



## **12° CONGRESO ARGENTINO DE ANTROPOLOGÍA SOCIAL**

### **La Plata, junio y septiembre de 2021**

GT38: Procesos de salud/enfermedad/atención/cuidados en migrantes y refugiados/as

#### **Malnutrición infantil y calidad de vida en migrantes del periurbano productivo platense. Un enfoque biocultural**

María Laura Bergel, Departamento de Salud Comunitaria, Universidad Nacional de Lanús. Centro de estudios en nutrición y desarrollo infantil (CEREN)- CIC/PBA.  
[laubergel@gmail.com](mailto:laubergel@gmail.com)

María Fernanda Torres, Instituto de Ciencias Antropológicas, Facultad de Filosofía y Letras, Universidad de Buenos Aires. IGEVET CONICET-UNLP.  
[fernandatib@yahoo.com.ar](mailto:fernandatib@yahoo.com.ar)

Fabián Aníbal Quintero, Laboratorio de Investigaciones en Ontogenia y Adaptación, Facultad de Ciencias Naturales y Museo, Universidad Nacional de La Plata.  
[fquintero@fcnym.unlp.edu.ar](mailto:fquintero@fcnym.unlp.edu.ar)

#### **Resumen**

Desde hace décadas, Argentina es el destino elegido por familias de inmigrantes, principalmente de origen boliviano, que buscan mejorar sus condiciones de vida, teniendo que adaptarse al nuevo entorno, como a las nuevas posibilidades de acceso a la alimentación. En este sentido, Se sabe que el consumo de alimentos refleja el lugar que ocupan los individuos en una sociedad determinada y es por ello que, la alimentación, es entendida como un indicador de las condiciones de vida y, el estado nutricional, una referencia empírica de las mismas. Objetivos: 1) caracterizar el estado nutricional de los niños/as que viven en el periurbano de La Plata (Buenos Aires, Argentina) junto con información socioeconómica y ambiental de las familias

(ISEAF); y 2) realizar un análisis comparativo entre familias nativas y migrantes para visualizar posibles desigualdades. Para alcanzar dichos objetivos, se obtuvieron datos de peso y talla mediante técnicas antropométricas y fueron contrastados con la referencia de la OMS y se realizaron encuestas estructuradas para obtener ISEAF. La muestra estuvo formada por 465 niños/as de entre 3.0 y 6.9 años; el 64.3% pertenecían a familias nativas y el 35.7% a familias inmigrantes. Los resultados obtenidos indicaron que el 53.5% del total de los niños/as presentaba malnutrición: 6.2% de desnutrición (principalmente, talla baja) y 48.9% de exceso de peso (32.3% de sobrepeso; 16.6% de obesidad). El análisis comparativo mostró que los niños/as inmigrantes tenían más exceso de peso (56.0% vs. 44.8%;  $p=0.021$ ) y se encontraban en situación de mayor vulnerabilidad social que sus vecinos/as nativos/as. De esta manera, resulta fundamental implementar acciones conjuntas de los sectores públicos dirigidas a mejorar las condiciones de vida y combatir la desnutrición infantil en esta población, prestando especial atención a las necesidades de las familias de inmigrantes.

**Palabras claves:** *Migración; Estado nutricional; Obesidad infantil; Pobreza; Argentina.*

## **Introducción**

Es sabido que las migraciones son un fenómeno de gran relevancia social, económica y política, al punto que el cosmopolitismo caracteriza las sociedades urbanas actuales. Se suele afirmar, además, que los procesos migratorios conllevan transformaciones que modifican, entre otros aspectos, las prácticas alimentarias, conjugando acciones tendientes a reproducir preparaciones del lugar de origen con sustituciones, incorporaciones y/o supresiones culinarias (Koc y Welsh, 2014).

Desde el enfoque antropológico, la alimentación es un fenómeno multidimensional en el que interactúa la biología y las respuestas adaptativas desarrolladas en cada lugar y tiempo particular (Contreras, 2007). Estas respuestas se traducen en prácticas y representaciones en torno a lo alimentario y dependen de la posición de

los grupos en la estructura social, la adscripción étnico-nacional, el género, la edad, la salud, la vivienda, el saneamiento, el empleo, el acceso a bienes y servicios, entre otros (Aguirre, 2010). A su vez, la cantidad y calidad de la alimentación impacta directamente en el estado nutricional de las personas (Bergel Sanchís, 2014).

