



ZACATECAS  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2004 • 2010

SERVICIOS  
DE SALUD

ZACATECAS



ZACATECAS  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2004 • 2010

SERVICIOS  
DE SALUD

Efecto del suplemento Sure Nutrition Infantil en niños menores de cinco años con algún grado de desnutrición.



## **INTRODUCCION:**

Dado que el crecimiento del niño depende de su alimentación, cuando esta no es suficiente se presenta la desnutrición y afecta el crecimiento. El crecimiento se manifiesta por un aumento de peso y talla conforme avanza la edad. Desde el punto de vista clínico, la desnutrición tiene diferentes manifestaciones, dependiendo estas de su gravedad.

Según Gómez:

Un niño tiene desnutrición leve cuando existe una deficiencia hasta el 25% o menos del peso que debe tener en relación a su edad; desnutrición moderada, cuando la deficiencia es del 26 al 40% de peso en relación con su edad o desnutrición grave cuando la deficiencia es mayor al 40% de peso, con relación a su edad.

La desnutrición esta asociada a múltiples causas: incluyen aspectos culturales, sociales, económicos e inclusive políticos. Estos aspectos inciden en la desnutrición en tres formas:

- Limitando la disponibilidad local de alimentos, por deficiente producción, almacenamiento o distribución.
- Reduciendo el consumo de alimentos o la calidad de ellos, por factores de orden económico y cultural.
- Afectando el aprovechamiento de los nutrimentos consumidos, por inadecuada biodisponibilidad y sobre todo, por enfermedades infecciosas y parasitarias.

Hay sin embargo otros factores que influyen en la desnutrición como son:

- \* Bajo peso al nacer
- \* Privación de amamantamiento
- \* Hijo de madre adolescente
- \* Aglactación y destete mal dirigidos
- \* Bajos ingresos económicos
- \* Malos hábitos alimentarios
- \* Higiene y saneamiento deficientes



## SERVICIOS DE SALUD

La desnutrición es un problema de salud pública por su magnitud, es cosmopolita, aunque es mas frecuente en los extremos de la vida y de ellos es de interés primordial los menores de cinco años de edad.

El Estado de Zacatecas cuenta con una población estimada (2005) de 1,416,000 habitantes, de los cuáles 155,571 son menores de 5 años. Los Servicios de Salud de Zacatecas tiene una población asignada de 72,639 individuos de este grupo de edad.

Para el año que se menciona, esta Institución registró un total de 4566 niños con desnutrición, es decir un 6.3% de la población de su responsabilidad; de los cuales 4160 son registrados con desnutrición leve, 386 con desnutrición moderada y 20 con desnutrición grave.

Desde hace aproximadamente cinco décadas, el Gobierno de México a través de diferentes instituciones han intentado atender esta problemática con apoyos alimentarios con fondos nacionales e internacionales. Estos apoyos han modificado favorablemente el estado nutricional de la población infantil y preescolar de Zacatecas, sin embargo las cifras antes mencionadas son mucho mas bajas que las reportadas para el país en el mismo grupo de edad lo que hace dudar de su veracidad por lo que nos propusimos los siguientes objetivos:

Hacer un diagnóstico nutricional en dos comunidades del Estado de Zacatecas, e instituir un apoyo nutricional con el suplemento alimenticio Sure Nutrition y darle seguimiento a los niños beneficiados durante al menos dos meses para conocer la eficacia del producto.

## **Material y Método.**

En este estudio intervienen alumnos de la Unidad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Zacatecas, que cursan la materia de Medicina Comunitaria (noveno y décimo semestre) y la auxiliar de salud de cada una de las localidades seleccionadas.

Se seleccionaron dos comunidades rurales, con un procedimiento al azar simple correspondientes a otros tantos municipios del Estado de Zacatecas (Zacatecas y Machines), resultando seleccionadas Machines y Cieneguitas respectivamente.

Utilizando un censo nominal elaborado por los alumnos de la Unidad de Medicina Humana y Ciencias de la Salud se procedió a pesar y medir a todos los habitantes menores de cinco años de edad.

