

“Estado nutricional de niños menores de 5 años en Huancavelica”

Dr. Hubertino Díaz Lazo, Lic. Doris Tovar Palomino, Lic. Luz Aguirre Naupari

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el distrito de Huancavelica, Departamento que se encuentra ubicado a 3,660 m.s.n.m. en la Región Central de los Andes Peruanos. A nivel nacional tiene la más alta tasa de morbi-mortalidad infantil. Se ha realizado un estudio descriptivo transversal, con indicadores de peso para la talla y talla para la edad (OMS), en la zona urbana del distrito de Huancavelica, la población evaluada fue de 1,153 niños de los cuales 598 varones (51.86%) y 555 mujeres (48.14%).

Los resultados más significativos son los siguientes: 41.46% (478 niños) presentaron algún grado de desnutrición, correspondiendo 16.4% a desnutrición aguda (189 niños), 19.8% (228 niños) registró desnutrición crónica, haciendo un análisis comparativo por grupos de edad encontramos que la desnutrición crónica prevalece en mayor porcentaje en el grupo comprendido entre 1 a 4 años (22.11%). En el grupo de niños menores de 1 año se da con mayor incidencia la desnutrición aguda con un porcentaje de 16.81%. No registrándose desnutrición crónica reagudizada en el lactante, en tanto que para el grupo comprendido entre 1 a 4 años la desnutrición crónica reagudizada se da en 6.58%, no habiendo diferencia significativa por sexo en ninguno de los casos.

De este estudio se determina una alta prevalencia de desnutrición en niños menores de 5 años, siendo uno de los factores condicionantes para la mayor tasa de morbi-mortalidad infantil a nivel nacional. Por lo que es prioritario y fundamental potenciar las actividades preventivas y promocionales.

Palabras Claves: Desnutrición, morbimortalidad, indicadores

NUTRITIONAL STATUS IN CHILDREN UNDER 5 YEARS IN HUANCAMELICA SUMMARY

The objective of this study was to determine the nutritional status of children under 5 years in Huancavelica district, that is located at 3,660 m.a.s.l. in the central region of the Peruvian Andes. At national level holds the highest morbidity rate in children. It's been carried out a transversal descriptive survey, applying the rates weight for height, and height for age (WHO), in the urban area of Huancavelica district. The studied population was 1,153 children, of whom 598 (51.86%) were males, and 555 (48.14%) were females.

The most significant results are as follows: 41.46% (478 children) presented some degree of undernourishment, corresponding 16.4% (189 children) to acute undernourishment, 19.8% (228 children) registered chronic undernourishment. Making a comparative analysis in groups of age, it is found that chronic undernutrition prevails in a greater percentage in the 1 to 4 group of age (22.11%). In the group of children below 1 year, the incidence of acute undernourishment is greater with a percentage of 16.8%, it was not registered in infants reacute chronic undernourishment, meanwhile in the group 1 to 4 years of age the reacute chronic undernourishment reaches 6.58%, without significant sex difference in neither of the cases.

From this study is determined a high prevalence of undernourishment in children below 5 years of age, being one of the conditioning reasons for the higher morbidity rate in children at the national level. For this fact it is a priority and fundamental to potentiate the promotional and preventive activities.

Key words: Undernourishment, morbidity, rates

INTRODUCCIÓN

La actual situación de Salud en el Departamento de Huancavelica a nivel nacional es una de las más deficitarias, debido a las condiciones socioeconómicas y culturales que caracteriza a este ámbito geográfico, sumándose a ello la idiosincrasia del poblador andino, en consecuencia se registra un elevado porcentaje de desnutrición infantil y siendo uno de los factores condicionantes para las altas tasas de morbi-mortalidad en niños menores de 5 años (96 por 1,000 nacidos vivos)⁽¹⁾, éste, en el Perú como en muchos países,

es un problema importante que requiere atención de los Servicios de Salud. Los diferentes estudios realizados sobre esta problemática a nivel nacional reportan una elevada incidencia de algún grado de desnutrición en niños menores de 6 años⁽²⁾.

Es fundamental poner en evidencia la desnutrición en forma precoz para evitar la etapa irreversible de la desnutrición⁽³⁾.