El estado nutricional se define como el balance entre la ganancia y la pérdida calórica, ocurriendo la malnutrición cuando dicho equilibrio se encuentra alterado, ya sea por defecto (desnutrición) como por exceso (sobrepeso y obesidad). Ambos tipos tienen consecuencias directas sobre la salud de las personas, siendo aún más graves cuando ocurren durante las primeras etapas de crecimiento (WHO, 2008).

Por su parte, García Canclini (1995) afirma que las clases y grupos sociales se diferencian por su desigual apropiación de los bienes materiales y simbólicos en la producción y consumo, base sobre la que se funda el concepto de inseguridad alimentaria. La seguridad alimentaria refiere “al derecho que toda la población tiene, en todo momento, al acceso físico y económico a suficientes alimentos, en términos nutricionales y culturales, con el fin de llevar una vida productiva y sana” (FANTA, 2007).

De esta manera, conocer las pautas alimentarias de una sociedad, permite conocer la propia organización y estructura social, debido a que el consumo refleja el lugar que ocupan los individuos en una determinada sociedad (Durán Monfort, 2006). En este sentido, entendemos a la alimentación como un indicador elocuente de las condiciones de vida de las familias y, el crecimiento y estado nutricional infantil particularmente, un referente empírico de las mismas (Bergel Sanchís, 2014; Ortale, 2003).

El presente trabajo se circunscribe al área que integra el cinturón productivo de la ciudad de La Plata. Dicho territorio es concebido, regionalmente, como rural-periurbano o rural intermedio y se caracteriza por presentar identidad rural - subrayada por un predominio de la actividad hortiflorícola- juntamente con una provisión parcial de servicios públicos. En general, tiene poca densidad poblacional y gran presencia de agricultores familiares, muchos de los cuales, son inmigrantes provenientes de países limítrofes, en su mayoría, bolivianos/as (Barsky, 2015).

Según Cerrutti (2010), en nuestro país, la inmigración boliviana ha sido una de las más dinámicas, por lo que su peso relativo ha venido creciendo en las últimas décadas. En las etapas iniciales del proceso migratorio, quienes se dirigen a las ciudades suelen asentarse en áreas marginales que carecen de infraestructura básica, como es el caso del periurbano productivo platense.

Siguiendo a Pavez-Soto *et al.* (2017), si bien la alimentación pertenece al ámbito privado y cotidiano de todos los seres humanos, también es un rasgo inconfundible de la posición económica, social y cultural. Ineludiblemente, durante el proceso migratorio los hábitos alimentarios (especialmente los infantiles) se van transformando, como una forma de adaptación cultural y económica a la nueva realidad local. Dado que la alimentación es un fiel reflejo de los roles sociales y las costumbres culturales de una comunidad, es esperable que los niveles de nutrición, de actividad física o de obesidad, también estén diferenciados en la población.

Por lo expresado, en el presente trabajo se buscó abordar los procesos de nutrición-alimentación aplicando métodos y técnicas de obtención de datos cuantificables - como la antropometría aplicada a la nutrición- junto a información de naturaleza cualitativa, a fin de lograr un conocimiento más profundo sobre la expresión del cuerpo como resultado de la interacción de codeterminantes socio-culturales particulares (Peña Sánchez, 2012). De esta manera, el objetivo del mismo fue: caracterizar y comparar el estado nutricional de niños y niñas de familias nativas y migrantes residentes en el cinturón productivo de la ciudad de La Plata junto a indicadores socio-económicos y ambientales familiares a fin de visualizar la existencia de posibles desigualdades entre ellas.

### **Área de Estudio**

En las últimas décadas, los territorios circundantes a la ciudad Autónoma de Buenos Aires, capital de Argentina, registraron intensas transformaciones socio-espaciales y socio-productivas. La denominada “tercera corona” de la ciudad se ha perfilado como el escenario geográfico donde se llevan a cabo activos procesos de periurbanización. La región conocida como “Cinturón Verde Bonaerense” comprende un radio de 50 kilómetros alrededor de la ciudad de Buenos Aires y está conformada

por 13 partidos, con una superficie de aproximadamente 18.000 hectáreas. Dentro de este “Cinturón”, La Plata es el partido con mayor representatividad de la producción hortícola, ocupando el 26.7% de la superficie total y produciendo más de 75.000Tn anualmente (Ministerio de Economía y Ministerio de Asuntos Agrarios de la Provincia de Buenos Aires, 2006).

