

POLICLÍNICO UNIVERSITARIO NORTE MORÓN

Estudio nutricional de niños comprendidos en las edades de 0-14 años del municipio morón 2004.

Nutritional study in children within 0-14 years in Morón municipality 2004.

Odalys Castañeda Pérez (1), Maritza Morales Rojas (2), Alina Báez Portal (2), Arai Vergel García (2), Ilsa Marty Jiménez (3)

RESUMEN

Se realizó un estudio observacional descriptivo en la población comprendida en las edades de 0 a 14 años del municipio Morón, con el objetivo de evaluar el estado nutricional de los mismos y su relación con algunas variables epidemiológicas, para lo cual se efectuó pesaje y tallaje de nuestro universo de trabajo que estuvo compuesto por el total de la población comprendida dentro del grupo de edad antes mencionado, se aplicó una encuesta diseñada durante el programa de pesaje y tallaje que se efectuó en el país, tomando de ella la información de acuerdo a los objetivos propuestos. Se le realizó la evaluación nutricional a todos los niños utilizando el sistema de las curvas de percentiles, resultando el mayor porcentaje de la población estudiada normo peso(77,7%), mientras el 2,1 % y el 5% resultaron bajo peso y delgados respectivamente siendo estos últimos de predominio en la zona rural y de la enseñanza primaria (47,4%). Predominó en los mismos la situación socioeconómica mala ubicándose el mayor porcentaje en el Consejo Popular Este.

Palabra Clave: ESTADO NUTRICIONAL

1. Especialista de primer grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor Metodólogo de carrera.
2. Especialista de primer grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor.
3. Especialista de primer grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente

INTRODUCCIÓN

La mala nutrición energético-proteica-nutritional es un término relativamente nuevo y se emplea para describir una variedad amplia de estados clínicos que oscilan desde los estados marginales y leves hasta los muy graves. En la actualidad, es el problema de salud más importante de los países en vías de desarrollo. Organismos internacionales como la OMS y la FAO la sitúan en

cifras que sobrepasan los 800 000 000 de habitantes, de los cuales más de la mitad (500 000 000), son niños.

En los países industrializados también existen individuos con mala nutrición por defecto, pero estos se encuentran localizados entre pacientes hospitalizados y en estrecha asociación a enfermedades específicas como el cáncer, enfermedades gastrointestinales, hepáticas, renales, tuberculosis, SIDA, traumatismos y trastornos psiquiátricos. En estos países, sin embargo, es más frecuente la mala nutrición por exceso, asociada clínica y epidemiológicamente a un grupo de enfermedades crónicas no transmisibles encabezadas por la obesidad exógena, de la cual existen más de 200 000 000 de personas.

Aunque desde hace siglos se conoce y admite que la inanición o la ingesta insuficiente e inadecuada de alimentos produce pérdida de peso y afectación de la composición corporal con emaciación en adultos y retardo del crecimiento en niños, no fue hasta las primeras décadas de la actual centuria que algunos médicos llamaron la atención sobre estos aspectos y aparecieron los trabajos de Studley, Cicely Williams, el experimento de Minnessota y Francis Moore entre los más reconocidos (1)

La situación nutricional de los países de América Latina y el caribe está condicionada por distintos factores sociales, económicos y políticos que influyen en la disponibilidad y el consumo de alimentos.

El estado nutricional de la población se describe habitualmente usando ciertos indicadores dietéticos o mediante el análisis de los datos recogidos por los sistemas de vigilancia alimentarias y nutricional.

La alimentación constituye la primera necesidad biológica del hombre y a su vez, refleja la especificidad étnica de los pueblos.

Muy a menudo cuando comienza a retrasarse el crecimiento de un niño no se toma ninguna medida hasta que la falta de peso se convierta en desnutrición. Ese momento es demasiado tarde. El mal estado clínico de los niños con desnutrición grave y ciertas complicaciones como la deshidratación, dificulta el tratamiento y exigen que el personal les dedique mucho tiempo. En Cuba el grado de seguridad alimentaria Nacional presume que existe igual acceso en todas las regiones y clases sociales. A escala familiar la seguridad alimentaria se refiere a la capacidad de la familia para obtener los alimentos suficientes para cubrir sus necesidades nutricionales, ya sea produciéndolos o comprándolos: El suministro de alimentos a escala familiar depende de varios factores, tales como: Los precios de los alimentos, la capacidad de almacenamiento y las influencias ambientales.

