



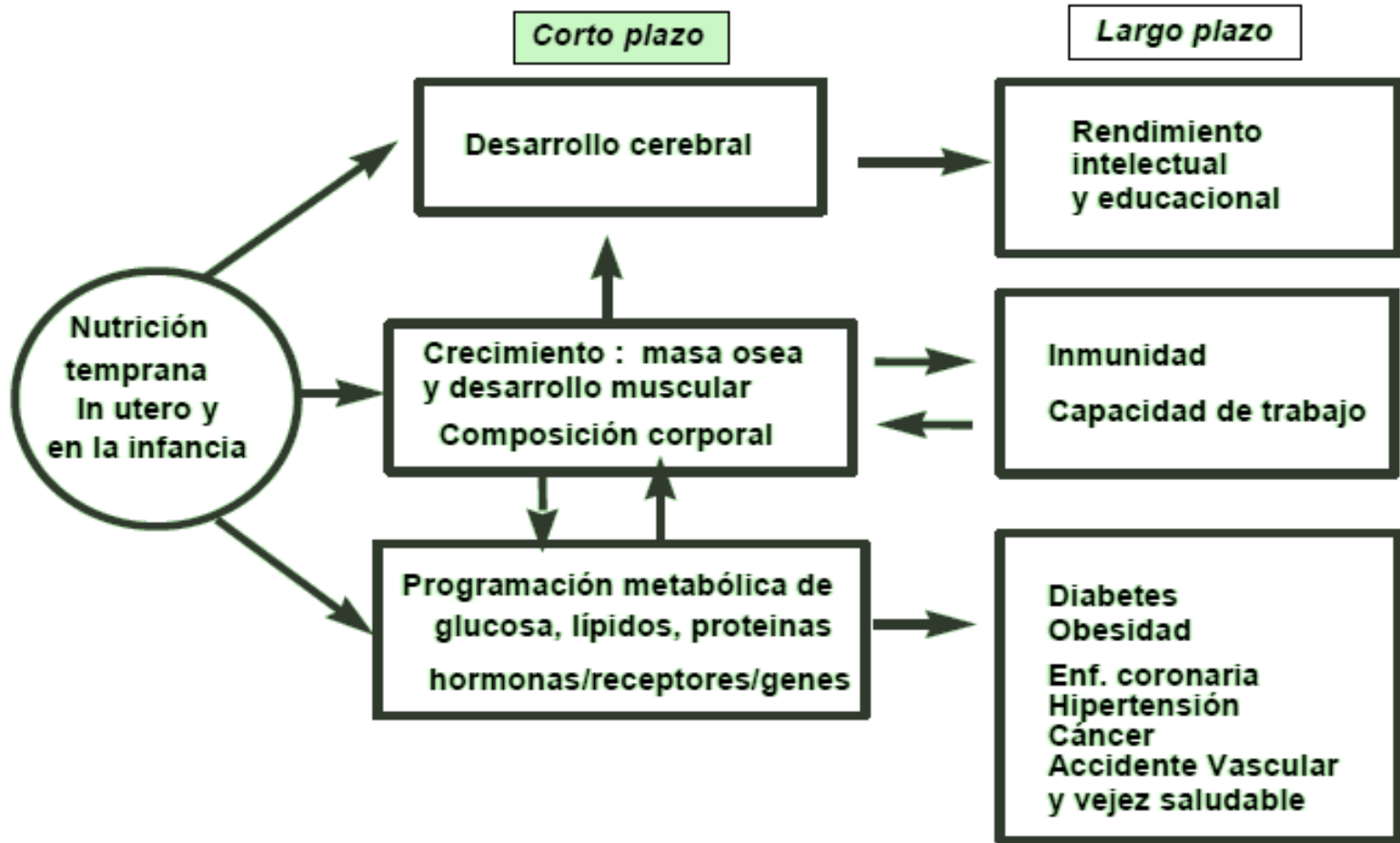
Encuesta sobre estado nutricional, prácticas de alimentación y anemia en niños de 0 a 2 años:

Mag. Ximena Moratorio

Montevideo, 7 de setiembre de 2011



Impactos de la nutrición temprana



Impacto a Largo Plazo De La Nutrición Temprana: Necesidad De Promover Un Crecimiento Óptimo En La Niñez y Adolescencia . Burrows· Alvear· Salazar· Bustos· Muzzo· Uauy.

Antecedentes



Antecedentes anemia en lactantes

2000, FEMI

- **50 % Anemia** en lactantes de 8 y 11 meses del interior del país de buen NSEC.
- **86 % Anemia** en lactantes de bajo NSEC.

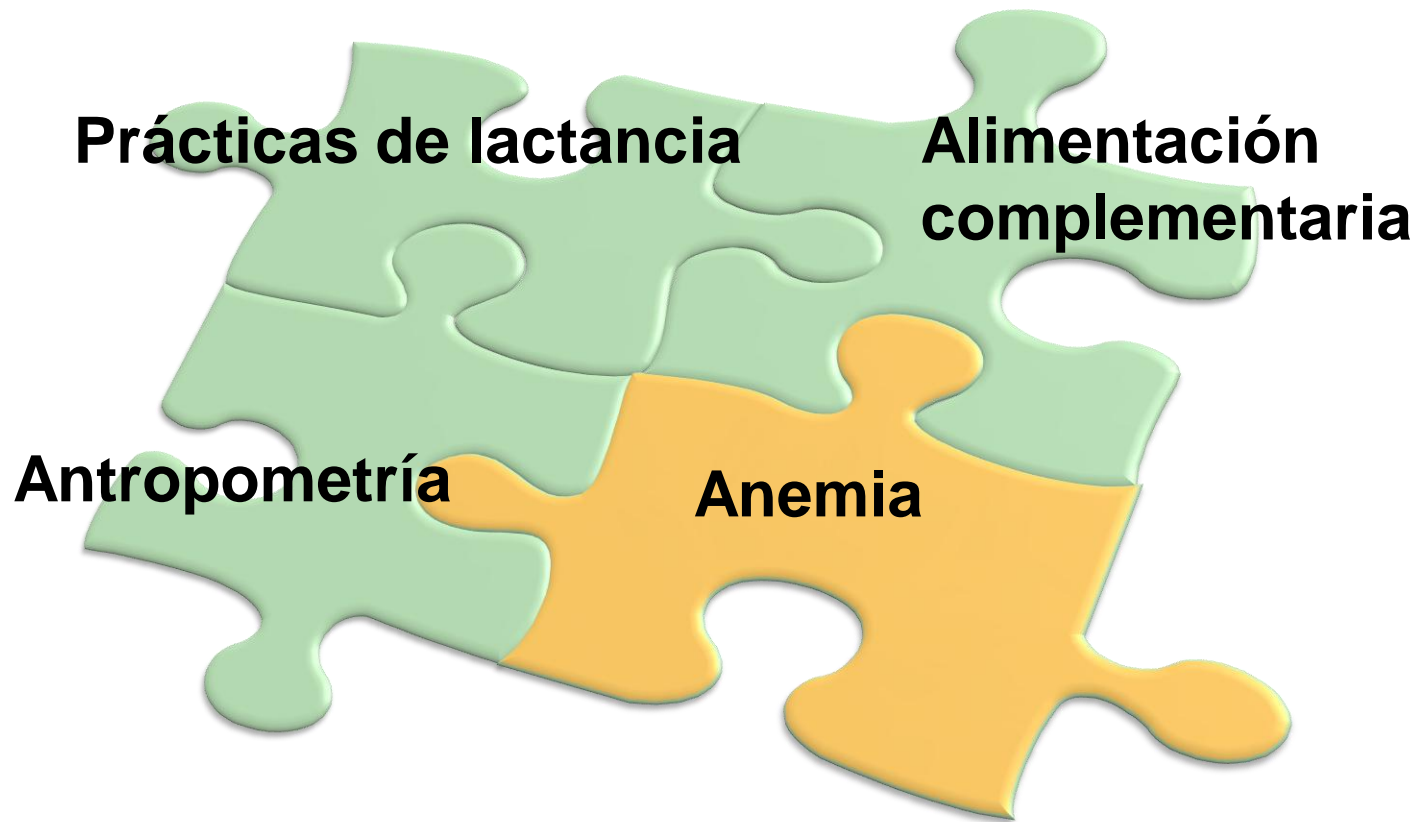
2004,
SUP/UNICEF

- **54 % Anemia**, niños de 6 a 24 meses usuarios de 4 servicios públicos de Montevideo.

2009, UDELAR-
CSIC/INDA

- **67% Anemia**, niños de 6 a 12 meses, beneficiarios programa PAN INDA.

Encuesta sobre prácticas de alimentación en niños de 0 a 2 años, estado nutricional y prevalencia de anemia - 2010



Contenido

- Principales aspectos metodológicos
- Algunas características de la población estudiada
- Principales resultados
 1. El embarazo y el niño menor de 6 meses
 2. El niño entre 6 y 23 meses
 3. Estado nutricional de los niños menores de 2 años
 4. Anemia en niños entre 6 y 23 meses

Principales aspectos metodológicos

Principales aspectos metodológicos

- **¿Quiénes?** 27 Encuestadores Lic. en Nutrición, 1 jefe de campo.
- **¿Dónde?** En servicios de salud del subsector público y privado (57 servicios en 13 departamentos) (excluye seguros privados)
- **¿A quiénes?** A 2994 madres de niños menores de 2 años
- **¿En qué momento?** Cuando concurren al control en salud de sus hijos
- **¿Cuándo?** Entre agosto 2010 y junio 2011
- Comparable con encuestas 1999, 2003 y 2007.
- Muestra ponderada por tipo de cobertura de salud, región y edad del niño.

2994 casos
en 13 dptos.