El desarrollo de ese espacio responde a cambios ocurridos tanto en la modalidad económica de las explotaciones hortícolas como en la composición étnica de los trabajadores. Tradicionalmente la producción en las quintas de esa región estuvo a cargo de italianos y españoles primero y de portugueses después. A partir de la segunda mitad del siglo XX se produce un verdadero recambio generacional con la llegada de migrantes bolivianos, quienes plasmaron sus pautas culturales tanto en las prácticas productivas como en las modalidades de distribución y comercialización (Barsky, 2015).

## **Población, Material y Métodos**

### *Población y Muestra*

El presente estudio fue realizado en 7 establecimientos educativos públicos de 5 centros comunales de la periferia de la ciudad de La Plata: Arana, Arturo Seguí, Ángel Etcheverry, Los Hornos y Lisandro Olmos (Figura 1). El relevamiento se realizó a partir de un muestreo por conveniencia. El ingreso a los establecimientos escolares fue gestionado ante las autoridades de la Dirección General de Cultura y Educación de la provincia de Buenos Aires.

El estudio de tipo transversal incluyó 465 niños y niñas (56.1% varones y 43.9% mujeres) de entre 3.0 y 6.9 años de edad (Tabla 1). Se excluyeron del estudio a aquellos niños/as con antecedentes patológicos y a quienes manifestaron su negativa a participar y/o no contaban con autorización firmada por padre/madre/tutor.

Figura 1. Ubicación en el mapa de la ciudad de La Plata y de las localidades relevadas.

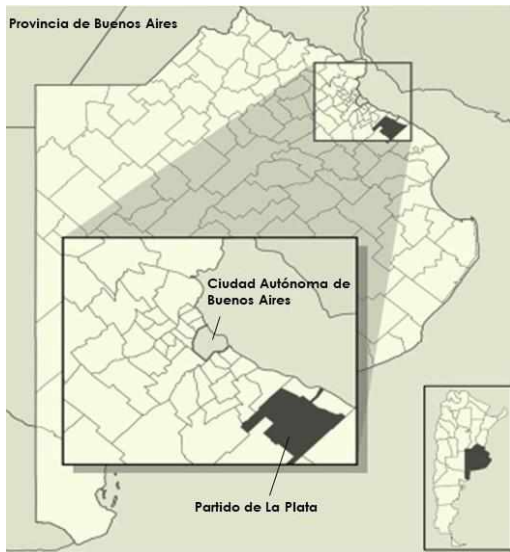


Tabla 1. Composición de la muestra según sexo y edad. Datos expresados en porcentajes (%).

<b>Edad (años)</b>	<b>Varones (%)</b>	<b>Mujeres (%)</b>
3	10.7	14.7
4	35.6	39.7
5	43.7	37.3
6	10.0	8.3

### *Estudio Antropométrico*

Siguiendo protocolos estandarizados (Lohman *et al.*, 1988), se relevaron las siguientes variables: a) Peso corporal en kilogramos empleando una balanza digital portátil (100g de precisión) que se calibró al inicio de cada sesión; en todos los casos los niños/as vistieron ropa liviana cuyo peso se descontó del total y b) Talla en centímetros utilizando un antropómetro vertical (1mm de precisión), con el niño/a descalzo y la cabeza orientada en el plano de Frankfort.

Con los datos de peso y talla se calculó el Índice de Masa Corporal (IMC= peso (kg)/talla (m<sup>2</sup>)), cuyos valores fueron estandarizados según puntajes z usando la referencia internacional OMS (Organización Mundial de la Salud, 2006). Las prevalencias de bajo peso para la edad (BPE), baja talla para la edad (BTE), bajo IMC para la edad (BIMCE) se determinaron tomando como punto de corte -2z, en tanto que las de sobrepeso (S) y obesidad (O) se determinaron considerando los valores de IMCE entre +1z y +2z y > +2z, respectivamente. Así, se definieron tres grupos nutricionales: desnutrido (niños/as con BPE, BTE y/o BIMCE); exceso de peso (niños/as con S u O) y normnutrido (niños/as no incluidos en las categorías anteriores).

