



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

Escuela Universitaria de Posgrado

Residencia Medica

Hospital Materno Infantil German Urquidi

Primer Año

Resumen

Se presenta un estudio descriptivo, retrospectivo, con muestra aleatoria simple. El objetivo es identificar la magnitud de anemia mediante la tasa de prevalencia en niños entre 1 a 5 años de edad ingresados en el servicio de pediatría del H.M.I.G.U. de Cochabamba en el

“PREVALENCIA DE ANEMIAS EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI DEL AÑO 2004”

Se revisaron 95 historias clínicas de 1076 existentes, encontrándose un prevalencia del 68 por 100, donde el grupo etario más vulnerable se encontró entre los 12 a 23 meses. No hubo diferencia significativa entre ambos sexos. La anemia se asocio en mayor frecuencia a los niños ingresados con diagnósticos de procesos infecciosos y desnutrición, sin embargo sus en pacientes ingresados para cirugía para la hernia que sobrepasa el 50%. Los tipos de anemias predominantemente son las crónicas de origen ferropénico, aunque las anemias crónicas no ferropénicas no fueron

Autora: Carmen Nahir Encinas Nogales

Tutor: Dr. Eduardo Suárez Barrientos

Cochabamba, febrero de 2005

“PREVALENCIA DE ANEMIAS EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI DEL

Índice

Introducción	1
Marco Teórico	2
Justificativo	7
Planteamiento del problema	8
Objetivos	9
Material y métodos	10
a) Diseño metodológico	10
b) Criterio de clasificación de las anemias	11
c) Recolección de datos	12
d) Análisis de datos	13
Resultados y análisis	15
Discusión	23
Conclusiones	26
Bibliografía	27

Todos los factores mencionados, han hecho que la OMS-OPS desarrollen políticas donde el objetivo es corregir las deficiencias nutricionales para mejorar el estado de salud (Objetivos nutricionales para el milenio, OMS 2000), donde la suplementación de hierro, yodo y vitaminas A juegan un rol predominante, de hecho se ha calculado que nuestro país gasta cerca del 4% del PIB, en el cumplimiento de esta meta.

Sin embargo la falta de datos precisos y confiables en la población general y en nuestro servicio específicamente, motiva la realización de este trabajo que espera poder realizar un aporte en el conocimiento de nuestra realidad.

“PREVALENCIA DE ANEMIAS EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS DE EDAD EN EL HOSPITAL MATERNO INFANTIL GERMAN URQUIDI DEL AÑO 2004”

1. Introducción.

El presente trabajo, busca identificar la magnitud de la anemia en el Hospital Materno Infantil German Urquidi, intentando detectar no solo su frecuencia sino además los tipos de presentación.

La anemia es un grave problema de salud, afecta a 63% de los bolivianos menores de 5 años (OPS, 2003), y es además un factor de riesgo que junto a la desnutrición se traducen en infecciones frecuentes, trastornos del desarrollo y una mayor incidencia de complicaciones que contribuyen a una alta mortalidad infantil.

Todos los factores mencionados, han hecho que la OMS-OPS desarrollen políticas donde el objetivo es corregir las deficiencias nutricionales para mejorar el estado de salud (Objetivos nutricionales para el milenio, OMS 2000), donde la suplemento de hierro, yodo y vitamina A juegan un rol predominante, de hecho se ha calculado que nuestro país gasta cerca del 4% del PIB, en el cumplimiento de esta meta.

Sin embargo la falta de datos precisos y confiables en la población general y en nuestro servicio específicamente, motiva la realización de este trabajo que espera poder realizar un aporte en el conocimiento de nuestra realidad.

2. Marco Teórico.

Definición de anemia.

Es la disminución de la concentración de hemoglobina (de 12mg/dl o por debajo de esta), debida a pérdidas sanguíneas, eritropoyesis deficiente, hemólisis excesiva o a una combinación de estas alteraciones la concentración de hemoglobina.

Anemia es un signo objetivo, clínico y de laboratorio, que en la mayoría de los casos traduce la presencia de enfermedad.

Clasificación.

Puede ser enfocada desde diversos puntos de vista, así tenemos:

1.- Por la velocidad de instalación del cuadro.

a) Anemias Agudas.

b) Anemias Crónicas.

2.- Clasificación Patogénica en base a la respuesta reticulocitaria .

a) Regenerativas

b) Arregenerativas.

3.- Clasificación Morfológica

a) Anemia microcítica hipocrómica.

b) Anemia macrocítica normocrómica.

c) Anemia normocítica normocrómica.

- Anemias Agudas y Crónicas

Por la velocidad de instalación del cuadro.

En la forma aguda los valores de hemoglobina y eritrocitos descienden en forma brusca por debajo de los niveles considerados normales. La anemia aguda se presenta en dos situaciones bien definidas:

a) Por pérdidas sanguíneas.

b) Por aumento en la destrucción de los eritrocitos (hemólisis).

La anemia crónica es aquella que se instala en forma lenta y progresiva y es la forma de presentación de diversas enfermedades que inducen insuficiencia en la producción de eritrocitos por la médula ósea o limitación en la síntesis de la hemoglobina de carácter hereditario o adquirido. En este grupo se incluyen:

a) Anemias carenciales.

b) Anemias secundarias a enfermedades sistémicas (nefropatías, infecciones crónicas, neoplasias, etc.)

c) Síndromes de insuficiencia medular.

- Clasificación patogénica