Basados en las tablas de Gómez, se procedió a clasificar a la población en estudio en:

- 1.- Peso y Talla normal para la edad, y
- 2.- Peso y Talla anormal para la edad, esto último se dividió en:
  - a) DESNUTRIDOS y
  - b) Sobrepeso

Con el aspecto de desnutrición se procedió a la averiguación si los niños y las niñas con bajo peso y estatura reciben algún apoyo de las instituciones que atienden esta problemática social y de salud pública, la respuesta afirmatoria se consideró como un criterio de exclusión.

A los niños y niñas con desnutrición, cualesquiera que fuera su grado se les invitó a participar en este proyecto especial.

Se reunió a las madres de familia en la Casa de Salud de su localidad y se les capacitó en la técnica de preparación del suplemento SURE NUTRITION así como la medición de la dosis diaria. (50g disuelto en 200 ml de agua dos veces al día).



## SERVICIOS DE SALUD

El complemento alimenticio se les entregó con periodicidad semanal. El centro de resguardo y entrega del apoyo fue la misma Casa de Salud a la que asistirían las madres de familia acompañadas de los beneficiarios con el propósito de que se pudiera llevar un registro del peso y talla y conocer los cambios operados (si los hubiera) y determinar la velocidad en que estos se presentaron.

En la visita semanal además del pesaje, se les cuestionó a las madres de familia sobre la aceptación del producto.

Los alumnos realizaron durante el período una visita domiciliaria cada semana pidiendo a la responsable de la alimentación mostrara los envases de Sure Nutrition para determinar el consumo diario.

### **RESULTADOS PRELIMINARES:**

Al momento de la elaboración de este informe se cuenta solo con la información de 13 niños de la comunidad de Cieneguitas, Guadalupe, Zac.(tabla sig. Página)

Relación de niños y niñas que fueron aceptados (as) en el PROYECTO  
Según el peso límite inferior de acuerdo a su edad y sexo Vs el peso de  
inicio y peso final

Sexo	Edad	Peso ideal	Peso Inicio	Diferencia	Peso final	Ganancia en gramos
Femenino	1 a 2 m	9.100	8.000	-1.000	8.700	600
Femenino	1 a 4 m	9.300	9.000	-.300	9.600	600
Femenino	1 a 11 m	10.300	9.300	-.600	D	-
Femenino	3 a 6 m	12.600	12.000	-.200	D	-
Femenino	4 a 4 m	14.700	13.000	-1.700	14.100	1100
Femenino	2 a	10.600	9.900	-.700	D	-
Masculino	1 a 4 m	5.700	5.400	-.300	5.600	200
Masculino	2 a 5 m	12.000	9.500	-2.500	11.000	1500
Masculino	2 a	11.200	11.000	-.200	12.400	1400
Masculino	3 a 3 m	13.500	12.800	-.700	13.400	600
Masculino	3 a 7 m	14.100	13.500	-.600	14.000	500
Masculino	4 a 10 m	16.100	15.900	-.200	15.900	0
Masculino	2 a	11.200	10.800	-.400	10.900	100

D = deserción

El peso final fue tomado al término de 2 meses.