En el distrito de Huancavelica, no habiéndose realizado estudios anteriores referentes a este problema, creemos necesario realizar un estudio descriptivo y transversal. Siendo los objetivos determinar el estado nutricional de los niños menores de 5 años en el distrito de Huancavelica y conocer la prevalencia de desnutrición aguda, desnutrición crónica y desnutrición crónica reagudizada por grupos de edad y sexo.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio realizado en el Distrito de Huancavelica se efectuó teniendo en cuenta los principales métodos estadísticos, de manera descriptiva y transversal, en una población comprendida entre cuatro barrios, previamente seleccionados por su mayor densidad poblacional, siendo los siguientes: Barrio de Ascensión, San Cristóbal, Santa Ana y Yananaco.

La población evaluada fue de 1,153 niños menores de 5 años, siendo 598 varones (52%) y 555 mujeres (48%).

Con la finalidad de obtener resultados 100% confiables se efectuó la respectiva zonificación del ámbito jurisdiccional mediante la habilitación de planos de cada barrio, repartiéndose a los ejecutores de la campaña, los mismos que fueron 10 profesionales de la salud (1 médico y 9 enfermeras), 1 estadístico y 17 estudiantes de Enfermería, integrados en 8 grupos de trabajo, cada grupo se conformó por una enfermera y dos estudiantes, para efectuar una adecuada recolección de datos. Con una capacitación previa a la campaña de 4 días, se estandarizó las mediciones antropométricas para uniformizar la recolección de datos.

Los materiales empleados en esta campaña fueron los siguientes: Hoja de Registro Unificado; para la evaluación del crecimiento, una balanza pediátrica portátil (marca Health Meter) de 20 Kg para los niños menores de 2 años, balanza de pie portátil (marca Brite) para los niños mayores de 2 años, tallímetros de madera (1.20 m) lo que permitió obtener mediciones antropométricas de peso y talla. La modalidad de captación de niños fue "casa por casa", de igual manera se brindó amplia información a la ciudadanía en general mediante la distribución de trípticos relacionados a la lactancia materna y estimulación temprana luego de cada evaluación realizada.

El procesamiento de datos se efectuó tomando en cuenta los siguientes indicadores:

- Peso para la talla
- Talla para la edad, debido a que estos indicadores antropométricos tienen un alto índice de confiabilidad, adicionando a ellos los parámetros de comparación: Tablas de estatura para la edad y de Peso para la talla⁽⁴⁾. Los diagnósticos obtenidos mediante los indicadores usados fueron clasificados de la siguiente manera: Obeso, Sobrepeso, Nor-

mal, Desnutrición aguda de I, II y III grado, Desnutrición crónica de I, II y III grado, Desnutrición crónica reagudizada.

RESULTADOS

En el presente estudio se observó los siguientes resultados: el 51.86% fueron de sexo masculino y el 48.14% fueron de sexo femenino, (Tabla 1), referente a la clasificación por edad, el grupo menor de un año fue de un 19.60% (226) y el grupo comprendido entre 1 y 4 años corresponde a un 80.40% (927). (Tabla 1)

TABLA 1
Niños evaluados en Huancavelica

Grupo Etéreo	Masculino		Femenino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
< 1 AÑO	124	10.75	102	8.85	226	19.60
1 - 4 AÑOS	474	41.11	453	39.29	927	80.40
TOTAL	598	51.86	555	48.14	1,153	100.00

En la Tabla 2, se observa que los barrios de mayor densidad poblacional fueron Ascensión y San Cristóbal, los mismos que representa un 61.06% de la población menor de 5 años.

TABLA 2
Niños evaluados por barrios
en Huancavelica

Grupo Etéreo	Masculino		Femenino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Barrios						
Ascensión	81	7.03	270	23.42	351	30.44
San Cristóbal	61	5.29	292	25.33	353	30.62
Santa Ana	55	4.77	190	16.48	245	21.25
Yananaco	29	2.52	175	15.18	204	17.69
TOTAL	226	19.60	927	80.40	1,153	100.00

En la Tabla 3 se aprecia que 56.55% de niños menores de 5 años corresponden a un diagnóstico normal y el 41.46% presentan algún grado de desnutrición, distribuyéndose de la siguiente manera: Desnutrición aguda 16.39%, Desnutrición crónica 19.77%, Desnutrición crónica reagudizada 5.29%.