En una submuestra de 756 niños entre 6 y 23 meses, en 7 departamentos, se realizó recordatorio de 24 horas y se midió el nivel de hemoglobina por punción digital (Hemocue)



Algunas características de la población estudiada

Características sociales y demográficas de los hogares estudiados (en porcentaje)

Usuarios del sub sector público de salud	46 %
Madre adolescente	18 %
Madre no completó la educación básica	46 %
Madre no trabaja	61 %
Cobra AFAM	75 %
Recibe tarjeta Alimentaria	15 %
Recibe canasta INDA	10 %

Principales resultados:

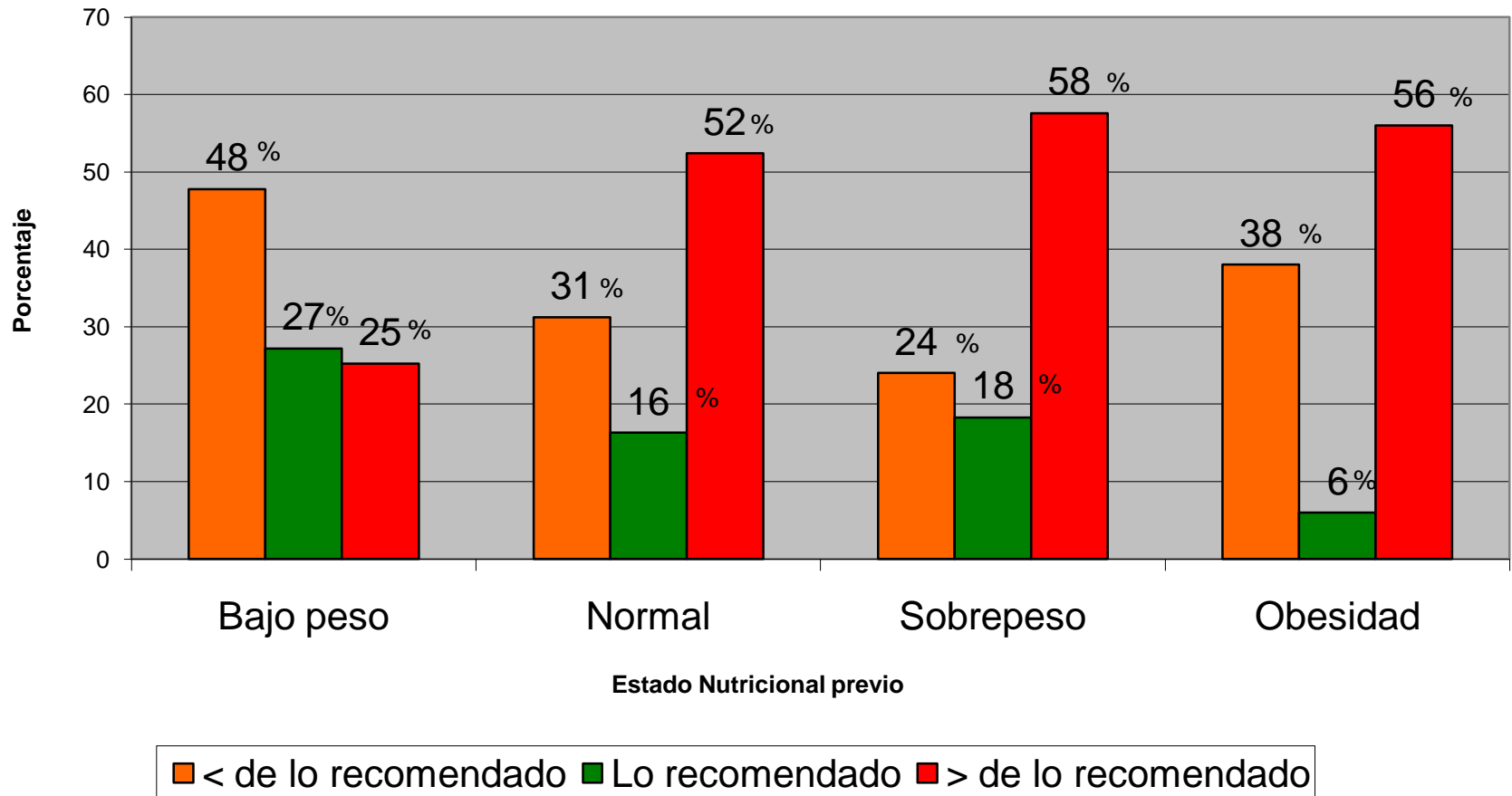
1. El embarazo y los primeros 6 meses de vida



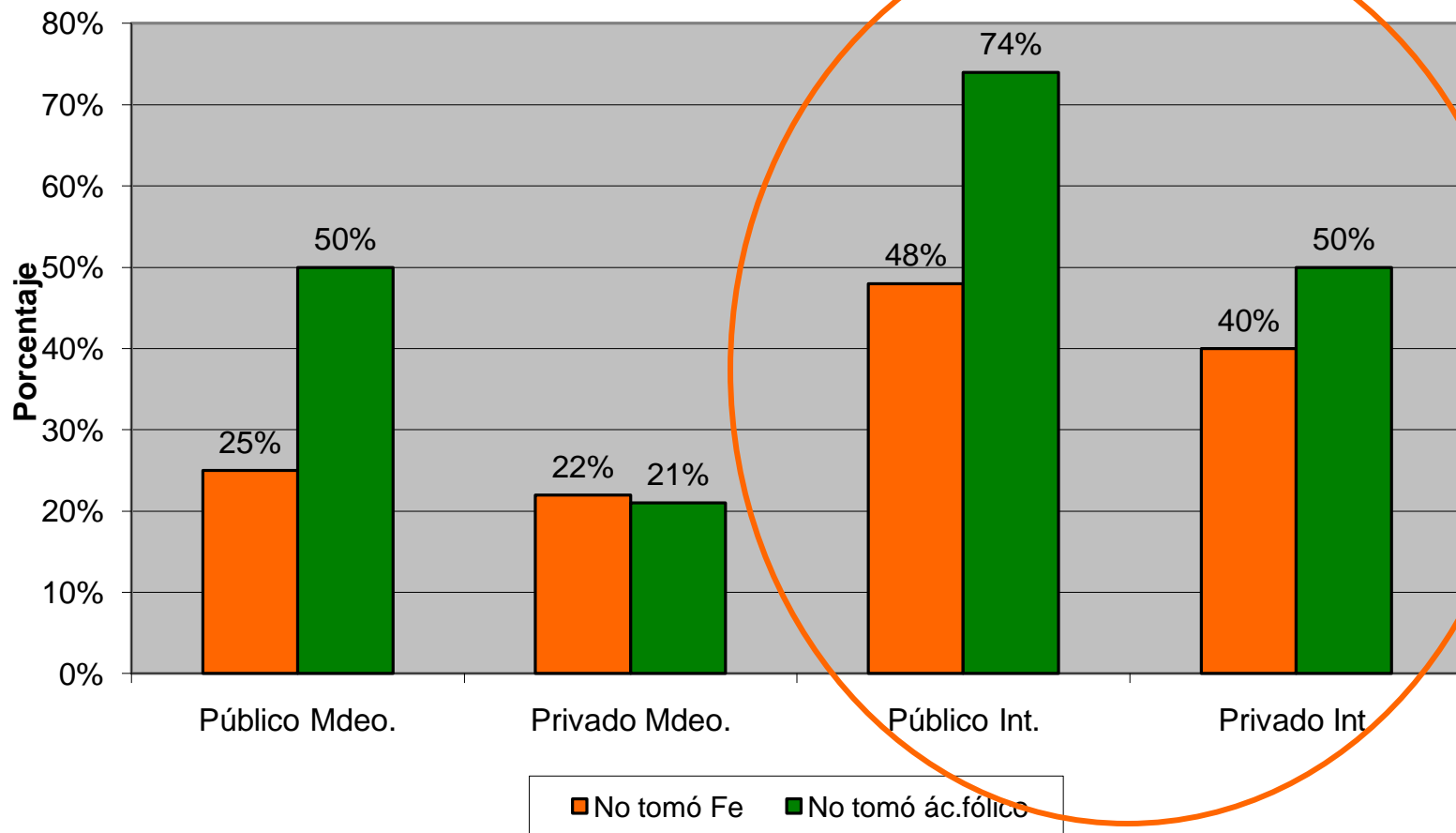
Algunos factores de riesgo durante el embarazo (en porcentaje)

Peso pregestacional <45 kg	8 %
IMC prev < 18.5	9 %
IMC prev \geq 25	24 %
No tomó ácido fólico durante emb.	47 %
No tomó hierro durante emb.	33 %
Fumó durante el emb.	11 %

