



Artículo breve

Condiciones nutricionales de la primera infancia en Santa Marta, Colombia

Nutritional conditions of early childhood in Santa Marta, Colombia

Larissa Paola Orozco-Morales¹, Ivone Brito-Jiménez², Ediltrudis Ramos-De La Cruz³

1. Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia. Correo: lorozcom@unimagdalena.edu.co - <https://orcid.org/0009-0000-7157-7972>
2. Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia. Correo: ibrito@unimagdalena.edu.co - <https://orcid.org/0000-0002-2474-0615>
3. Universidad del Magdalena. Santa Marta, Colombia. Correo: eramos@unimagdalena.edu.co - <https://orcid.org/0000-0002-7851-8796>

Para citar este artículo: Orozco-Morales LP, Brito-Jiménez I, Ramos-De La Cruz E. Condiciones nutricionales de la primera infancia en Santa Marta, Colombia. Duazary. 2023; 20(3):219-223. <https://doi.org/10.21676/2389783X.5512>

Recibido en julio 21 de 2023

Aceptado en octubre 09 de 2023

Publicado en línea en octubre 16 de 2023

RESUMEN

Palabras

clave:

condiciones nutricionales; estado nutricional; seguridad social; niños.

Introducción: es vital interesarse por los determinantes sociales de la primera infancia y sus diferentes patologías porque este período es el más importante para el crecimiento y desarrollo físico-cognitivo. **Objetivo:** describir el estado nutricional de los niños menores de seis años de Santa Marta. **Método:** se realizó un estudio descriptivo con una muestra de participantes de un barrio de Santa Marta, Colombia. **Resultados:** se evaluaron 112 niños y niñas, el 54% eran niños y el 35% presentó alteraciones nutricionales (riesgo de desnutrición, desnutrición, sobrepeso y obesidad). **Conclusiones:** aproximadamente un tercio de la niñez en edad preescolar de un barrio de Santa Marta, Colombia, presentan alteraciones nutricionales. Es necesario estudiar los factores asociados a estas alteraciones.

ABSTRACT

Keywords:

Nutritional conditions; Nutritional condition; Social security; Child.

Introduction: It is vital to be interested in early childhood's social determinants and different pathologies because this period is the most important for growth and physical-cognitive development. **Objective:** To describe the nutritional condition of children under six years in Santa Marta. **Method:** A descriptive study was conducted with a sample of participants from a neighborhood in Santa Marta, Colombia. Results: 112 children were evaluated, 54% were boys, and 35% presented nutritional alterations (risk of malnutrition, malnutrition, overweight, and obesity). **Conclusions:** Approximately one-third of preschool children in a neighborhood of Santa Marta, Colombia, present nutritional alterations. It is necessary to study the factors associated with these alterations.

INTRODUCCIÓN

Es de vital importancia interesarse en los determinantes sociales y en diferentes patologías de la primera infancia, debido a que este periodo es el más importante para el crecimiento y desarrollo físico-cognitivo¹. La Organización Mundial de la Salud (OMS)² plantea que la desnutrición infantil está relacionada con determinantes sociales; estos determinantes indican aquellas circunstancias con las que se nace, se crece, se vive, se trabaja y se envejece. Es decir, incluye factores individuales, sociales, políticos y culturales.

La situación nutricional y sobrevivencia en el período de la primera infancia según el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)³ dependen directamente de las prácticas de alimentación. La malnutrición abarca la desnutrición, el sobrepeso, la obesidad y el desequilibrio de micronutrientes^{4,5}. En Colombia, uno de cada diez niños padece de desnutrición y son varios los factores asociados, más allá de la escasez de alimentos, como la pobreza, la falta de recursos, la falta de atención, el aumento del costo de los alimentos, la sequía, o el saneamiento ambiental deficiente⁶.

Conocer las condiciones nutricionales de la población menor de seis años juegan un papel crucial en la atención de la salud y el bienestar de los niños y su trabajo influye directamente en la prevención y el tratamiento de problemas nutricionales en la infancia y en la promoción de hábitos alimentarios saludables. Un equipo de salud preparado lleva a cabo evaluaciones nutricionales completas en los niños, en el que suele contemplar su ingesta y monitoreo de los signos de deficiencia nutricional⁶.

En diversos contextos, estos se encargan de educar y orientar a los padres y cuidadores sobre la importancia de una dieta saludable; a la vez realizar detección temprana que facilite la intervención oportuna y remitir si es necesario, situación que debe monitorearse en colaboración con el equipo interdisciplinario⁷⁻⁹.

