



Honorables Ministras y Ministros
Suprema Corte de Justicia de la Nación
Segunda Sala

6 de noviembre de 2022

Asunto: Amparo en Revisión 358/2022

Es con grandes expectativas que nosotros, investigadores y organizaciones líderes en salud global, hemos seguido el proceso de aprobación e implementación del etiquetado frontal de advertencia de alimentos (FOP, por sus siglas en inglés) en México. Su país desempeña un papel influyente y de liderazgo en la región de las Américas, particularmente en el campo de la protección de la salud pública. Las políticas públicas adoptadas en México tienen el poder, no sólo de proteger y salvar vidas de la población mexicana, sino también de ejercer una influencia positiva en otros países para que adopten regulaciones efectivas para estos mismos fines. Presentamos esta carta debido a nuestra preocupación en torno al atentado a la evidencia científica médica que está siendo cuestionada por el amparo que se encuentra actualmente bajo revisión en la Suprema Corte de Justicia de México, en torno al etiquetado frontal de advertencia.

La ciencia es clara con respecto a los efectos en la salud que presentan los alimentos y bebidas con alto contenido energético, azúcares añadidas, sodio y grasas saturadas: el consumo excesivo de estos alimentos y bebidas no saludables es una de las causas clave de la obesidad y sus enfermedades relacionadas.¹⁻⁶ Por lo tanto, apoyamos firmemente el uso de etiquetados de advertencia al frente de los empaques, como una medida fundamental para informar a las y los consumidores, frenar el consumo de estos productos alimenticios poco saludables y abordar dichos problemas.

A este respecto, apoyamos el actual sistema de etiquetado frontal de advertencia, basado en un fuerte modelo de perfil de nutrientes, como un paso crucial para asegurar que las y los consumidores tengan el conocimiento adecuado para tomar decisiones más saludables sobre la compra y el consumo de alimentos y bebidas. La obesidad, la diabetes y las enfermedades no transmisibles relacionadas son enfermedades complejas y multifactoriales que requerirán un conjunto de políticas públicas. Si bien el etiquetado frontal de advertencia en los alimentos y bebidas no resolverá estos problemas de salud por sí solo, es un paso necesario y fundamental en la dirección correcta para crear un suministro de alimentos más sanos y proporcionar a las y los consumidores la información que necesitan para tomar decisiones saludables. Apoyamos la recomendación de la Organización Panamericana de la Salud de que los países de la región adopten el etiquetado frontal de advertencia FOP.

Investigaciones en Israel, Canadá, Chile, Colombia, Argentina y Uruguay, así como otros 28 ensayos controlados aleatorios adicionales, incluyendo uno realizado por el



Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) de su país, han encontrado que el etiquetado frontal de advertencia tiene un mayor impacto para reducir la ingesta de nutrientes de interés, tales como el azúcar, el sodio y las grasas saturadas añadidas, que, cuando se incluyen en los alimentos, aumentan el riesgo de desarrollar muchas enfermedades no transmisibles (ENT), especialmente la diabetes y la hipertensión.⁷

Un enorme ensayo clínico llevado a cabo por los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos (NIH, por sus siglas en inglés) por eminentes académicos, encontró que en sólo dos semanas de una dieta ultra-procesada los encuestados ganaron 0.9 kg y también aumentaron significativamente el riesgo de desarrollar diabetes, hipertensión y muchas otras ENT.¹ Este trabajo de los NIH fue amplificado por varios artículos que aparecieron dos semanas después en el *British Medical Journal*, que analizaron a dos grandes cohortes europeas y mostraron una fuerte correlación positiva entre los alimentos ultraprocesados, las enfermedades cardiovasculares y la mortalidad por todas las causas.⁸⁻¹¹ Un gran número de estudios publicados anteriormente reportaron datos longitudinales de niños y adultos que asociaban la ingesta de alimentos ultraprocesados con un mayor riesgo de ENT.⁹⁻²⁵