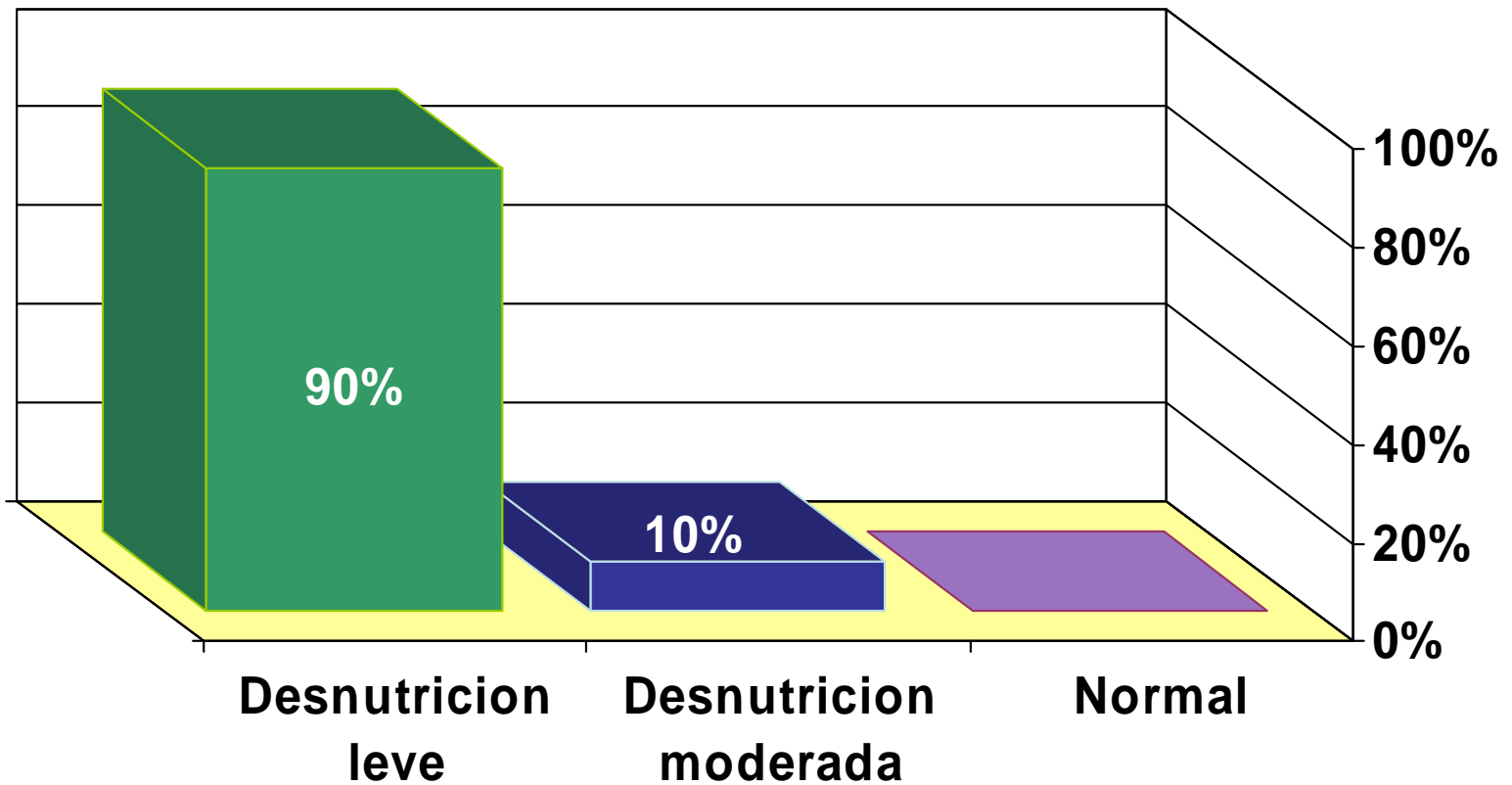
Las madres de 3 niñas iniciaron el programa de alimentación, pero en la primera semana ya no acudieron a pesar y recibir la dotación correspondiente de suplemento. Durante la visita domiciliaria posterior, señalaron que sus hijas no querían el alimento y que por esa razón no tenía caso de continuar.



ZACATECAS  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2 0 0 4 • 2 0 1 0

