



*Asesorías y Tutorías para la Investigación Científica en la Educación Puiq-Salabarría S.C.
José María Pino Suárez 400-2 esq a Lerdo de Tejada, Toluca, Estado de México. 7223898478*

RFC: ATI120618V12

Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.

<http://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/>

Año: VII Número: Edición Especial Artículo no.:38 Período: Febrero, 2020.

TÍTULO: Prevalencia y factores asociados a la malnutrición en pacientes pediátricos hospitalizados en el servicio de pediatría del hospital Alfredo Noboa Montenegro.

AUTORES:

1. Esp. Nancy Clara Verano Gómez.
2. PhD. Fernando De Jesús Castro Sánchez.
3. Esp. Lester Wong Vázquez.
4. Máster. Lázaro López Fernández.

RESUMEN: La malnutrición es el resultado de una alteración entre las necesidades y la ingesta de nutrientes dando lugar a una desnutrición u obesidad, las mismas que están influenciados por factores biológicos, socioeconómicos o ambientales que predisponen la aparición de patologías y ponen en riesgo la vida. Se determinó la prevalencia de los problemas de malnutrición y los factores que influyen para su aparición en pacientes hospitalizados en el servicio de Pediatría del Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Se propuso una estrategia mediante capacitaciones y entrega de trípticos para concientizar a la población sobre estos problemas de salud y que puedan aplicar medidas preventivas, las cuales ayudarán a disminuir la incidencia de patologías, futuras complicaciones y mejorar la calidad de vida.

PALABRAS CLAVES: Malnutrición, Factores de riesgo, Desnutrición crónica.

TITLE: Prevalence and factors associated with malnutrition in pediatric patients hospitalized in the pediatric service of the Alfredo Noboa Montenegro Hospital.

AUTHORS:

1. Esp. Nancy Clara Verano Gómez.
2. PhD. Fernando De Jesús Castro Sánchez.
3. Esp. Lester Wong Vázquez.
4. Máster. Lázaro López Fernández.

ABSTRACT: Malnutrition is the result of an alteration between the needs and intake of nutrients leading to undernutrition or obesity, which are influenced by biological, socio-economic or environmental factors that predispose to the appearance of pathologies and put life at risk. The prevalence of malnutrition problems and the factors that influence their appearance in patients hospitalized in the Pediatric Service of the Alfredo Noboa Montenegro Hospital was determined. A strategy was proposed through trainings and delivery of triptychs to make the population aware of these health problems and that they can apply preventive measures, which will help reduce the incidence of pathologies, future complications and improve the quality of life.

KEY WORDS: Malnutrition, Risk factors, Chronic malnutrition.

INTRODUCCIÓN.

La nutrición y los diferentes alimentos que se dan durante la infancia juegan un papel importante, ya que van a determinar el estado nutricional de cada uno de los individuos a lo largo de su vida. Pero existen situaciones en la cual la nutrición es inadecuada ya sea por déficit o exceso nutricional, dando lugar así, a una serie de enfermedades que afecta de manera considerable la salud de todas las personas independientemente de la edad, como es el caso de la desnutrición u obesidad, entre otras (Jácome, 2017).

En Ecuador, según la última Encuesta de Salud y Nutrición (ENSANUT), se determina una prevalencia de desnutrición crónica en todo el Ecuador de un 15% correspondiente a la población infantil en etapa escolar, siendo su mayoría perteneciente a escolares del quintil más pobre, a diferencia de los casos de sobrepeso y obesidad que pertenecen en su mayoría a los escolares del quintil más rico. Lo que muestra de forma muy notoria la gran influencia que posee el nivel socioeconómico en el estado nutricional de nuestra población (Jácome, 2017).

Mundialmente existe una difícil situación con relación a la malnutrición, ya que es considerada como una emergencia silenciosa debido a que posee una relación de forma directa con la mayoría de los casos de mortalidad infantil, siendo los niños menores de 5 años sus principales afectados. Solo a nivel de Sur América 1 de cada 10 niños fallece anualmente por diversas enfermedades relacionadas con la malnutrición, por lo que se sugiere determinar los diferentes factores relacionados con la malnutrición y plantear acciones de salud que mejoren esta condición (Cala, Rodríguez, Cipriano, Quevedo y Crombet, 2015).