El médico de familia constituye el eslabón primario del Sistema de Salud en Cuba y tiene como función fundamental la atención médica integral a la familia, con el objetivo de mejorar el estado de salud de la población y alcanzar cambios positivos en los hábitos de vida y costumbres higiénico-sanitarias de la población por medio de una adecuada educación y promoción de salud. En este contexto una de las actividades primordiales debe ser la vigilancia nutricional de su población.

Un buen estado nutricional en edades tempranas repercute en el crecimiento y desarrollo de los niños y contribuye a asegurarles una vida larga y saludable (2) La deficiencia de micronutrientes puede manifestarse en esta etapa de la vida, particularmente las deficiencias de vitamina A y hierro.

En la actualidad es posible encontrar en nuestra población párvula, casos delgados y desnutridos, situación que nos motiva a realizar un estudio en aquellos casos diagnosticados previamente.

OBJETIVOS GENERALES

Evaluar el estado nutricional de la población comprendida en las edades de 0 a 14 años del municipio Morón..

ESPECÍFICOS

Distribuir la población estudiada según evaluación nutricional :

- Sexo
- Zona residencial

- Situación Socioeconómica.
- Tipo de enseñanza.

Distribución de población evaluada como Bajo Peso y Delgados según:

- Consejo Popular.

Método.

Se realizó un estudio observacional descriptivo, para evaluar el estado nutricional y su relación con algunas variables epidemiológicas, en la población comprendida en las edades de 0 – 14 años del Municipio Morón, durante el período comprendido entre Junio – Agosto del 2003 por lo cual se realizó el pesaje y tallaje de dicha población.

El universo de trabajo estuvo compuesto por la población comprendida dentro del grupo de edad antes mencionado, la información se obtuvo de una encuesta diseñada para aplicarla a los mismos, durante el programa de Pesaje y Tallaje que se realizó en el país durante ese período, tomando de esa encuesta la información de acuerdo a los objetivos propuestos en nuestra investigación.

Evaluación Nutricional.

Se realiza a partir de un método que permite evaluar el desarrollo de cualquier niño en peso y talla comparándolo con la población de la cual proviene. La graficación se ha hecho utilizando el sistema de las curvas de “ percentiles“ 3, 10, 25, 50, 75, 90, 97.

Menos del 3er percentil: Bajo Peso

Entre 3 – 10 percentiles: Delgado

Entre 10 – 90 percentiles: Normo-peso

Entre 90 – 97 percentiles: Sobrepeso

Más de 97 percentil: Obesos.

Situación socioeconómica

Buena : Forma parte de una familia funcional con higiene y condiciones de vivienda adecuadas así como una per cápita superior a \$ 100. 00

Regular: Forma parte de una familia moderadamente funcional con algunas dificultades higiénicas y condiciones regulares de vivienda así como per cápita entre \$ 50 y \$ 100.00.

Mala : Forma parte de una familia disfuncional o severamente disfuncional con malas condiciones higiénicas y situación crítica de la vivienda, así como per cápita inferior a \$ 50.00.

La técnica de procedimiento de la información fue computarizada realizando la revisión, validación y computación de los mismos. Como medidas de resumen de la información se usó la proporción(%).

Los resultados se presentan en tablas, los cuales se analizaron para emitir las conclusiones en correspondencia con los objetivos propuestos en la investigación

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la tabla # 1 podemos ver la distribución de la población estudiada según Evaluación Nutricional y sexo donde se aprecia que el mayor porcentaje se corresponde con niños normo-peso (77.7 %) del sexo masculino (78.0 %), Esto coincide con estudios realizados en un seminternado de primaria en centro Habana donde el 72,9 % resultaron normopesos y predominó el sexo masculino. (6)

En la tabla # 2 distribuimos la población estudiada según Evaluación Nutricional y zona Residencial donde apreciamos que el 92.1 % de los niños residían en zona urbana y predominando los normo pesos (77,9) esto coincide con un estudio realizado por Coello en una comunidad rural (11)