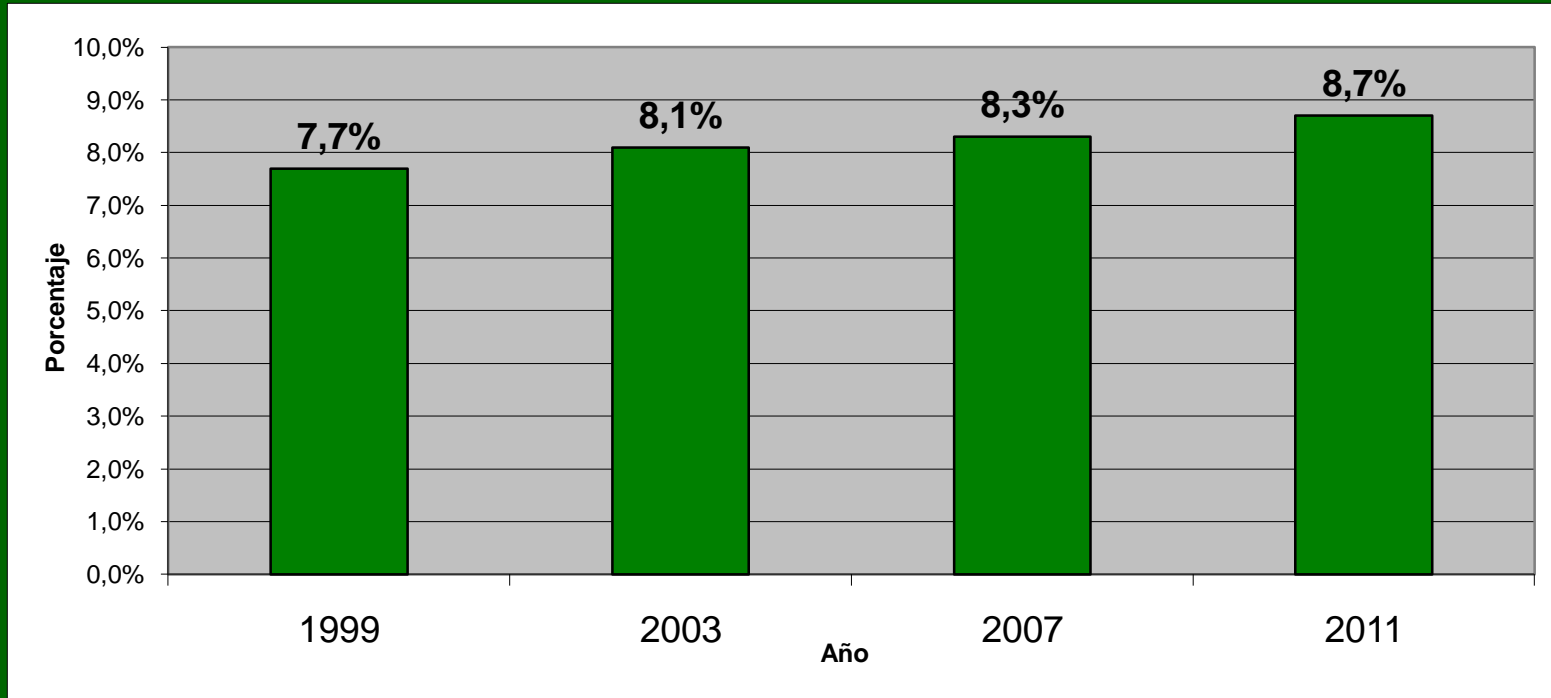
Ganancia de peso durante el embarazo según estado nutricional previo



Porcentaje de mujeres sin suplementación de hierro o ácido fólico según subsector de salud



Evolución del bajo peso al nacer



2010: Similar al 8.3% que surge del SIP

- Por primera vez las diferencias de BP no son significativas entre adultas y adolescentes.

Focalización de los programas sociales según bajo peso al nacer

	Asignación familiar	Tarjeta alim Uruguay Social	Canasta INDA Riesgo Nutricional
Peso al nacer ≥ 2500	75,1%	15,7%	9,8%
Bajo peso al nacer	80,2%	17,5%	14,6%
Total	75,6%	15,9%	10,3%
Sign.	p=0,04	NS	p=0,013

Recibe canasta de INDA: 23.4% de los niños de BPN del subsector público y

Factores de riesgo del BPN y de la prematurez

Bajo peso al nacer

Prematurez

Incremento de peso ≤ 6 (P10)

Enf. durante el embarazo.

Peso actual madre < 50 kg (P10)

Talla materna < 1.52 (P10)

La mujer fumó durante el embarazo.

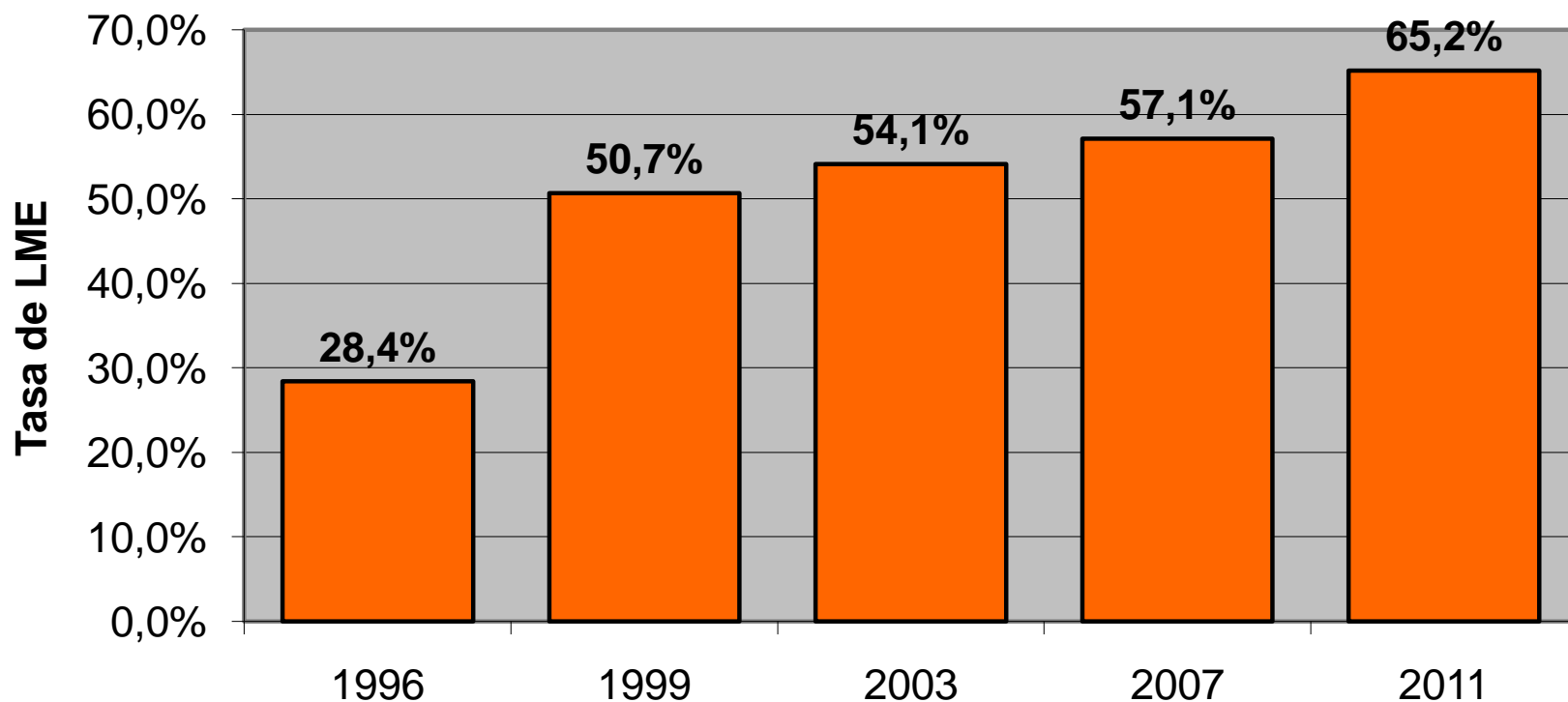
Prematurez

IMC actual < 18.5

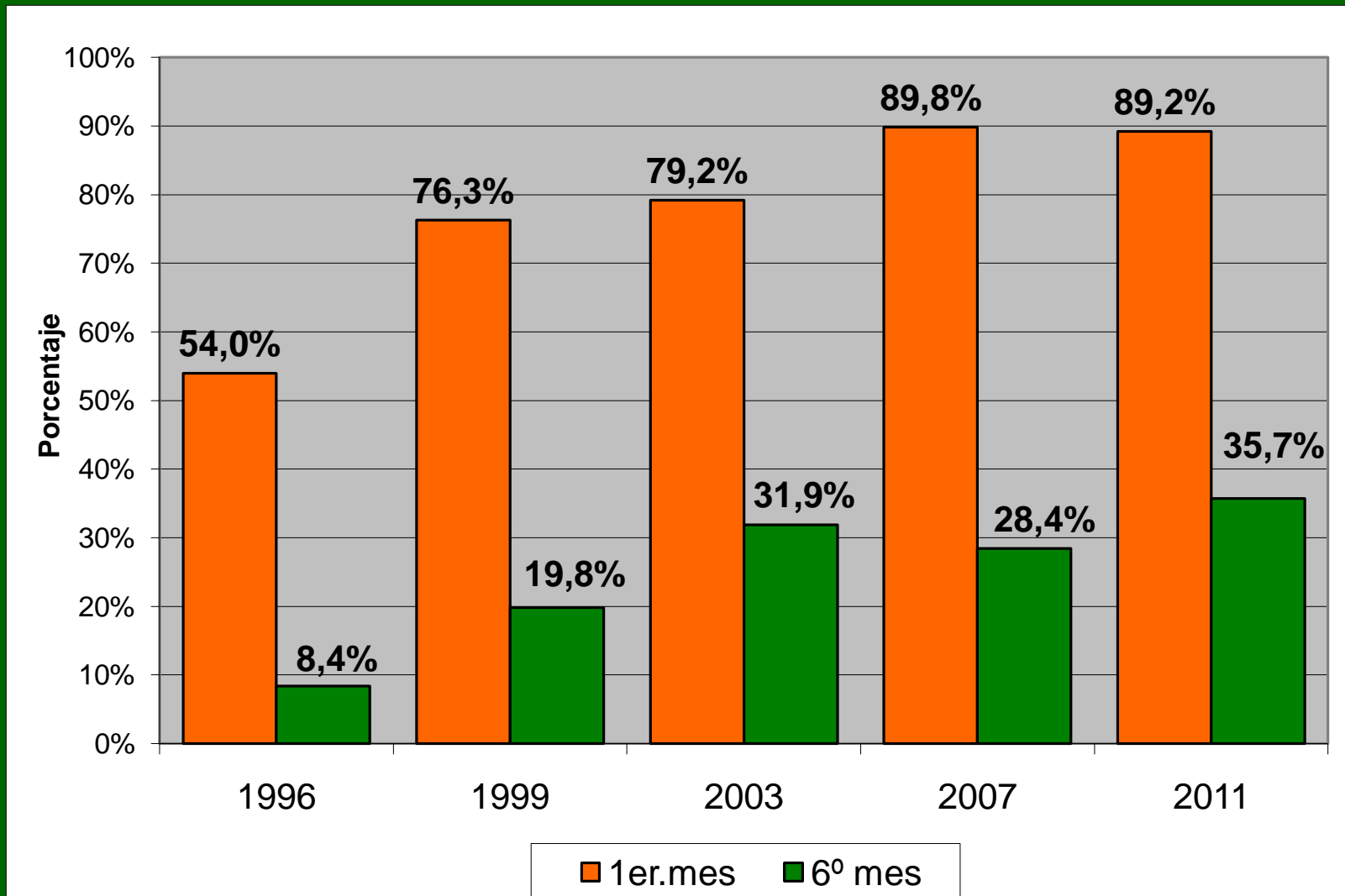
Incremento de peso ≤ 6 kg

Enf. durante el embarazo.