A nivel mundial, de acuerdo al informe de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación (FAO), casi mil millones de personas sufren de hambruna y las estadísticas revelan que esta cifra va en aumento, con el pasar del tiempo; además las sucesivas crisis financieras y alimentarias, ha provocado inaccesibilidad de los diferentes alimentos para gran parte de las familias y por lo tanto se da lugar a una inadecuada nutrición. Y según informes del Banco Mundial, en el último año el valor de los alimentos ha incrementado dando lugar a un aumento en el índice de pobreza a nivel mundial (Dávila y Jara, 2017).

Según el programa mundial de alimentos en Latino América, Ecuador ocupa el cuarto lugar después de Guatemala, Honduras y Bolivia que poseen los más altos índices de desnutrición infantil. En Ecuador la subregión con mayor afectación es la Sierra rural y la Amazonía rural. Entre las provincias más afectadas se encuentran: Chimborazo y Bolívar; además la subregión con mayor prevalencia con

respecto al sobrepeso y obesidad corresponde a Galápagos, seguido de Guayaquil. Con respecto a la Sierra rural 4 cada 10 niños presentan enfermedades relacionadas a la malnutrición (Dávila y Jara, 2017).

A nivel latinoamericano, los países andinos poseen mayor afectación con relación a la malnutrición, con un índice estimado de 21% el mismo que va en aumento. Los países más afectados son Bolivia, Perú y Ecuador teniendo las prevalencias más altas, alrededor de un 26% mientras tanto en Colombia este problema se encuentra en menor porcentaje 15%. Este problema de salud se intensifica si se considera la predisposición a la malnutrición tendiendo así a destacarse, con muy pocos avances (Larrea, 2006).

Entre los países Bolivia, Perú y Ecuador comparten una gran prevalencia en malnutrición tanto a nivel de la Sierra y el Antiplano, para la población que poseen hogares en condiciones socio-económicas bajas, y la diferencia entre la región Andina y el resto del país es alrededor de un 10%. Un segundo factor que se relaciona a la malnutrición es la composición de la dieta, como es el caso de la región andina en Ecuador que posee una dieta conformada por carbohidratos y escasas proteínas y micronutrientes (Larrea, 2006).

El Ministerio de Inclusión Económica, planteó el objetivo de recuperar el estado nutricional de los niños por lo que se ha instaurado Centros de Desarrollo Infantil (CDI), en estos sitios se corrobora que los niños tengan acceso a alimentos saludables, además de servicios de salud, educación e inclusión económica, promoviendo así a las familias y a toda la comunidad para su participación. También en este proyecto se da lugar a capacitaciones acerca de una saludable nutrición tanto a los niños como a los padres de familia (ÁLVAREZ, 2018).

En el informe Nacional de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) del Ecuador, publicación elaborada por el Gobierno Nacional a través de la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo (SEMPLADES, 2013) plantea el primer objetivo que consiste en erradicar los problemas alimentarios

dando mayor prioridad a los niños y niñas por ser parte de grupos vulnerables y el objetivo número tres del Plan nacional del buen vivir 2013 – 2017 que es mejorar la calidad de vida de la población, promoviendo hábitos saludables y una nutrición equilibrada, que permita un mejor desarrollo físico y cognitivo acorde a su edad (Armijos y Herrera, 2016).

Cabe recalcar que los problemas de malnutrición en Ecuador no son debido a la falta de alimentos, sino es por la inequidad al momento de acceso a una alimentación saludable y equilibrada el mismo que se debe a factores educativos y por otro lado por problemas económicos. La población infantil en etapa escolar de bajos ingresos cada día se encuentran con una nutrición inadecuada y deficiente lo que da lugar a una baja talla y peso bajo (Armijos y Herrera, 2016).

DESARROLLO.

El tema a desarrollar es de gran importancia ya que en la provincia de Bolívar existen pocas investigaciones acerca de la malnutrición, tanto en Guaranda como en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro del cantón Guaranda acerca de este tema, que en la actualidad es considerada un problema de salud mundial, debido a la gran influencia que poseen los diversos factores asociados a la malnutrición con respecto a las diferentes patologías que pueden padecer la población infantil de esta zona.