Por otra parte, la teoría del Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola Pender pretende mostrar la naturaleza múltiple de las personas en la interacción con el ambiente cuando intentan conseguir el estado de salud deseado; exalta el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias

y aspectos situacionales afines con los comportamientos o conductas de salud que se intentan alcanzar⁷.

El objetivo de la investigación fue describir la condición nutricional de niños menores de 6 años en Santa Marta, Colombia.

MÉTODO

Tipo de estudio

Se realizó un estudio descriptivo.

Población

Se realizó un estudio en el ámbito comunitario de una zona residencial, Barrio Ciudad Equidad, en Santa Marta-Colombia. Esta zona pertenece está categorizada como zona de bajos ingresos, estrato socioeconómico 1 en la clasificación colombiana. El barrio cuenta con 4000 viviendas, construidas por el gobierno nacional como estrategia de interés social a personas y familias de escasos recursos. Se incluyeron niños menores de 5 años durante una práctica académica durante 2021 y 2022. Y se excluyeron los registros con datos antropométricos incompletos y los niños con condiciones crónicas o incapacitantes.

Descripción de las variables

Se tomaron datos demográficos como la edad (años) y el género e información sobre el peso (kg), la talla (cm), índice de masa corporal (IMC), estado nutricional, lactancia materna, vacunación, seguridad social (régimen contributivo o subsidiado), discapacidad, disposición de basuras, tipo de vivienda y categoría Sisbén (grupo de extrema pobreza, grupo pobreza moderada, grupo vulnerable y grupo no pobre – no vulnerable).

Análisis de los datos

Se calcularon frecuencias y porcentajes para las variables descriptivas y media (M) y desviación estándar (DE) para las variables cuantitativas. En el análisis se completó en el programa de Excel de Windows¹⁰.

Declaración sobre aspectos éticos

El Comité de Ética en Investigación de la Universidad del Magdalena en sesión virtual ordinaria llevada a cabo el día 30 de marzo de 2023 conceptuó que la propuesta de investigación cumplía con los aspectos éticos establecidos en la resolución 8430 de 1993¹¹. Los padres de los participantes firmaron consentimiento informado.

RESULTADOS

Participaron 112 infantes entre 0 y 5 años ($M=3,0$, $DE=1,7$), la mayoría de género masculino (54,5%), con vacunación completa, recibían lactancia, clasificados en grupo A de Sisben, con disposición adecuada de basuras, inscriptos en régimen subsidiado de salud y residentes en casas. (Tabla 1). La mayoría de los evaluados presentaron estado nutricional dentro de los parámetros normales (Tabla 2).

Tabla 1. Descripción de los participantes.

Determinante social de la salud	Categoría	N	%
Sexo	Masculino	60	54,5
	Femenino	52	45,5
Edad (años)	Menor de un año	18	16,07
	Entre 2 y 3	52	46,4
	Entre 4 y 5	42	37,5
Vacunación	Completa	99	88
	Incompleta	13	12
Lactancia	Sí	92	82
	No	20	18
Categoría Sisben	Grupo A	38	34
	Grupo B	35	31
	Grupo C	13	12
	Ninguna	26	23
Disposición de las basuras	Sí	105	94
	No	7	6
Régimen de afiliación en salud	Contributivo	20	18
	Subsidiado	73	65
	Régimen especial	4	4
	Ninguno	15	13
Tipo de vivienda	Casa	93	83
	Apartamento	19	17

Tabla 2. Caracterización del estado nutricional.

Diagnóstico	Frecuencia	%
Normal	73	65,1
Riesgo de desnutrición	18	16,0
Desnutrición	13	11,6
Sobrepeso	7	6,2
Obesidad	1	0,8

DISCUSIÓN

En el presente estudio se observa que el 35% de los niños menores de cinco años de un barrio de bajos

ingresos de Santa Marta, Colombia, presenta alteraciones nutricionales (riesgo de desnutrición, desnutrición, sobrepeso y obesidad).

El estado nutricional observado en presente estudio es similar a lo observado por Aguirre *et al*¹², quienes reportaron el 79% de los menores de cinco años en el departamento de Antioquia (Colombia) que tenía un peso adecuado para la talla, 13,4% presentaba riesgo de sobrepeso y 4,1% riesgo de desnutrición aguda. Asimismo, Barrera *et al*¹³, en el municipio de Palermo (Colombia), observaron que 15,7% mostraba algún tipo de malnutrición (desnutrición

aguda, crónica, global; sobrepeso u obesidad); el 6,7% desnutrición y el 9,8% sobrepeso y obesidad y Gómez¹⁴, en la localidad de Managua (Nicaragua), mostraron que el 15% presentaba riesgo de obesidad. Los resultados suelen variar según los determinantes sociales de cada grupo participante^{1,2}.

