

275

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

FACULTAD DE MEDICINA

**LA PREVENCIÓN DE LA  
DESNUTRICIÓN, UN ESFUERZO  
COMPARTIDO ENTRE EL  
CENTRO DE SALUD Y LA  
FAMILIA**

AUTORA: Dra. Sandra Campuzano Jiménez

Residente de Pediatría Primer Año

Hospital Materno Infantil "Germán Urquidi"

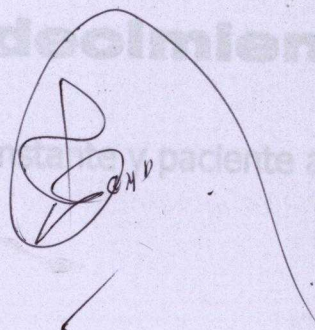
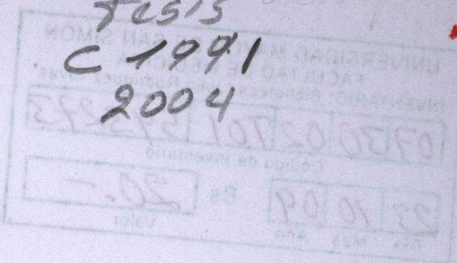
TUTOR: Dr. Ricardo Sevilla Paz Soldán

Jefe del Centro de Recuperación Nutricional

Hospital Materno Infantil "Germán Urquidi"

**Centro de Salud Alalay y Lacma, Febrero 2004**

**Cochabamba Bolivia**



## I. Resumen

Este es un estudio descriptivo que tiene como objetivo principal disminuir la **LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN, UN ESFUERZO COMPARTIDO ENTRE EL CENTRO DE SALUD Y LA FAMILIA** desnutrición leve y moderada aguda, en niños menores de 5 años en la áreas de Alalay y Lacta en Cochebamba, mediante la identificación de niños en riesgo de desnutrición severa que se hallan dentro de  $-1 DS$  y  $-2 DS$ , capacitando a las personas que los cuidan así como el personal sanitario de atención primaria.

Los niños que presentaron esas características ingresaron al Plan de Rehabilitación Ambulatoria, caracterizado por la dotación de alimentos, más el control semanal de las variables antropométricas, infecciosas y vacunas. Se observó una diferencia

## Indice

I. Resumen	3
II. Antecedentes	4
III. Objetivos	7
IV. Marco Teórico	8
V. Material y Métodos	11
VI. Resultados	13
VII. Discusión	22
Bibliografía	23

## II. Antecedentes

### I. Resumen

Bolivia es un país ubicado en el Centro de América del Sur, que limita con Brasil, Argentina, Paraguay y Chile. Con una extensión territorial de casi 1.1 millones de km<sup>2</sup>, y una población estimada de 8.32 millones de habitantes, de los que 3.93 millones viven en las áreas de Alalay y Lacma en Cochabamba, mediante la identificación de niños en riesgo de desnutrición leve y moderada aguda, en niños menores de 5 años en la áreas de Alalay y Lacma en Cochabamba, mediante la identificación de niños en riesgo de desnutrición severa que se hallan dentro de - 1 DS y - 2 DS, capacitando a las personas que los cuidan así como el personal sanitario de atención primaria.

La población boliviana se incrementa con 267 000 nacimientos al año. Siendo su tasa de crecimiento anual de 2.4% y la tasa global de fecundidad anual del 4.1%, su población se distribuye: 63% en zona urbana y el resto en el hábitat rural. Los niños que presentaron esas características ingresaron al Plan de Rehabilitación Ambulatoria, caracterizado por la dotación de alimentos, más el control semanal de las variables antropométricas, infecciosas y vacunas. Se observó una diferencia significativa entre los valores de inicio y al final del estudio, siendo la relación peso/talla la variable antropométrica más importante para mostrar el progreso de cada niño.