Esta investigación está orientada a determinar los diversos factores que están presentes en la mayoría de las familias de los niños hospitalizados en el servicio de Pediatría, y su estado nutricional diario, el mismo que al ser inadecuado produce gran repercusión en la salud de los niños y niñas; y así tratar de tomar conciencia en la toda la población en general de la ciudad de Guaranda para evitar las diversas consecuencias que a futuro pueden sufrir la población infantil por una nutrición desequilibrada.

Objetivo general.

Determinar la prevalencia y los factores asociados a la malnutrición en pacientes menores de 10 años pediátricos hospitalizados en el servicio de pediatría del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la ciudad de Guaranda.

Objetivos específicos.

- Fundamentar teóricamente los principales factores asociados a la malnutrición en niños menores de 10 años.
- Analizar descriptivamente los factores asociados a la malnutrición en los niños menores de 10 años.
- Identificar los principales factores de riesgo que influyen en la malnutrición de los niños menores de 10 años en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

Métodos.

La investigación se llevó a cabo en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro en el servicio de Pediatría, mediante un diseño epidemiológico analítico retrospectivo de cada caso y control de la historia clínica pediátrica, con el fin de conocer cada uno de los factores que influyen en la aparición de problemas de salud asociados a la malnutrición como son la talla, peso, edad, índice de masa corporal, prematuridad, grado de deshidratación y comorbilidad de los niños y niñas que fueron atendidos en esta casa de salud.

La modalidad de este trabajo es cualitativo y cuantitativo porque busca la comprensión y descripción de los factores que provocan problemas de malnutrición en niños menores de 10 años, orientándose de esta manera a la toma adecuada de decisiones para la prevención de las patologías asociadas a este, y así mejorar su calidad de vida y pronóstico en estos pacientes.

Resultados.

Tabla 1. Pacientes pediátricos de diversas etnias que presentan problemas de malnutrición.

	NIÑOS			NIÑAS		
	Normal	Desnutrición Aguda (DA)	Desnutrición Crónica (DC)	Normal	Desnutrición Aguda (DA)	Desnutrición Crónica (DC)
MESTIZO	24	3	15	12	4	8
INDÍGENA	6	0	2	4	0	4
TOTAL	30	3	17	16	4	12

Elaborado por: Autores, 2019.

