

**DETECCIÓN TEMPRANA
Y MANEJO OPORTUNO
DE LA DESNUTRICIÓN**

DETECCIÓN TEMPRANA Y MANEJO OPORTUNO DE LA DESNUTRICIÓN

Esta publicación se realizó en el marco de los
Convenios interadministrativos suscritos entre la
Gerencia de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Antioquia
y
la Universidad de Antioquia

ANÍBAL GAVIRIA CORREA
GOBERNADOR DE ANTIOQUIA

FELIPE AGUIRRE ARIAS
DIRECTOR SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA

DORA CECILIA GUTIÉRREZ HERNÁNDEZ
GERENTE DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
PLAN DEPARTAMENTAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y
NUTRICIONAL MANÁ

Medellín, 2005

ALBERTO URIBE CORREA
RECTOR UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

DORA NICOLASA GÓMEZ CIFUENTES
DIRECTORA ESCUELA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

FANNY MEJÍA FRANCO
COORDINADORA PROGRAMA DE EXTENSIÓN

Elaboración de textos y diseño:
Laboratorio de Educación Alimentaria y Nutricional
Equipo de Nutricionistas Dietistas
Escuela de Nutrición y Dietética

Diseño de portada:

Edición
Escuela de Nutrición y Dietética
Ciudadela Robledo
Fax: 230 5007

Correo electrónico: nutridir@quimbaya.udea.edu.co

Medellín – Colombia

PRESENTACIÓN

El presente documento está diseñado como material de consulta y trabajo para la labor de detección temprana y manejo oportuno de la desnutrición que realizarán el personal de salud capacitado en los 125 municipios del departamento de Antioquia.

En el encontrará la conceptualización básica sobre el tema que se desarrolla, los signos físicos y los síntomas que determinan la desnutrición, el camino a seguir cuando se detecta un caso de desnutrición y los criterios de remisión a los Centros de Recuperación Nutricional en caso de ser necesario.

Esperamos que este documento cumpla con el fin para el que fue elaborado y que contribuya por lo tanto para el trabajo permanente que deben hacer las comunidades en la búsqueda de la seguridad alimentaria.

¿QUÉ SABE USTED SOBRE DESNUTRICIÓN?

La desnutrición es una enfermedad muy común en nuestra población que es el resultado de una respuesta del organismo al desequilibrio entre los nutrientes consumidos y los requeridos; la cual se puede presentar con diferente intensidad: leve, moderada o severa; ocasionando problemas como:

- Afecta el desarrollo físico y mental de las personas
- Ocasiona retardo físico y mental en los niños
- Disminuye la capacidad para trabajar
- Disminuye la resistencia a las enfermedades e infecciones
- En casos de máxima gravedad, puede llegar a ser causa de muerte
- Y en cuanto al país, frena su progreso y adecuado desarrollo.

¿SABE USTED QUIENES SE DESNUTREN CON MAS FRECUENCIA?

- Los niños y niñas, especialmente los menores de cinco años, ya que están creciendo y en los primeros años de vida normalmente el crecimiento es más acelerado; por lo tanto, un problema nutricional en este momento puede ser más grave y dejar mayores consecuencias.
- Las mujeres embarazadas, ya que están formando un nuevo ser.
- Y las madres lactantes, por hallarse en constante fabricación de alimento "leche" para el bebé.

¿CÓMO LA FAMILIA PUEDE PREVENIR LA DESNUTRICIÓN?

- Amantando al niño en forma exclusiva por lo menos hasta que cumpla 6 meses.
- Iniciando a los seis meses de edad una adecuada alimentación complementaria.
- Ofreciendo alimentos más nutritivos a los niños y niñas en crecimiento, las mujeres embarazadas y a las madres lactantes.
- Buena manipulación e higiene para preparar los alimentos en el hogar.
- Llevando a los niños al programa de crecimiento y desarrollo y así poder monitorear mejor su estado nutricional y de salud.
- Participando en planes, proyectos y programas en pro del mejoramiento de la seguridad alimentaria de la familia y la comunidad (huertas caseras, comunitarias, escolares, programas de complementación alimentaria desarrollados por diferentes instituciones y otros).

“La desnutrición es un problema ocasionado por muchas causas, que necesita del esfuerzo de la familia y de la comunidad en general para solucionarlo”



¿SABE USTED POR QUÉ SE PRESENTA LA DESNUTRICIÓN?

