

Déficit de micronutrientes en niños de 3 a 7 años

Micronutrient deficiencies in children from 3 to 7 years old

Gabriela Fajardo-Velepucha
 Gabriela Loaiza-Flores
 María Maya-Maldonado
 Sara Vera-Quiñonez
 Anita Sotomayor-Preciado
 Universidad Técnica de Machala
 mloaiza_est@utmachala.edu.ec

Resumen

El déficit de micronutrientes es uno de los principales problemas de salud en el niño, por ello el objetivo de este estudio fue identificar los principales factores que inciden en el déficit en niños de 3 a 7 años. El diseño metodológico fue cuali-cuantitativo de tipo transversal y descriptivo, se aplicó encuestas a las madres de los niños atendidos en el Centro de Salud El Aguador de la ciudad de Machala. Como resultado, 50 % de madres tienen educación básica, 51% bajo nivel económico, 68% hacinamiento, 81% desconoce aportes nutricionales. Deficiencias más relevantes nivel económico bajo y desconocimiento nutricional.

Palabras clave: Déficit de micronutrientes, nivel económico bajo, conducta alimentaria.

Abstract

Micronutrient deficiencies is one of the main health problems in the child. Therefore, the objective of this study was to identify the main factors that affect the deficit in children from 3 to 7 years old. The methodological design was quali-quantitative, cross-sectional and descriptive type, it was applied surveys to the mothers of children attending to El Aguador Health Center in the city of Machala. According to the results, 50% of the mothers have basic education, 51% low-income, 68% overcrowding, 81% do not know nutritional contributions. In conclusion the most relevant factors were economic level and lack of nutrition.

Keywords: Micronutrient deficiencies, low-income, eating behavior.

INTRODUCCIÓN

Los micronutrientes son vitaminas y minerales fundamentales que el organismo necesita en cantidades mínimas durante todo el ciclo de vida (Unicef, 2012), pero que son imprescindibles para las funciones orgánicas (Chan, 2010). El déficit de micronutrientes es una forma de malnutrición. La población infantil es la más susceptible en respuesta a una alimentación monótona, en una cantidad y calidad inadecuada (Berné et al, 2014) y deficiente en alimentos enriquecidos en micronutrientes llegando a resultar una desnutrición (Hijar et al, 2015).

A nivel mundial, 165 millones de niños padecen un déficit de vitaminas y minerales, siendo este factor la etiología principal de morbi-mortalidad infantil (Cordero, 2014) como consecuencia de un bajo nivel económico, con un índice más elevado en países de Asia y África (Organización Mundial de la Salud, 2012).

En Ecuador la estadística revela que uno de cada cinco niños presenta baja talla para la edad lo que se refleja en la desnutrición crónica. Esto se presenta en mayor cantidad en los sectores rurales e indígenas (Unicef Ecuador). En la provincia de El Oro las cifras muestran 55,4% de desnutrición infantil, datos revelados en el 2013 (El Télegrafo, 2013).

Por lo que investigar los principales factores del déficit de micronutrientes fue de vital importancia para dar una respuesta a los problemas de salud presentes en el barrio Urseza 2, sector 1. Machala-El Oro- Ecuador.

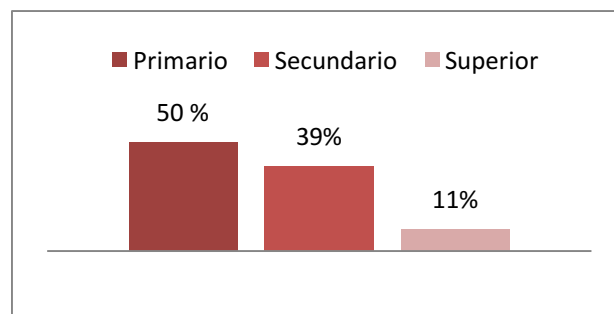
MATERIALES Y MÉTODOS

Se recolectó datos estadísticos del Centro de Salud El Aguador que permitió detectar el déficit de micronutrientes en los niños/as en las edades de 3 a 7 años, el diseño metodológico utilizado fue cuali-cuantitativo de tipo transversal y descriptivo. Se aplicó la técnica de muestreo no probabilístico a una población de 500 familias obteniendo una muestra de 96 madres. El instrumento de medición fue la encuesta con un cuestionario de preguntas de selección múltiple aplicada a 96 madres de familia del barrio Urseza 2, en relación a su nivel de instrucción, nivel económico, número de integrantes de familia, nivel de conocimiento nutricional, la cual fue previamente validada por expertos en el tema y complementada con la observación no estructurada al momento de realizar la encuesta. El criterio de inclusión fue todas las madres de los niños y niñas de 3 a 7 años.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados confirman la presencia del déficit de micronutrientes, evidenciado por el diagnóstico de niños con anemia, infecciones diarreicas, infecciones respiratorias, caries dental entre otras afecciones, estadística que permitió la realización de la presente investigación.