**Palabras Clave:** Desnutrición, Rehabilitación Ambulatoria.

## II. Antecedentes

Bolivia es un país ubicado en el Centro de América del Sur, que limita con Brasil, Argentina, Perú, Paraguay y Chile. Con una extensión territorial de casi 1.1 millones de Km<sup>2</sup>, y una población estimada de 8.52 millones de habitantes, de los que 3.89 millones tienen menos de 18 años, (45.66%) y de estos 1.22 millones menos de 5 años.

La población boliviana se incrementa con 267.000 nacimientos al año. Siendo su tasa de crecimiento anual de 2,4% y la tasa global de fecundidad anual del 4.1%, su población se distribuye: 63% en zona urbana y el resto en el hábitat rural.

Un porcentaje elevado vive en la pobreza. Se citan cifras de algo más de seis de cada diez (63%) padeciendo más de la mitad de estos (37%) una situación de pobreza extrema, cifras que se acrecientan al considerar la población rural. Los recientes informes de UNICEF 2003 apuntan a que un promedio del 14% de la población vive con menos de un dólar al día.

El uso de agua potable se extiende a un 83% de la población, siendo esta cifra del 64% en el medio rural. Solo un 70% tienen instalaciones adecuadas de saneamiento, siendo el 42% en el medio rural.

En cuanto a la población infantil, cabe resaltar la tasa de mortalidad de menores de 5 años es de un 77 por mil. Mas del doble de las ya elevadas para la región de América Latina – Caribe, 34 por mil. Las de mortalidad infantil menores de un año de un 60por mil. (28 por mil para la región). Fallecen al año más de 21000 niños menores de 5 años. Muchos de estos fallecimientos lo son por causas evitables y en un porcentaje muy elevado de forma directa o indirecta por mal nutrición.

Bolivia ocupa el lugar 58 entre los países de Mundo, ( más desfavorable de América del Sur), al tomar la ya mencionada tasa de mortalidad de menores de 5 años.

Solo un 59% de los partos atendidos por el personal cualificado ( 81% para la región) y la tasa de cobertura de atención prenatal es de 69% (84% para la región). Es destacable el bajo registro de recién nacidos que alcanza una cifra de 50 – 69% la más baja de los países de la región.

Un 10% de la población infantil presenta un insuficiencia ponderal moderada a grave y un 2% grave, el doble de las cifras de la región, en un 2% se observa emaciación moderada a grave y un 26% cortedad de talla (esta última cifra contrasta con el 16% para la región)

La cobertura vacunal del PAI es slo del 60% frente al 98% de la región.

Centrándonos en Cochabamba, esta es una región en donde viven casi 1.5 millones de personas en un extensión territorial de algo más de 55 mil Km<sup>2</sup>, un 58% de ellos

se ubica en el medio urbano y el resto en el ámbito rural. La tasa de crecimiento anual es de casi un 3%.

Diversos estudios epidemiológicos muestran cifras de casi 18000 niños menores de 5 años con desnutrición moderada a grave. Un alto porcentaje de familias viven en la mas absoluta pobreza. El grado de desestructuración familiar y social favorece deficiencias graves en el cuidado de los niños, hechos que se manifiestan con una elevada morbimortalidad en estas etapas tempranas de la vida por causas evitables.

Se calcula que en los barrios más pobres, la mortalidad infantil es decir, la que acontece en el primer año de vida por cada 1000 nacidos vivos es de tres veces mayor a las ya elevadas cifras promedio para el país. Muchos de los fallecimientos van a tener como causa directa o indirecta problemas relacionados con la nutrición. La mal nutrición que afecta a un importante número de niños como ya se mencionó, se verá relacionada con la presencia de diarrea y/o de procesos infecciosos que marcan la supervivencia de estos niños.

## 2. Identificar a los niños con desnutrición leve y moderados agudo

Por todo ello la identificación de los niños con desnutrición leve y moderada, la capacitación de las personas que los cuidan , así como la del personal sanitario de atención primaria, son estrategias que tenderán a mejorar la calidad de vida de los niños bolivianos, intervenir sobre factores de riesgo conocidos, supone una actuación preventiva que ofrece resultados positivos, según amplias experiencias en la región.

## 5. Mejorar la capacitación del personal de salud y padres.