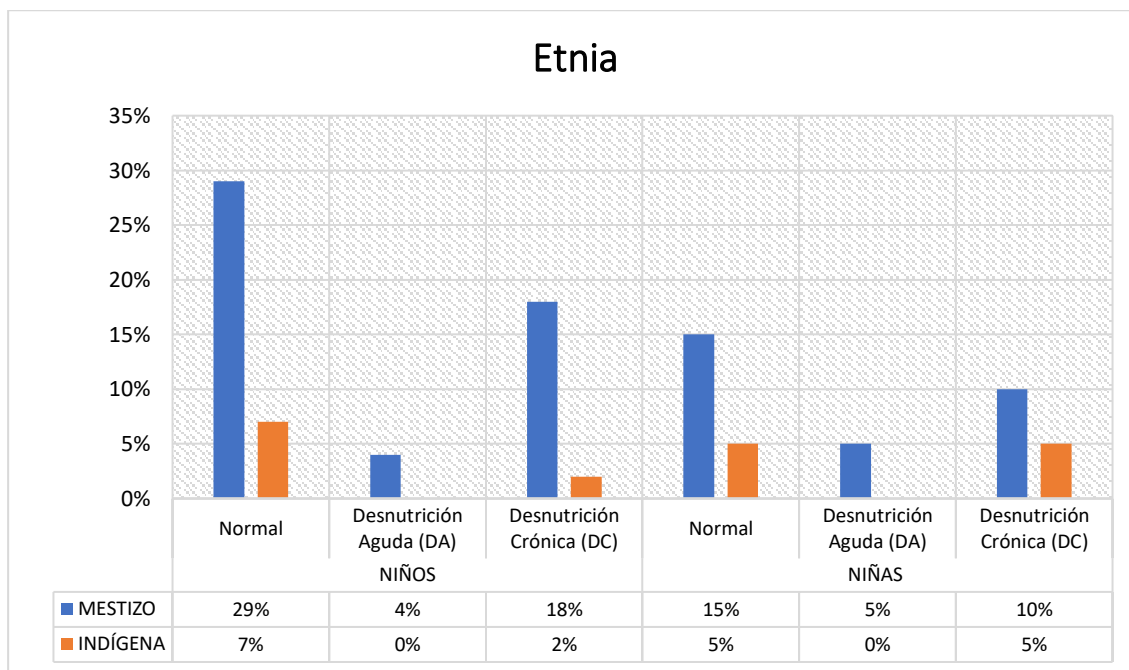


Figura 1. Gráfica de malnutrición de las niñas y niños de entre 0 a 10 años vs su etnia.

Elaborado por: Autores, 2019.

Análisis.

En la tabla 1 y figura 1 se muestra los problemas de salud asociados a la malnutrición como son la desnutrición crónica que reporta una mayor incidencia en la etnia mestiza con un porcentaje de 18% y 10% que corresponde a 15 y 8 niños y niñas menores de 10 años respectivamente, a diferencia de la etnia indígena que muestra un índice de 2% y 5% de niños y niñas que corresponde a 2 y 4 pacientes

respectivamente. Con relación a la desnutrición aguda se observa un mayor índice en los niños y niñas de etnia mestiza con un porcentaje de 4% y 5% correspondiente a 3 y 4 pacientes pediátricos respectivamente a diferencia de la etnia indígena que no reporta casos. Y de esta manera este análisis pone en manifiesto que los problemas de malnutrición, principalmente la desnutrición predomina en pacientes pediátricos de etnia mestiza.

Tabla 2. Antecedente prenatal que influye en pacientes pediátricos con problemas de malnutrición.

	NIÑOS			NIÑAS		
	Normal	Desnutrición Aguda (DA)	Desnutrición Crónica (DC)	Normal	Desnutrición Aguda (DA)	Desnutrición Crónica (DC)
TÉRMINO	27	2	17	15	2	12
PRETERMITO	3	1	0	1	2	0
TOTAL	30	3	17	16	4	12

Elaborado por: Autores, 2019.

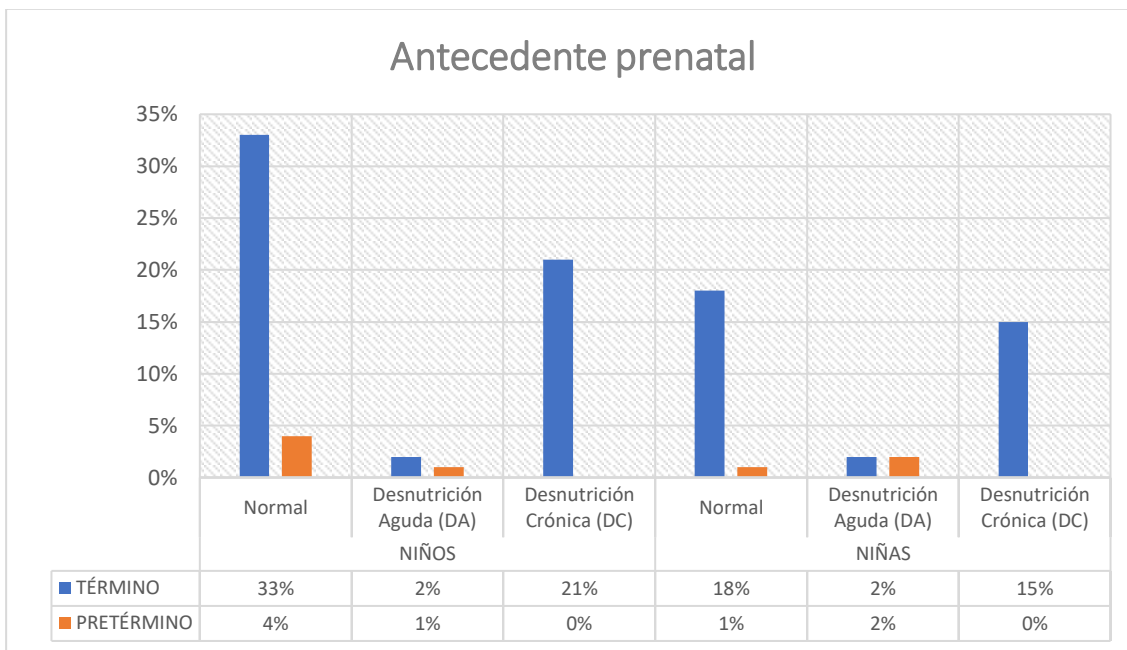


Figura 2. Gráfica de malnutrición de las niñas y niños de 0 a 10 años vs Antecedente Prenatal.