- Por suspenderse la lactancia antes de que el niño(a) cumpla un año, o no ofrecerla de forma exclusiva los primeros 6 meses. Además de no realizarse una introducción adecuada de la alimentación complementaria.
- Porque los niños no reciben una alimentación variada, balanceada y equilibrada.
- Por falta de higiene en el lugar de hábitat y una mala manipulación y preparación de los alimentos.
- Por falta de controles médicos oportunos y por no aplicar todas las vacunas necesarias en esta etapa de la vida.
- Porque la distribución de los alimentos en el hogar se hace sin tener en cuenta aspectos como: la edad, el estado fisiológico, la actividad física y el estado de salud. Se debe dar prioridad a los niños, gestantes y mujeres en periodo de lactancia.
- Por baja producción y poco acceso a los alimentos de alto valor nutritivo, ya sea por falta de dinero o la disponibilidad local de dichos alimentos. Además por preferir la compra de otros productos necesarios pero no indispensables, en lugar de alimentos de alto valor nutritivo.

- Por factores de salud y psicoafectivos que interfieren los procesos de ingestión, digestión y utilización de los nutrientes por el organismo.
- Por factores culturales, hábitos y patrones alimentarios, creencias y propagandas

“Los daños causados por la desnutrición son mas graves y permanentes, cuando se presenta en los 3 primeros años de vida”



¿COMO SABEMOS CUANDO UN NIÑO O NIÑA ESTÁ DESNUTRIDO?

Es indispensable que se le haga un adecuado control de **peso** y **estatura** ya que por medio de estas medidas antropométricas podemos construir los indicadores para vigilar el estado nutricional del niño.

El niño con desnutrición puede presentar los siguientes signos y síntomas: apatía, retraso en el crecimiento y desarrollo, piel seca y pálida, entre otros. (Cuadro 1).

Existen niños que aparentemente no están desnutridos porque tienen sobrepeso, pero que no están creciendo adecuadamente, ya que su alimentación se halla basada en alimentos que los llenan rápidamente y no aportan los nutrientes que ellos necesitan para crecer.

CUADRO 1. SIGNOS DE IDENTIFICACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS CON ALGÚN GRADO DE DESNUTRICIÓN

SIGNOS FÍSICOS		
CARACTERÍSTICAS	ASPECTO NORMAL	SIGNOS QUE INDICAN O SUGIEREN DESNUTRICIÓN
CABELLO	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Brillante ▪ No se desprende con facilidad de la raíz 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Despigmentado (color oscuro en la base del cabello y claro en las puntas) ▪ Delgado ▪ Escaso ▪ Opaco ▪ Seco ▪ Se desprende con facilidad y sin dolor
CARA	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Color uniforme de la piel ▪ Lisa ▪ Sana 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Resequedad ▪ Descamación ▪ Cara de luna, presencia de edema (hinchazón)
OJOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Vivos ▪ Brillantes ▪ Mucosas de color rosa, húmedas y sanas 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Conjuntivas pálidas ▪ Resequedad, en ocasiones por deshidratación se puede generar la ausencia de lágrimas cuando el niño o niña llora ▪ Ángulos de los párpados agrietados ▪ Acúmulos amarillentos alrededor del ojo

CARACTERÍSTICAS	ASPECTO NORMAL	SIGNOS QUE INDICAN O SUGIEREN DESNUTRICIÓN
LABIOS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Lisos ▪ Sin grietas 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Resecos ▪ Agrietados ▪ Lesiones de color blanco o rosa en los ángulos de la boca
DIENTES	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sin caries ▪ Brillantes ▪ Sin dolor 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Con caries ▪ Opacos ▪ Dientes faltantes
ENCÍAS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sanas ▪ Rojas ▪ Sin hemorragia 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Esponjosas (con edema) ▪ Sangrantes
GLÁNDULAS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ausencia de crecimiento anormal en partes del cuello y la cara (formación de masas) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Crecimiento de la Tiroides (masa en cuello) ▪ Crecimiento de las Parótidas (masa en mejillas)
SISTEMA NERVIOSO	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Activo ▪ Despierto ▪ Interés por el juego ▪ Capacidad de concentración ▪ Reflejos normales 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Retraído ▪ Pérdida de la concentración ▪ Poco interés por el juego ▪ Sueño ▪ Calambres ▪ Debilidad ▪ Pérdida del equilibrio ▪ Desorientación ▪ Temblores