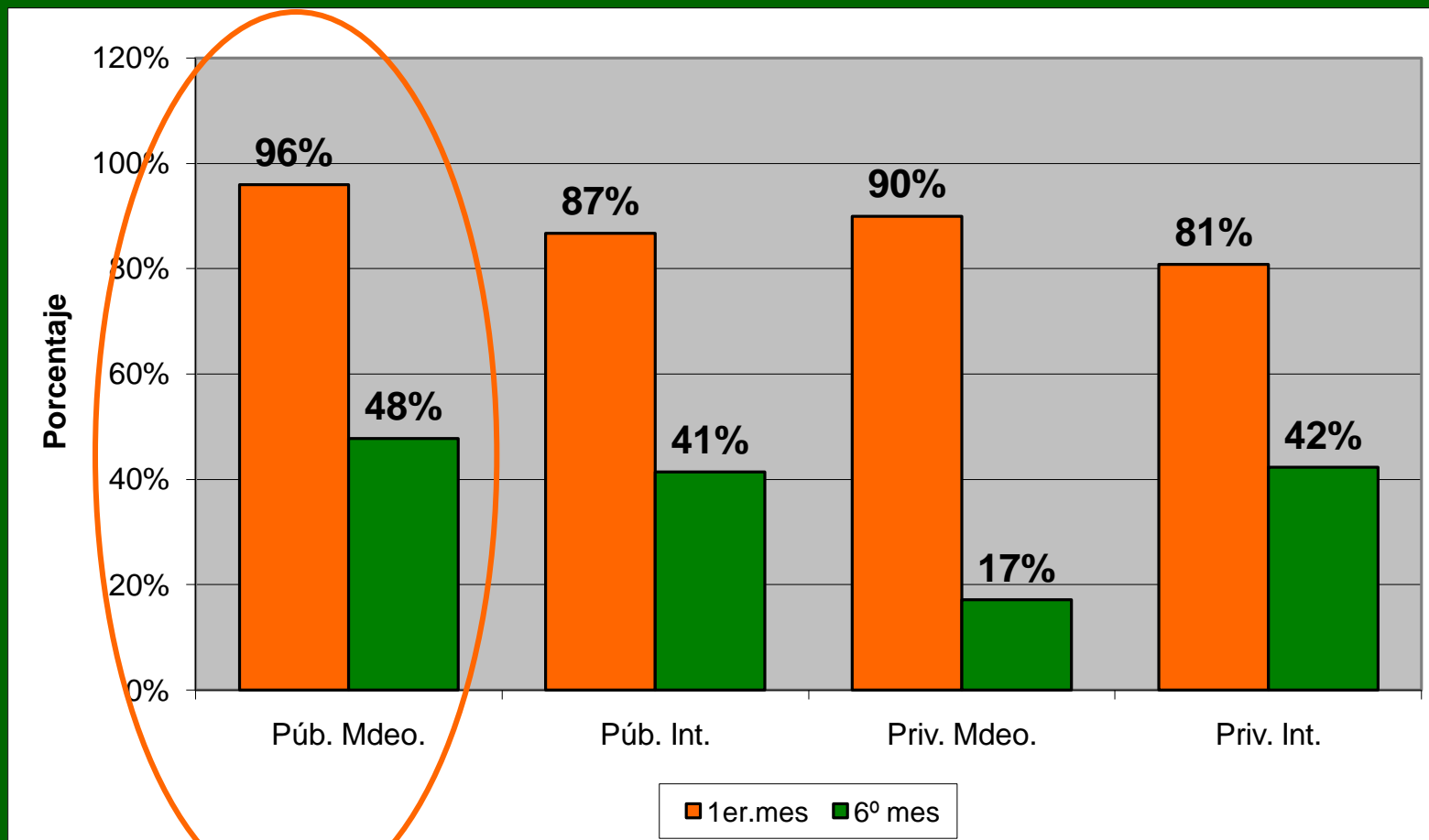
Evolución de la tasa de lactancia exclusiva en menores de 6 meses



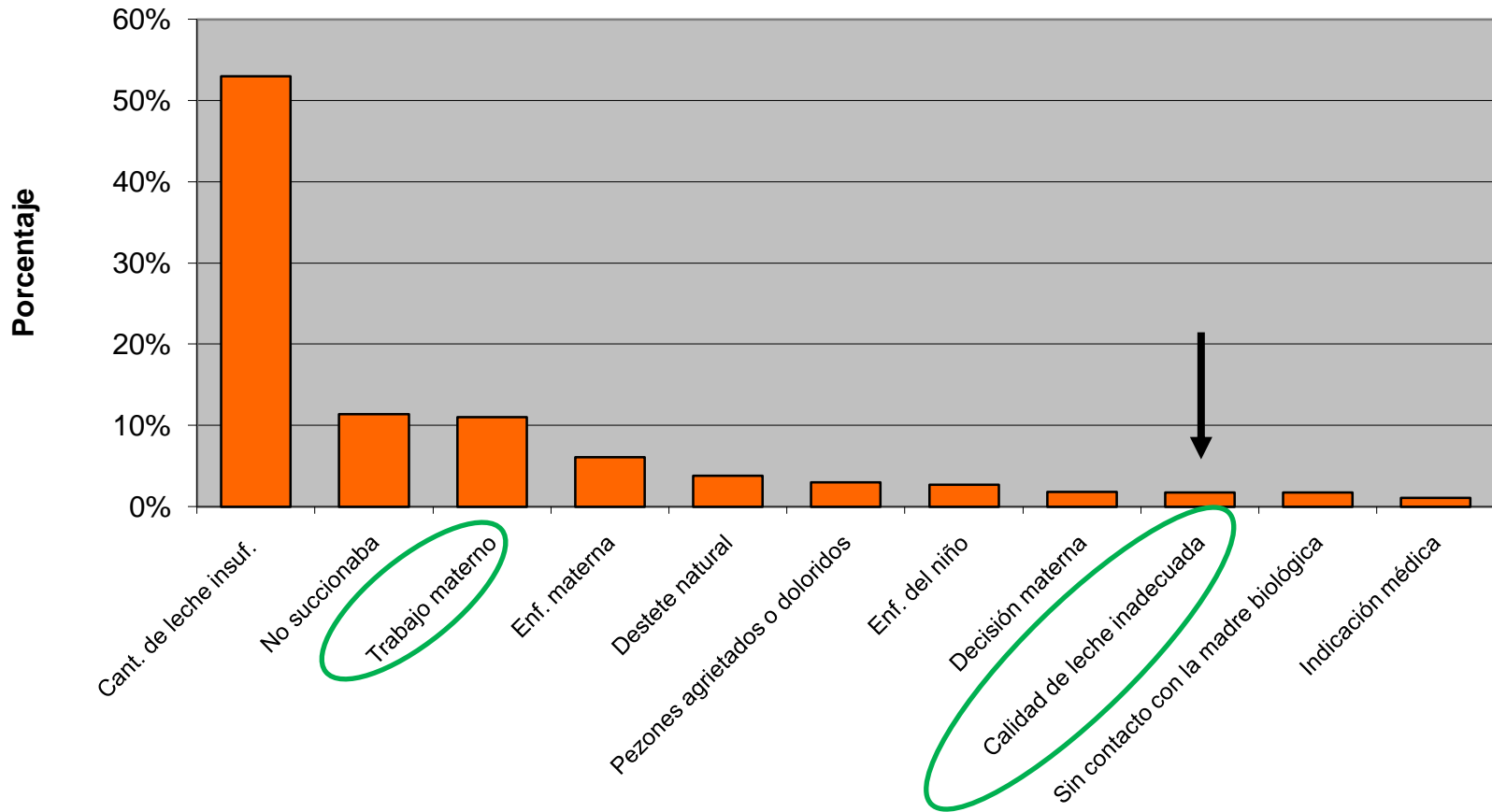
Prevalencia de Lactancia Materna Exclusiva al 1er y 6º mes.