#### *Estudio Socio-ambiental*

Para analizar las condiciones socio-económicas y ambientales de residencia de los niños/as y sus familias se obtuvo información a través de la aplicación de una encuesta autoadministrada que respondieron los padres/madres/tutores (Oyhenart *et al.*, 2008). Se relevaron datos del ambiente intradomiciliario (características constructivas de la vivienda y hacinamiento crítico) y peridomiciliario (disponibilidad de servicios públicos: pavimento, agua corriente por red, energía eléctrica, recolección de residuos, cloacas, gas natural por red). En cuanto al nivel socio-económico familiar, se consideraron los siguientes aspectos: nacionalidad del padre y de la madre, nivel de instrucción y empleo de padre/madre/tutor, régimen de tenencia de la vivienda, cobertura de salud, prácticas de cultivo en huertas familiares, cría de animales y acceso a bienes materiales y de consumo y planes sociales y/o programas alimentarios.

#### *Análisis según grupo de procedencia*

A partir de la información sobre nacionalidad de los padres y de las madres, cada niño/a fue asignado/a a uno de los siguientes grupos: 1) “nativo”, cuando tanto el padre como la madre reportaron ser argentinos/as y 2) “migrantes”, cuando el padre o la madre reportaron ser extranjeros/as. De esta manera, se registró que el 64.3% de los niños/as tenían madre y padre de nacionalidad argentina (n: 299) y el 35.7%

restante de nacionalidad extranjera (n: 166). En cuanto al lugar de procedencia de este último grupo, se registró que el 71% era de Bolivia, el 26% de Paraguay y el restante (3%) de otros países de la región.

### *Análisis estadístico*

La evaluación del estado nutricional se realizó con el programa Who Anthroplus v1.0.3. Se estimó estadística descriptiva y se calcularon prevalencias para cada indicador de estado nutricional y frecuencias para las variables socio-económicas y ambientales. El análisis comparativo se realizó aplicando pruebas de Chi<sup>2</sup>. Todo el análisis de la información se realizó por medio del paquete estadístico SPSS v21.

### **Consideraciones Éticas**

Los datos personales fueron resguardados conforme a las normativas y reglamentaciones bioéticas vigentes observando el estricto cumplimiento de la Ley Nacional Argentina N° 25326/00 y su reglamentación N° 1558/01. El protocolo de investigación fue aprobado por el Comité de Bioética de la Escuela Latinoamericana de Bioética CELABE y contó con los permisos por parte de la Dirección General de Cultura y Educación de la provincia de Buenos Aires y de los directivos de los establecimientos educativos en donde se desarrolló la investigación.

Los padres/madres/tutores de los/as niños/as recibieron información sobre el estudio y firmaron un consentimiento informado. Se garantizó la conservación del derecho a la autodeterminación, intimidad y confidencialidad, resaltando la participación voluntaria.

### **Resultados**

Los resultados del estudio antropométrico indicaron que 46.5% (n: 216) del total de los niños/as analizados era normonutrido, mientras que 53.5% (n: 249) tenía algún tipo de malnutrición: 6.2% desnutrición y 48.9% exceso de peso. Desglosados los indicadores de malnutrición, se obtuvo que: 5.2% presentaba BT/E; 1.3% BP/E y 1.3% BIMC/E; 32.3% S, 16.6% O y 1.6% ambos. El análisis comparativo entre niños/as de familias nativas y migrantes arrojó diferencias significativas para exceso



de peso ( $p=0.021$ ), con mayor porcentaje en el grupo migrante (56.0% vs. 44.8%) (Tabla 2).

Tabla 2. Frecuencias (%) de los indicadores de estado nutricional total y el comparativo entre familias nativas y migrantes. Pruebas de  $\chi^2$  ( $p<0.05$ ).

	Total (%)	Familias nativas (%)	Familias migrantes (%)	$\chi^2$	p
Desnutrición	6.2	5.7	7.2	0.435	0.510
BT/E	5.2	4.3	6.6	1.132	0.287
BP/E	1.3	1.3	1.2	0.015	0.903
BIMC/E	1.3	1.7	0.6	0.959	0.327
Exceso de Peso	48.9	44.8	56.0	5.366	0.021
S	32.3	30.4	35.5	1.274	0.259
O	16.6	14.4	20.5	2.875	0.060

Asimismo, los resultados de las condiciones socio-económicas y ambientales diferenciaron estadísticamente a ambos grupos en la mayoría de las variables consideradas. Estos resultados se presentan en la Tabla 3.

Tabla 3. Frecuencia (%) de las variables socio-económicas y ambientales totales y el comparativo entre familias nativas y migrantes. Pruebas de  $\chi^2$  ( $p<0.05$ ).