DESGASTE MUSCULAR
<ul style="list-style-type: none"> El desgaste muscular se nota por las depresiones (hundimientos) en ciertas zonas del cuerpo como entre el dedo pulgar y el dedo índice y en el área de la cien, que se observa vacía. También se puede observar por la prominencia de algunos huesos del cuerpo (sobresalen más que otros) por ejemplo, costillas, escápula (hueso de la parte superior media de la espalda) y clavícula (completamente prominente).
EDEMA
<ul style="list-style-type: none"> Es la acumulación de líquido en el cuerpo. Cuando ésta se presenta en un niño o niña puede enmascarar el peso real y crear la sensación de que su estado nutricional es adecuado. Generalmente se observa por la hinchazón de los pies o por las depresiones (huecos) que quedan cuando se hace presión sobre una parte del cuerpo.
GRASA SUBCUTÁNEA (grasa del cuerpo)
<p>Existen dos características claves para medir la pérdida de la grasa del cuerpo:</p> <ul style="list-style-type: none"> La grasa que se encuentra debajo de los ojos cuando se pierde, da una apariencia de ojos hundidos o vacíos. Al pellizcar la parte posterior del brazo, si los dedos se encuentran o se unen, es un indicador de pérdida severa de la grasa corporal.

INDICADORES ANTROPOMETRICOS



Son instrumentos que se utilizan para evaluar el estado nutricional tomando como base medidas corporales que se comparan con valores de referencia. Los más utilizados son los siguientes:

PESO/EDAD: Este indicador establece si el peso está dentro de lo normal de acuerdo con la edad. Permite evaluar si hay riesgo de desnutrición pero no diferencia si esto es reciente o viene de tiempo atrás, ya que no evalúa el crecimiento.

Diagnostica riesgo de desnutrición global.

ESTATURA/EDAD: Este indicador establece si la estatura actual de un niño o niña está dentro de lo normal para su edad. Este indicador refleja el estado nutricional pasado, porque el crecimiento se afecta en periodos largos de enfermedad o de alimentación deficiente. La estatura es el parámetro de crecimiento más estable, porque una vez se alcanza no se pierde. **Diagnostica riesgo de desnutrición crónica.**



PESO/TALLA: Este indicador establece si el peso actual está dentro de lo normal con relación a la estatura actual del sujeto, independientemente de que haya o no retraso en el crecimiento. Permite identificar desnutrición aguda, porque el peso es el primer parámetro que se afecta como resultado de

deficiencias dietéticas en un período corto, pero también en procesos agudos de enfermedad.

Por lo tanto, **Diagnostica riesgo de desnutrición aguda.**



Al tomar el peso, debe tenerse en cuenta que si hay presencia de edema (ver cuadro) el dato obtenido no será el peso real. Igualmente, para utilizar correctamente obtener datos confiables y precisos, se requiere la edad exacta del niño o niña.

Para hacer un diagnóstico completo del estado nutricional se requiere evaluar los tres indicadores.

CRITERIOS DE IDENTIFICACIÓN DE NIÑOS Y NIÑAS CON ALGUN GRADO DE DESNUTRICIÓN AGUDA

CENTRO DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL

EDAD: Niños y niñas menores de 5 años y 11 meses.

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: Niños y niñas que presenten entre -2 y -3 Desviaciones Estándar (desnutrición Moderada) y por debajo de -3 Desviaciones Estándar (Desnutrición Aguda Severa).