Prevalencia de lactancia materna exclusiva según subsector de salud



Motivos del destete en niños menores de 6 meses

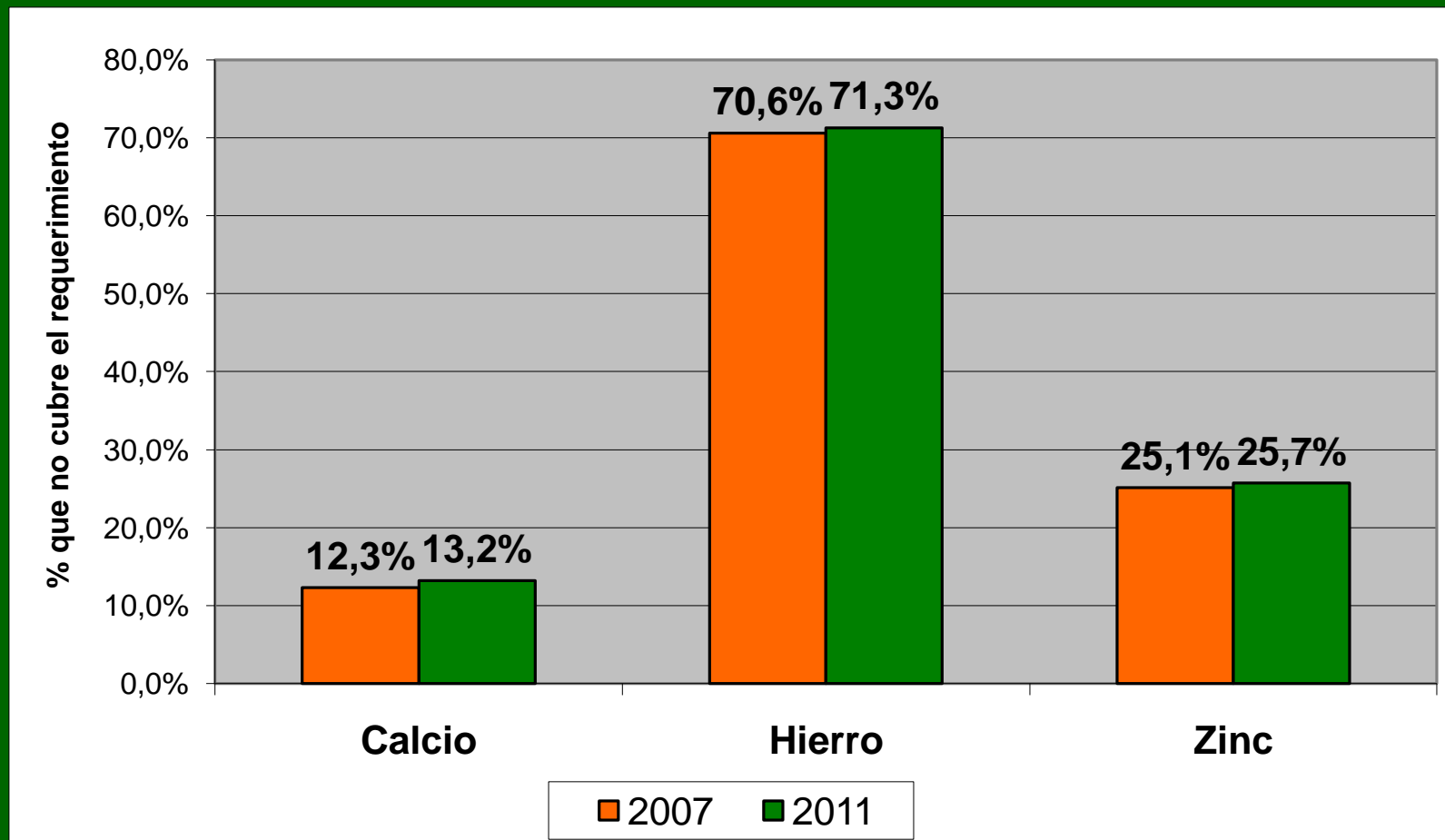


- Bajó el motivo calidad de leche inadecuada (8.7% en 2007 a 1.7%)
- El trabajo materno causa el 22% de los destetes entre las madres de más de 12 años de escolaridad.

2. El niño entre 6 y 23 meses

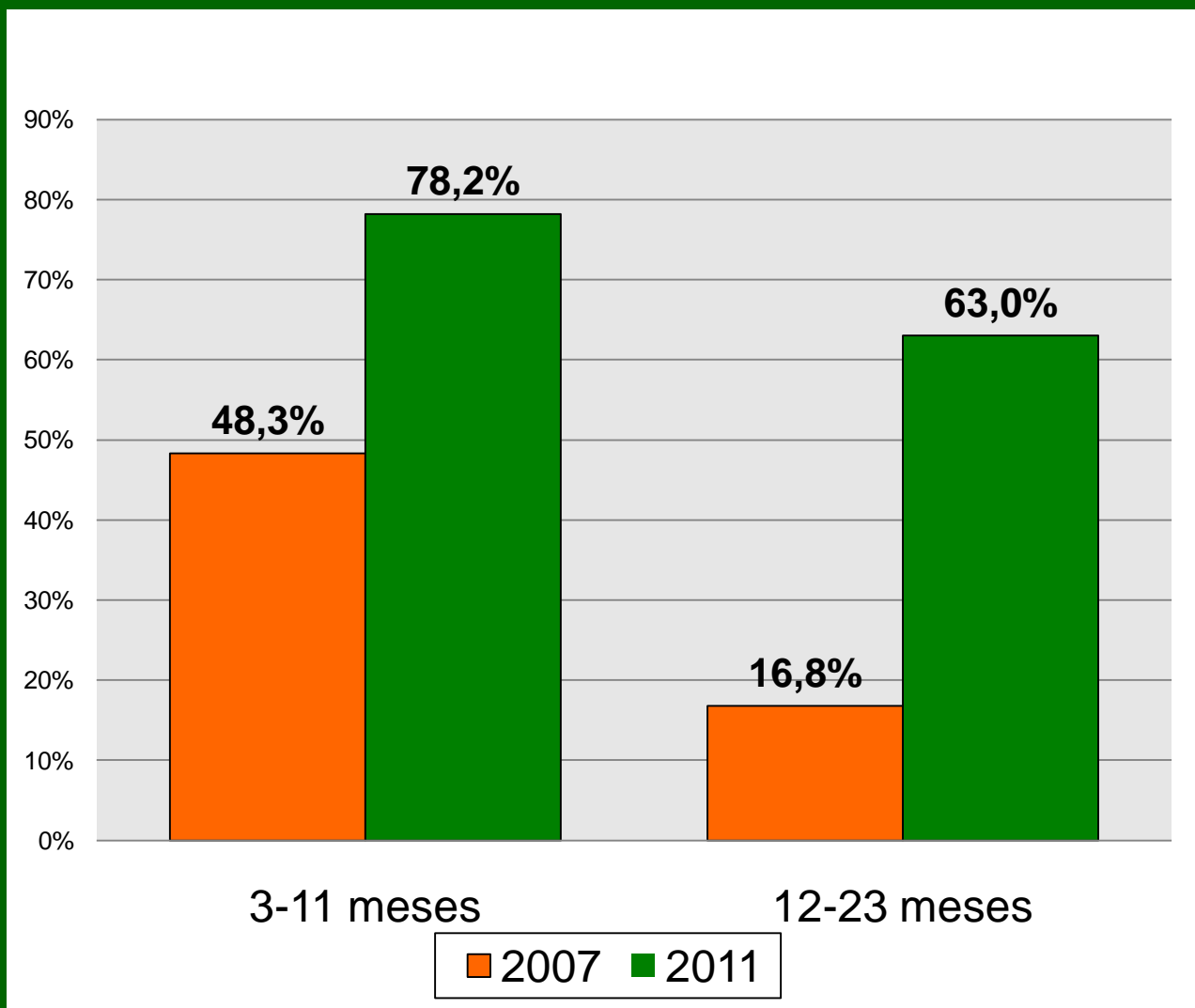


Porcentaje de niños que no satisfacen (a través de los alimentos) el requerimiento de calcio, hierro y zinc

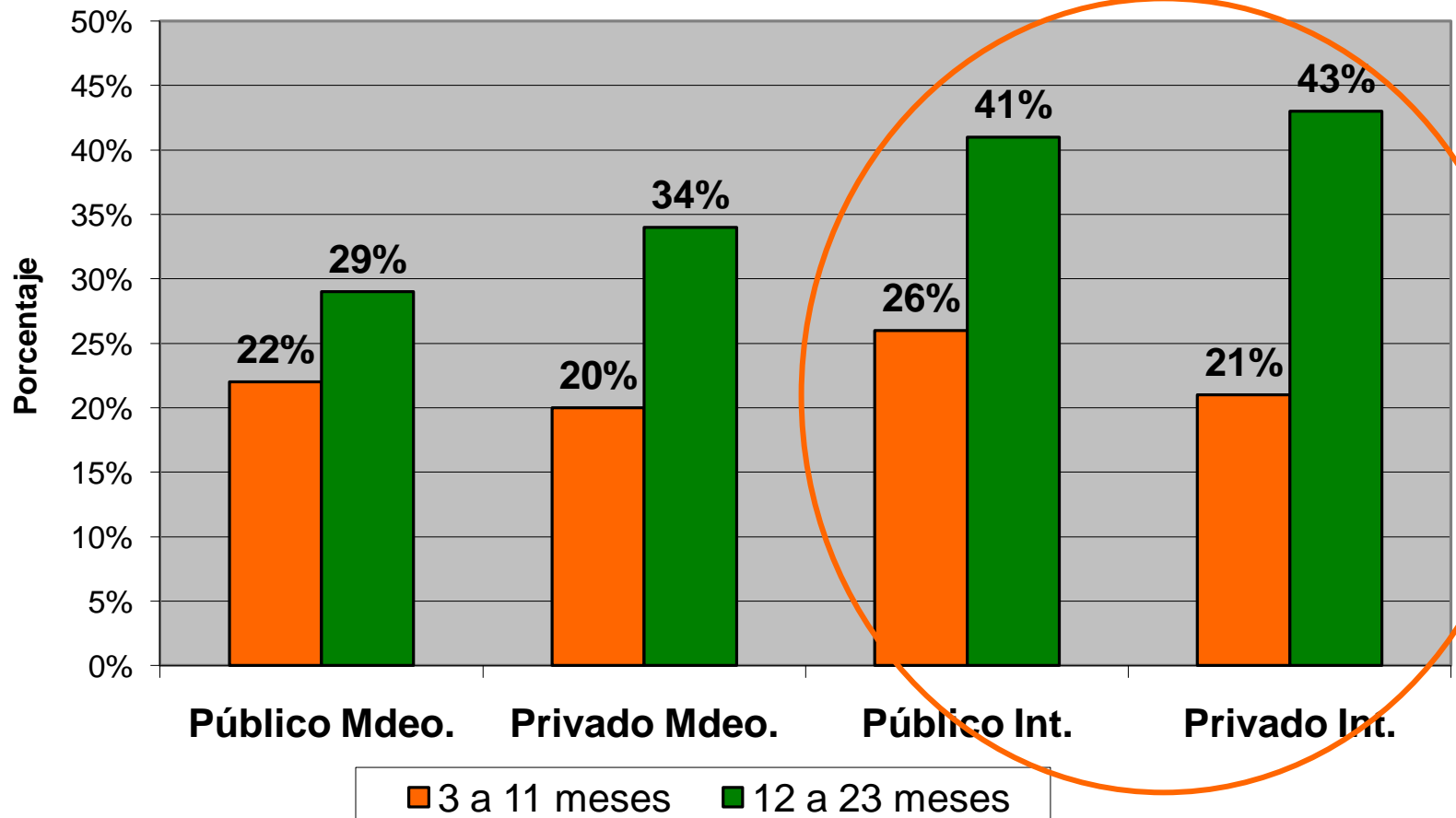


Mayor % que no cubren Hierro y zinc: Niños Amamantados entre 6 y 11 meses

Consumo habitual de Hierro según edad del niño en meses (años 2007- 2011)



