

Caracterización clínica de deficiencia nutricional en grupos de mayor susceptibilidad en una región quintil V de pobreza del Perú

Clinical characterization of nutritional deficiency in groups of greater susceptibility in a quintile V region of poverty in Peru

Raúl Ureta Jurado 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Yda Flor Camposano Córdova 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Clelia Gómez Araujo 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Carla C. Aparicio Ccancece 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Edit Nataly Fernández Rojas 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

<https://doi.org/10.54556/gnosiswisdom.v4i2.75>

Fecha de aceptación: 22/08/2024

Fecha de envío: 03/07/2024

RESUMEN

Objetivo: Caracterizar el perfil clínico epidemiológico de deficiencia nutricional en grupos de mayor susceptibilidad en una región quintil V de pobreza del Perú. **Métodos:** El estudio es de tipo observacional de corte transversal retrospectivo, se recopilieron datos sobre las características del perfil clínico y epidemiológico de la deficiencia nutricional en los grupos de mayor vulnerabilidad. **Resultados:** Se denota una disminución significativa de anemia moderada en gestantes; de 24,8% en el 2015 a 13,0% en el 2019, de anemia leve; de 20,9% a 15,6% (pvalue=,000), en los niños; anemia moderada de 19,4% a 11,3%, pero en anemia leve de 21,3% a 20,2% (pvalue=,000); se denota un incremento significativo de sobrepeso en las gestantes; de 26,3% a 30,7%, pero una disminución en la valoración nutricional de déficit, de 10,6% a 8,4% (pvalue=,000); estabilidad de la desnutrición aguda en niños menores de 5 años; de 1,2% (2015) a 1,1% (2019), así mismo un aspecto estacionario del nivel nutricional eutrófico de 93,3% a 93,5%; pero se aprecia ligero incremento de sobrepeso; de 3,75 a 4,4% para el 2019; ligera reducción de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años; de 31,6% (2015) a 29,5% (2019), así mismo un aspecto estacionario del nivel nutricional eutrófico de 68,0% a 70,4%; ligera reducción de la desnutrición global en niños menores de 5 años; de 7,1% (2015) a 5,1% (2019), así mismo un aspecto estacionario del nivel nutricional eutrófico de 92,8% a 94,9% para el 2019. **Conclusión:** Aún persiste la deficiencia nutricional de la anemia y desnutrición en gestantes y niños considerado problemática de salud pública.

Palabras clave: Anemia; desnutrición; vigilancia nutricional; epidemiología nutricional; trastornos nutricionales. (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: To characterize the clinical epidemiological profile of nutritional deficiency in groups of greater susceptibility in a quintile V region of poverty in Peru. **Methods:** The study is of a retrospective cross-sectional observational type; data were collected on the characteristics of the clinical and epidemiological profile of nutritional deficiencies in the most vulnerable groups. **Results:** There is a significant decrease in moderate anemia in pregnant women; from 24.8% in 2015 to 13.0% in 2019, of mild anemia; from 20.9% to 15.6% (pvalue = .000), in children; moderate anemia from 19.4% to 11.3%, but in mild anemia from 21.3% to 20.2% (pvalue = .000); there is a significant increase in overweight in pregnant women; from 26.3% to 30.7%, but a decrease in the nutritional deficit assessment, from 10.6% to 8.4% (pvalue = .000); stability of acute malnutrition in children under 5 years of age; from 1.2% (2015) to 1.1% (2019), likewise a stationary aspect of the eutrophic nutritional level from 93.3% to 93.5%; but there is a slight increase in overweight; from 3.75 to 4.4% for 2019; slight reduction in chronic malnutrition in children under 5 years of age; from 31.6% (2015) to 29.5% (2019), likewise a stationary aspect of the eutrophic nutritional level from 68.0% to 70.4%; slight reduction in global malnutrition in children under 5 years of age; from 7.1% (2015) to 5.1% (2019), likewise a stationary aspect of the eutrophic nutritional level from 92.8% to 94.9% for 2019. **Conclusion:** The nutritional deficiency of anemia still persists and malnutrition in pregnant women and children considered a public health problem.