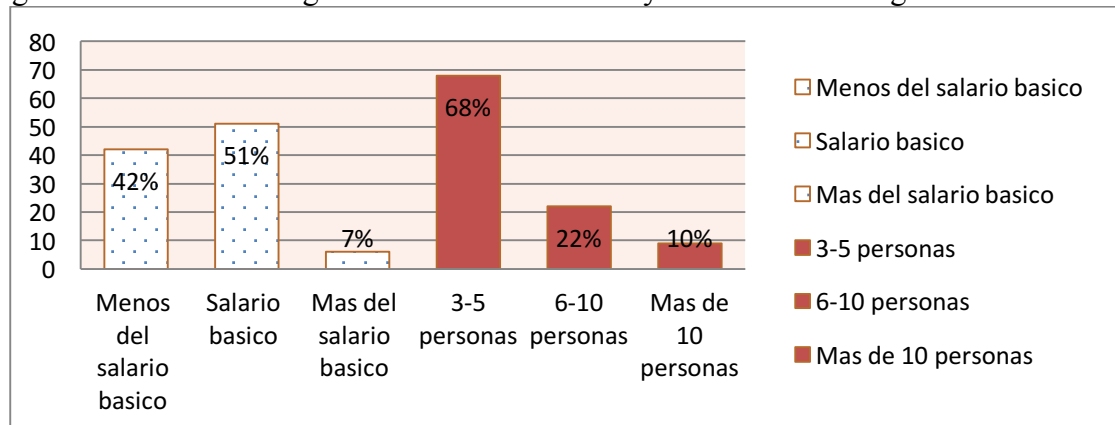
Figura 1. Nivel de instrucción de la población encuestada



Fuente: elaboración propia.

50% de la población encuestada tiene instrucción primaria, estableciendo una relación con estudios realizados por la OMS sobre la conexión que existe entre la educación y la salud.

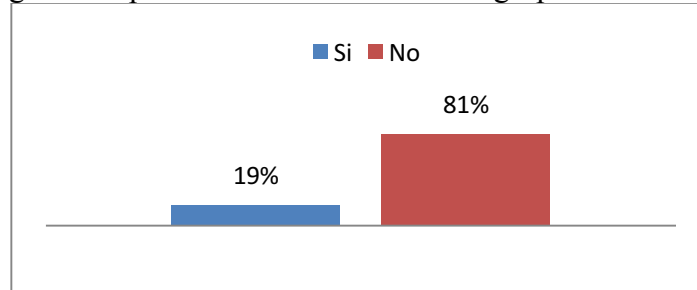
Figura 2. Relación del ingreso económico mensual y el número de integrantes de la familia



Fuente: elaboración propia.

51% de la muestra refiere percibir un salario básico, dinero insuficiente para cubrir las necesidades básicas de la familia. Estudios revelan que la pobreza está ligada con la aparición de enfermedades.

Figura 3. Aportes nutricionales de cada grupo de alimentos



Fuente: elaboración propia.

Los principales factores del déficit de micronutrientes son:

- 50% de las madres encuestadas tienen nivel de instrucción básica.
- 11% de las madres encuestadas tienen instrucción superior.
- 42% de los pobladores tienen un ingreso mensual menor al costo de la canasta básica familiar.
- 68% de las familias están conformadas por tres y cinco miembros.
- 81% de las madres tienen desconocimiento de los alimentos que contienen vitaminas y minerales esenciales para el crecimiento y desarrollo del niño, lo que es proporcional al bajo nivel educativo, que difiere con el estudio realizado en el Hospital de Manglaralto, Santa Elena, por Fernández, Caballero y Mederos (2015) donde sostienen que 48.8% de los padres y cuidadores tienen conocimiento sobre alimentación balanceada.