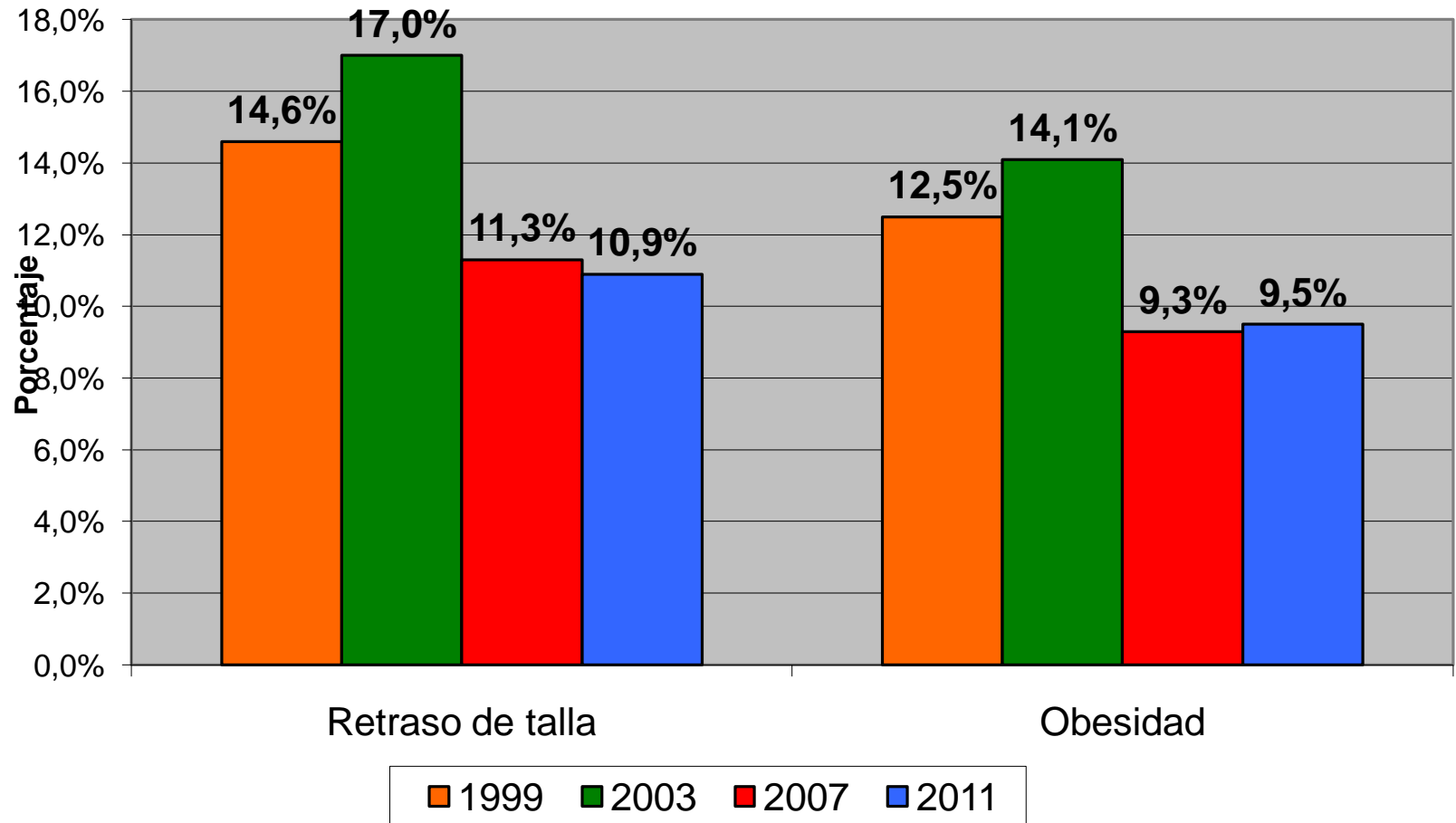
Porcentaje de niños que no toman habitualmente el suplemento de hierro