	Total (%)	Sin dato (%)	Familias Nativas (%)	Familias Migrantes (%)	$\chi^2$	p
<b>Régimen de tenencia de vivienda</b>						
Propia	59.0	1.9	70.9	37.8	47.520	0.000
Alquilada	20.8	1.9	11.3	37.8	44.727	0.000
Prestada	20.2	1.9	17.8	24.4	2.825	0.093
<b>Hacinamiento crítico</b>						
3 o más personas/dormitorio	24.9	0.0	24.1	26.5	0.335	0.562
<b>Planes asistenciales estatales</b>						
Monetario	22.7	0.4	21.5	24.8	0.689	0.407
Alimentario	9.5	0.2	13.1	3.0	12.608	0.000
<b>Cobertura de salud</b>						

Hospital	77.1	0.4	67.3	94.6	44.754	0.000
Obra Social	21.8	0.4	32.7	2.4	57.131	0.000
Prepaga	1.3	0.4	2.0	0.0	3.398	0.065
<b>Bienes de consumo</b>						
Internet	19.2	2.4	27.5	3.8	37.411	0.000
TV	68.9	2.4	73.9	59.7	9.661	0.002
Aire acondicionado	5.7	2.4	8.1	1.3	9.052	0.003
Auto	37.0	2.4	40.0	31.4	3.243	0.072
<b>Trabajo paterno</b>						
Empleado	34.2	27.7	44.8	13.3	33.201	0.000
Autónomo	26.5	27.7	23.3	32.7	3.421	0.064
Desocupado	6.8	27.7	5.8	8.8	1.073	0.300
Changas	35.8	27.7	28.7	49.6	14.373	0.000
Jubilado	2.4	27.7	3.1	0.9	1.639	0.200
<b>Trabajo materno</b>						
Empleada	16.9	9.7	22.7	6.1	18.717	0.000
Autónoma	9.0	9.7	7.7	11.6	1.833	0.176
Desocupada	10.0	9.7	12.0	6.2	3.658	0.38
Changas	9.5	9.7	6.2	15.8	10.079	0.001
Jubilada	5.5	9.7	5.8	4.8	0.201	0.654
Ama de casa	61.2	9.7	58.0	67.1	3.317	0.043
<b>Nivel Educativo Paterno</b>		26.2				
Ninguno	0.6		0.0	1.7	10.078	0.039
Primario incompleto	25.4		22.5	30.6		
Primario completo	46.4		45.9	47.1		
Secundario completo	23.6		26.1	19.0		
Terciario/Universitario	4.1		5.4	1.7		
<b>Nivel Educativo Materno</b>		5.8				
Ninguno	0.2		0.3	0.0	45.797	0.000
Primario incompleto	18.0		12.5	28.7		
Primario completo	39.7		34.7	49.3		
Secundario completo	36.5		44.1	22.0		
Terciario/Universitario	5.5		8.3	0.0		
<b>Práctica de autoconsumo</b>						
Huerta	12.6	0.6	4.7	26.5	45.941	0.000
Cría de animales	3.9	0.2	2.7	6.0	3.189	0.074

<b>Material constructivo de la vivienda</b>						
Ladrillo	56.4	0.4	70.5	30.9	67.580	0.000
Chapa	7.8	0.4	7.0	9.1	0.619	0.432
Madera	45.4	0.4	34.6	64.8	39.300	0.000
Pisos de tierra	3.3	1.7	2.4	4.9	2.168	0.141
Pisos de cemento	67.4	1.7	58.6	83.3	29.009	0.000
Pisos con revestimiento	31.5	1.7	42.0	12.3	42.709	0.000
<b>Servicios</b>						
Calle pavimentada	32.6	2.4	43.3	12.6	44.638	0.000
Cloaca	20.7	2.4	26.8	9.4	18.933	0.000
Pozo	69.8	2.4	66.1	76.7	5.538	0.019
Gas natural	13.2	2.4	15.9	8.2	5.419	0.020
Gas envasado	83.5	2.4	81.7	86.8	1.947	0.163
Leña	10.4	2.4	3.7	22.6	39.819	0.000
Electricidad	83.0	2.4	85.4	78.6	3.399	0.065
Residuos	57.5	2.4	73.2	28.3	85.296	0.000
Agua corriente	68.1	2.4	81.0	44.0	65.037	0.000
Agua pozo	20.3	2.4	11.2	37.1	42.960	0.000

## Discusión

Los resultados obtenidos en el presente trabajo dan cuenta que la salud nutricional de los niños/as de 3 a 6 años que residen en el cinturón productivo de La Plata se encuentra comprometida ya que, la mitad de los/as escolares, evidenciaron algún tipo de malnutrición. Mientras que la desnutrición se manifestó con prevalencias cercanas al 6%, el exceso de peso alcanzó al 48.8% de la población analizada. Según Atalah *et al.* (2014), en contextos de pobreza es común encontrar coexistencia de desnutrición y exceso ponderal en la misma región, estrato social, ambiente familiar e incluso en un mismo niño/a como consecuencia de la deficiencia de micronutrientes que acompaña al exceso de peso.

