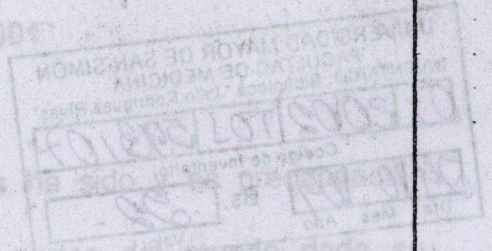


Duplicados



Universidad Mayor de San Simón  
Facultad de Medicina  
División de Postgrado  
Residencia de Medicina Familiar



*Factores de Riesgo en la Desnutrición en el Menor de Cinco Años*

Hospital Materno Infantil "German Urquidí"  
Junio a Diciembre del 2001

Tutor: Dr. Ricardo Céspedes.  
Autores: Dra. Flavia Roxana Ávila Beltrán (R-2)  
Dr. Héctor Eduardo Mendoza Zevallos (R-1)

# 57D



<b><u>INDICE:</u></b>	28
□ ANTECEDENTES .....	1
□ JUSTIFICATIVO .....	4
□ OBJETIVOS .....	5
➤ OBJETIVO GENERAL .....	5
➤ OBJETIVOS ESPECIFICOS .....	5
□ MARCO TEORICO .....	6
□ HIPÓTESIS .....	16
□ METODOLOGÍA .....	16
➤ TIPO DE ESTUDIO .....	16
➤ AREA DE ESTUDIO .....	16
➤ UNIVERSO Y MUESTRA .....	16
➤ DEFINICIÓN Y FUENTE DE LOS CASOS .....	16
➤ DEFINICIÓN Y FUENTE DE CONTROL .....	16
➤ VARIABLES .....	17
i. VARIABLES A CONTROLAR .....	17
ii. VARIABLE ESTUDIADA COMO EFECTO .....	17
iii. VARIABLE A ESTUDIAR COMO FACTORES DE RIESGO	17
➤ RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN ...	17
➤ PLAN DE ANÁLISIS .....	17
□ RESULTADOS.....	17
□ CONCLUSIONES .....	18
□ DISCUSIÓN .....	20
□ SUGERENCIAS.....	21
□ BIBLIOGRAFÍA .....	22



# FACTOR DE RIESGO DE DESNUTRICION EN MENORES DE CINCO AÑOS

Hospital Materno Infantil "German Urquidí"

Julio a Diciembre del 2001

## Antecedentes:

La desnutrición en el menor de cinco años ha sido y es preocupación prioritaria para los servicios de salud en todas partes del mundo dada su repercusión en las cifras de mortalidad infantil y preescolar, como de eventuales secuelas en edades posteriores.

Es una enfermedad caracterizada en la mayoría de los casos por carencia alimentaria, acompañada por ausencia de estimulación psicoafectiva. Se manifiesta por retraso pondoestatural, es decir peso y talla inferiores a los valores esperados para la edad. Ello se debe a que el menor de cinco años tiene un crecimiento rápido, siendo difíciles de satisfacer, además que dependen de terceras personas para su alimentación.

Cerca de 12 millones de niños menores de cinco años mueren anualmente de enfermedades susceptibles de prevención, sobre todo en países en vías de desarrollo y subdesarrollados, más de 6 millones (55%) perecen por causas relacionadas directa o indirectamente con la desnutrición. Cada año 24 millones de niños nacen con bajo peso en dichos países.

Se calcula que unos 67 millones de niños tienen un peso inferior del que corresponde a su estatura y unos 183 millones tienen un peso inferior a lo que les corresponde a su edad.



Investigadores de USA. calcularon que más de 13 millones de niños tiene problemas para recibir la cantidad de alimentos que necesitan <sup>1</sup>.

En América Latina la desnutrición infantil afecta al 19% de los menores de cinco años<sup>2</sup>.

En Panamá el 14,4% de los niños menores de cinco años sufren desnutrición crónica. La incidencia de desnutrición es mucho mayor en poblaciones pobres, uno de cada cuatro niños pobres y uno de cada tres niños en condición de extrema pobreza<sup>3</sup>. El retraso crónico de crecimiento y la desnutrición crónica, afecta entre el 10 y el 20% de la niñez argentina<sup>4</sup>. En el Salvador hay un porcentaje de 46,4% de desnutrición en niños de edad escolar, en Panamá es de 29,3% y en la República Dominicana es de 12,8%<sup>5</sup>.

En México el porcentaje de desnutrición va entre el 14 al 39%, llegando a más del 50% en poblaciones marginales, correspondiendo a 8 defunciones por cada 100 mil niños menores de cinco años<sup>6</sup>.