Los estudios sobre las opciones del diseño gráfico para las formas de los sellos del etiquetado de advertencia en Chile, Perú y Uruguay mostraron que el octágono funcionaba mejor.^{26,27} Brasil encontró que el octágono funcionaba bien, al igual que el triángulo.²⁸ Estudios adicionales de Canadá y los Estados Unidos también han encontrado que una advertencia octagonal o triangular funciona bien.^{29,30}

Sólo en el primer año de adopción del etiquetado frontal de advertencia FOP en Chile, más del 70% de los productos regulados con etiquetados de advertencia fueron reformulados.^{31,32} Estos resultados fueron mostrados a académicos y al personal de los Ministerios de Salud de Perú, Israel, Canadá y Uruguay, y fueron fundamentales en los procesos de estos gobiernos para seleccionar la opción del etiquetado de advertencia en la parte frontal de los empaques en sus países.

Desde ahora, se ha demostrado la efectividad del etiquetado frontal de advertencia en México. Declaraciones de parte de la industria indican que muchas compañías de alimentos y bebidas han reformulado más de la mitad de su portafolio de productos, como resultado de la aprobación e implementación del etiquetado frontal de advertencia. Hay estudios que también confirman que niños de edad primaria podrían identificar con éxito los productos más saludables y menos saludables utilizando el sistema de etiquetado frontal.³³ Personas mexicanas de recursos bajos y medios también demostraron preferencia por el etiquetado de advertencia porque es más fácil de entender y ayuda a la población a comprender e identificar correctamente a los alimentos de menor calidad y menos saludables en un corto periodo de tiempo.^{34,35}

En consideración de los datos presentados arriba, y de la experiencia acumulada de las personas firmantes a continuación en la investigación de la efectividad de etiquetados



en el frente del paquete, apoyamos firmemente que se resuelva el amparo 358/2022 a favor del etiquetado frontal de advertencia mexicano.

Sinceramente,

Barry M. Popkin, PhD
W. R. Kenan, Jr. Profesor Distinguido de
Nutrición
Universidad de Carolina del Norte en Chapel
Hill
popkin@unc.edu

Frank Chaloupka
Profesor Investigador de Economía
Director, Centro de Políticas de Salud
Universidad de Illinois en Chicago
fjc@uic.edu

Carlos A. Monteiro, MD, PhD
Profesor de Nutrición y Salud Pública
Departamento de Nutrición, Escuela de Salud
Pública
Universidad de São Paulo
carlosam@usp.br

Ricardo Uauy, MD, PhD
Profesor y Ex-Director del INTA
Universidad de Chile
Ricardo.Uauy@lshtm.ac.uk

Lindsey Smith Taillie, PhD
Profesora
Departamento de Nutrición
Escuela de Salud Pública Global de Gillings
taillie@unc.edu

Karen Hofman, MB BCh, FAAP
Directora, Lecciones prioritarias costo-
efectivas para el fortalecimiento de sistemas
Profesor, Escuela de Salud Pública
Universidad de Witwatersrand
Karen.Hofman@wits.ac.za

Walter Willett, MD, DrPH

Profesor de Nutrición y Epidemiología
Escuela de Salud Pública de Harvard T.H.
Chan
wwillett@hsph.harvard.edu

Dr. Tim Lobstein
Director de Políticas Públicas
Federación Mundial de Obesidad Londres
tlobstein@worldobesity.org

Corinna Hawkes, PhD
Profesora
Centro de Política Alimentaria
Universidad de la Ciudad de Londres
Corinna.Hawkes@city.ac.uk

Tim Lang, PhD
Profesor
FFPH Centro de Política Alimentaria
Universidad de la Ciudad de Londres
t.lang@city.ac.uk

Mike Rayner BA, DPhil
Profesor de Salud de la Población
Departamento de Salud de la Población de
Nuffield
Universidad de Oxford
mike.rayner@dph.ox.ac.uk

Frank Hu, MD, PhD
Profesor de Nutrición y Epidemiología
Escuela de Salud Pública de Harvard T.H.
Chan
frank.hu@channing.harvard.edu