Keywords: Anemia; malnutrition; nutritional surveillance; nutritional epidemiology; nutritional disorders. (Sources: DeCS-BIREME).

INTRODUCCIÓN

La prevalencia de la anemia en todas las edades fue del 22,8% a nivel mundial en 2019, una disminución del 27,0% en 1990. Si bien la prevalencia disminuyó durante este tiempo, el total de casos de anemia aumentó de 1,42 mil millones en 1990 a 1.74 mil millones en 2019. La prevalencia fue más alta entre los niños menores de cinco años, con una prevalencia combinada del 39,7% en 2019. A nivel mundial, el 54,1% de los casos de anemia fueron leves, el 42,5% fueron moderados y el 3,4% fueron graves (1).

La anemia continúa siendo la deficiencia nutricional más abundante en el mundo, y son los lactantes, preescolares, mujeres en edad fértil y embarazadas los grupos de mayor susceptibilidad (2). La anemia infantil afecta al 43.6% de los niños y niñas de 6 a 36 meses de edad, siendo más prevalente entre los niños de 6 a 18 meses, sector en el que 6 de cada 10 niños presenta anemia. La desnutrición infantil se ha reducido en los últimos años, sin embargo, aún afecta al 13.1% de menores de 5 años en el 2016; en las áreas rurales llega al 26.5% y 7.9% en las urbanas. En el último decenio nuestro país ha mostrado singulares avances en la reducción de la desnutrición crónica infantil, aún persisten inequidades a nivel regional y en zonas de pobreza, lo que exige la continuidad de las acciones destinadas a disminuir estas brechas (3).

La gravedad de la anemia dependerá de la capacidad regenerativa de la médula ósea y de su velocidad de instauración. Los niños y niñas con anemia de instauración crónica desarrollan mecanismos compensadores por los cuales la anemia es bien tolerada. Casi la mitad de los niños y niñas estarán asintomáticos y, en ellos, el diagnóstico se realizará de forma casual tras solicitar una analítica sanguínea (4).

Partiendo de esta problemática, el estudio tiene la finalidad de caracterizar el comportamiento clínico epidemiológico de deficiencia nutricional en grupos de mayor susceptibilidad en una región quintil v de pobreza del Perú.

Esta información es de suma importancia para así formar estrategias de intervención (trabajos intersectoriales) que resuelvan la problemática de salud pública como la deficiencia nutricional (anemia).

MÉTODO

El estudio es de tipo cuantitativo, observacional de corte transversal retrospectivo, en la que se aplicó el formato de análisis documental de contenido sobre la identificación de la deficiencia nutricional en grupos de mayor vulnerabilidad en la región quintil V de

pobreza del Perú, para luego plantear mejoras en la prestación de servicios de salud; así como talleres de fortalecimiento de capacidad en el marco de la mejora de las deficiencias nutricionales problemática de salud pública.

RESULTADOS

En la tabla y gráfico 1 se denota una disminución significativa de anemia moderada en gestantes; de 24,8% en el 2015 a 13,0% en el 2019, de anemia leve; de 20,9% a 15,6% (pvalue=,000)

Tabla 1

Caracterización del diagnóstico de la deficiencia nutricional-anemia en gestantes en una región quintil V de pobreza del Perú.