3. Estado nutricional de niños menores de 2 años

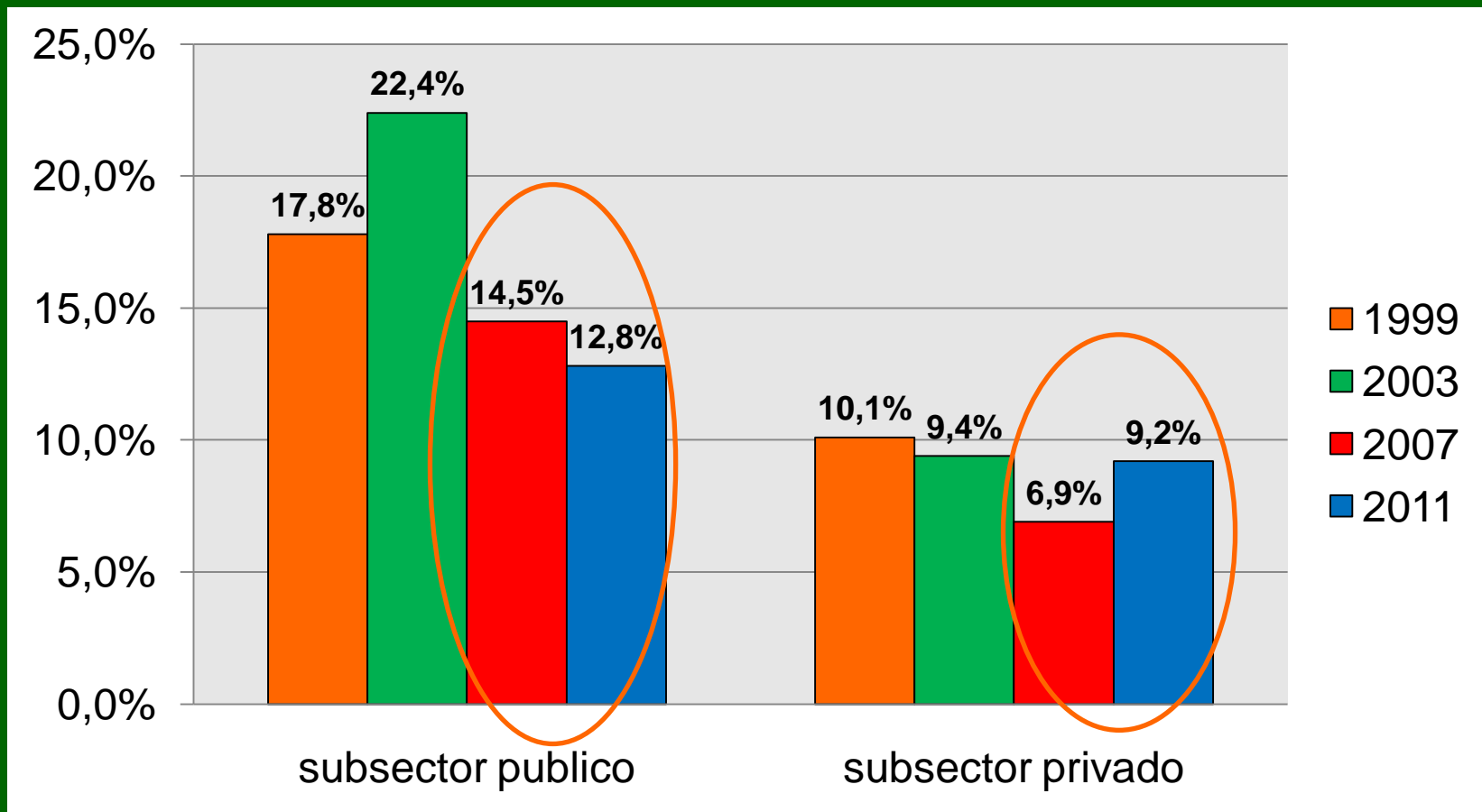


Evolución del retraso de talla y de la obesidad

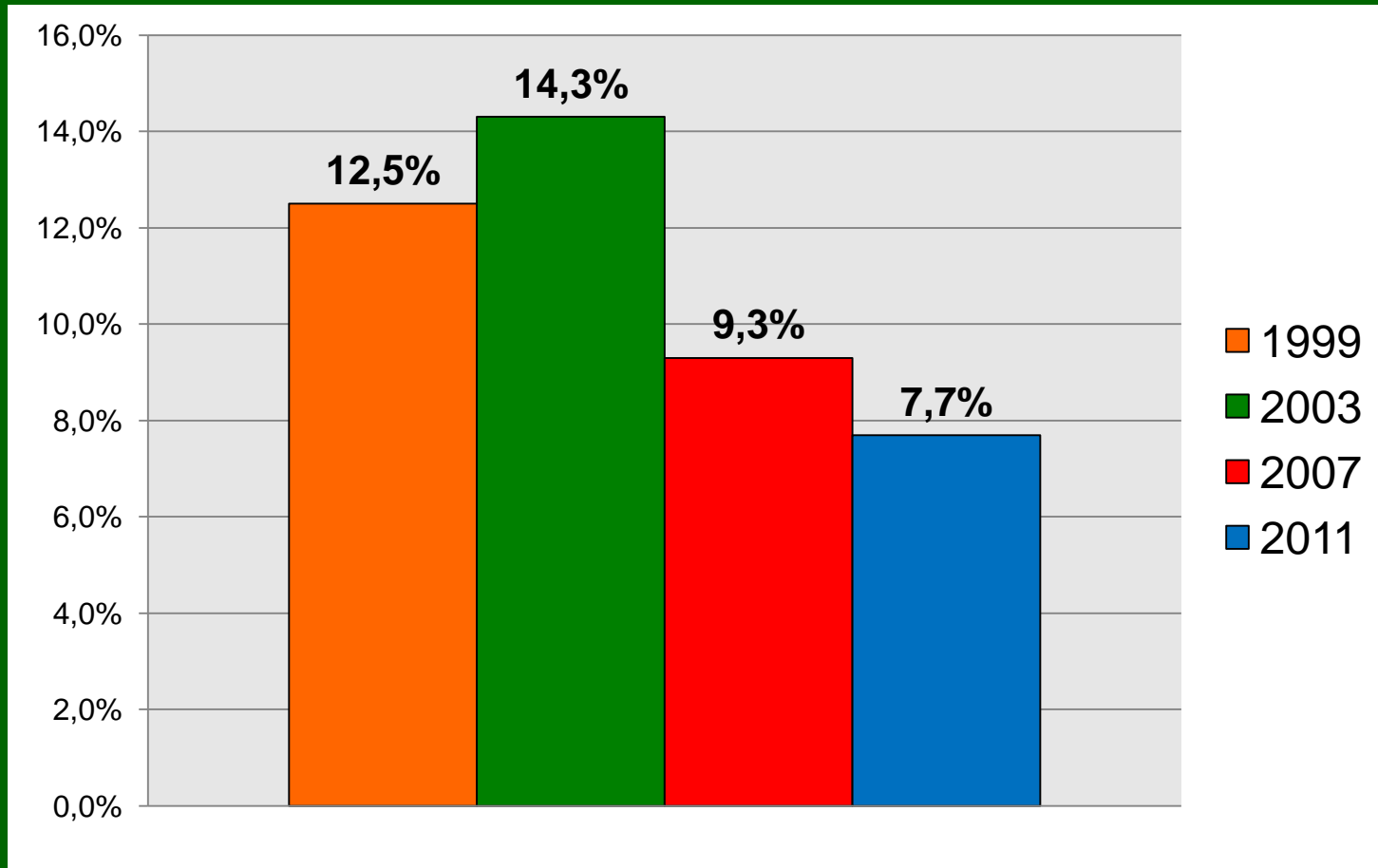


No hay diferencias significativas entre el 2007y y el 2011.

Evolución del retraso de talla en el subsector público y mutual



Evolución del Retraso de talla en niños con peso al nacer ≥ 2500 g



Retraso de talla según tipo de alimentación

	Retraso de talla en niños amamantados	Retraso de Talla en niños alimentados con LV o fórmula
1999	15,7%	13,4%
2003	15,7%	18,7%
2007	12,4%	10,2%
2011	10,4%	11,2%

El retraso de talla disminuyó:

- Entre los niños entre 6 y 18 meses.
- Entre los niños con peso al nacer $\geq 2500\text{g}$.
- Entre los niños usuarios de servicios públicos.
- Entre los niños amamantados.

Factores de riesgo asociados al retraso de crecimiento:

Bajo peso al nacer

Talla materna < 1.52 (P10)

Hijo número 4 o más

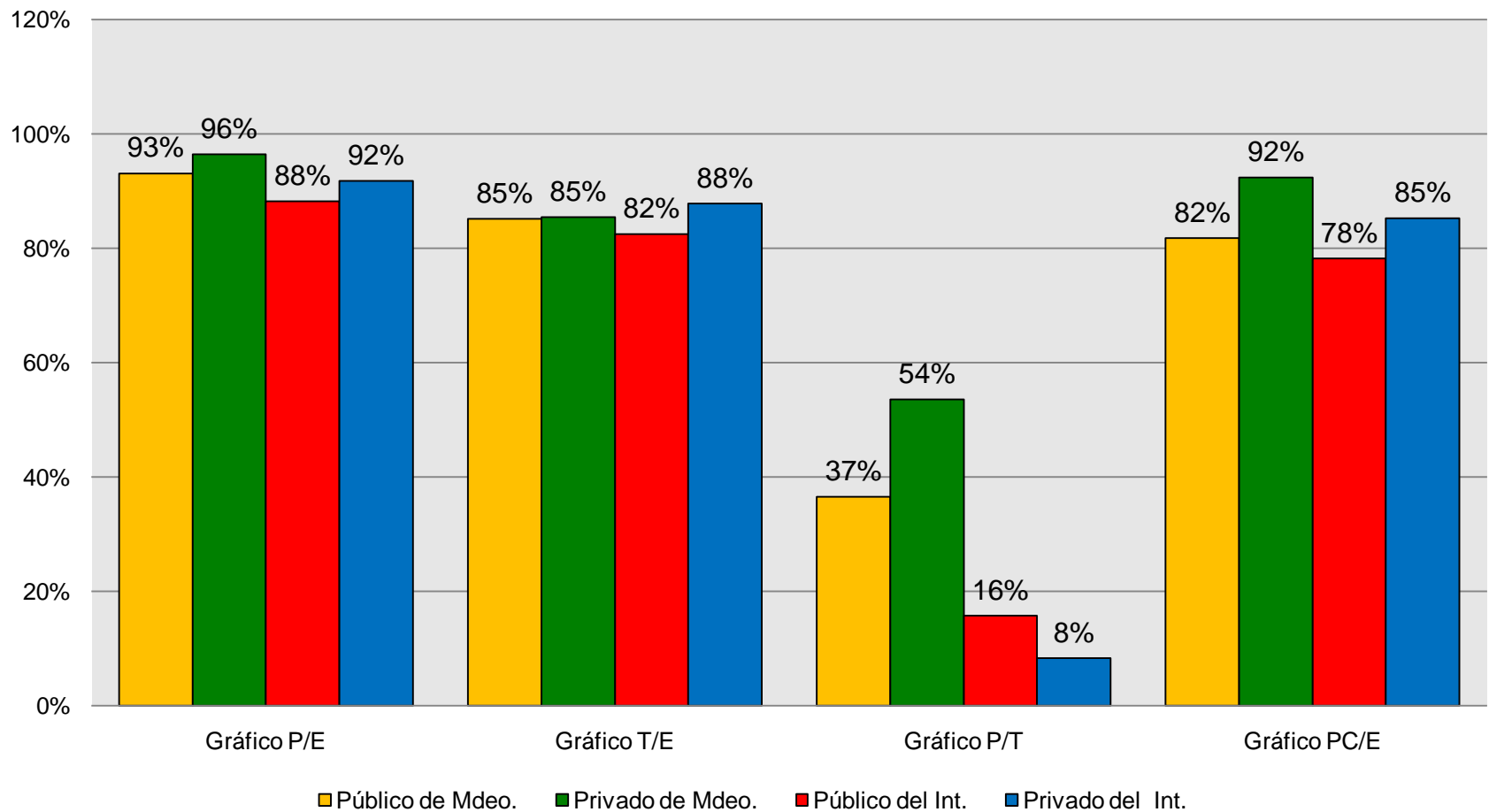
Déficit de peso al inicio del embarazo

Sector público de salud

Hogar en el primer quintil de ingreso

Sexo masculino

Representación gráfica de las curvas de crecimiento en el carné de salud del niño