Carlos A. Camargo, MD DrPH



INTERNATIONAL ADVISORY BOARD
FOR THE **MEXICAN NUTRIENT PROFILE**
AND FRONT OF PACKAGE LABELING SYSTEM

Profesor de Medicina de Urgencias y
Medicina
Facultad de Medicina de Harvard, Profesor de
Epidemiología
Escuela de Salud Pública de Harvard T.H.
Chan
Cátedra Conn en Medicina de Urgencias
Hospital General de Massachusetts
ccamargo@partners.org

Lawrence J. Appel, MD, MPH
Profesor de Medicina, Epidemiología y Salud
Internacional (Nutrición Humana)
Director, Centro Welch de Prevención,
Epidemiología e Investigación Clínica
Institutos Médicos Johns Hopkins
lappel@jhmi.edu

Marion Nestle
Profesora de Nutrición, Estudios Alimenticios
y Salud Pública
Universidad de Nueva York
marion.nestle@nyu.edu

John D. Potter MD PhD
Miembro y Asesor Principal
División de Ciencias de la Salud Pública
Fred Hutchinson Centro de Investigación del
Cáncer
Profesor Emérito de Epidemiología
Universidad de Washington
jpotter@fredhutch.org

Michael I Goran, PhD
Director, Centro de Investigación de
Obesidad Infantil
Co-Director del Instituto de Investigación de
Diabetes y Obesidad de la USC
Profesor de Medicina Preventiva; Fisiología y
Biofísica; y Pediatría
La Cátedra Dr. Robert C. & Verónica Atkins
de Obesidad y Diabetes Infantil
Escuela de Medicina USC Keck
goran@usc.edu

David L. Katz, MD, MPH
Presidente, Colegio Americano de Medicina
de Estilos de Vida

Fundador, Iniciativa de Salud Verdadera
Profesor Asociado de Salud Pública
Escuela de Medicina de la Universidad de
Yale
david.katz@yale.edu

Jennifer L. Harris, PhD, MBA
Directora de Iniciativas de Mercadotecnia
Centro Rudd de Política Alimentaria y
Obesidad
Profesor Asociado
Allied Health Sciences
Universidad de Connecticut
Jennifer.harris@uconn.edu

Mary Story
Profesora
Medicina Comunitaria y Familiar y Salud
Global
Instituto de Salud Global de Duke
mary.story@duke.edu

Kelly Brownell, PhD
Decano de la Escuela de Políticas Públicas
Sanford
Profesor de Políticas Públicas “Robert L.
Flowers”
Profesor de Psicología y Neurociencia
Profesor en la Escuela de Políticas Públicas
Sanford
Universidad de Duke
kelly.brownell@duke.edu

Simon Capewell, MD, DSc
Vicepresidente
Facultad de Salud Pública del Reino Unido
Profesor de Epidemiología Clínica
Universidad de Liverpool, Reino Unido
capewell@liverpool.ac.uk

Boyd Swinburn, MD
Profesor de Nutrición Poblacional y Salud
Global
Universidad de Auckland, Nueva Zelanda



INTERNATIONAL ADVISORY BOARD
FOR THE **MEXICAN NUTRIENT PROFILE**
AND FRONT OF PACKAGE LABELING SYSTEM

Alfred Deakin Profesor, Centro Global de
Obesidad (GLOBE)
Universidad de Deakin, Australia
Co-Presidente de la Sección de Obesidad
Mundial, Políticas y Prevención
boyd.swinburn@auckland.ac.nz

Oliver Mytton
Centro para la Investigación de la Dieta y la
Actividad (CEDAR)
Departamento de Epidemiología del MRC
Escuela de Medicina Clínica de la
Universidad de Cambridge
Instituto de Ciencias Metabólicas
otm21@medschl.cam.ac.uk

David Hammond, PhD
Profesor y Presidente del CIHR en Salud
Pública Aplicada
Escuela de Salud Pública
Universidad de Waterloo, Canadá
dhammond@uwaterloo.ca