Diagnóstico de Anemia	Año									
	2015		2016		2017		2018		2019	
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Anemia Leve	1951	20.9%	1354	21.4%	1364	21.6%	944	16.0%	982	15.6%
Anemia Moderada	2314	24.8%	1301	20.5%	1137	18.0%	814	13.8%	821	13.0%
Anemia Severa	67	0.7%	47	0.7%	50	0.8%	14	0.2%	27	0.4%
Normal	4989	53.5%	3639	57.4%	3768	59.6%	4112	69.9%	4479	71.0%
Total	9321	100.0%	6341	100.0%	6319	100.0%	5884	100.0%	6309	100.0%

Fuente: SIEN-diresahuancavelica.gob.pe

En la tabla y gráfico 2 se denota una disminución significativa de en los niños; anemia moderada de 19,4% a 11,3%, pero en anemia leve de 21,3% a 20,2% (pvalue=,000)

Tabla 2

Caracterización del diagnóstico de la deficiencia nutricional-anemia en niños menores de 5 años en una región quintil V de pobreza del Perú.

Diagnóstico de Anemia	Año									
	2015		2016		2017		2018		2019	
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Anemia Leve	596	21.3%	4570	19.2%	5594	20.7%	5467	20.6%	5172	20.2%
Anemia Moderada	542	19.4%	4054	17.0%	3627	13.4%	3247	12.2%	2910	11.3%
Anemia Severa	23	0.8%	244	1.0%	109	0.4%	62	0.2%	71	0.3%
Normal	1634	58.5%	14917	62.7%	17690	65.5%	17817	67.0%	17496	68.2%
Total	2795	100.0%	23785	100.0%	27020	100.0%	26593	100.0%	25649	100.0%

Fuente: SIEN-diresahuancavelica.gob.pe

En la tabla y gráfico 3 se denota un incremento significativo de sobrepeso en las gestantes; de 26,3% a 30,7%, pero una disminución en la valoración nutricional de déficit, de 10,6% a 8,4% (pvalue=,000).

Tabla 3

Caracterización del diagnóstico de la deficiencia nutricional-desnutrición en gestantes en una región quintil V de pobreza del Perú

Diagnóstico de Anemia	Año									
	2015		2016		2017		2018		2019	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Déficit	1142	10.6%	1044	10.0%	975	9.5%	883	8.9%	855	8.4%
No Evaluado	761	7.1%	1004	9.7%	1076	10.5%	1096	11.0%	1091	10.7%
Normal	6048	56.1%	5648	54.3%	5388	52.6%	5207	52.2%	5141	50.3%
Sobrepeso	2838	26.3%	2700	26.0%	2810	27.4%	2780	27.9%	3136	30.7%
Total	10789	100.0%	10396	100.0%	10249	100.0%	9966	100.0%	10223	100.0%

Fuente: SIEN-diresahuancavelica.gob.pe

En la tabla y gráfico 4 se denota una estabilidad de la desnutrición aguda en niños menores de 5 años; de 1,2% (2015) a 1,1% (2019), así mismo un aspecto estacionario del nivel nutricional eutrófico de 93,3% a 93,5%; pero se aprecia ligero incremento de sobrepeso; de 3,75 a 4,4% para el 2019.

Tabla 4

Caracterización del diagnóstico de la deficiencia nutricional-desnutrición según peso/talla en niños menores de 5 años en una región quintil V de pobreza del Perú

Diagnóstico de Anemia	Año									
	2015		2016		2017		2018		2019	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Déficit	1142	10.6%	1044	10.0%	975	9.5%	883	8.9%	855	8.4%
No Evaluado	761	7.1%	1004	9.7%	1076	10.5%	1096	11.0%	1091	10.7%
Normal	6048	56.1%	5648	54.3%	5388	52.6%	5207	52.2%	5141	50.3%
Sobrepeso	2838	26.3%	2700	26.0%	2810	27.4%	2780	27.9%	3136	30.7%
Total	10789	100.0%	10396	100.0%	10249	100.0%	9966	100.0%	10223	100.0%

Fuente: SIEN-diresahuancavelica.gob.pe

En la tabla y gráfico 5 se denota ligera reducción de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años; de 31,6% (2015) a 29,5% (2019), así mismo un aspecto estacionario del nivel nutricional eutrófico de 68,0% a 70,4% para el 2019.

