

## **ANÁLISIS COMPARATIVO SEGÚN DIFERENTES CRITERIOS DIAGNÓSTICOS DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE SANTA FE**

**Romagnoli Victoria Aimé**

*Licenciatura en Nutrición  
Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas-UNL*

**Área:** Ciencias de la Salud

**Sub-Área:** Nutrición

**Grupo:** X

**Palabras claves:** estado nutricional, parámetros antropométricos, pediatría.

### **INTRODUCCIÓN**

En Argentina poseemos gráficos de crecimiento nacionales realizados por Lejarraga H. y Orfila J. (Lejarraga H y Orfila J., 1987) que se han estado empleando por más de 20 años. En el año 2006 fue publicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) el estudio multicéntrico (World Health Organization, 2006) que demuestra que las diferencias en el crecimiento infantil hasta los cinco años, dependen más de las prácticas de lactancia materna y la alimentación complementaria, el medio ambiente y la atención sanitaria, que de los factores genéticos o étnicos (Plan Nacer Prov. de Buenos Aires, 2012). En el año 2007, el Ministerio de Salud de la Nación adoptó estas nuevas curvas de crecimiento de la OMS, reemplazando las anteriores. Por otra parte, se encuentran en uso las curvas internacionales con otros cortes diagnósticos, éstas son las curvas de crecimiento que están presentes en la publicación de Plan Nacer (Plan Nacer, Prov. de Buenos Aires, 2012).

En la ciudad de Santa Fe Capital se utilizan actualmente las Curvas de Crecimiento Nacionales, las Curvas de la OMS y las Curvas del Plan Nacer, las cuales poseen diferentes criterios diagnósticos; el objetivo de este trabajo fue realizar un estudio comparativo del Diagnóstico Nutricional Pediátrico con los distintos criterios existentes en Argentina, aplicados a una población infantil de la ciudad de Santa Fe.

### **METODOLOGÍA**

#### **Tipo de estudio y diseño.**

Estudio transversal, observacional, descriptivo-comparativo.

Proyecto: Análisis comparativo según diferentes criterios diagnósticos del estado nutricional en niños de 2 a 5 años de Santa Fe.

Director del proyecto: Dra. María del Carmen Contini

Director del becario/tesista: Romagnoli Victoria Aimé.

### Unidad de análisis, población y muestra.

Las unidades de análisis fueron fichas clínicas de niños de entre 2 a 5 años de edad de la ciudad de Santa Fe (Capital) que asistieron a los C.A.F. N°: 3, 13, 19, 21, 24 y 27 durante el período 2009-2014. La muestra quedó conformada por 229 niños, (117 varones y 112 mujeres) que participaron en los proyectos de Extensión de la Cátedra de Evaluación Nutricional de la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas entre los años 2009 - 2014.

### Operacionalización de Variables.

Edad: edad al momento de la consulta en meses. Variable cuantitativa discreta. Rango de edades: 24-35 meses, 36-47 meses, 48-60 meses.

Sexo: condición biológica con la que nació el individuo que permite hacerle la distinción entre niño y niña. Escala: Femenino- Masculino. Variable de tipo cualitativa nominal dicotómica.

Para este rango etario los indicadores antropométricos son Peso/Edad, Talla/Edad e IMC/Edad. Para nuestra muestra no se encontraron diferencias significativas en el IMC/Edad, pero si en Talla/Edad. Se presenta en este resumen extendido el índice Peso/Edad.

Índice Peso para la Edad: refleja la masa corporal alcanzada en relación con la edad cronológica. Variable cualitativa ordinal. Indicador: coeficiente Z. Clasificación por métodos diagnósticos: OMS (WHO, 2008), OMS de Plan Nacer (Plan Nacer Prov. de Buenos Aires, 2012), Criterios de la SAP (Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo, 2013), presentados en la Tabla 1.

| Categorías diagnósticas | OMS       | Plan Nacer  | SAP      |
|-------------------------|-----------|-------------|----------|
| Muy alto peso           | $\geq 3$  | -           | -        |
| Alto peso               | [2 a 3)   | $> 2$       | $> 2$    |
| Alerta de alto peso     | [1 a 2)   | [1 a 2)     | -        |
| Peso normal             | (-1 a 1)  | (-1,5 a 1)  | [-2 a 2] |
| Alerta de bajo peso     | [-1 a -2) | [-1,5 a -2) | -        |
| Bajo peso               | [-2 a -3) | [-2 a -3)   | $< -2$   |
| Muy bajo peso           | $< -3$    | $< -3$      | -        |

**Tabla 1:** Criterios diagnósticos para el índice Peso para la Edad

### Materiales y métodos.

Proyecto: Análisis comparativo según diferentes criterios diagnósticos del estado nutricional en niños de 2 a 5 años de Santa Fe.

Director del proyecto: Dra. María del Carmen Contini

Director del becario/tesista: Romagnoli Victoria Aimé.

Se utilizaron fichas clínicas de 229 niños de entre 2 y 5 años de edad que participaron en los proyectos de Extensión de la Cátedra de Evaluación Nutricional de la Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas entre los años 2009 - 2014.