SERVICIOS  
DE SALUD

## Inicio de Estudio

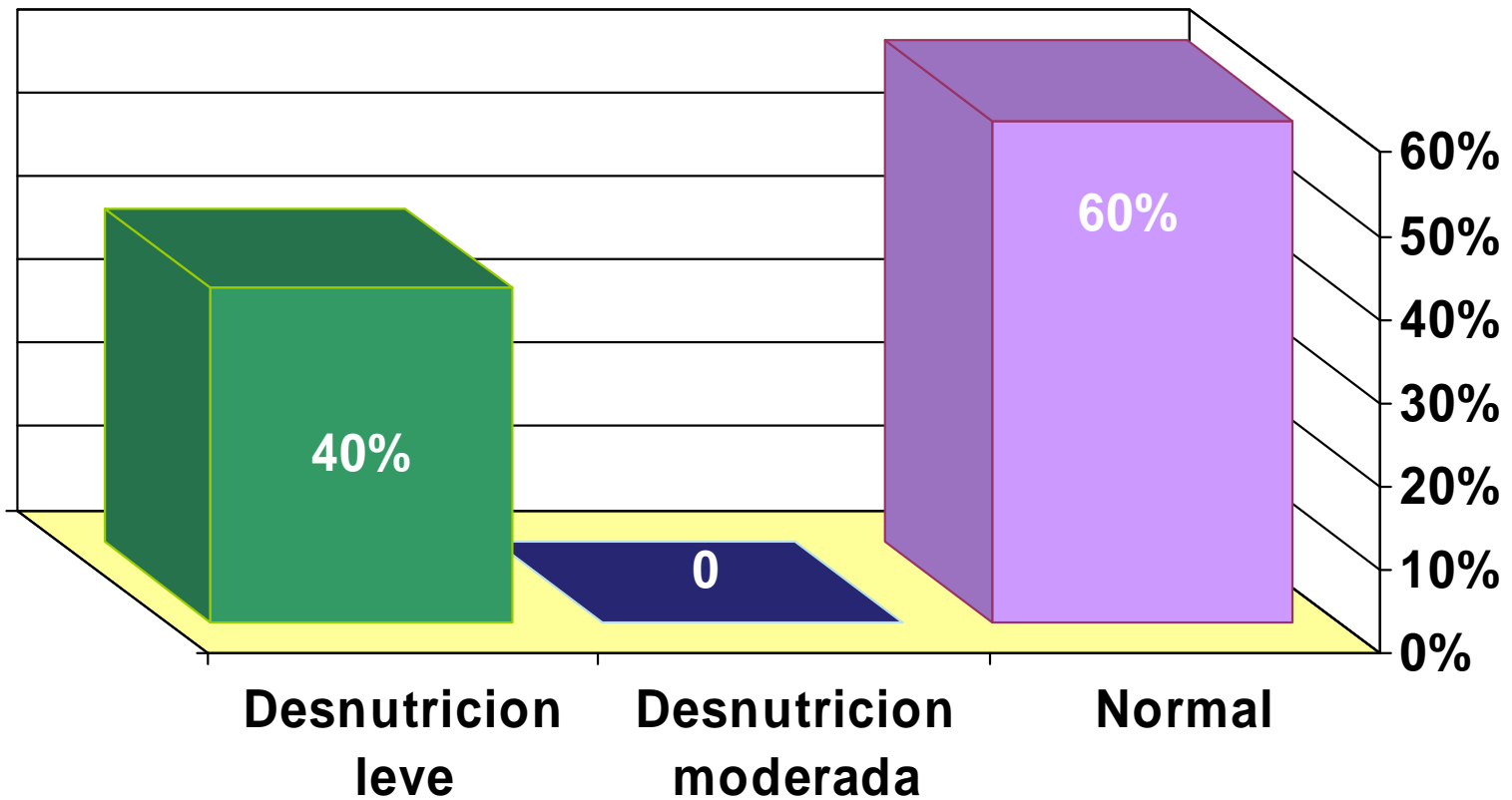




ZACATECAS  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2004 • 2010

SERVICIOS  
DE SALUD

## Ultima Semana



Como puede observarse en el cuadro, de los 10 niños y niñas que continuaron y que concluyeron su tratamiento 9 tienen una ganancia de peso es decir, el 90% y solamente 1 se mantuvo en su mismo peso.

En las visitas periódicas, invariablemente se cuestionó a las madres de familia sobre la aceptación de producto y la respuesta en todos los casos, a excepción de las desertoras, lo mencionaron como buena al inicio y hasta la 4ta y 6ta semana aproximadamente 4 madres de familia refirieron que los infantes renegaban o referían fastidio porque era el mismo sabor (solamente se nos proporcionó el de sabor plátano)

### **Conclusiones:**

La ganancia en peso mostrada en el cuadro anterior, es muy heterogéneo, con un rango muy amplio (1500), en donde el valor mínimo es de 0 y el valor mas alto fue de 1500 aún cuando el número de niños hasta aquí reportados son muy pocos, hay que resaltar que el promedio de ganancia fue de 660g.



**ZACATECAS**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2 0 0 4 • 2 0 1 0

# SERVICIOS DE SALUD



**Dr. Hugo Villicaña Fuentes**  
Maestro de la Unidad Académica de Medicina de la Uaz  
Coordinador del Proyecto.