Tabla 5

Caracterización del diagnóstico de la deficiencia nutricional-desnutrición según talla/edad en niños menores de 5 años en una región quintil V de pobreza del Perú

Diagnóstico de Anemia	Año									
	2015		2016		2017		2018		2019	
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Desn. Crónico	14052	31.6%	14324	34.5%	12808	31.0%	12677	30.7%	12601	29.5%
Excluido	170	0.4%	74	0.2%	318	0.8%	146	0.4%	45	0.1%
Normal	30238	68.0%	27153	65.3%	28145	68.2%	28506	69.0%	30091	70.4%
Total	44460	100.0%	41551	100.0%	41271	100.0%	41329	100.0%	42737	100.0%

Fuente: SIEN-diresahuancavelica.gob.pe

En la tabla y gráfico 6 se denota ligera reducción de la desnutrición global en niños menores de 5 años; de 7,1% (2015) a 5,1% (2019), así mismo un aspecto estacionario del nivel nutricional eutrófico de 92,8% a 94,9% para el 2019.

Tabla 6

Caracterización del diagnóstico de la deficiencia nutricional-desnutrición según talla/edad en niños menores de 5 años en una región quintil V de pobreza del Perú

Diagnóstico de Anemia	Año									
	2015		2016		2017		2018		2019	
	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>	<i>fi</i>	<i>f%</i>
Desn. Global	3168	7.1%	1827	4.4%	2055	5.0%	2145	5.2%	2166	5.1%
Excluido	34	0.1%	50	0.1%	207	0.5%	63	0.2%	30	0.1%
Normal	41258	92.8%	39674	95.5%	39009	94.5%	39121	94.7%	40541	94.9%
Total	44460	100.0%	41551	100.0%	41271	100.0%	41329	100.0%	42737	100.0%

Fuente: SIEN-diresahuancavelica.gob.pe

DISCUSIÓN

La anemia y la desnutrición (malnutrición) es un problema de salud pública prioritario, con una alta prevalencia y con grupos poblacionales expuestos a un mayor riesgo de padecerla. El impacto de ésta en la vida de las personas y en la sociedad en general es enorme, especialmente por sus efectos a largo plazo en la salud física y mental. (5)

Estos resultados se reafirman con lo publicado por Auerbach et al., (2021) los estudios epidemiológicos de alta calidad informan deficiencias duraderas en los lactantes diagnosticados con deficiencia de hierro en los primeros 6 meses de vida en comparación con los lactantes que no lo eran, con deficiencias específicas en la cognición, la memoria, la función ejecutiva y la electrofisiología documentadas hasta los 19 años de edad. edad. Los bebés no se examinan de forma rutinaria para detectar la deficiencia de hierro. Los parámetros de hierro no se extraen de forma rutinaria a menos que haya anemia y, en algunos casos, solo si es microcítica. En ese sentido, la deficiencia de hierro precede al desarrollo de la anemia, y la espera de su desarrollo pasa por alto un gran número de gravidas manifiestamente deficientes en hierro. Los parámetros de hierro se midieron en 102 mujeres consecutivas, no seleccionadas, no anémicas, del primer trimestre que se presentaron a sus obstetras. Utilizando puntos de corte estándar del porcentaje de saturación de transferrina y / o ferritina sérica, se observó que el 42% tenía deficiencia de hierro. Dada la falta de daño de las pruebas de deficiencia de

hierro, parece prudente pecar de cauteloso y evaluar a todas las mujeres embarazadas que presenten hasta que estén disponibles los datos de resultado con el poder estadístico adecuado. Es posible que sea necesario revisar las recomendaciones actuales de la USPSTF (6).

