín L, Curutchet MR, Martínez J, Antúnez L, Alcaire F et al.
386 Warnings as a directive front-of-pack nutrition labelling scheme:
387 comparison with the Guideline Daily Amount and traffic-light systems.
388 Public Health Nutr. 2017;20:2308-17.
389 20. Helfer P, Shultz TR. The effects of nutrition labeling on consumer food
390 choice: a psychological experiment and computational model. Ann NY
391 Acad Sci. 2014;1331:174-85.
392 21. Mejean C, Macouillard P, Peneau S, Hercberg S, Castetbon K.
393 Consumer acceptability and understanding of front-of-pack nutrition
394 labels. J Hum Nutr Diet. 2013;26:494-503.
395 22. ENL Taskforce. [Internet]. Promoting Healthier Diets through Evolved
396 Nutrition Labelling—Project on Defining the Reference Portion Amounts.
397 [consultado: 22/11/2018]. Disponible en:
398 [https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/nutrition_physical](https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/nutrition_physical_activity/docs/ev_20170309_co08_en.pdf)
399 [activity/docs/ev_20170309_co08_en.pdf](https://ec.europa.eu/health/sites/health/files/nutrition_physical_activity/docs/ev_20170309_co08_en.pdf)
400 23. Egnell M, Kesse-Guyot E, Galan P, Touvier M, Rayner M, Jewell J, et al.
401 Impact of Front-of-Pack Nutrition Labels on Portion Size Selection: An
402 Experimental Study in a French Cohort. Nutrients. 2018, 10, 1268;
403 doi:10.3390/nu10091268

Tabla 1. Descripción de la muestra de población estudiada

	N=1,000
	n (%)
Sexo	
Hombres	500 (50,00)
Mujeres	500 (50,00)
Edad, años	
18-30	339 (33,90)
31-50	331 (33,10)
>50	330 (33,00)
Nivel educativo	
Educación primaria	21 (2,10)
Educación secundaria	316 (31,60)
Carrera técnica, diplomatura	166 (16,60)
Universidad hasta licenciatura o grado	282 (28,20)
Universidad superior licenciatura o grado	215 (21,50)
Nivel de ingresos	
Alto	330 (33,00)
Medio	330 (33,00)
Bajo	340 (34,00)
Responsable de la compra en el hogar	
Si	747 (74,70)
No	35 (3,50)
Se reparte por igual	218 (21,80)
Auto estimación de la calidad nutricional	
Mi alimentación es muy poco equilibrada	11 (1,10)
Mi alimentación es poco equilibrada	162 (16,20)
Mi alimentación es bastante equilibrada	711 (71,10)
Mi alimentación es muy equilibrada	116 (11,60)
Conocimientos en Nutrición	
No conozco nada en nutrición	26 (2,60)
Mi nivel de conocimientos no es muy bueno	287 (28,70)
Mi nivel de conocimientos es bastante bueno	609 (60,90)
Conozco muy bien la nutrición	78 (7,80)

Tabla 2. Asociaciones^a entre los distintos EFE y el cambio en la capacidad de clasificar correctamente los productos entre las opciones sin y con etiquetado.

Categoría	N	HSR		MTL		Nutri-Score		Warning symbol	
		OR (95% IC)	P	OR (95% IC)	P	OR (95% IC)	P	OR (95% IC)	P
Todas categorías	1000	0,81 [0,55-1,20]	0,3	1,77 [1,20-2,61]	0,004	3,00 [2,04-4,41]	<0,001	1,17 [0,79-1,72]	0,4
Pizzas	994	0,73 [0,43-1,22]	0,2	1,68 [1,03-2,73]	0,04	2,11 [1,30-3,42]	0,003	0,72 [0,43-1,20]	0,2
Pasteles	975	1,14 [0,68-1,91]	0,6	3,09 [1,87-5,11]	<0,001	4,72 [2,88-7,75]	<0,001	2,10 [1,26-3,48]	0,004
Cereales desayuno	940	0,64 [0,39-1,06]	0,08	0,95 [0,58-1,55]	0,8	1,98 [1,25-3,14]	0,004	0,91 [0,56-1,48]	0,7

^aReference Intakes se tomó como referencia para los modelos de regresión logística multivariable.

Los modelos multivariados se ajustaron por: género, edad, nivel educativo, ingresos del hogar, implicación en la compra de alimentos, autoevaluación de conocimientos en nutrición y calidad de la alimentación.