El aumento del peso infantil y de las prevalencias de sobrepeso y obesidad en las últimas tres décadas es un hecho comprobado en numerosos estudios. Lo que en principio parecía ser una situación característica de los sectores sociales más acomodados, comenzó a evidenciarse, con una tendencia en aumento y a un ritmo

acelerado, en poblaciones menos favorecidas, ya que, ante la escasez de recursos económicos, una de las estrategias familiares de consumo más habitual es invertir en volumen y no en calidad nutricional. Es por ello que, en contextos de pobreza, es común que predomine la ingesta de harinas, azúcares y grasas, que resultan más económicos y producen mayor saciedad, pero que propician el aumento del sobrepeso y la obesidad (Cordero y Cesani, 2018). En palabras de Aguirre (2010), estos “gordos de la escasez”, al tener restricción en las opciones de compra, tienden a una alimentación más monótona, basada principalmente, en hidratos de carbono de alta densidad energética.

Nuestros datos obtenidos de primera mano reafirman esta relación pobreza-exceso ponderal. En efecto, al diferenciar y comparar el estado nutricional y las condiciones de vida de las familias nativas y migrantes se observó que, estas últimas, se encontraban en situación de mayor desventaja. Entre las familias migrantes, la cobertura de salud por obra social disminuye hasta prácticamente ser insignificante, al igual que los hogares con conectividad; las viviendas con pisos de revestimiento se reducen a apenas el 12% (vs. 42% de las viviendas de familias nativas) y la mayoría son construcciones de chapa o madera (mientras que en las viviendas de familias nativas predominan los ladrillos). Los niveles educativos y el trabajo formal de padres y madres también disminuyen drásticamente en sus porcentajes, por mencionar sólo algunos indicadores. Por otro lado, los niños/as de esta población alcanzaron el 56% de exceso de peso, más de once puntos por encima de sus vecinos/as nativos/as.

Una explicación plausible de esta situación se puede tomar de Ambort (2019) y Fernández (2018) quienes afirmaron que, a pesar de que estas familias migrantes pueden lograr cierto ascenso social (a partir del desarrollo de emprendimientos productivos propios a través del arrendamiento o compra de las tierras que los convierte en pequeños/as productores/as -con aporte de la propia fuerza de trabajo y la de su familia-), no llegan a revertir las condiciones de explotación, precariedad e informalidad que caracterizan a este mercado laboral, manteniendo a muchas familias en situación de pobreza y marginalidad, impactando en la calidad de vida y salud de los niños/as.

En efecto, en un mundo globalizado como el presente, pareciera que las migraciones son factores importantes en la reproducción social de las diferencias y desigualdades de los países de origen y de destino. En las primeras surge una dependencia con las dinámicas laborales y económicas de los contextos de llegada. En las segundas el trabajo de las personas migrantes suele concentrarse en actividades ligadas a la reproducción cotidiana de la población nativa, por ejemplo, a través del trabajo doméstico y de cuidado, como es generalmente en el caso de mujeres paraguayas y peruanas, o en actividades ligadas al trabajo rural, como en el caso de las familias bolivianas (Courtis y Pacecca, 2010; Maldonado Valera *et al.*, 2018).

Al igual que otros colectivos, debido a su condición de inmigrantes y a su escasa calificación laboral, los/as migrantes bolivianos son frecuentemente empleados en las escalas más bajas y precarias de la estructura ocupacional, lo que redundaría en la falta de seguridad social (Cerrutti, 2010). De esta manera, en un sistema donde los alimentos son mercancías y por lo tanto el acceso a ellos resulta fuertemente dependiente de los ingresos y del costo de los alimentos (Aguirre, 2004, 2005), una alimentación “aceptable, suficiente y adecuada”, base de la seguridad alimentaria, resulta restringida para estos sectores, promoviendo altas prevalencias de malnutrición infantil como las halladas en este trabajo. Pero, además, los resultados obtenidos evidenciaron que la desigual distribución se acentúa, aún más, cuando se trata de familias migrantes que llegan al país en busca de mejores condiciones de vida y se encuentran en situaciones de precariedad que impactan directamente sobre la salud de los niños y niñas.