La literatura revisada expresa que el nivel socioeconómico y cultural influye directamente en el déficit de micronutrientes (Álvarez et al, 2012), la OMS y la UNICEF (Organización Mundial de Salud) (Unicef Ecuador), y las zonas rurales son las más vulnerables, en nuestro estudio al tratarse de un sector urbano marginal hemos corroborado esta teoría.

CONCLUSIONES

Los principales factores que inciden en el déficit de micronutrientes en niños son el bajo nivel de instrucción de las madres, el salario menor al costo de la canasta básica familiar que no cubre las necesidades de los integrantes del hogar, y el desconocimiento en el área nutricional de los aporte de cada grupo de alimentos, desencadenando una alimentación pobre en vitaminas y minerales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

María, L. M. (2015). *Scielo*. Recuperado el 1 de diciembre de 2016, de <http://scielo.sld.cu/pdf/far/v39n3/far10305.pdf>

Amaya, E. (14 de julio de 2014). *100 ideas de negocios*. Recuperado el 1 de diciembre de 2016, de <http://www.100ideasdenegocios.com/2014/07/guia-para-iniciar-un-negocio-fabricacion-productos-limpieza.html>

Camargo, D. S. (julio de 2008). *Amazonaws*. Recuperado el 1 de diciembre de 2016, de http://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/38299837/tesis141.pdf?AWSAccessKeyId=AKIAJ56TQJRTWSMTNPEA&Expires=1480612570&Signature=qYHleILYy3UFTOa05o8L5rg6rY%3D&response-content-disposition=inline%3B%20filename%3DDISENO_DE_UN_PROGRAMA_DE_LIMPIEZA_Y_DE

Naturalia, V. (s.f.). Recuperado el 1 de diciembre de 2016, de <http://www.vidanaturalia.com/productos-de-limpieza-naturales-y-caseros/>

Unicef. (Abril de 2012). *Glosario de Nutrición*. Recuperado el 07 de Agosto de 2016, de http://www.unicef.org/lac/Nutrition_Glossary_ES.pdf

Organización Mundial de la Salud. (Febrero de 2012). *10 Datos sobre la nutrición*. Recuperado el 27 de Agosto de 2016, de OMS: <http://www.who.int/features/factfiles/nutrition/es/>

Unicef Ecuador. (s.f.). *Unicef*. Recuperado el 27 de Agosto de 2016, de http://www.unicef.org/ecuador/media_9001.htm

El Télegrafo. (13 de Marzo de 2013). *Tres provincias australes están unidas contra la desnutrición.*, Digital. Recuperado el 27 de Agosto de 2016, de El telegrafo: <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/regional-sur/1/tres-provincias-australes-estan-unidas-contra-la-desnutricion>

Fernández Y, Caballero A y Mederos K. (2015). Evaluación nutricional en preescolares atendidos en el Hospital de Manglaralto, Santa Elena. *UNEMI*, 8 (15), 103-108.

Organización Mundial de Salud. (s.f.). *Biblioteca electrónica de documentación científica sobre medidas nutricionales*. Recuperado el 07 de Agosto de 2016, de <http://www.who.int/elena/nutrient/es/>

Chan M. (2010). *Organización Mundial de la Salud*. Recuperado el 6 de Septiembre de 2016, de http://www.who.int/dg/speeches/2010/educationandhealth_20100920/es/

Berné Y, Papale J, Mendoza N, Torres M y Castro M. (2014). Consumo y adecuación de energía y nutrientes en preescolares de una zona rural del Estado Lara. Venezuela. *Anales Venezolanos de Nutrición*, 27 (2), 234-241.

Hijar G, Aramburu A, Hurtado Y y Suárez V. (2015). Fortificación del arroz para corregir la deficiencia de micronutrientes en niños de 6 a 59 meses de edad. *Revista Panama Salud Pública*, 37 (1), 52-58.

Cordero Herrera A. M. (2014). Principales Enfermedades Asociados al Estado Nutricional en el Niño menor de un año. *Medicentro Electronica*, 18 (3), 100-106.

Álvarez M, Serna S, Villada M y López B. (2012). Papilla de arroz instantánea para niños de 12 a 36 meses fortificada con micronutrientes: una alternativa para la alimentación infantil. *Journal of engineering and technology*, 1 (2).