Elaborado por: Autores, 2019.

Análisis.

En la tabla 2 y figura 2 se muestra la influencia que posee el antecedente prenatal ante los problemas de malnutrición, evidenciando en pacientes pediátricos con desnutrición crónica nacidos a término un índice de 21% y 15% correspondiente a 17 y 12 niños y niñas respectivamente a diferencia de los nacidos pretérmino que no se evidencia ningún caso. En aquellos pacientes pediátricos que presentan desnutrición aguda nacidos a término poseen un índice de 2% y 2% correspondiente a 2 niñas y 2 niños y niñas respectivamente a diferencia de los nacidos pretérmino que presentan un índice de 1% y 2% correspondiente a 1 y 2 niños y niñas respectivamente. Y a través de este análisis se pone en manifiesto que el nacer pretérmino no influye de gran manera en los problemas de malnutrición.

Tabla 3. Pacientes pediátricos con problemas de malnutrición asociados a diversos grados de deshidratación.

	NIÑOS			NIÑAS		
	Normal	Desnutrición Aguda (DA)	Desnutrición Crónica (DC)	Normal	Desnutrición Aguda (DA)	Desnutrición Crónica (DC)
GRADO I	10	2	9	7	2	5
GRADO II	19	1	8	9	2	7
GRADO III	1	0	0	0	0	0
TOTAL	30	3	17	16	4	12

Elaborado por: Autores, 2019.

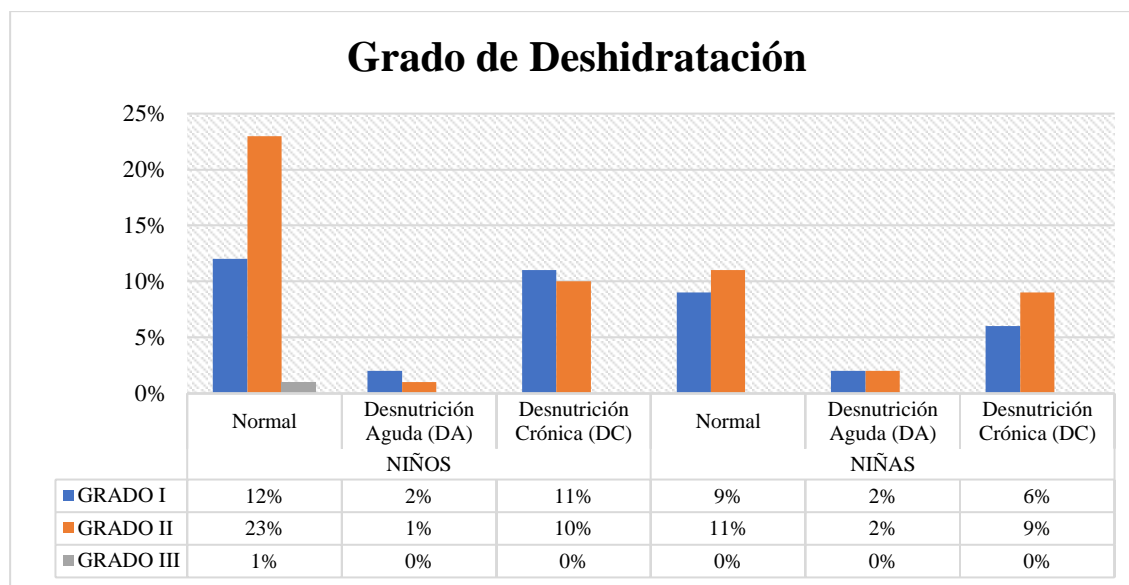


Figura 3. Gráfica de malnutrición de las niñas y niños de 0 a 10 años vs Grado de Deshidratación.