Por otro lado, lo replantea Patel et al., (2021) La anemia se ha relacionado con retraso del crecimiento, deterioro del desarrollo motor y cognitivo y morbilidad y mortalidad infantil. La anemia infantil es un problema de salud pública a nivel mundial. Se estima que 273,2 millones de niños de entre 6 y 59 meses padecen anemia en todo el mundo. El objetivo del estudio es determinar la prevalencia de anemia y sus determinantes entre los niños de 6 a 59 meses en la India. Los datos se han extraído de la última cuarta ronda de la encuesta nacional de salud familiar (2015-16). Un total de 2,09, 495 niños de 6 a 59 meses fueron incluidos en el estudio para su análisis. La anemia estuvo presente en 1.20.507 niños en edad preescolar. La anemia infantil se asoció significativamente con la educación de la madre, el índice de masa corporal, el lugar del parto, la anemia materna, el acceso a la atención prenatal, la edad del niño, el peso al nacer, el intervalo entre nacimientos, el retraso en el crecimiento, la emaciación, la insuficiencia ponderal y la situación económica del hogar. Tanto en niños como en niñas, el riesgo de anemia fue casi similar y significativamente mayor en los niños desnutridos en comparación con sus contrapartes. La anemia sigue siendo un grave problema de salud pública en la mayoría de los

estados de la India. El género no juega ningún papel como factor de riesgo de la gran carga de anemia. Las estrategias para reducir la gravedad de la anemia deben centrarse en la educación de las mujeres, el intervalo entre nacimientos, el estado nutricional de la madre y el niño (7).

CONCLUSIONES

Durante los últimos cinco años tuvo cierta variación del comportamiento de la anemia en gestantes de entre leve a moderado.

De la misma forma el comportamiento clínico de la anemia en niños menores de 5 años presentó entre anemia leve y moderado; y la mayoría de los mismos se ubicaron entre los parámetros normales (sin anemia).

La mayoría de las gestantes alcanzan una valoración nutricional entre los parámetros normales, pero cerca de la tercera parte presentan sobrepeso.

La gran mayoría de los niños menores de 5 años presentan una valoración nutricional eutrófico (normal) según el patrón de crecimiento cefaloponderal de peso/talla.

Un poco más de la tercera parte de los niños menores de 5 años presentan desnutrición crónica según el patrón de crecimiento cefaloponderal de talla/edad.

La gran mayoría de los niños menores de 5 años presentan una valoración nutricional eutrófico (normal) según el patrón de crecimiento cefaloponderal de peso/edad.

AGRADECIMIENTOS

A la DIRESA Huancavelica por permitirnos el acceso a la base de datos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Gardner W, Kassebaum N. Global, Regional, and National Prevalence of Anemia and Its Causes in 204 Countries and Territories, 1990–2019. *Current Developments in Nutrition*. 1 de junio de 2020;4(Supplement_2):830-830.

Sermini CG, Acevedo MJ, Arredondo M. Biomarcadores del metabolismo y nutrición

de hierro. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 12 de diciembre de 2017;34(4):690.

MINSA P. Plan Nacional para la Reducción y control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021 [Internet]. 2107 [citado 26 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>

Zavaleta N, Astete-Robilliard L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. octubre de 2017;34(4):716-22.

Román Morillo Y, Rodríguez Tanta Y, Gutierrez Ingunza E, Aparco JP, Sánchez Gómez I, Fiestas F. Anemia en la población infantil del Perú: Aspectos clave para su afronte. [Internet]. Lima, Perú; 2015 [citado 1 de agosto de 2018] p. 129. Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/evidencias/ANEMIA%20FINAL_v.03mayo2015.pdf

Auerbach M, Abernathy J, Juul S, Short V, Derman R. Prevalence of iron deficiency in first trimester, nonanemic pregnant women. *J Matern-Fetal Neonatal Med*. 19 de marzo de 2021;34(6):1002-5.

Patel KK, Vijay J, Mangal A, Mangal DK, Gupta SD. Burden of anaemia among children aged 6–59 months and its associated risk factors in India – Are there gender differences? *Children and Youth Services Review*. 1 de marzo de 2021;122:105918