En la tabla # 3 analizamos la Evaluación Nutricional y Situación Socio- Económica donde el 66,4 % de la Población estudiada tienen buenas condiciones socioeconómicas, mientras que en los niños bajo pesos y delgados predominaron las condiciones regulares y malas . Esto coincide con estudios realizados en Costa Rica donde se comprobó que los niños bien nutridos tenían mejores condiciones socioeconómicas (11), además coincide con un trabajo realizado en nuestro país por Zulueta y Valdés Pino (7), otros autores afirman que en el hábito nutricional además del factor económico también influyen las costumbres étnicas de la población y el hábito alimentario materno (1)

En la tabla # 4 fue distribuida la Población estudiada según evaluación nutricional y tipo de enseñanza, donde el mayor porcentaje corresponde a la enseñanza primaria con un 44,4 %, coincidiendo también este nivel de enseñanza con los mayores porcentajes de bajo peso y delgado respectivamente. Esto coincide con estudio realizado por Zulueta Torres y Valdespino en un grupo de escolares, donde el mayor porcentaje de niños delgado se encontraron en la enseñanza primaria (7)

En la tabla # 5 se distribuye la población evaluada como bajo peso y delgado según consejo popular perteneciendo el mayor porcentaje al consejo popular Este con un 29,3% y Oeste con un 18,7 % .

CONCLUSIONES

- El mayor porcentaje de la población estudiada correspondió a niños normo pesos con un 77,7 % del sexo masculino (78,0 %).
- El 92, 1 % de los niños estudiados residen en zonas urbanas, predominando en esta los normapesos (77,9 %) ; mientras que el mayor porcentaje de niños bajo pesos y delgados residen en zonas rurales (4,5 y 5,5 respectivamente) .
- En los niños bajo pesos y delgado predominó la situación socioeconómica mala y regular respectivamente ubicándose el mayor porcentaje en el consejo popular Este.
- Predominó en los niños estudiados el tipo de enseñanza primaria (44,7%) coincidiendo también el mayor porcentaje de niños evaluados como bajo pesos y delgados en este tipo de enseñanza (41,2 y 49,1 %) .

ABSTRACT

A descriptive observational study was developed in a population within 0 to 14 years in Morón municipality with the objective of evaluate the nutritional status of them and its relation to some epidemiological variables. The sample was measured by height and weight that was made up by the whole population within this age group above mentioned. A survey was done. It was prepared during this program of height and weight measures that was done nationwide using the information according to the aims of it. Nutritional evaluation was done to all children using the percentile curves resulting the greater percent of the studied resulting the greater percent of the studied population was of normal weight (77.7%) whereas the 2.1% and 5% were of low body weight and slender respectively being there of prevalence in rural areas and primary education (47.4%). In this last two it prevailed bad socioeconomic situation being the greater percentage in East popular council.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Núñez Glez, N y Buscaron Ochoa, O. Algunos apuntes sobre el sistema alimentario en barrios de Atares, Cerro, C. Habana. Rev. Cub. Aliment. Nutric. 1999 ene-jun.9: 10-15.
2. Ashworth, A. y Khanum, S. Lucha contra la Desnutrición en el Hospital y en el Hogar. Diálogo sobre atención infantil.1997: 12-13.

3. Ashworth, A, Jackson, A, Khanum, S y Schofield C. Diez para la recuperación. Diálogo sobre atención infantil 1999: 5-6
4. Macías Matos C., Pita Rodríguez G, Rebozo Pérez J, Serrano Sintés G. Evaluación Nutricional de los niños de 1- 4 años de un consultorio del médico de la familia. Rev. Cubana Aliment. Nutr. 1999, 13 (2): 85- 90.
5. Organización Panamericana de la Salud. Conocimientos actuales sobre nutrición. Publicación Científica 565. Washington: OPS; 2000.
6. Hernández Fernández M, Novelo Aguiar D, Rodríguez Suárez A, Fuillerat Alfonso R y Toledo Borredo E. Evaluación nutricional de escolares de primaria y su posible relación con el desarrollo intelectual. Rev. Cubana de Aliment. Nutr. 2000; 11(1):35-39.
7. Zulueta Torres D, Valdespino Balo F. Relación entre los conocimientos de nutrición de un grupo de escolares y algunos indicadores socioeconómicos familiares. Rev. Cubana Aliment. Nutr. 1994;8(1-2): 24-27.
8. Ministerio de Salud Pública de Cuba. " Situación nutricional del país ". La Habana 1988. p. 4-6.
9. Núñez González N, González Noriega E. Antecedentes eco-histórico de la alimentación tradicional en Cuba. Rev Cubana Aliment. Nutr 1999; 13 (2): 85-90.
10. Porrata C, Hernández M, Argüeyes JM, Proenza M. Recomendaciones nutricionales para la población Cubana. Rev Cubana Aliment Nutr 1992; 6(1): 132-141.
10. Coello MP, Pérez Gil SE, Bautrouni Kerkebe L. Relación de hábitos nutricionales de niños preescolares en una comunidad rural. Arch. Latinoam. Nutr 2001; 36 (4): 587-95.