TABLA 3

Estado nutricional del niño menor de 5 años

Diagnóstico Nutricional	Masculino		Femenino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Obeso	5	0.43	3	0.26	8	0.69
Sobrepeso	9	0.78	6	0.52	15	1.30
Normal	338	29.31	314	27.23	652	56.55
Desn. Agudo	90	7.81	99	8.59	189	16.39
Desn. Crónico	124	10.75	104	9.02	228	19.77
Desn. Crón.	32	2.78	29	2.52	61	5.29
Reagudizado						
TOTAL	598	51.86	555	48.14	1,153	100.00

Haciendo un análisis por grupos se aprecia que en los niños menores de 1 año, se encontró con diagnóstico de normal a un 69.91%, a diferencia de 26.99% que presentaron desnutrición y reportándose en porcentaje mínimo (3.10%) los niños con obesidad y sobrepeso, no registrándose desnutrición crónica reagudizada para este grupo de edad. (Tabla 4)

TABLA 4

Estado nutricional del niño menor de 1 año

Diagnóstico Nutricional	Masculino		Femenino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Obeso	3	1.33	0	0.00	3	1.33
Sobrepeso	1	0.44	3	1.33	4	1.77
Normal	84	37.17	74	32.74	158	69.91
Desn. Agudo	22	9.73	16	7.08	38	16.81
Desn. Crónico	14	6.19	9	3.98	23	10.18
Desn. Crón.	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Reagudizado						
TOTAL	124	54.87	102	45.13	226	100.00

Los niños comprendidos entre 1 a 4 años presentaron un elevado porcentaje de desnutrición (44.98%), resaltando que en mayor índice (22.11%) corresponde a la desnutrición crónica, se visualiza que 6.58% presenta desnutrición crónica reagudizada. (Tabla 5)

TABLA 5

Estado nutricional del niño comprendido entre 1 a 4 años

Diagnóstico Nutricional	Masculino		Femenino		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Obeso	2	0.22	3	0.32	5	0.54
Sobrepeso	8	0.86	3	0.32	11	1.19
Normal	254	27.40	240	25.89	494	53.29
Desn. Agudo	68	7.34	83	8.95	151	16.29
Desn. Crónico	110	11.87	95	10.25	205	22.11
Desn. Crón.	32	3.45	29	3.13	61	6.58
Reagudizado						
TOTAL	474	51.13	453	48.87	927	100.00

En la Tabla 6 se puede observar que el barrio de Ascensión presenta mayor porcentaje de desnutrición en relación a los otros barrios (14.31%), siendo el barrio de Santa Ana el de menor índice de desnutrición con 7.63%.

TABLA 6

Distribución del estado nutricional por barrios en Huancavelica

Dx. Nutricional Barrios	OBESO/ SOBREPESO		NORMAL		DESNT. AGUDA		DESNT. CRONICA		DESNT. CRON. REAG.		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
	Ascensión	11	0.95	175	15.18	67	5.81	67	5.81	31	2.69	351
S. Cristóbal	8	0.69	234	20.29	37	3.21	65	5.64	9	0.78	353	30.62
Santa Ana	4	0.35	153	13.27	27	2.34	51	4.42	10	0.87	245	21.25
Yananaco	0	0.00	90	7.81	58	5.03	45	3.90	11	0.95	204	17.69
TOTAL	23	1.99	652	56.55	189	16.39	228	19.77	61	5.29	1153	100.00

DISCUSIÓN

El estado nutricional del niño menor de 5 años es un aspecto de gran importancia en el manejo de la Salud Infantil. Amery en Chimbote encontró un 73% que padecían algún grado de desnutrición en menos de tres años y 50% eran de Grado II y III. Quiroz Palma en Pariacoto en niños menores de 4 años en el 61% presentan algún grado de desnutrición, en menores de 1 año fue de 26.7% y en el grupo de 1 a 4 años fue de 73%. Ennsa determinó que en el Perú la presencia de desnutrición es de 36% en menores de 6 años a nivel nacional, siendo mayor del 60% en algunas regiones de la sierra⁽⁵⁾. En el presente estudio en niños menores de 5

años se encontró que el 42.46% tiene algún grado de desnutrición, cifras por debajo de los que señalan los anteriores trabajos, pero está por encima del 22.1% de Soto, 3.25%⁽⁶⁾, 5.47%⁽⁷⁾ y 10%⁽⁸⁾. ENDES 1991-1992, encuentra que el peso deficiente para la edad es de 10.8%. En nuestro estudio se reporta cuatro veces más elevado, en la que el indicador general de desnutrición es mucho mayor en la zona escogida. La desnutrición aguda es más frecuente en menores de 1 año (16.81%) siendo la desnutrición crónica en niños entre 1 a 4 años la más alta (22.11%).