Elaborado por: Autores, 2019.

Análisis.

En la tabla 3 y figura 3 se muestra a niños y niñas que presentaron algún grado de deshidratación asociado al problema de malnutrición. Se observa que aquellos pacientes pediátricos que poseen una desnutrición crónica presentan una deshidratación grado I en un índice de 11% y 6% correspondiente a 9 y 5 niños y niñas respectivamente a diferencia del grado II de deshidratación que muestra un índice del 10% y 9% que corresponde a 8 y 7 niños y niñas respectivamente y al grado III de deshidratación que no reporta casos. Con respecto a los pacientes pediátricos con desnutrición aguda se muestra que poseen una deshidratación grado I en un índice de 2% y “% correspondiente a 2 y 2 niños y niñas respectivamente a diferencia de los niños y niñas que presenta deshidratación grado II que muestra un índice de 1% y 2% correspondiente a 1 y 2 respectivamente y a los de deshidratación grado III que no se evidencia casos. Y mediante este análisis podemos evidenciar que aquella población infantil que presente una desnutrición crónica posee mayor riesgo de sufrir una deshidratación grado II.

Tabla 4. Pacientes pediátricos con problemas de malnutrición asociados a diversas patologías.

	NIÑOS			NIÑAS		
	Normal	Desnutrición Aguda (DA)	Desnutrición Crónica (DC)	Normal	Desnutrición Aguda (DA)	Desnutrición Crónica (DC)
LARINGOTRAQUEITIS	1	0	1	1	0	1
QUEMADURA QUÍMICA	1	0	0	2	1	0
BRONCONEUMONÍA	3	1	0	0	0	0
PARASITOSIS	1	0	0	0	0	0
NEUMONÍA	7	1	3	6	1	7
HIPOGLICEMIA	1	0	0	0	0	0
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA	1	0	5	0	0	0
DESHIDRATACIÓN GRADO III	1	0	0	0	0	0
GASTROENTERITIS DE ORIGEN INFECCIOSO	12	1	6	6	2	4
CELULITIS	1	0	0	1	0	0
BRONQUITIS	0	0	2	0	0	0
QUEMADURA GRADO I EN TRONCO	1	0	0	0	0	0
TOTAL	30	3	17	16	4	12

Elaborado por: Autores, 2019.

