

ARTICULO ORIGINAL**Nivel de conocimiento sobre uso profiláctico y terapéutico del zinc en edades pediátricas****Knowledge about prophylactic and therapeutic use of zinc in pediatric age**

Dra. Olga María Blanco Bazzi¹, Dr. Esteban Ray Skelton², Dra. Yanisel Cobas Leyva³, Dra. María del Carmen García García⁴, Dra. Iris Acelia Estévez Alvarez⁵

¹ Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral al Niño. Instructor. Policlínico Universitario "4 de Abril". Guantánamo, Cuba.

² Especialista de I Grado en Ginecobstetricia. Máster en Atención Integral a la Mujer. Instructor. Policlínico Universitario "4 de Abril". Guantánamo, Cuba.

³ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructor. Policlínico Universitario "Félix Peña Díaz". San Antonio del Sur. Guantánamo. Cuba.

⁴ Especialista de I Grado en Medicina Interna. Instructor. Policlínico Universitario "4 de Abril". Guantánamo, Cuba.

⁵ Especialista de II Grado en Medicina General Integral y I Grado en Embriología. Instructor. Facultad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

RESUMEN

Se realiza un estudio cuantitativo descriptivo en 40 médicos graduados y 25 en práctica profesional del área del Policlínico Universitario "4 de Abril", con el objetivo de conocer el conocimiento sobre el uso profiláctico y terapéutico del zinc en edades pediátricas, durante el período de agosto a diciembre de 2012. Las variables estudiadas son: categoría científica, nivel de conocimiento, errores cometidos, opinión de los prescriptores, resultado obtenido y factores que influyen en su utilidad. Para llevar a cabo la investigación se aplicaron procedimientos como la revisión documental de las principales estadísticas y Análisis de la Situación de Salud. Se demostró el poco conocimiento del uso profiláctico y terapéutico del zinc en edades pediátricas; siendo esta la causa fundamental, además de la inexistencia

del medicamento en farmacias del área. Se recomienda extender la propuesta a otras áreas y medir su impacto.

Palabras clave: conocimiento, zinc, niños, medicamento

ABSTRACT

a descriptive study is done in 40 doctors and 25 in the area of professional practice at the polyclinic "4 de Abril ", with the aim of knowing the knowledge about the prophylactic and therapeutic use of zinc in pediatric patients from August to December 2012. Variables were studied: scientific category, level of knowledge, mistakes, opinion prescribers, result and factors affecting its usefulness. To carry out this were reviewed research and document procedures of the main statistics and Situation Analysis of Health. It was shown little knowledge of the prophylactic and therapeutic use of zinc in the pediatric age, being the main cause, besides the absence of the drug in pharmacies. It was recommended extending the proposal to other areas and measures its impact.

Keywords: knowledge, zinc, children, drug

INTRODUCCIÓN

El zinc* es un oligoelemento indispensable para que el organismo pueda desarrollar adecuadamente sus funciones. La evidencia más frecuente de que exista esta deficiencia se manifiesta en poblaciones infantiles.^{1,2}

Cuando se analiza desde el punto de vista social y económico el desconocimiento de sus usos terapéuticos puede considerarse uno de los depredadores de la salud humana, tan es así, que la OMS lo considera decisivo para la recuperación de niños con algunas enfermedades de la infancia como la malnutrición proteico energética y las diarreas persistentes^{3,4} las cuales constituyen importantes causas de morbilidad y mortalidad en los países desarrollados y en vías de desarrollo, a pesar de que la evidencia prueba que la deprivación de zinc en los periodos de

* En ocasiones se refiere al zinc, como elemento químico u oligoelemento y en otras como medicamento, ejemplo sulfato del zinc. (Nota del autor).

rápido crecimiento afecta negativamente el desarrollo cognitivo, cerebral y sexual, se han realizado muy pocos estudios completos en niños.

Se reconocen una serie de patologías relacionadas con el déficit de este oligoelemento (zinc), los cuales están presentes desde la niñez. La importancia de los micronutrientes en la nutrición humana es bien conocida y un hecho suficientemente documentado, independientemente de lo antes expuesto no se utiliza en las comunidades de forma profiláctica y terapéutica.