Jean-Pierre Després
Director de Investigación en Cardiología
Centro de Investigación del Instituto del
Corazón y el Pulmón de la Ciudad de Quebec
Profesor, Departamento de Kinesiología
Facultad de Medicina
Universidad Laval
Jean-Pierre.Despres@criucpq.ulaval.ca

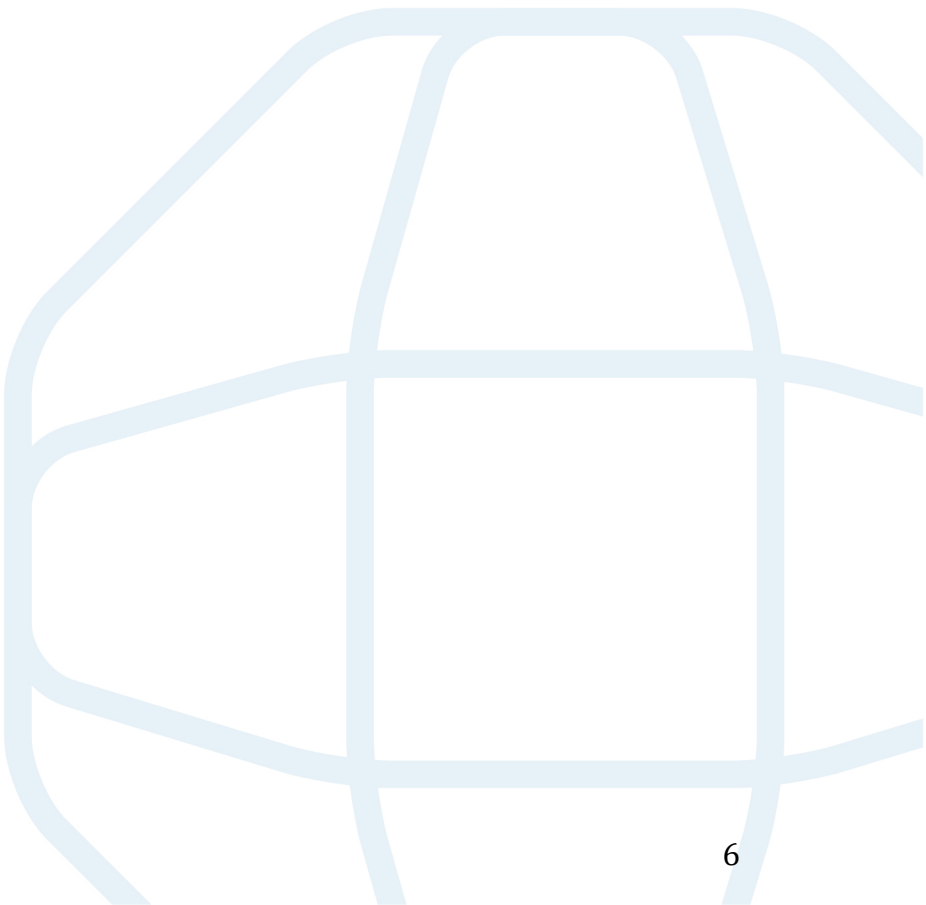
Yoni Freedhoff
Profesor Asociado
Departamento de Medicina Familiar
Universidad de Ottawa
drfreedhoff@bmimedical.ca

Jean-Claude Moubarac
Profesor Asistente
Departamento de Nutrición
Universidad de Montreal
jc.moubarac@umontreal.ca

Rina Swart PhD, RD (SA)
Profesor
Departamento de Dietética y Nutrición
Universidad de Western Cape
Sudáfrica
rswart@uwc.ac.za

Dra. Anne Marie Thow
Profesora titular de Política Sanitaria
Centro Menzies de Política Sanitaria
Universidad de Sydney
Australia
annemarie.thow@sydney.edu.au

Dr. Giota Mitrou
Director Interino de Ciencia y Asuntos
Públicos
Fondo Mundial para la Investigación del
Cáncer Internacional
g.mitrou@wcrf.org