Cuba tiene 6,1% de niños lactantes con bajo peso infantil, sus índices de mortalidad infantil son del 7,29%. Más del 90% de su población tiene agua potable y saneamiento ambiental adecuados, el 92,2% son alfabetos<sup>7</sup>.

En nuestro país casi 600 mil niños sufren algún tipo de desnutrición<sup>8</sup>, teniendo una prevalencia de 10,8% en menores de cinco años. Las cifras más altas se ven en el departamento de Potosí 14,67%, le sigue Sucre 13,30% , en

<sup>1</sup> Informe de UNICEF: Desnutrición Infantil

<sup>2</sup> <http://www.clia.org.mx/cliadocs/nutriinfo.htm>

<sup>3</sup> [http://www.mhyt.gob.pa/perfil\\_pobreza/cap3.htm](http://www.mhyt.gob.pa/perfil_pobreza/cap3.htm)

<sup>4</sup> <File://a:/InformeEspecial.htm>

<sup>5</sup> <File://a:/Cuba.htm>

<sup>6</sup> [File://a:/mortalidad\\_hospitalaria\\_y\\_desnutricion.htm](File://a:/mortalidad_hospitalaria_y_desnutricion.htm)

<sup>7</sup> <File://a:/Cuba.htm>

<sup>8</sup> <http://www.saludpublica.com/ampl/amp/106/mar177.htm>



tercer lugar está Cochabamba 11,49% (125.359 niños menores de cinco años con desnutrición moderada a severa)<sup>9</sup>.

Las metas comprometidas en la CUMBRE A FAVOR DE LA INFANCIA, en relación a nutrición, enfatiza la necesidad de disminuir la desnutrición global del 13,3 al 6,7% (lo que equivale a un 50% de disminución), en un período aproximado de 10 años<sup>10</sup>.

El problema de desnutrición no se limita a si un niño puede satisfacer su apetito. Ese niño puede ingerir una cantidad suficiente de alimentos, como para calmar su hambre inmediata y estar sin embargo desnutrido. Por otra parte existe una interrelación entre la ingesta inadecuada de alimentos y las enfermedades que sufren estos niños, siendo las dos causas más inmediatas de desnutrición tendiendo a crear un círculo vicioso, ya que se ve afectado el sistema inmunológico, determinando mayor incidencia de enfermedades respiratorias, gastrointestinales y otras, las cuales empeoran el estado nutricional del niño.

En algunas partes del mundo, especialmente en América Latina se ha conseguido reducción de la desnutrición en el menor de cinco años, pero en términos generales la cantidad absoluta de niños desnutridos ha aumentado.

Podemos decir que la desnutrición sigue el mismo patrón de distribución geográfica e la pobreza, la incidencia de desnutridos entre los niños pobres de áreas rurales e indígenas es mucho más alta que de las áreas urbanas y en esta es mucho mayor en áreas periféricas o suburbanas.

---

<sup>9</sup> <http://www/s.net/~salud/chap56.html>

<sup>10</sup> Situación de Salud de la Niñez Boliviana Frente al Nuevo Milenio (2000)



## Justificativo:

La desnutrición en el menor de cinco años es un problema de gran repercusión, desde el punto de vista no solo médico – epidemiológico, sino también socioeconómico, reflejando el desarrollo de un país, lo que traduce la productividad de sus ciudadanos en quienes descansa el desarrollo y el engrandecimiento de las naciones.

Siendo nuestro país una nación subdesarrollada, teniendo una prevalencia de desnutrición en menores de cinco años de 10,8% (1.114.859 niños menores de cinco años con desnutrición moderada a grave)<sup>11</sup>; cifra que sirve como un indicador importante relacionado con la miseria y un apto ordenador para medir el bien estar del menor de cinco años, debido a que expresa el resultado final de un proceso de desarrollo y permite aproximar a los distintos factores que influyen en la misma, los cuales queremos destacar en este trabajo, para poder identificarlos y elaborar programas bien estructurados de prevención en las poblaciones más afectadas de Bolivia, junto a un equipo multidisciplinario e intersectorial.

Del total de muertes en menores de cinco años en Bolivia, el 28% corresponde a la desnutrición<sup>12</sup>.

Este problema de la desnutrición en los niños es fácilmente abordable a través de programas de salud pública que encare los aspectos socioculturales de la población para combatir este daño.

---

<sup>11</sup> Situación de Salud de la Niñez Boliviana al Nuevo Milenio (2000)

<sup>12</sup> Situación de Salud de la Niñez Boliviana Frente al Nuevo Milenio (2000)