En el mundo, las enfermedades de la infancia constituyen actualmente uno de los principales problemas de salud pública. Tan es así, que en países como Guatemala se preparan planes pilotos para enfrentar la desnutrición infantil, donde mueren decenas de niños menores de 5 años por este flagelo. Según fuentes oficiales de este país, el 51 % de la población esta en la pobreza y el 49 % de los infantes padece de desnutrición. Esto se encuentra vinculado con los índices de mortalidad en los países en desarrollo. En los niños, las secuelas afectan su calidad de vida e implican pérdidas millonarias para los países.^{5,6}

A pesar de los beneficios comprobados de la nutrición adecuada con zinc, aproximadamente 2 mil millones de personas siguen estando en riesgo de padecer esta deficiencia.⁶

En nuestro país, existen referencias bibliográficas que dan cuenta del uso del zinc en enfermedades de la infancia tales como la desnutrición y las diarreas persistentes entre otros¹¹. Otros autores comprobaron que con la administración de este micronutriente se disminuye la duración del episodio diarreico, el número de deposiciones y la estadía hospitalaria, sin señalarse ningún efecto adverso con el uso de este oligoelemento.⁷

No existen trabajos, que avalen el uso del zinc en nuestra provincia; su uso terapéutico en los casos de desnutrición y diarreas persistentes se ajusta solo al ambiente hospitalario. Este es el motivo fundamental de nuestra propuesta de intervención capacitante.

En este contexto cobra importancia la orientación preventiva de la medicina, lo que se expresa en alguna medida en la mayor significación que se concede a la Atención Primaria de Salud. La misma es una tendencia de los sistemas de salud, es un eje central en el sistema prestador de servicios de salud, es la asistencia dirigida hacia la resolución de las necesidades y problemas de salud concretos y propios de cada comunidad que deben ser abordados a partir de actividades coordinadas de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación, y

potencia al mismo tiempo la auto responsabilidad de la comunidad en ellas y su participación activa.

MÉTODO

Se realiza un estudio cuantitativo descriptivo con el objetivo de caracterizar el conocimiento sobre el uso profiláctico y terapéutico del zinc en edades pediátricas, en el área del Policlínico Universitario "4 de Abril", de agosto a diciembre de 2012.

El universo de estudio lo constituyen por 40 médicos graduados y 27 en práctica profesional, que laboran en 15 consultorios del área.

Las variables estudiadas son: categoría científica, nivel de conocimiento, errores cometidos, opinión de los prescriptores, resultado obtenido y factores que influyen en su utilidad.

Se confeccionó una planilla de vaciamiento de datos diseñada por el autor que recoge la información necesaria, se aplicó un instrumento para medir la competencia de los prescriptores en la temática de estudio.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En la Tabla 1 mostramos la distribución de frecuencias de las categorías científicas según lugar donde han accionado. Observamos que del universo de estudio, 40 son médicos (60 %), de ellos 20 especialistas en MGI (30 %), 4 especialistas en Pediatría (6 %), y 16 residentes en MGI (24 %), además de 27 en práctica profesionalizante, para un (40 %).

Tabla 1. Categoría científica y lugar de ocupación

Categoría científica	Médicos que laboraron en el Hospital pediátrico		Médicos que laboran en el Policlínico comunitario	
	No.	%	No.	%
Especialista en MGI	-	-	20	30
Especialista en Pediatría	4	6	4	6
Residente en MGI	-	-	16	24
Médicos práctica profesionalizante	-	-	27	40

Total	4	6	67	100
-------	---	---	----	-----

Fuente: encuesta

En estudios realizados por López G - Freunot-Thurne⁴, encontraron que los médicos que han laborado en los hospitales especializados en la atención al niño representaban un menor porcentaje, resultado semejante al nuestro, ya que la investigación se realizó en un policlínico comunitario. En nuestro estudio hay predominancia de los médicos estudiantes de último año de la carrera, seguido por especialistas de MGI todos ligados a la APS.