ANEXOS

Tabla # 1 Distribución de la población estudiada según evaluación nutricional y sexo.

Evaluación Nutricional	SEXO					
	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Bajo Peso	146	2.4	102	1.8	248	2.1
Delgados	299	4.9	291	5.0	590	5.0
Normo-peso	4662	77.2	4459	78.0	9121	77.7
Sobrepeso	7005	11.6	478	8.3	1183	10.0
Obesos	221	3.6	384	6.7	605	5.1
Total	6033	51.3	5714	48.6	11747	100

Tabla # 2 Distribución de la población estudiada según evaluación Nutricional y zona residencial.

Evaluación Nutricional	ZONA RESIDENCIAL					
	Urbano		Rural		Total	
	No	%	No	%	No	%
Bajo Peso	206	1.9	42	4.5	248	2.1
Delgados	539	5.0	51	5.5	590	5.0
Normo-peso	8438	77.9	683	73.8	9121	77.7
Sobrepeso	1088	4.9	95	10.2	1183	10.0
Obesos	551	5.0	54	5.8	605	5.1
Total	10822	92.1	925	7.9	11747	100

Tabla # 3 Distribución de la población según la Evaluación Nutricional y Situación Socioeconómica.

Evaluación nutricional	Situación Socioeconómica							
	Buena		Regular		Mala		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Bajo pesos	52	20,5	86	34,6	111	44,7	248	2,1
Delgados	151	25,5	224	37,9	215	36,4	590	5,0
Normopeso	6460	70,8	2537	27,8	124	1,3	9121	77,7
Sobrepesos	360	59,5	188	31,0	57	9,4	605	5,1
Obesos	782	66,1	369	31,1	32	2,7	1183	10,0
Total	7804	66,4	3404	29,0	539	4,6	11747	100

Tabla # 4 Distribución de la población estudiada según Evaluación Nutricional y Tipo de Enseñanza.

Tipo de Enseñanza	EVALUACIÓN NUTRICIONAL											
	Bajo Peso		Delgados		Normo Peso		Sobre Peso		Obesos		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Primaria	102	41.1	290	49.1	4220	46.2	596	50.3	367	60.6	5575	47.4
Secundaria	52	20.9	108	18.3	1827	20.0	176	14.8	82	13.5	2245	19.1
Oficio	-	-	-	-	135	1.4	26	2.6	2	0.3	163	1.4
Especiales	6	2.4	11	1.8	240	2.6	19	1.6	9	1.5	285	2.4
C. Infantil	15	6.0	25	4.2	470	5.1	74	6.2	25	4.1	609	5.2
Vías No Formales	59	23.7	144	24.4	2058	22.5	257	21.7	112	18.5	2630	22.4
No Escolarizados	3	1.2	-	-	5	0.05	-	-	-	-	8	0.07
Otros	11	4.4	12	2.0	166	1.8	35	2.9	8	1.3	232	2.0
Total	248	2.1	590	5.0	9121	77.7	1183	10.0	605	5.1	11747	100

Tabla # 5 Distribución de la población evaluada como bajo peso y delgados según Consejo Popular

Consejo Popular	No	%
Este	245	29,3
Oeste	157	18,7
Sur	149	17,7
Vaquerito	142	16,9
Patria	145	17,3
Total	838	100