



“ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS PRE-ESCOLARES. ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE NIÑOS DESCENDIENTES DE PUEBLOS ORIGINARIOS Y OTROS NIÑOS NO PERTENECIENTES A ETNIAS ORIGINARIAS.”

Riveros, Valentina¹

¹Cientíbecaria en el PAITI: “Evaluación nutricional de la población de niños de 3 a 5 años asistentes a establecimientos de educación inicial de la ciudad de Recreo” de la Carrera de Medicina de la FCM-UNL.

Director: Astorino Francisco Alberto

Área temática: Ciencias de la salud

Palabras claves: Malnutrición, desnutrición, obesidad.

INTRODUCCIÓN

El término malnutrición se refiere a las carencias, los excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona. Abarca la desnutrición, la malnutrición relacionada con los micronutrientes, el sobrepeso y la obesidad¹. Todos los países del mundo están afectados por una o más formas de malnutrición. A nivel mundial, casi uno de cada cuatro niños menores de 5 años sufre desnutrición crónica según cifras publicadas por Unicef. Al mismo tiempo, en esos países están aumentando las tasas de sobrepeso y obesidad en la niñez.

Diversos factores influyen en el estado nutricional del niño, entre ellos los hábitos alimentarios y la actividad física. Las alteraciones en el estado nutricional impactan directamente sobre el desarrollo cognitivo de los niños con efectos adversos sobre el proceso de aprendizaje y el rendimiento escolar a corto y mediano plazo.²

La obesidad infantil después de los 3 años de edad se asocia a un mayor riesgo de obesidad en la edad adulta, con un aumento de la morbilidad y mortalidad debido a la persistencia de los trastornos metabólicos asociados, entre los que se encuentran el síndrome metabólico, definido como la asociación de varios factores de riesgo precursores de enfermedad cardiovascular arterioesclerótica y de diabetes tipo 2 en el adulto y en cuya fisiopatología desempeña un papel fundamental la insulinoresistencia.³

Son cada vez más numerosas las publicaciones que hablan de la presencia del Síndrome metabólico durante la infancia, aunque su prevalencia (3-4%) es relativamente baja comparada con la población adulta.⁴

OBJETIVOS

- Determinar el estado nutricional y la presencia de síndrome metabólico como complicación secundaria en los niños de 3 a 5 años pertenecientes y no pertenecientes a etnias originarias que asisten a los centros de atención de salud de la ciudad de Recreo y zona de influencia.
- Analizar comparativamente las diferencias entre los niños descendientes de pueblos originarios con aquellos que no lo son.
- Evaluar las diferencias entre niñas y varones de ambos grupos.

Título del proyecto: EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS ASISTENTES A ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN INICIAL DE LA CIUDAD DE RECREO.
Instrumento: CAID
Año convocatoria: 2018

Organismo financiador: UNL
 Director/a: Liza Carrera

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, comparativo, transversal y de campo durante el período de Noviembre del 2018 a Julio del 2019 que incluyó a 71 niños con edades comprendidas entre 3 a 5 años, que asistieron a los efectores de salud de la ciudad de Recreo (Centro de Salud: Recreo Parque y Recreo Sur) y de Tostado (Centro de Salud de la comunidad Mocoví), de los cuales 3 debieron ser excluidos del estudio por presentar patologías de base. Previa aceptación de los padres para participar del estudio.

La recolección de datos se realizó a través de una encuesta a los padres/tutores y el registro posterior en la ficha clínica. La encuesta fue específicamente creada para el trabajo y en ella se objetivaron varios datos, entre ellos la descendencia de pueblos originarios y el estilo de vida.

Luego se llevó a cabo la evaluación antropométrica, donde se detalló: peso, talla e IMC (peso en kg /talla en m²), circunferencia abdominal, tensión arterial, entre otros.

Los indicadores de Peso/Edad, Talla/Edad e IMC/Edad se expresaron en puntaje Z tomando como referencia las tablas “Patrones Internacionales De Crecimiento Infantil” de la OMS.

En el caso de los niños cuyos padres autorizaron la extracción de sangre, se realizó la misma para el estudio de ciertos parámetros bioquímicos, entre ellos hemograma, glucemia y perfil lipídico.

Todos los datos obtenidos han sido relevados, cargados y conservados en una base de datos única, especialmente diseñada. Para el armado de la base de datos y la carga de los mismos, se utilizó el programa Microsoft Office Excel 2013.

RESULTADOS

La muestra estudiada fue de 68 niños, siendo 13 descendientes de pueblos originarios, de los cuales 4 fueron femeninos y 9 masculinos; los restantes 55 niños fueron no descendientes de pueblos originarios, divididos según sexo en 22 femeninos y 33 masculinos.

De la muestra total se determinó que 43 niños tienen normopeso, 14 sobrepeso, 10 obesidad y 1 bajo peso según el IMC. Grafico1.