En nuestro trabajo encontramos, que del universo estudiado 10 profesionales de la salud (15 %) tenían poco conocimiento acerca de la aplicación del zinc en la medicina comunitaria (Tabla 2), 53 que representan un 79 %, no conocen la aplicación de este oligoelemento en ninguna patología y solo 4 que representan el menor porcentaje del estudio (6 %), poseen buen conocimiento. Este resultado era esperado ya que los especialistas en Pediatría y algunos en MGI son los que poseen una mayor experiencia. Pensamos, que estos resultados se deben, a que los programas de estudios actuales no contemplan, el uso profiláctico y terapéutico del zinc, debido a que hasta el momento solo se utiliza a nivel hospitalario.

Tabla 2. Conocimiento sobre el zinc

Nivel de conocimiento	Total	
	No.	%
Conocen	4	6
No conocen	53	79
Pocos conocedores	10	15
Total	67	100

Fuente: encuesta

Cardoso¹⁰, plantea que todo especialista en Pediatría debe poseer un adecuado e intensivo conocimiento acerca del uso profiláctico y terapéutico del zinc, ya que con este se ayuda a disminuir la incidencia de muchas enfermedades entre ellas la diarrea persistente y la DPE, que hoy afecta a millones de niños en el mundo.

Otros estudios realizados en EUA^{11,12}, sobre la utilización del zinc en algunas terapias, dejan apreciar por lo claro, un alto nivel de

conocimiento que poseen sus médicos pediatras sobre este tema, representando el 98% del universo estudiado.

Freijoso y Cires¹², plantearon que todo medico general integral debería de poseer al menos el conocimiento necesario sobre el zinc, para ayudar a la prevención y curación de enfermedades en nuestro país.

Al observar la Tabla 3, encontramos que la totalidad de los prescriptores 67, presentaron errores acerca del uso del zinc como terapia en el test de conocimiento, resultado alentador para la realización de nuestro trabajo, ya que nos permite realizar una intervención capacitante sobre el uso profiláctico y terapéutico del zinc.

Tabla 3. Errores cometidos en el test de competencia

Errores	No.	%
Poco conocimiento en la utilidad del zinc en las enfermedades de la infancia	57	85
Desconocimiento de la fisiología del zinc	62	92.5
Desconocimiento de las fuentes naturales que aportan zinc al organismo	42	62.7
Desconocimiento de los signos y síntomas del déficit de zinc	60	89.5
Incorrecta dosificación de zinc	62	92.5

En otras literaturas revisadas se plantea que todo profesional de la salud debe conocer, independientemente del perfil, acerca del uso del zinc por su amplio campo de acción en patologías, no solo en la infancia, ya que se han observado resultados insuperables en las curas de heridas, quemaduras y la anorexia entre otras¹³

Según los resultados que se han obtenido por parte de los prescriptores sobre la utilización del zinc, son pertinentes (Tabla 4), lo que nos demuestra, que debemos aplicar modalidades de la enseñanza, dirigidas a perfeccionar el conocimiento y la utilización del zinc en enfermedades de la infancia en la Atención Primaria de Salud.

Tabla 4. Opinión de los prescriptores sobre el uso del sulfato de zinc

Opinión	No.	%
Pertinente	67	100
No pertinente	-	-
Total	67	100

Fuente: encuesta

Existen autores que plantean en su estudio, que la totalidad de los encuestados, todos especialistas en Pediatría, han tenido resultados alentadores en niños con diferentes patologías, en la cual la terapia fundamental fue el uso del zinc.¹³

En la Tabla 5 se observó que el 100 % de los prescriptores obtuvo resultados favorables con respecto a la utilidad del zinc, lo que corrobora que esta demostrado su uso farmacológico en enfermedades de la infancia.

Tabla 5. Resultados obtenidos por parte de los prescriptores que lo han utilizado

Resultados	No.	%
Favorables	4	100
Desfavorables	-	-
Total	4	100

Fuente: encuesta

La Tabla 6 evalúa los factores que influyen en la utilización del zinc; en la misma, hubo un predominio del desconocimiento de su uso lo que representó el 85 % de los prescriptores, el 15 % de los encuestados no prescribe el zinc por la no disponibilidad en farmacias comunitarias.