Este estudio es una contribución al conocimiento del estado nutricional de menores de cinco años en un barrio de bajos ingresos económicos de una ciudad en el Caribe colombiano. Sin embargo, tiene la limitación de ser una investigación descriptiva y es necesario que próximas investigaciones incluyan un componente analítico que permita establecer factores protectores y de riesgo para esta comunidad¹⁶.

Es importante hacer el diagnóstico del estado de salud comunitario. Este es un insumo básico para la planificación y determinación de la salud en las políticas y programas de salud nacional, y la evaluación de los determinantes de la salud de una población¹⁵. Los profesionales de la salud deben prestar mayor importancia al estado nutricional durante los primeros años de vida dado que tienen un impacto negativo corto y largo plazo^{1,2}. El MPS de Pender pueden ayudar a comprender cómo los comportamientos individuales y familiares pueden promover un estado nutricional saludable⁷.

CONCLUSIONES

Se concluye que el 35% de la niñez en edad preescolar de un barrio de Santa Marta, Colombia, presentan alteraciones nutricionales. Futuras investigaciones deben estudiar los factores asociados a estas alteraciones.

DECLARACIÓN SOBRE CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores manifiestan no tener conflictos de interés.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Primer autor: trabajo de campo y redacción.

Segundo autor: trabajo de campo y redacción.

Tercer autor: diseño metodológico y análisis estadístico.

REFERENCIAS

1. Cekarini S. Determinantes sociales de la desnutrición infantil. *Salud Diario*; 2021.
2. Organización Mundial de la Salud. *Malnutrición: datos y cifras*; 2018.
3. Encuesta Nacional de Situación Nutricional. Bogotá: Instituto Colombiano de Bienestar Familiar; 2015.
4. Mamani-Ortiz Y, Luizaga-López JM, Illanes-Velarde DE. Malnutrición infantil en Cochabamba, Bolivia: la doble carga entre la desnutrición y obesidad. *Gac Med Boliv*. 2019;42(1):17-28. <https://doi.org/10.47993/gmb.v42i1.39>
5. Jasso-Gutiérrez L, López-Ortega M. El impacto de los Determinantes Sociales de la Salud en los niños. *Bol Med Hosp Infant Mex*. 2014;71(2):117-125.
6. Ravasco P, Anderson H, Mardones F. Métodos de valoración del estado nutricional. *Nutr Hosp*. 2010;25:57-66.
7. Vargas M, Hernández E. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. *Medwave*. 2020;20(2):e7839
8. Villalobos J, Velásquez ME, Farías Á, Mejías A. Crecimiento, nutrición temprana y riesgo de diabetes y síndrome metabólico. *Arch Venez Puer Ped*. 2014;77(3):154-161.
9. Acosta-Escribano J, Gómez-Tello V, Ruiz-Santana S. Valoración del estado nutricional en el paciente grave. *Nutr Hosp*. 2005;20:5-8.
10. Microsoft. *Microsoft Excel: herramienta de análisis*; 2016.
11. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución número 8430 de 1993, Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. Colombia; 1993.

12. Aguirre D, Chavarría E, Higuera P. descripción del estado nutricional de los menores de 5 años pertenecientes al programa de buen comienzo Antioquia. Universidad de Antioquia: Medellín; 2020.
13. Barrera-Dussán N, Fierro-Parra EP, Puentes-Fierro LY, Ramos-Castañeda JA. Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales (SISBEN) del área urbana del municipio de Palermo en Colombia, 2017. *Univ Salud.* 2018;20(3):236-246. <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182003.126>
14. Gómez J. Estado nutricional en niños y niñas menores de 5 años atendidos por el SILAIS las minas, municipio de Rosita, RACCN, Nicaragua, 2019. Escuela de Salud Pública: Managua; 2021.
15. Holguín-Ruiz J, Aristizábal-Grisales JC, Murillo-Hurtado E, Acosta-Ramírez N. Implementación de la APS en una zona urbana marginal de Cali: una experiencia de alianzas locales para enfrentar determinantes sociales. *Rev Gerenc Polit.* 2015;14(28):109-122. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana. rgyps18-28.iazu>
16. Castro M, Simian D. La enfermería y la investigación. *Rev Med Clin Condes.* 2018;29(3):301-310. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2018.04.007>