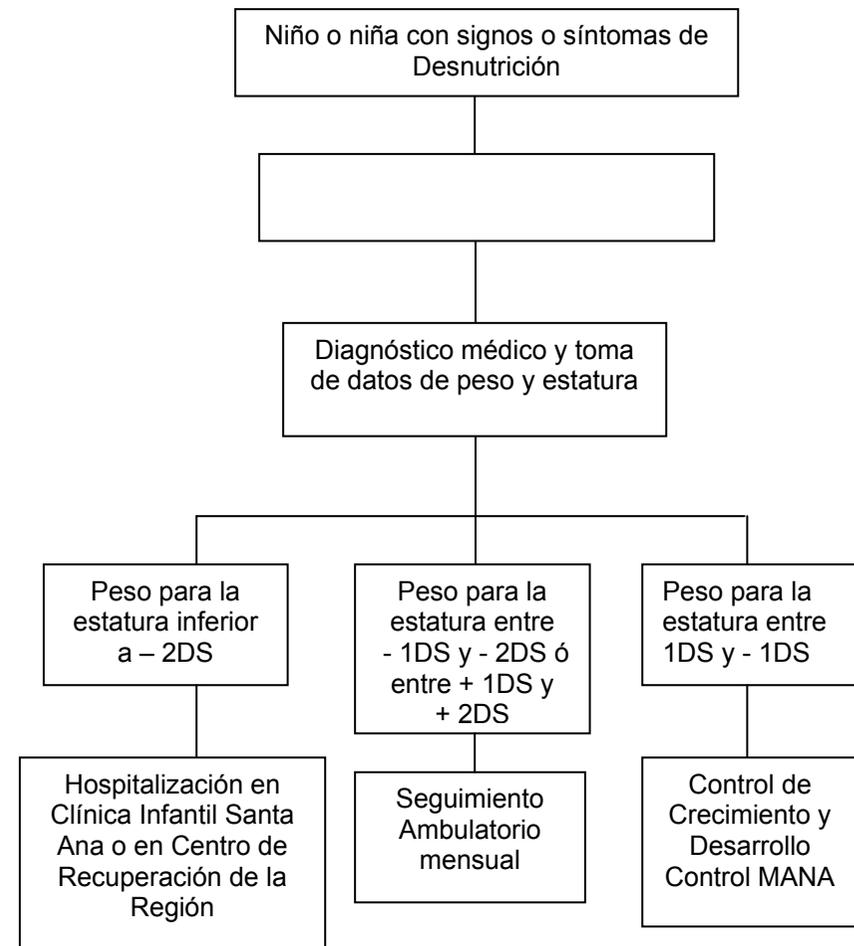
DOCUMENTACIÓN:

Fotocopia de:

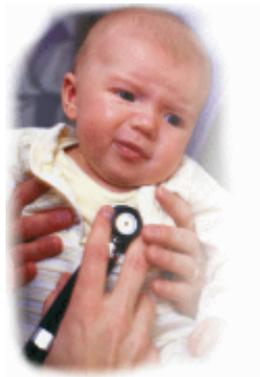
- Registro civil de nacimiento
- Carné o carta del SISBEN
- Carné de vacunación
- Carné de control de Crecimiento y Desarrollo
- Documento de identidad del padre o Cuidador

Formato de remisión SIS 412A elaborado por el médico

FLUJOGRAMA DE MANEJO DE NIÑOS Y NIÑAS CON ALGUN GRADO DE DESNUTRICIÓN



“La desnutrición es un problema grave que afecta a mas de la mitad de los niños colombianos, actuemos ahora y obtendremos niños sanos y un país mas saludable y productivo, la buena nutrición es la base del progreso del individuo y de la comunidad”



BIBLIOGRAFÍA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA. DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA. PLAN DEPARTAMENTAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL. Criterios de identificación de niños y niñas con algún grado de desnutrición aguda

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA. DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA. PLAN DEPARTAMENTAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL. Flujograma de manejo de niños y niñas con algún grado de desnutrición.