HSR: Health Star Rating system; MTL: Multiple Traffic Lights; OR: Odds Ratio; IC: Intervalo de confianza.

Los valores en negrita corresponden a los valores significativos corregidos por tests múltiples ($p \leq 0,05$).

Tabla 3. Asociaciones^a entre los distintos EFE y el cambio en la capacidad de clasificar correctamente los productos entre las opciones sin y con etiquetado en los participantes que constataron el logotipo.

Categoría	N	HSR		MTL		Nutri-Score		Warning symbol	
		OR (95% IC)	P	OR (95% IC)	P	OR (95% IC)	P	OR (95% IC)	P
Todas categorías	575	1,15 [0,68-1,95]	0,6	2,26 [1,44-3,55]	0,0004	4,21 [2,60-6,83]	<0,001	2,38 [1,44-3,94]	0,0007
Pizzas	571	0,80 [0,39-1,63]	0,5	2,41 [1,36-4,28]	0,003	2,46 [1,33-4,52]	0,004	1,44 [0,74-2,79]	0,3
Pasteles	563	1,30 [0,66-2,54]	0,5	3,24 [1,84-5,69]	<0,001	5,60 [3,09-10,13]	<0,001	3,60 [1,95-6,68]	<0,001
Cereales desayuno	547	1,07 [0,56-2,04]	0,8	0,93 [0,53-1,62]	0,8	2,42 [1,38-4,24]	0,002	1,21 [0,66-2,23]	0,5

^aReference Intakes se tomó como referencia para los modelos de regresión logística multivariable.

Los modelos multivariados se ajustaron por: género, edad, nivel educativo, ingresos del hogar, implicación en la compra de alimentos, autoevaluación de conocimientos en nutrición y calidad de la alimentación.

HSR: Health Star Rating system; MTL: Multiple Traffic Lights; OR: Odds Ratio; IC: Intervalo de confianza.

Los valores en negrita corresponden a los valores significativos corregidos por tests múltiples ($p \leq 0,05$).