Para finalizar, cabe agregar que igualdad en el acceso y derechos básicos de ciudadanía son obligaciones públicas respecto de la seguridad alimentaria, por lo que el Estado debería garantizar disponibilidad y acceso a los alimentos en estas comunidades. Esto hace que tanto políticas de igualdad como las políticas de reconocimiento relevantes para la seguridad alimentaria se preocupen por los y las migrantes. Asimismo, alcanzar la seguridad alimentaria, esto es, tener acceso a una alimentación nutricionalmente suficiente y culturalmente apropiada, es parte

fundamental del “sentirse en casa”, ya que la comida “es central en nuestro sentido de identidad” (Fischler, 1988; Koc y Welsh, 2014).

## **Conclusión**

A partir de los datos obtenidos podemos entonces afirmar que la población analizada residente en el periurbano productivo platense se define como una población heterogénea, en términos étnicos, culturales, sociales, de oportunidades y calidad de vida. La condición de nativo/migrante resulta ser una variable diferenciadora que posiciona al grupo migrante en niveles más altos de vulnerabilidad socioeconómica y ambiental, impactando en la salud infantil. En este contexto, el exceso de peso infantil, posiblemente producto de una alimentación monótona y de baja calidad nutritiva, resulta preocupante. Sumado a ello, la desnutrición crónica, aunque en menor grado, sigue estando presente en la población.

Por lo expresado, resulta primordial poner en marcha acciones conjuntas desde diversos sectores públicos que apunten a mejorar las condiciones de vida y a combatir la malnutrición infantil de esta población, atendiendo, especialmente, las condiciones y necesidades de las familias migrantes.

## **Referencias Bibliográficas**

- Aguirre, P. (2004). *Ricos flacos, gordos pobres. La alimentación en crisis*. Buenos Aires, Argentina: Colección Claves para Todos. Capital Intelectual.
- Aguirre, P. (2005). *Estrategias de consumo. ¿Qué comen los argentinos que comen?* Buenos Aires, Argentina: Miño y Dávila.
- Aguirre, P. (2010). An anthropological view of the impact of poverty and globalization on the emerging epidemic of obesity. En A. Tsatsoulis, J. Wyckoff, F. Brown (Eds.), *Diabetes in women. Pathophysiology and therapy* (pp. 105-125). Switzerland: Springer. ISBN 978-1-60327-250-6
- Ambort, M. E. (2019) Género, migración y trabajo en la agricultura familiar: trayectorias laborales y migratorias de horticultoras bolivianas en el cinturón hortícola del gran La Plata (Argentina), 2018. *Revista Latinoamericana de*

*Antropología del Trabajo*, 3(6), 1-32.

[http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art\\_revistas/pr.11843/pr.11843.pdf](http://www.memoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.11843/pr.11843.pdf)

Atalah, E., Amigo, H. & Bustos, P. (2014). Does Chile's nutritional situation constitute a double burden? *The American Journal of Clinical Nutrition*, 100(6), 1623S-1627S. <https://doi.org/10.3945/ajcn.114.083790>

Barsky, A. (2015). Las producciones familiares bolivianas y el rol del Estado: análisis de las políticas públicas para el sostenimiento de la agricultura periurbana en la Región Metropolitana de Buenos Aires (2000-2015). *Revista de Ciencias Sociales, Segunda Época*, 28, 33-47. <http://ridaa.unq.edu.ar/handle/20.500.11807/1631>

Bergel Sanchís, M. L. (2014). *Malnutrición, condiciones socio-ambientales y alimentación familiar. Un estudio bio-socio-antropológico en población escolar de Villaguay (provincia de Entre Ríos, Argentina)* (Tesis Doctoral). Facultad de Ciencias Naturales y Museo, Universidad Nacional de La Plata, La Plata, Argentina. <https://doi.org/10.35537/10915/43346>

Cerrutti, M. (2010). *Salud y migración internacional: mujeres bolivianas en la Argentina*. Buenos Aires, Argentina: Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y Centro de Estudios de Población (CENEP).