La desnutrición más alta se encontró en el barrio de Ascensión con 14.31% y Santa Ana en menor porcentaje con 7.63%, debido a la condición social de sus habitantes, a pesar de estar dentro del ámbito urbano; lo que nos señala para desarrollar actividades Preventivo Promocionales en las áreas estudiadas, para mejorar el estado nutricional.

En lo estudios nacionales como el del Pueblo Joven Fanny Abanto Calle que reporta 12.1%, las Vegas y Jorge Chávez con 5%, Ventanilla 1%⁽⁶⁾, Tumbes 2.3%⁽⁷⁾. ENDES 1991-1992 1.4%. Los hallazgos de nuestro estudio revelan un alto porcentaje de déficit nutricional lo que llama a preocupación, ya que esta situación predispondrá a la adquisición de múltiples enfermedades con elevado índice de mortalidad por enfermedades evitables.

En lo referente a la desnutrición crónica, los niños comprendidos entre 1 a 4 años, presentan mayor proporción siendo 2 veces más frecuente que en infantes menores de un año, no habiendo diferencia significativa entre ambos sexos. Soto reporta entre 0 a 6 años un 36% de incidencia, en el Pueblo Joven Fanny Abanto Calle (40%) y Jorge Chávez (40%), Las Vegas (23.6%), en el Callao 22% (7), Ventanilla 16% (6). Tumbes 16%. En ENDES 1991-1992 el 36.5% de los niños menores de 5 años en el Perú presentan desnutrición crónica.

CONCLUSIONES

- 1.- En el Distrito de Huancavelica se encontró un 41.46% de niños menores de 5 años con algún grado de desnutrición, no habiendo diferencia significativa entre el sexo masculino y el femenino.
- 2.- Los niños menores de 1 año presentaron desnutrición aguda en mayor porcentaje (16.81%) en comparación a la desnutrición crónica (10.18%) sin presentar ningún caso de desnutrición crónica reagudizada.

- 3.- Los niños comprendidos en la edad de 1 a 4 años registraron mayor incidencia de desnutrición crónica (22.11%), con relación a la desnutrición aguda (16.29%) presentándose en 6.58% la desnutrición crónica reagudizada.
- 4.- Se encontró una mayor incidencia de desnutrición en el barrio de Ascensión (14.31%).
- 5.- Del total de niños evaluados 1 de cada 3 es asegurado.
- 6.- En términos generales los resultados obtenidos determinan una elevada prevalencia de desnutrición en niños menores de 5 años, por lo que se debe dar mayor énfasis al desarrollo de actividades Preventivo promocionales (difusión de la lactancia materna exclusiva, control del crecimiento y desarrollo, vigilancia nutricional, revalorización de los productos de la región para el consumo en la dieta del niño), para disminuir las tasas de morbimortalidad infantil en esta zona andina.

Correspondencia:

Dr. Hubertino Díaz Lazo

Gerencia Departamental de Huancavelica

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- **Anuario Estadístico Perú en Números 1995** - Editorial Navarrete, Lima Agosto de 1995.
- 2.- **Soto C. Víctor:** "Situación Nutricional en Niños menores de 6 años en la Zona de Responsabilidad del Centro de Salud Jorge Chávez de Chiclayo. 1992. Ciencia y Tecnología. 1995 V: 4; 1: 5-8".
- 3.- **Evaluación del Crecimiento y del Estado Nutricional en la Población Infantil**, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. 1997.
- 4.- **Documento del Measuring Change in Nutritional Status** (OMS - Ginebra).
- 5.- **Instituto Nacional de Estadística e Informática** : Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 1991-1992. Setiembre 1992: 122-125.
- 6.- **Riscod D. Amemiya H, Baicochi y Col:** Evaluación Nutricional de los niños en un Pueblo Joven del Callao QACY MEDPER. 1985 12(3): 54-59.
- 7.- **Botto RO, Cabrera LA, Segura BH y Col:** Sistema Continuo del Estado Nutricional: Evaluación Octubre-Noviembre 1984 y Julio de 1985 en la zona de influencia del Hospital General Base María Auxiliadora a Diagnóstico 1986. 17(4): 91-100.