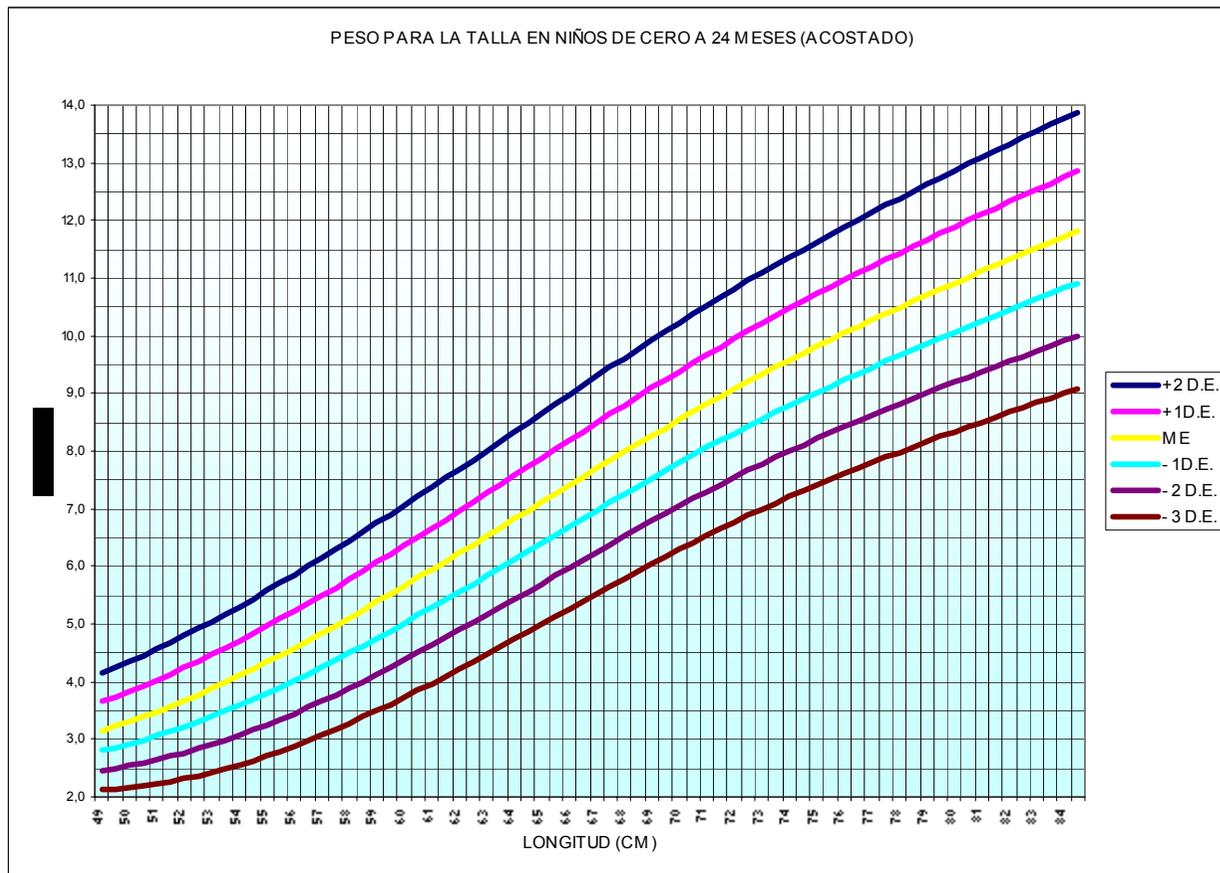
GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA. DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA. PLAN DEPARTAMENTAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL. Guía de diagnóstico y tratamiento para la niñez con desnutrición. Medellín, 2004.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. Desnutrición un problema que afecta a más de la mitad de los niños colombianos. (Folleto). Serie nutrición, salud y bienestar. Número 1.

SIGNOS FÍSICOS DE LA DESNUTRICIÓN. Cuadro compilado por consultores Plan Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional MANÁ. Basado en KRAUSE y RESTREPO; María Teresa.