Figura 1

Condición de etiquetado	Ejemplo de la categoría nutricional de cereales de desayuno																																															
Sin etiquetado
Health Star Rating system
Multiple Traffic Lights	<p>Each 30g serve contains</p> <table border="1"> <tr> <td>ENERGY</td> <td>MED</td> <td>LOW</td> <td>LOW</td> <td>MED</td> </tr> <tr> <td>113 kcal</td> <td>Sugars 2.4g</td> <td>Fats 0.2g</td> <td>Saturates <0.1g</td> <td>Salt 0.3g</td> </tr> <tr> <td>6%</td> <td>3%</td> <td><1%</td> <td><1%</td> <td>5%</td> </tr> </table> <p>of an adult's reference intake Typical values per 100g: Energy 378kcal</p>	ENERGY	MED	LOW	LOW	MED	113 kcal	Sugars 2.4g	Fats 0.2g	Saturates <0.1g	Salt 0.3g	6%	3%	<1%	<1%	5%	<p>Each 30g serve contains</p> <table border="1"> <tr> <td>ENERGY</td> <td>HIGH</td> <td>LOW</td> <td>LOW</td> <td>MED</td> </tr> <tr> <td>116 kcal</td> <td>Sugars 9g</td> <td>Fats 0.7g</td> <td>Saturates 0.3g</td> <td>Salt 0.2g</td> </tr> <tr> <td>6%</td> <td>10%</td> <td>1%</td> <td>2%</td> <td>4%</td> </tr> </table> <p>of an adult's reference intake Typical values per 100g: Energy 387kcal</p>	ENERGY	HIGH	LOW	LOW	MED	116 kcal	Sugars 9g	Fats 0.7g	Saturates 0.3g	Salt 0.2g	6%	10%	1%	2%	4%	<p>Each 30g serve contains</p> <table border="1"> <tr> <td>ENERGY</td> <td>HIGH</td> <td>MED</td> <td>MED</td> <td>MED</td> </tr> <tr> <td>136 kcal</td> <td>Sugars 8.7g</td> <td>Fats 4.8g</td> <td>Saturates 1.2g</td> <td>Salt 0.3g</td> </tr> <tr> <td>7%</td> <td>10%</td> <td>7%</td> <td>6%</td> <td>6%</td> </tr> </table> <p>of an adult's reference intake Typical values per 100g: Energy 451kcal</p>	ENERGY	HIGH	MED	MED	MED	136 kcal	Sugars 8.7g	Fats 4.8g	Saturates 1.2g	Salt 0.3g	7%	10%	7%	6%	6%
ENERGY	MED	LOW	LOW	MED																																												
113 kcal	Sugars 2.4g	Fats 0.2g	Saturates <0.1g	Salt 0.3g																																												
6%	3%	<1%	<1%	5%																																												
ENERGY	HIGH	LOW	LOW	MED																																												
116 kcal	Sugars 9g	Fats 0.7g	Saturates 0.3g	Salt 0.2g																																												
6%	10%	1%	2%	4%																																												
ENERGY	HIGH	MED	MED	MED																																												
136 kcal	Sugars 8.7g	Fats 4.8g	Saturates 1.2g	Salt 0.3g																																												
7%	10%	7%	6%	6%																																												
Nutri-Score	<p>NUTRI-SCORE</p>	<p>NUTRI-SCORE</p>	<p>NUTRI-SCORE</p>
Ingesta de Referencia	<p>Each 30g serve contains</p> <table border="1"> <tr> <td>Energy</td> <td>Sugars</td> <td>Fat</td> <td>Saturates</td> <td>Salt</td> </tr> <tr> <td>113 kcal</td> <td>2.4g</td> <td>0.2g</td> <td><0.1g</td> <td>0.3g</td> </tr> <tr> <td>6%</td> <td>3%</td> <td><1%</td> <td><1%</td> <td>5%</td> </tr> </table> <p>of an adult's Reference Intake</p>	Energy	Sugars	Fat	Saturates	Salt	113 kcal	2.4g	0.2g	<0.1g	0.3g	6%	3%	<1%	<1%	5%	<p>Each 30g serve contains</p> <table border="1"> <tr> <td>Energy</td> <td>Sugars</td> <td>Fat</td> <td>Saturates</td> <td>Salt</td> </tr> <tr> <td>116 kcal</td> <td>9g</td> <td>0.7g</td> <td>0.3g</td> <td>0.2g</td> </tr> <tr> <td>6%</td> <td>10%</td> <td>1%</td> <td>2%</td> <td>4%</td> </tr> </table> <p>of an adult's Reference Intake</p>	Energy	Sugars	Fat	Saturates	Salt	116 kcal	9g	0.7g	0.3g	0.2g	6%	10%	1%	2%	4%	<p>Each 30g serve contains</p> <table border="1"> <tr> <td>Energy</td> <td>Sugars</td> <td>Fat</td> <td>Saturates</td> <td>Salt</td> </tr> <tr> <td>136 kcal</td> <td>8.7g</td> <td>4.8g</td> <td>1.2g</td> <td>0.3g</td> </tr> <tr> <td>7%</td> <td>10%</td> <td>7%</td> <td>6%</td> <td>6%</td> </tr> </table> <p>of an adult's Reference Intake</p>	Energy	Sugars	Fat	Saturates	Salt	136 kcal	8.7g	4.8g	1.2g	0.3g	7%	10%	7%	6%	6%
Energy	Sugars	Fat	Saturates	Salt																																												
113 kcal	2.4g	0.2g	<0.1g	0.3g																																												
6%	3%	<1%	<1%	5%																																												
Energy	Sugars	Fat	Saturates	Salt																																												
116 kcal	9g	0.7g	0.3g	0.2g																																												
6%	10%	1%	2%	4%																																												
Energy	Sugars	Fat	Saturates	Salt																																												
136 kcal	8.7g	4.8g	1.2g	0.3g																																												
7%	10%	7%	6%	6%																																												
Warning symbol

Figura 1. Ejemplo de una categoría de tres productos utilizada en el estudio con los cinco etiquetados frontales de los envases asociados.

Figura 2. Porcentaje de respuestas correctas en la muestra estudiada con el incremento entre la opción sin y con etiquetado frontal de los envases, para cada grupo de etiquetado y categoría de alimento.

Abreviaturas: EFE, etiquetado frontal de los envases; HSR: Health Star Rating system; MTL: Multiple Traffic Lights; RI, Reference Intake, sin etiquetado frontal de los envases.

Figura 3. Porcentaje de respuestas correctas en los participantes que recuerdan haber visto el logotipo, con el incremento respecto a la opción sin etiquetado, según el etiquetado frontal de los envases y categoría de alimentos.

Abreviaturas: EFE, etiquetado frontal de los envases; HSR: Health Star Rating system; MTL: Multiple Traffic Lights; RI, Reference Intake, sin etiquetado frontal de los envases.