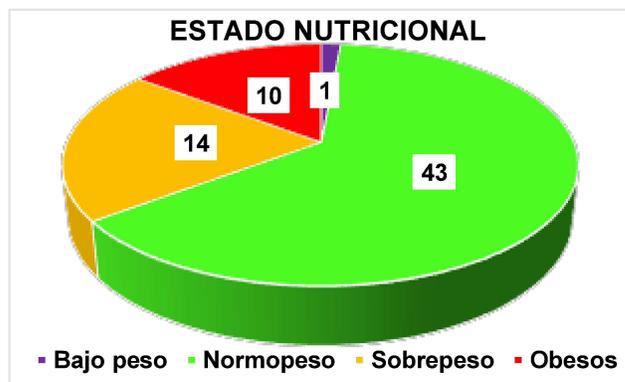


Grafico1. Estado nutricional global.

Al comparar el estado nutricional entre descendientes de pueblos originarios y no descendientes según el IMC se encontraron 6 niños con normopeso, 5 con sobrepeso y 2 con obesidad en el primer grupo (descendientes); mientras que en el segundo grupo (no descendientes) se encontraron 1 niño bajo peso, 37 normopeso, 9 sobrepeso y 8 con obesidad.



Grafico2. Estado nutricional en no descendientes



Grafico3. Estado nutricional en descendientes.

Teniendo en cuenta el peso, la talla y el IMC discriminado por sexo, y según sean descendientes de pueblos originarios o no, se encontraron los siguientes resultados:

Tabla1. Comparación entre peso, talla e IMC, según sexo y descendencia de pueblos originarios.

		MUJERES		VARONES	
		ORIGINARIAS	NO ORIGINARIAS	ORIGINARIOS	NO ORIGINARIOS
PESO	BAJO	0	0	1	5
	NORMAL	4	17	7	24
	ALTO	0	5	1	4
TALLA	BAJA	0	2	3	3
	NORMAL	4	20	6	30
	ALTA	0	1	0	0
IMC	DESNUTRIDO	0	0	0	1
	NORMAL	2	15	4	22
	SOBREPESO Y OBESIDAD	2	7	5	10
GLUCEMIA	ALTA	0	1	0	0
TAG	ALTO	1	0	2	0

CONCLUSIONES

Las formas de malnutrición que afectan a los niños estudiados incluyen principalmente sobrepeso y obesidad. En Argentina en 2005, según la Encuesta Nacional de Nutrición y Salud⁵, el 10,4% de los niños entre 6 meses y 5 años eran obesos, observándose en nuestra muestra una proporción mayor; dato que se mantiene y coincide entre descendientes de pueblos originarios y no descendientes.

En concordancia con el trabajo “Malnutrición en niños menores de 5 años indígenas y no indígenas de zonas rurales” de Gloria Echagüe et al publicado en 2016⁶ se encontró que el sobre



peso en niños descendientes de pueblos originarios es considerablemente mayor que en los no descendientes.

En cuanto al indicador talla para la edad, se observó que la proporción de talla baja entre los niños descendientes duplica a la de los no descendientes, coincidiendo nuevamente con el trabajo de G. Echague. Estos datos son marcadores de desnutrición crónica.

Teniendo en cuenta los diferentes parámetros para Talla, Peso e IMC, discriminados por sexo y según sean descendientes o no descendientes de pueblos originarios, no se observan diferencias significativas.

No se observó ningún caso de síndrome metabólico, sin embargo la población descendiente de pueblos originarios mostro gran proporción de alteraciones en el perfil lipídico.

Los hallazgos de este trabajo brindan información que permitiría implementar medidas de intervención, control y prevención de situaciones nutricionales totalmente evitables, que podrían causar daños irreversibles en el desarrollo de los niños

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

1- **OMS: Organización Mundial de la Salud** , 2018. Malnutrición. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition> (Último acceso 25/07/2019).

2- **Navarrete Mejía P, Velasco Guerrero J, et al**, 2016. Nutritional status of children from three to five years old in three districts. Revista scIELO, volumen 16, numero 4. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2016000400009 (Último acceso: 25/07/2019)

3- **Tapia Ceballos, L**, 2007. Metabolic syndrome in childhood. Revista ELSEVIER, Anales de Pediatría, Volumen 66, Pagina 159-166. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403307703260> (Último acceso: 25/07/2019).

4- **Yeste D, Carrascosa, A**, 2011. Obesity-related metabolic disorders in childhood and adolescence. Revista ELSEVIER, Anales de Pediatría, Volumen 75, Pagina 135.e1-135.e9. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403311002104> (Último acceso 05/08/2018)

5- **Ministerio de Salud**, 2007 Encuesta Nacional de Nutrición y Salud. Documento de Resultados 2007. Buenos Aires: Ministerio de Salud.

6- **Echagüe G, Sosa L, Díaz V, Funes P, Rivas L, Granado D et al**, 2016. Malnutrición en niños menores de 5 años indígenas y no indígenas de zonas rurales, Paraguay. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2016; 14(2):25. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v14n2/v14n2a60.pdf> (Último acceso: 03/08/2018)