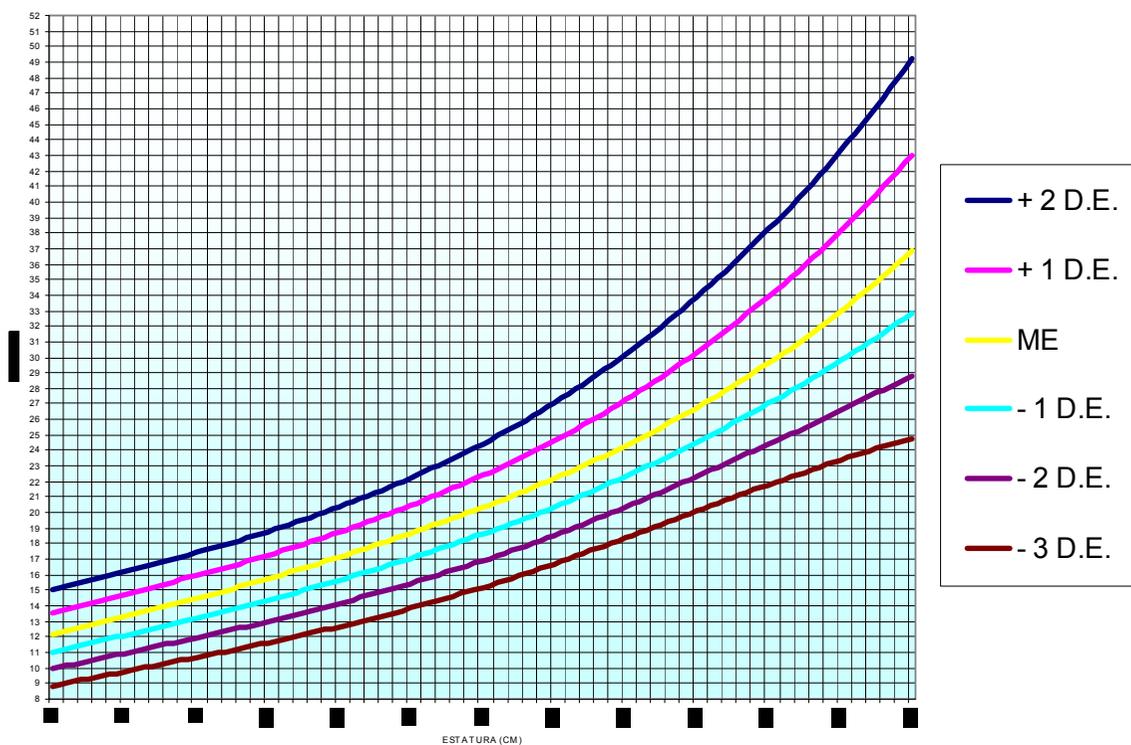
ANEXOS

ANEXO 1. REJILLAS PARA DETECCIÓN OPORTUNA DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN AGUDA POR DESVIACIÓN ESTÁNDAR¹

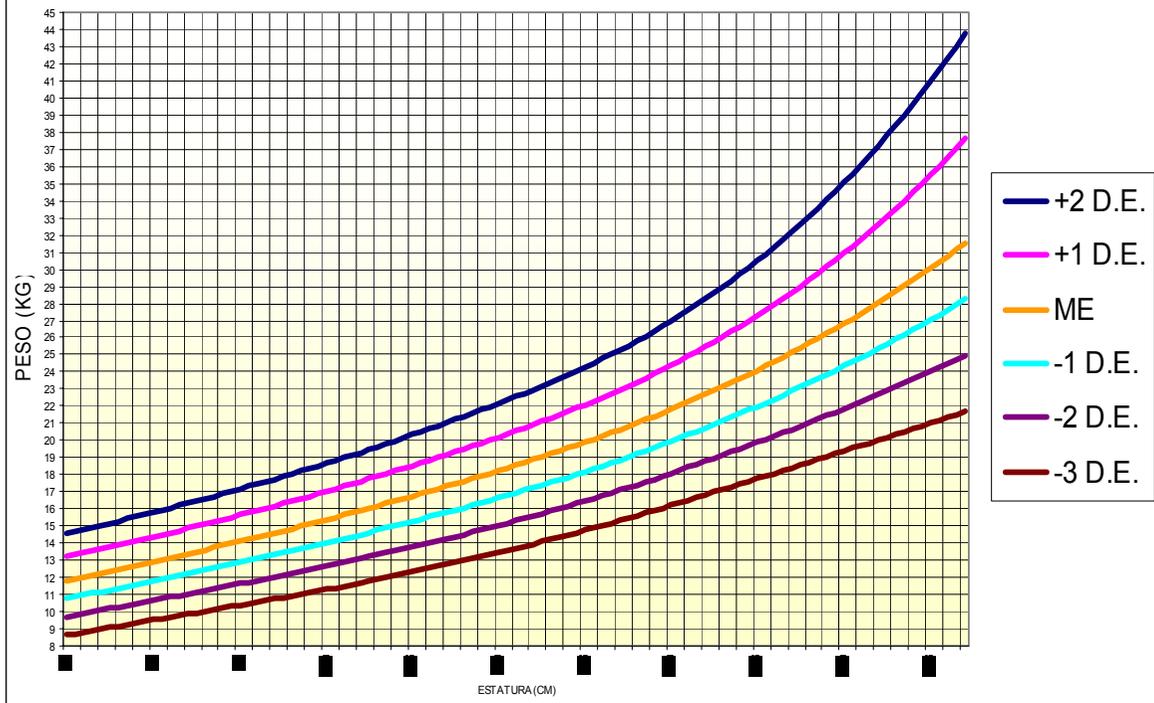


¹ Basadas en los datos de referencia de peso y estatura en unidades de desviación estándar. Nacional Center for Health Statistics NCHS.

PESO PARA LA TALLA EN NIÑOS DE 24 MESES EN ADELANTE (DE PIE)



PESO PARA LA TALLA EN NIÑAS DE 24 MESES EN ADELANTE (DE PIE)



PESO PARA LA TALLA EN NIÑAS DE CERO A 24 MESES (ACOSTADA)