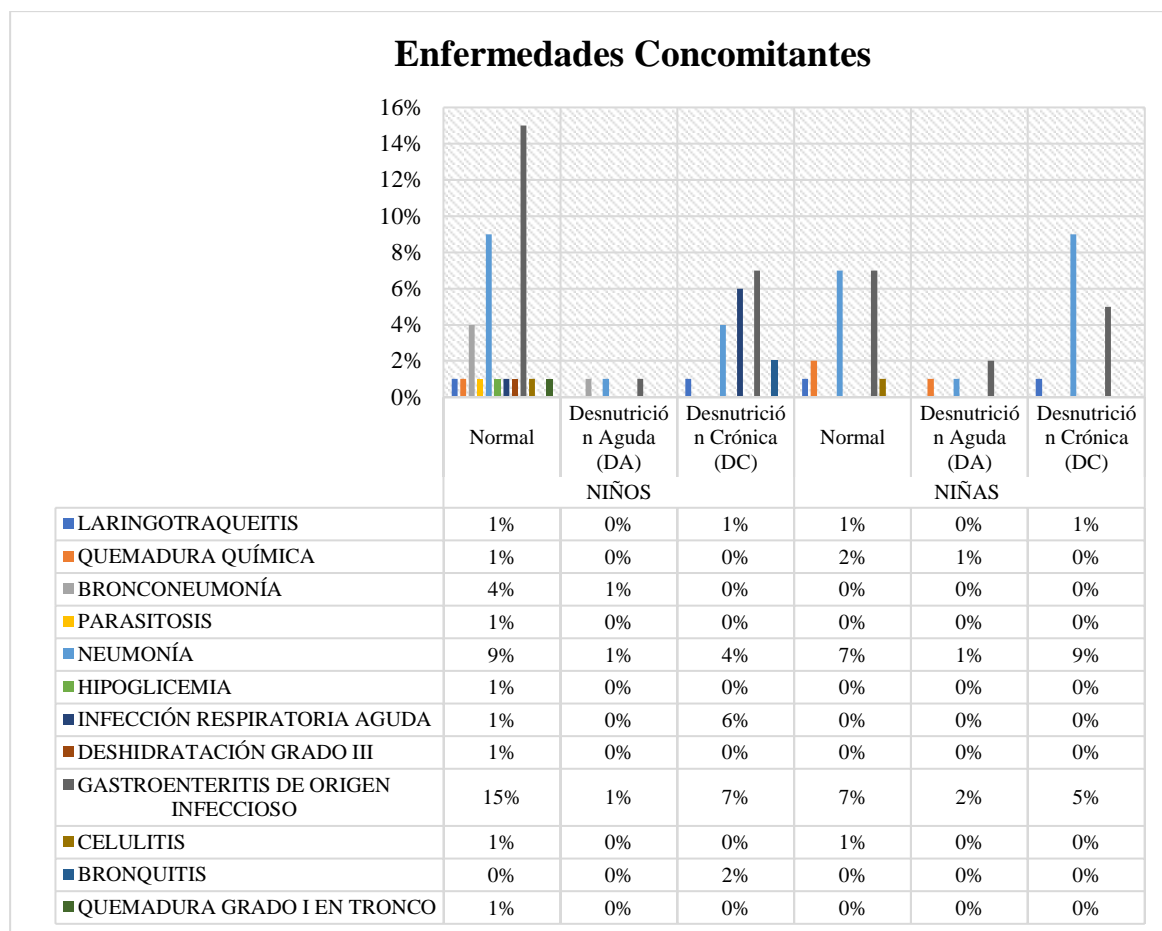


Figura 4. Gráfica de malnutrición de las niñas y niños de 0 a 10 años vs Enfermedades Concomitantes. Elaborado por: Autores, 2019.

Análisis.

En la tabla 4 y figura 4 se muestran las patologías concomitantes o secundarias a los problemas de malnutrición, en la misma se evidencia que las patologías que más se presentan en pacientes pediátricos con desnutrición crónica son: Laringo traqueitis en un porcentaje de 1% correspondiente a un paciente tanto niño como niña; Neumonía con un 4% y 9% correspondiente a 3 y 7 niños y niñas respectivamente; Infección respiratoria aguda con un 6% correspondiente a 5 niños y ningún caso reportado en niñas; Gastroenteritis de origen infeccioso con un 7% y 5% correspondiente a 6 y 4 niños y niñas respectivamente y bronquitis con un porcentaje de 2% correspondiente a 2 niños y en el caso de las niñas no se muestran casos.

Con respecto a los pacientes pediátricos con desnutrición aguda, las patologías que más se evidencian en este análisis son: quemadura química con un índice del 1% correspondiente a una niña, en los niños no se reportan casos; bronconeumonía con 1% correspondiente a un niño, en las niñas no se reportó casos; neumonía presenta un índice de 1% correspondiente a un paciente tanto niño como niña y gastroenteritis de origen infeccioso con un índice de 1% y 2% correspondiente a 1 y 2 niños y niñas respectivamente. A través de este análisis se evidencio que las patologías como la neumonía y la gastroenteritis de origen infeccioso se presentan con mayor frecuencia en la población infantil con problemas de malnutrición.

CONCLUSIONES.

Culminado este proyecto de investigación, se llegó a la conclusión, que existe una mayor incidencia de desnutrición tanto aguda como crónica en los pacientes hospitalizados en el servicio de Pediatría del Hospital Alfredo Noboa Montenegro en el periodo de enero a junio del 2018, pero hay una mayor prevalencia de desnutrición crónica en la población infantil objeto de estudio.

Se conoció teóricamente los diversos factores que influyen en la aparición de los problemas de malnutrición en la población infantil menor a 10 años como es el antecedente prenatal, grado de deshidratación y comorbilidad.