1. Hall KD. Ultra-processed diets cause excess calorie intake and weight gain: A one-month inpatient randomized controlled trial of ad libitum food intake. *Cell Metabolism* 2019 **30**: 1-10.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Draft guidelines on saturated fatty acid and trans-fatty acid intake for adults and children. In: Nutrition, editor. Geneva: OMS; 2018. p. 103.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). SHAKE the salt habit: Te SHAKE technical package for salt reduction. Geneva: OMS; 2016. p. 60.
4. Organización Mundial de la Salud (OMS). Guideline: Sugar intake for adults and children. En: OMS Department of Nutrition for Health and Development (NHD), editor. Geneva: OMS; 2015. p. 50.
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Guideline: Sodium intake for adults and children: OMS; 2012.
6. Anand SS, Hawkes C, de Souza RJ, et al. Food consumption and its impact on cardiovascular disease: importance of solutions focused on the globalized food system: a report from the workshop convened by the World Heart Federation. *Journal of the American College of Cardiology* 2015; **66**(14): 1590-614.
7. Taillie Lindsey S HM, Popkin Barry M, Ng SW, Murukutla N.,. Experimental studies of front-of-package nutrient warning labels on sugar-sweetened beverages and ultra-processed foods: A scoping review. *Nutrients* 2020.
8. Lawrence MA, Baker PI. Ultra-processed food and adverse health outcomes. *BMJ* 2019; **365**: l2289.
9. Rico-Campà A, Martínez-González MA, Alvarez-Alvarez I, et al. Association between consumption of ultra-processed foods and all cause mortality: SUN prospective cohort study. *bmj* 2019; **365**: l1949.
10. Srouf B, Fezeu LK, Kesse-Guyot E, et al. Ultra-processed food intake and risk of cardiovascular disease: prospective cohort study (NutriNet-Santé). *bmj* 2019; **365**: l1451.
11. Fiolet T, Srouf B, Sellem L, et al. Consumption of ultra-processed foods and cancer risk: results from NutriNet-Santé prospective cohort. *bmj* 2018; **360**: k322.
12. Rauber F, Campagnolo P, Hoffman DJ, Vitolo MR. Consumption of ultra-processed food products and its effects on children's lipid profiles: a longitudinal study. *Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases* 2015; **25**(1): 116-22.
13. Mendonça RdD, Pimenta AM, Gea A, et al. Ultraprocessed food consumption and risk of overweight and obesity: the University of Navarra Follow-Up (SUN) cohort study. *The American journal of clinical nutrition* 2016; **104**(5): 1433-40.
14. Adjibade M, Julia C, Allès B, et al. Prospective association between ultra-processed food consumption and incident depressive symptoms in the French NutriNet-Santé cohort. *BMC medicine* 2019; **17**(1): 78.
15. Costa C, Rauber F, Leffa P, Sangalli C, Campagnolo P, Vitolo M. Ultra-processed food consumption and its effects on anthropometric and glucose profile: A longitudinal study during childhood. *Nutrition, Metabolism and Cardiovascular Diseases* 2019; **29**(2): 177-84.