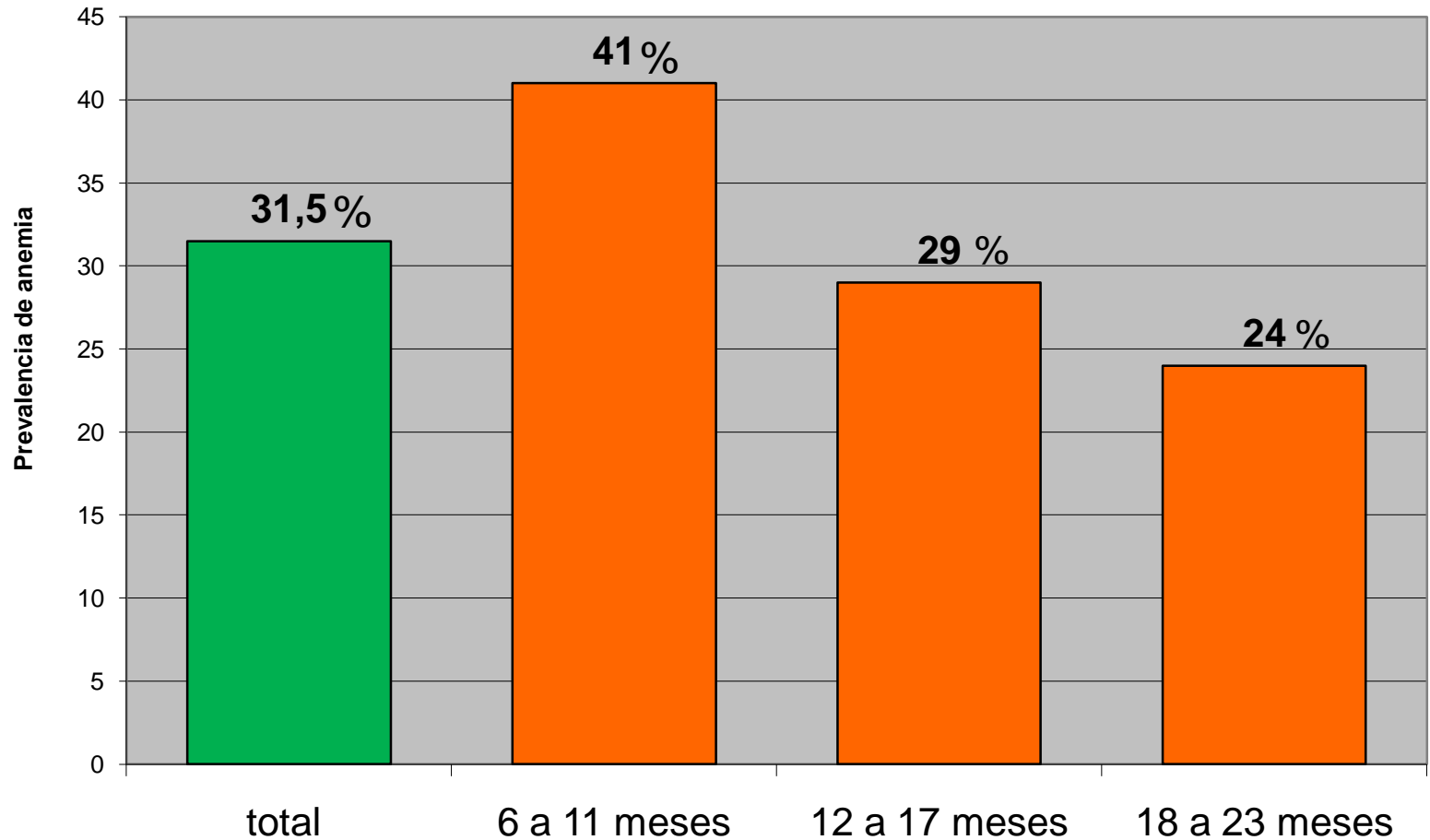


- El 67% de las madres respondieron que el equipo de salud les había explicado cómo estaba evolucionando su hijo de acuerdo a la curva de crecimiento.
- Este porcentaje fue mayor entre las mujeres de hogares de mayores ingresos: 61% en el Quintil 1 y 2 vs 80% en el Q 4 y 5.
- y a mayor nivel educativo: 48% en las de ≤ 6 años vs 80,2% en las > 12 años de escolaridad.

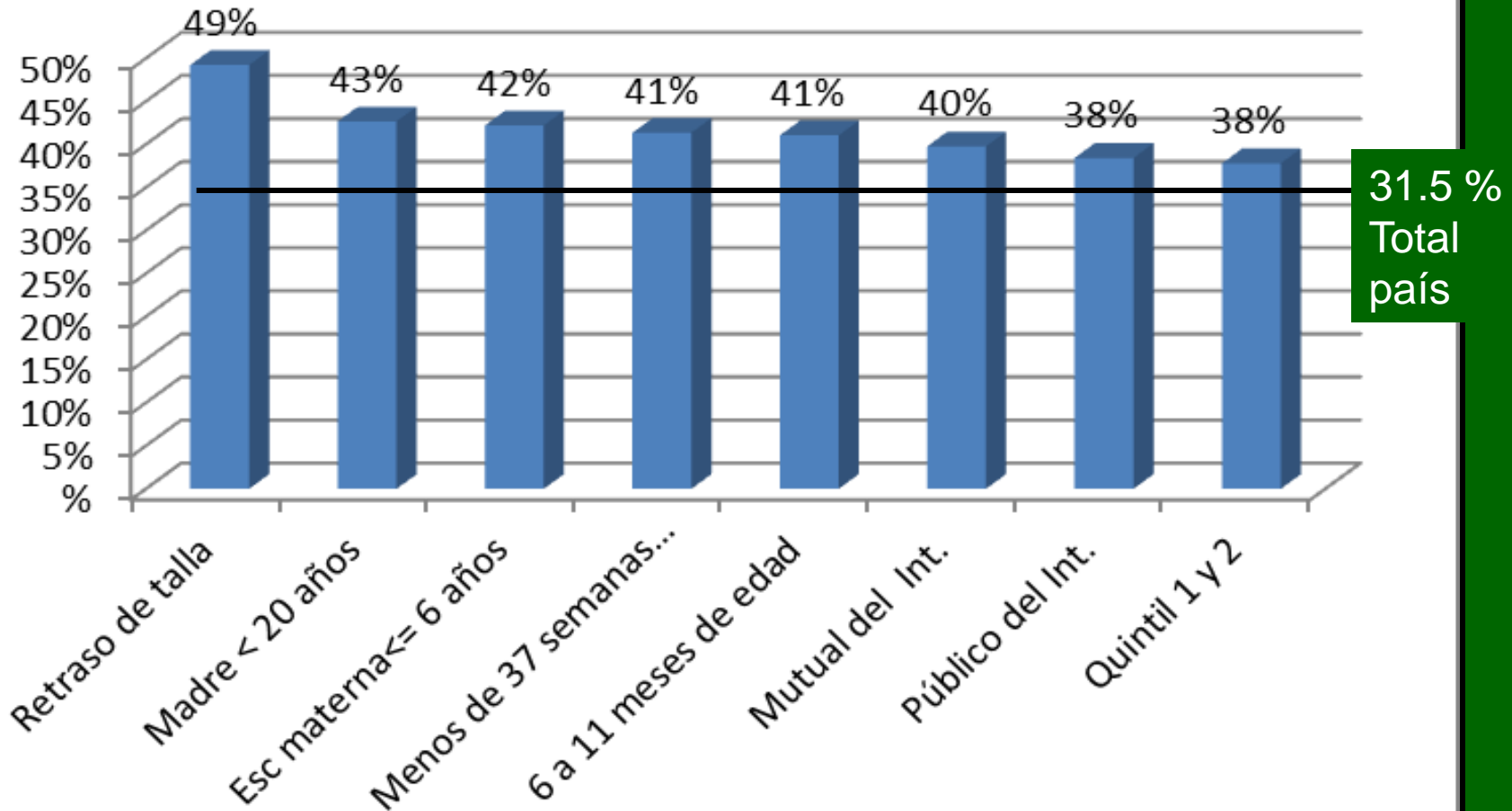
4. Anemia en
niños entre 6 y
23 meses



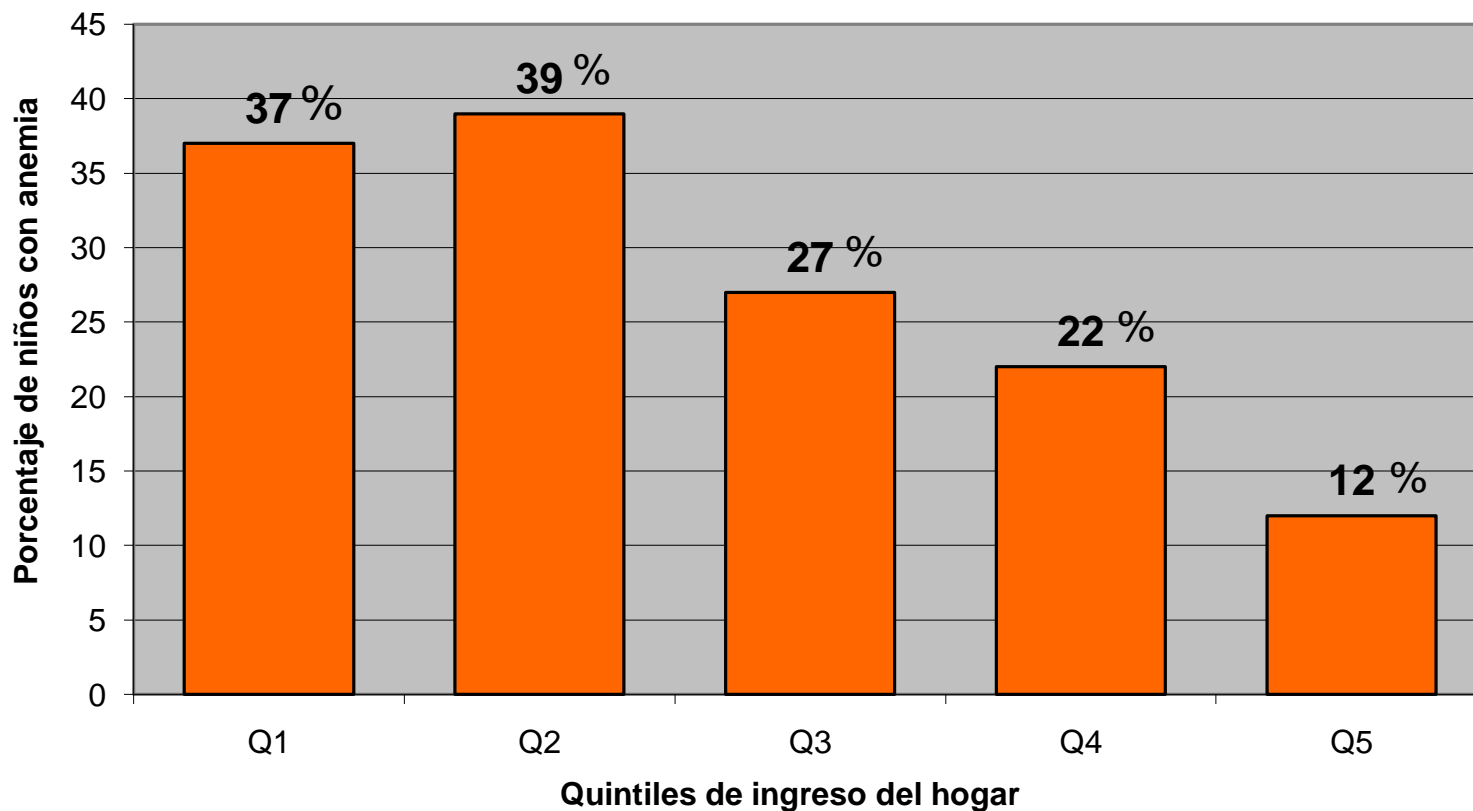
Prevalencia de anemia según edad del niño (Hb < 11 mg/dL)



Grupos con mayor prevalencia de anemia



Anemia según quintiles de ingreso del hogar



¡muchas gracias!