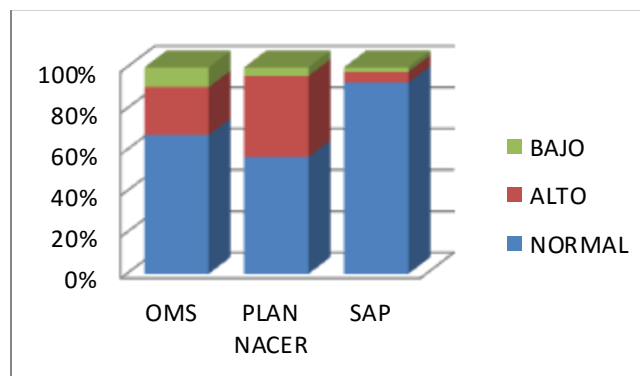
Las tres publicaciones analizadas poseen los mismos valores de medias y desvíos estándar del estudio Multicéntrico de la OMS. Por este motivo se decidió utilizar el software WHO Anthro para el cálculo de los puntajes Z. Para el análisis comparativo de los distintos criterios diagnósticos, se unificaron los criterios entre las tres publicaciones, quedando conformadas tres categorías: *Normalidad*, *Alto* (categorías diagnósticas por encima de la normalidad) y *Bajo* (categorías diagnósticas por debajo de la normalidad).

#### **Análisis estadístico.**

Se realizó el análisis estadístico por Comparación de Promedios para la evaluación entre los tres criterios diagnósticos. Se utilizó la prueba de ji cuadrada de Pearson y la prueba de relación de similitud con una confianza del 95%.

### **RESULTADOS**

Se observó una diferencia significativa entre los métodos, en los cuales, entre la OMS y el Plan Nacer no se observaron diferencias, pero si entre ellas y la SAP.



**Gráfica:** Criterios diagnósticos en el índice Peso para la Edad, Ambos sexos.

Para la OMS la normalidad está valorada en puntaje Z de -1 a 1 según WHO Anthro, los valores entre (-2) a (-1) y 1 a 2, se presentan como valores de alerta, por lo que no fueron involucrados como valores de rango normal. El Plan Nacer considera normalidad de -1,5 a 1, un rango más acotado en relación a la OMS, por lo que cuenta con un menor número de niños en este diagnóstico. En el caso de la asignación de normalidad para la SAP, ésta involucra los valores entre  $\pm 2$  por lo que presenta mayor cantidad de niños.

Proyecto: Análisis comparativo según diferentes criterios diagnósticos del estado nutricional en niños de 2 a 5 años de Santa Fe.

Director del proyecto: Dra. María del Carmen Contini

Director del becario/tesista: Romagnoli Victoria Aimé.

En la categoría de Alto Peso -“ALTA”-, la OMS es la que presenta mayor cantidad de criterios. El Plan Nacer, considera Alto Peso a partir del valor 2 en adelante, dando una disminución de una categoría diagnóstica. La SAP asigna el diagnóstico de Alto Peso a partir de valores superiores a 2, sin presentar valores de Alerta de Alto Peso en sus categorías, por lo que disminuye a una celda de asignación como Alto Peso.

Con relación a las categorías menores a la normalidad -“BAJA”-, observamos que el Plan Nacer posee distinto valor de alerta con relación a la OMS el cual es más acotado. La SAP, por su parte considera directamente el Bajo Peso a partir de valores menores a 2.

Bajo estas consideraciones, se concluye que existen diferencias entre los tres criterios para la valoración de este índice antropométrico. Se observó una diferencia significativa entre los métodos, en los cuales, entre la OMS y el Plan Nacer no se observaron diferencias, pero si entre ellas y la SAP.

### **CONCLUSIÓN**

En este trabajo se logró observar diferencias estadísticamente significativas en el índice Peso para la Edad, bajo estos hallazgos se considera de extrema importancia lograr un consenso en cuanto a la valoración diagnóstica de los infantes por medio de la publicación asignada como la adecuada, con los fines de disminuir las fluctuaciones epidemiológicas que acarrea la posible falta de coordinación con relación al criterio diagnóstico nutricional más adecuado y preciso que satisfaga las necesidades de nuestra población infantil.

### **BIBLIOGRAFÍA BÁSICA**

**Comité Nacional de Crecimiento y Desarrollo**, 2013, Guía para la evaluación del Crecimiento Físico, Sociedad Argentina de Pediatría (Buenos Aires), Tercera edición, pág. 9-136.

**Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, Programa Materno Infantil**, Plan Nacer, Patrones Internacional de Crecimiento infantil de la OMS. Consulta: 08/11/2015, Disp. en: [http://www.ms.gba.gov.ar/sitios/maternoinfantil/files/2012/05/1-evaluacion\\_curvas\\_final1.pdf](http://www.ms.gba.gov.ar/sitios/maternoinfantil/files/2012/05/1-evaluacion_curvas_final1.pdf)

Proyecto: Análisis comparativo según diferentes criterios diagnósticos del estado nutricional en niños de 2 a 5 años de Santa Fe.

Director del proyecto: Dra. María del Carmen Contini

Director del becario/tesista: Romagnoli Victoria Aimé.