Contreras, J. (2007). Alimentación y religión. *Humanitas, Humanidades Médicas*, 16, 1-31. ISSN-e 1886-1601

Cordero, M. L. & Cesani, M. F. (2018). Sobrepeso, obesidad y salud percibida en contextos de pobreza de Tucumán, Argentina. *Salud Colectiva*, 14(3), 563-578. <https://doi.org/10.18294/sc.2018.1309>

Courtis, C. & Pacecca, M. I. (2010). Género y trayectoria migratoria: mujeres migrantes y trabajo doméstico en el Área Metropolitana de Buenos Aires. *Papeles de Población*, 16(63), 155-185.

Durán Monfort, P. (2006). ¿Estamos ante un nuevo orden alimentario en Túnez? La obtención y el consumo de carne como indicador de globalización. *Contra/Relatos desde el Sur. Apuntes sobre África y Medio Oriente*, 3. Córdoba, Argentina: CEA-UNC, CLACSO. ISSN 1669-953X. <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/argentina/cea/contra/3/monfort.pdf>

- FANTA-Food and Nutrition Technical Assistance. (2007). *Escala de componente de acceso de la inseguridad alimentaria en el hogar (HFIAS) para la medición del acceso a los alimentos en el hogar: guía de Indicadores*. Washington, D.C.: Proyecto de Asistencia Técnica sobre Alimentos y Nutrición, Academia para el Desarrollo Educativo [www.fantaproject.org](http://www.fantaproject.org)
- Fernández, L. (2018). La exclusión social de los agricultores familiares de La Plata. Un análisis del período 2005-2018. *Pilquen*, 21(2), 109-128.
- Fischler, C. (1988). Food, self and identity. *Social Science Information*, 27(2), 275-292. <https://doi.org/10.1177/0539018888027002005>
- García Canclini, N. (1995). *Consumidores y ciudadanos. Conflictos multiculturales de la globalización*. México: Grijalbo.
- Koc, M. & Welsh, J. (2014). Alimentos, prácticas alimentarias y experiencia en la inmigración. En L. R. Piaggio, A. M. Solans (Eds.), *Enfoques socioculturales de la alimentación*. Buenos Aires, Argentina: Librería Akadia Editorial. ISBN: 9789875702394
- Lohman, T. G., Roche, A. F. & Martorell, R. (1988). *Anthropometric standardization reference manual*. Champaign, IL: Human Kinetics Books.
- Maldonado Valera, C., Martínez Pizarro, J. & Martínez, R. (2018) Protección social y migración. Una mirada desde las vulnerabilidades a lo largo del ciclo de la migración y de la vida de las personas. Documentos de Proyectos. Santiago de Chile, Chile: Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).
- Ministerio de Economía y Ministerio de Asuntos Agrarios de la Provincia de Buenos Aires (Argentina). (2006). *Censo Hortiflorícola Provincia de Buenos Aires 2005 (CHFBA'05)*. <http://www.estadistica.ec.gba.gov.ar/dpe/Estadistica/chfba/chfba2005.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2006). *Multicentre growth reference study group. WHO Child growth standards: length/height-for-age, weight-for-age, weight-for-length, weight-for-height and body mass index-for-age: methods and development*. Ginebra: World Health Organization.
- Ortale, M. S. (2003). *Prácticas y representaciones sobre desnutrición infantil de causa primaria en familias pobres urbanas del Gran La Plata* (Tesis Doctoral).



Facultad de Ciencias Naturales y Museo, Universidad Nacional de La Plata, La Plata, Argentina.

- Oyhenart, E. E., Castro, L. E., Forte, L. M., Sicre, M. L., Quintero, F. A., Luis, M. A., Torres, M. F., Luna, M. E., Cesani, M. F. & Orden, A. B. (2008). Socioenvironmental conditions and nutritional status in urban and rural schoolchildren. *American Journal of Human Biology*, 20(4), 399-405. <https://doi.org/10.1002/ajhb.20738>
- Pavez-Soto, I., Durán-Agüero, S. & Valladares, M. (2017). Infancia migrante y alimentación: desafíos culturales y sanitarios. *Revista médica de Chile*, 145(1), 135-136. <https://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872017000100019>
- Peña Sánchez, E. Y. (2012). *Enfoque biocultural en antropología. Alimentación-nutrición y salud-enfermedad en Santiago de Anaya, Hidalgo*. México: Instituto Nacional de Antropología e Historia.
- WHO. (2008). *Obesity and overweight*. Genova: World Health Organization.