Se realizó el análisis de cada uno de los factores asociados a la malnutrición concluyendo que existe una mayor incidencia en la población mestiza y en los nacidos a término, además que estos pacientes poseen un mayor riesgo de padecer deshidratación grado II y diversas comorbilidades como son la neumonía y la gastroenteritis de origen infeccioso.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

1. Álvarez M. (2018). Factores socioeconómicos relacionados al estado nutricional de niños de 12 a 36 meses de edad que asisten a los centros de desarrollo infantil del MIES (CDI) pertenecientes al sector de Toctiuco. Tesis de pregrado. Quito: Pontificia Universidad Católica Del Ecuador, Departamento de ciencias humanas.
2. Armijos, J.M. y Herrera, M. E. (2016). Factores que influyen en la malnutrición de los niños/as de la escuela “Alfonso Moreno Mora” parroquia Tarqui. Tesis de pregrado. Cuenca: Universidad De Cuenca, Departamento de ciencias humanas.
3. Cala, Angela; Rodríguez, Niurka, Cipriano, Zucel; Quevedo, Ana Luisa y Crombet, Eyismara (2015). Factores de riesgo de malnutrición por defecto en niños de 1 a 5 años. Revista Información científica. Recuperado de: <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/220/1335>
4. Dávila, N. I.; Jara, E. R. (2017). Factores asociados a la malnutrición en niños menores de 5 años de los centros del buen vivir de la parroquia san francisco del cantón Cotacachi en la provincia de Imbabura. Tesis de pregrado. Imbabura: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Departamento de ciencias médicas. Recuperado de: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12677>
5. Jácome AVV. (2017) Prevalencia de desnutrición y anemia en niños de 5 a 12 años que habitan en la costa rural ecuatoriana: análisis post-terremoto. Universidad San Francisco de Quito. Obtenido de: <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/7082/1/135101.pdf>
6. Larrea C. (2006). Desnutrición, Etnicidad y Pobreza en el Ecuador y en el Área Andina. Tesis doctoral. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, Departamento de ciencias humanas.

7. Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. (2013). Plan Nacional para el Buen Vivir 2013 – 2017, Todo el mundo mejor. Quito – Ecuador. Recuperado de: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-nacional-del-buen-vivir-2013-2017-de-ecuador>

BIBLIOGRAFÍA.

1. Asamblea Nacional Constituyente, (2018). Constitución de la República del Ecuador. Registro Oficial 449.
2. Franco AL, Lopez SM. (2008). Factores de riesgo para malnutrición relacionadas con conocimientos y prácticas de alimentación de preescolares de estrato bajo en Calarcá. Revista Gerenc. sep.; 7(15).
3. Iñiguez JAC. (2014). Prevalencia y factores asociados de desnutrición crónica en niños de 0 a 10 años de la población Zhuncay - Tarqui periodo mayo - octubre del 2014". Tesis de pregrado. Cuenca: Universidad Católica de Cuenca, Departamento de ciencias humanas.
4. Luna DAC. (2016). Determinantes de la malnutrición infantil en la población rural indígena de la Sierra Ecuatoriana. Tesis de pregrado. Quito: Universidad San Francisco de Quito, Departamento de ciencias humanas.
5. Mónica Lucia Fárez Villa; Eleana Stefanía Lapo Díaz. (2016). Factores familiares asociados al estado nutricional de niños/as, subcentro de salud “La Victoria”. Tesis de pregrado. Cuenca: Universidad de Cuenca, Departamento de ciencias humanas.

DATOS DE LOS AUTORES.

1. **Nancy Clara Verano Gómez.** Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Docente de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, UNIANDES, Matriz Ambato – Ecuador. E-mail: nancyclaraverano@gmail.com

- 2. Fernando De Jesús Castro Sánchez.** Doctor en Ciencias de la Educación. Docente de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, UNIANDES, Matriz Ambato – Ecuador. Email: ua.fernandocastro@uniandes.edu.ec
- 3. Lester Wong Vázquez.** Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Docente de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, UNIANDES, Matriz Ambato – Ecuador. E-mail: ua.lesterwong@uniandes.edu.ec
- 4. Lázaro López Fernández.** Magíster en Microbiología. Docente de la Universidad Regional Autónoma de los Andes, UNIANDES, Matriz Ambato – Ecuador. E-mail: ua.lazarolopez@uniandes.edu.ec

RECIBIDO: 3 de enero del 2020.

APROBADO: 13 de enero del 2020.