Tabla 6. Factores que influyen en su utilidad

Factores	No.	%
Desconocimiento de su uso	57	85
No disponible en farmacias del área	67	100
Olvido	-	-

Fuente: encuesta

En las bibliografías revisadas no se encontraron referencias que abordaran esta problemática desde este punto de vista.

CONCLUSIONES

Se observó poco nivel de conocimiento acerca del uso profiláctico y terapéutico del zinc por parte de los médicos de la atención primaria.

RECOMENDACIONES

✚ Hacer extensiva esta propuesta a otras áreas de salud en nuestra provincia para elevar el nivel de conocimientos de todo el personal que labora con la edad pediátrica.

✚ Diseñar una propuesta de intervención capacitante sobre el uso profiláctico terapéutico del zinc en enfermedades de la infancia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. El zinc. Enciclopedia Microsoft® Encarta© 1993-2001 Microsoft Corporation; 2007.
2. Cousins RJ, Hempe JM. Zinc. En: Brown ML, Filer LJ, Guthrie HA, Levander OA, Mc Cormick DB, Olson RE, et al, eds. Conocimientos actuales sobre nutrición. 9 ed. Washington DC: OPS; 1992.p.289-98.
3. Chew F. Importancia de los micronutrientes en diarrea persistente. Manejo efectivo de diarreas agudas en niños y cólera. México: Ed. F. Mofa Memorias del 7o. Curso Internacional "Dr. J.J. Urrutia" SSA/OPS/OMS/UNICEF. 1993:98-100.
4. López G, Freunot-Thurne J. Manejo del niño con desnutrición grave y enfermedad diarreica. Avances en el tratamiento y prevención de la enfermedad diarreica en niños. 1ra. ed. Ed. F. Mota. México: Memorias del 6o. Curso Internacional Dr. JJ. Urrutia. 1991:27-451.
5. Ministerio de Salud, Inciensa, CCSS. (2001). Normas de atención para el manejo integral del niño(a) con desnutrición en los diferentes niveles de atención. San José, C.R.: Ministerio de salud. Págs. 9,11.
6. Boletín. INCIENSA. Instituto Costarricense de Investigación y enseñanza en nutrición y salud. ISSN1409-3727. Vol. 17. No 1. Enero – Abril 2005.
7. Rev. Cuba. Aliment. Nutr, 14 (1): 65-70, Ene-Jun.2000.
8. Sazawal S, Black RE, Bhan MK, Jalla S, Bhandari N, Sinha A, et al. Zinc supplementation reduces the incidence of persistent diarrhea and dysentery among low socioeconomic children in India. J Nutr 1996; 126(2):443-50.
9. López de Romaña H, Freundt-Thurne J. Manejo del niño con desnutrición grave y enfermedad diarreica. En: Avances en el

- tratamiento y prevención de la enfermedad diarreica en niños. México: SSA 1991.p.27-45.
10. Cardoso García Tramonte VL. Importancia do zinc o na nutrição humana. Rev. Cien. Saúde, Florianapópolis, v 15.n. 1 e 2, jan/dez. 1996.
 11. Grupo Internacional de expertos en nutrición del zinc. www.izincg.org
 12. Freijoso E, Cires M. Revisión sobre el Zinc. Consulta terapéutica-CDF. Ministerio de Salud Pública, Cuba. 2000.
 13. Grandío Zequeira O, Alfonso Novo L, Amador García M, Sánchez Peralta L. Efecto de la suplementación con cinc en la recuperación nutricional. Rev. Cubana Pediatría 1995; 67 (1):29-36.

Recibido: 27 de febrero de 2013

Aprobado: 18 de marzo de 2013

Dra. Olga María Blanco Bazzi. Policlínico Universitario "4 de Abril".
Guantánamo, Cuba. **Email:** bbazzi@infosol.gtm.sld.cu