



Boletín Epidemiológico **Desnutrición**, Tlaxcala

DESNUTRICIÓN

La organización mundial de la salud (OMS) define la desnutrición como “la falta de equilibrio entre el aporte de nutrimentos y energía y la demanda del organismo por estos nutrimentos para garantizar las funciones de crecimiento, mantenimiento y otras específicas”.

Etiología

La desnutrición puede ser a) primaria, por un aporte insuficiente de nutrimentos y/o episodios repetidos de diarrea o infecciones de vías respiratorias, y b) secundaria, debida a una ingestión o absorción inadecuadas, o a utilización excesiva de nutrimento, asociada a patologías complejas que se ven frecuentemente en hospitales pediátricos de referencia.

Clasificación

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud(OMS)

La desnutrición se clasifica en :

Desnutrición crónica: (talla baja) se define como longitud/talla para la edad menor a -2 DE (desviaciones estándar) de la mediana de la población de referencia y refleja la falla del crecimiento adecuado en longitud/talla en relación a la edad.

Desnutrición crónica grave: se define como longitud/talla para la edad menor a -3 DE (desviaciones estándar) refleja los efectos acumulados de la ingesta inadecuada de nutrimentos (no necesariamente de una ingesta inadecuada de energía) y/o de episodios repetitivos de enfermedades especialmente de diarrea y de la interacción entre ambos.

El déficit de talla que ha ocurrido durante los primeros 2 años de vida, rara vez se recupera, provocando que el niño tenga desnutrición crónica permanente. Se puede usar también el término de desmedro para referirse a la desnutrición con talla baja.

Desnutrición aguda: se define como peso para la longitud/talla menor a - 2 DE (desviaciones estándar) para la mediana de la población de referencia y es el resultado de una falla para ganar peso adecuado en relación a la longitud/talla.

Desnutrición aguda grave: es definida como peso para la longitud/talla menor a - 3 DE (desviaciones estándar) y es una condición que pone en riesgo la vida del niño. Refleja una carencia reciente de ingesta de energía y/o la presencia de enfermedades agudas recientes, en especial diarrea.

Peso bajo: se define como peso para la edad menor a -2 DE (desviaciones estándar) de la mediana de la población de referencia y el peso bajo severo o grave se define como peso para la edad menor a - 3 DE (desviaciones estándar). Refleja desnutrición crónica o aguda o ambas.





A nivel internacional se han consensuado, las siguientes definiciones:

Desnutrición aguda: Estado patológico caracterizado por un déficit del peso sin afectar la talla (peso bajo, talla normal)

Desnutrición crónica: Estado patológico caracterizado por la afectación de la talla esperada para la edad.

Desnutrición leve: Trastorno de la nutrición que produce déficit de peso entre menos una y menos 1.99 desviaciones estándar, de acuerdo con el indicador de peso para la edad. De acuerdo a la OMS se consideran dentro de límites normales.

Desnutrición moderada: Trastorno de la nutrición que produce déficit de peso entre -2 DE y -2.99 DE, de acuerdo con el indicador de peso para la edad.

Desnutrición grave: Trastorno de la nutrición que produce déficit de peso de 3 tres o mas desviaciones estándar, de acuerdo con el indicador de peso para la edad.

La desnutrición tiene causas complejas que involucran determinantes socioeconómicos y culturales. Es el resultado directo de una dieta inadecuada, en cantidad, calidad o ambas. Mas aun, resulta de la suma acumulativa de episodios repetidos de enfermedades infecciosas o de otros padecimientos. Además, algunos de sus efectos se presentan a lo largo de la vida, como son la disminución del desempeño escolar, la reducción de la capacidad de trabajo y del rendimiento intelectual.

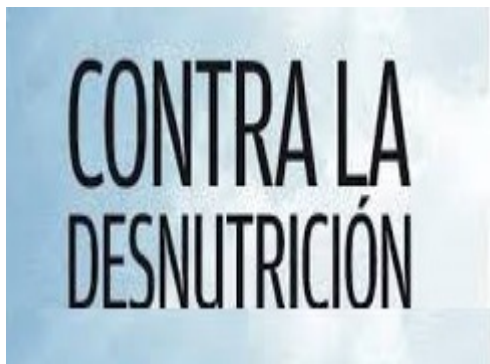
El índice de desnutrición se determina mediante la observación directa, que permite identificar niños demasiado delgados o con las piernas hinchadas; y midiendo la talla, el peso, el perímetro del brazo, perímetro cefálico y la toma del peso, comparándolos con los estándares de referencia.



La desnutrición se manifiesta en el niño de diversas formas:

- Es más pequeño de lo que corresponde para su edad
- Pesa poco para su altura
- Pesa menos de lo que le corresponde para su edad

Un niño que sufre de desnutrición crónica presenta un retraso en su crecimiento, que indica una carencia de los nutrientes necesarios durante un tiempo prolongado, por lo que aumenta el riesgo de contraer alguna enfermedad que afecte el desarrollo físico e intelectual



Factores de riesgo

Existen factores que favorecen el desarrollo de la desnutrición; la mayoría de éstos pueden corregirse o evitarse si son manejados correctamente cuando se presentan, pudiendo reducir el impacto negativo sobre el estado nutricional del menor de cinco años.

La desnutrición puede presentarse en todas las edades, sin embargo, es más frecuente y grave entre los 6 y 36 meses de edad. Después del destete, que con frecuencia inicia antes del cuarto mes, el niño recibe poco o ningún alimento con leche, sus derivados y otros productos de origen animal. La combinación de una dieta baja en energía y proteínas aunada a infecciones frecuentes digestivas y respiratorias propicia un avance lento y progresivo hacia una desnutrición grave.

En las zonas rurales y urbanas marginadas, el ciclo infección-desnutrición se debe a varios factores, como son los siguientes:

- Suspender la lactancia materna
- Inicio temprano o tardío de alimentación complementaria (antes de los 4 meses o después del séptimo mes de vida)
- Uso inadecuado de los sucedáneos de la leche materna
- Infecciones gastrointestinales y respiratorias repetidas
- Pobreza y bajo nivel de educación, falta de saneamiento, balance económico desfavorable e inadecuada utilización de los recursos naturales.



Principales estrategias para prevenir la desnutrición:

- Alimentación adecuada de la madre, durante el embarazo y la lactancia
- Ablactación adecuada
- Desparasitación intestinal periódica
- Suplementación con hierro utilizando vitaminas y minerales (hierro profiláctico y terapéutico, vitamina A, fortificación de alimentos)
- Saneamiento ambiental
- Disminución de la morbilidad
- Atención integral del niño (a) enfermo

Acudir a los centros de salud de manera periódica cada 6 meses para valoración de peso y talla a partir de los 2 años. Durante el primer año de vida la vigilancia nutricional debe seguirse cada 2 meses.

SALUD DE TLAXCALA

CALLE IGNACIO PICAZO NORTE No. 25
COL. CENTRO
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA
C.P. 90800

JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

TELEFONOS:
246 46 2 10 60
Ext: 8072 y 80 76
Directo: 246 46 2 53 23