16. Cunha DB, da Costa THM, da Veiga GV, Pereira RA, Sichieri R. Ultra-processed food consumption and adiposity trajectories in a Brazilian cohort of adolescents: ELANA study. *Nutrition & diabetes* 2018; **8**(1): 28.
17. Gómez-Donoso C, Sánchez-Villegas A, Martínez-González MA, et al. Ultra-processed food consumption and the incidence of depression in a Mediterranean cohort: The SUN Project. *European journal of nutrition* 2019: 1-11.
18. Kim H, Hu EA, Rebholz CM. Ultra-processed food intake and mortality in the USA: Results from the Third National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES III, 1988–1994). *Public health nutrition* 2019; **22**(10): 1777-85.
19. Mendonça RdD, Lopes ACS, Pimenta AM, Gea A, Martinez-Gonzalez MA, Bes-Rastrollo M. Ultra-processed food consumption and the incidence of hypertension in a Mediterranean cohort: the Seguimiento Universidad de Navarra Project. *American journal of hypertension* 2017; **30**(4): 358-66.
20. Rohatgi KW, Tinius RA, Cade WT, Steele EM, Cahill AG, Parra DC. Relationships between consumption of ultra-processed foods, gestational weight gain and neonatal outcomes in a sample of US pregnant women. *PeerJ* 2017; **5**: e4091.
21. Rauber F, da Costa Louzada ML, Steele E, Millett C, Monteiro CA, Levy RB. Ultra-processed food consumption and chronic non-communicable diseases-related dietary nutrient profile in the UK (2008–2014). *Nutrients* 2018; **10**(5): 587.
22. Sandoval-Insausti H, Blanco-Rojo R, Graciani A, et al. Ultra-processed Food Consumption and Incident Frailty: A Prospective Cohort Study of Older Adults. *The Journals of Gerontology: Series A* 2019.
23. Schnabel L, Kesse-Guyot E, Allès B, et al. Association between ultraprocessed food consumption and risk of mortality among middle-aged adults in France. *JAMA internal medicine* 2019; **179**(4): 490-8.
24. Vandevijvere S, Jaacks LM, Monteiro CA, et al. Global trends in ultraprocessed food and drink product sales and their association with adult body mass index trajectories. *Obesity Reviews* 2019.
25. Pagliai G, Dinu M, Madarena MP, Bonaccio M, Iacoviello L, Sofi F. Consumption of ultra-processed foods and health status: a systematic review and meta-analysis. *British Journal of Nutrition* 2021; **125**(3): 308-18.
26. Khandpur N, de Moraes Sato P, Mais LA, et al. Are Front-of-Package Warning Labels More Effective at Communicating Nutrition Information than Traffic-Light Labels? A Randomized Controlled Experiment in a Brazilian Sample. *Nutrients* 2018; **10**(6): 688.
27. Reyes M, Garmendia ML, Olivares S, Aqueveque C, Zacarías I, Corvalán C. Development of the Chilean front-of-package food warning label. *BMC public health* 2019; **19**(1): 906.
28. Khandpur N, Mais LA, Sato PD, et al. Choosing a front-of-package warning label for Brazil: A randomized, controlled comparison of three different label designs. *Food Research International* 2019; **121**: 854-61.
29. Goodman S, Vanderlee L, Acton R, Mahamad S, Hammond D. The impact of front-of-package label design on consumer understanding of nutrient amounts. *Nutrients* 2018; **10**(11).



30. Grummon AH, Hall MG, Taillie LS, Brewer NT. How should sugar-sweetened beverage health warnings be designed? A randomized experiment. *Prev Med* 2019; **121**: 158-66.
31. Reyes M, Lindsey Smith-Tallie, Barry Popkin, Rebecca Kanter, Stefanie Vandevijvere, Camila Corvalan Changes in the content of critical nutrients in prepackaged foods after short-term implementation of the Chilean Law of Food Labelling and Marketing. In: Universidad de Chile, Editor. Santiago; 2019.
32. Popkin BM, Barquera S, Corvalan C, et al. Towards unified and impactful policies to reduce ultra-processed food consumption and promote healthier eating. *The Lancet Diabetes & Endocrinology* 2021.
33. Contreras-Manzano, A., Jáuregui, A., Vargas-Meza, J. et al. Objective understanding of front of pack warning labels among Mexican children of public elementary schools. A randomized experiment. *Nutr J* 21, 47 (2022). <https://doi.org/10.1186/s12937-022-00791-z>
34. Vargas-Meza, J., Jáuregui, A., Contreras-Manzano, A. et al. Acceptability and understanding of front-of-pack nutritional labels: an experimental study in Mexican consumers. *BMC Public Health* 19, 1751 (2019).
35. Jáuregui A, Vargas-Meza J, Nieto C, et al. Impact of front-of-pack nutrition labels on consumer purchasing intentions: a randomized experiment in low- and middle-income