

FACTORES ASOCIADOS A LA ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CENTRO DE SALUD BELEN

SELF-MEDICATION PATTERN FOR THE PREVENTION AND TREATMENT OF COVID-19 IN THE ADULT POPULATION, SUCRE 2021

Madai Siñanis Limachi¹

ORCID: 0009-0009-2347-2047

Beatriz Copa Choque¹

ORCID: 0009-0005-7871-7049

¹*Carrera de Enfermería Facultad de Ciencias de Enfermería y Obstetricia – USFX. Sucre – Bolivia.*

Autor correspondiente:

Madai Siñanis Limachi
E-mail: madaisinanis117@gmail.com

Recibido: 23 de octubre de 2024

Aceptado: 6 de noviembre de 2024

RESUMEN

La anemia sigue siendo un problema de salud pública afectando a los grupos más vulnerables, a nivel mundial el 40% de los niños menores de 5 años padecen de anemia y nuestra realidad no es ajena a esa situación. El estudio permitió identificar los factores asociados a la prevalencia de anemia en niños menores de cinco años de edad. Se empleó un enfoque cuantitativo el cual permitió ampliar, profundizar esta problemática, se trabajó con 41 niños menores de 5 años con anemia en el Centro de Salud Belén, se aplicó el cuestionario a las madres de los infantes el cual permitió identificar diversos factores que coadyuban la prevalencia de la anemia.

PALABRAS CLAVES: Anemia, Prevalencia, Educación, Alimentación Saludable.

SUMMARY

Anemia continues to be a public health problem affecting the most vulnerable groups. Worldwide, 40% of children under 5 years of age suffer from anemia and our reality is no stranger to this situation. The study allowed us to identify the factors associated with the prevalence of anemia in children under five years of age. A mixed qualitative-quantitative approach was used which allowed us to expand and deepen this problem. We worked with 41 children under 5 years of age with anemia at the Belén Health Center. We applied the questionnaire to the mothers of the infants which allowed us to identify various factors that contribute to the prevalence of anemia.

KEYWORDS: Anemia, Prevalence, Education, Healthy Eating.

INTRODUCCIÓN

La anemia sigue siendo considerada uno de los problemas de salud pública que aqueja a la población infantil menor de 5 años. A pesar de haberse establecido por la OMS en 1958 el tratamiento de suplementación de hierro como uno de los objetivos principales para reducir la anemia infantil, desde entonces continúan elevados los números de casos reportados hasta la actualidad.

A nivel mundial, se calcula que la anemia afecta a 500 millones de mujeres de 15 a 49 años y a 269 millones de niños y niñas de 6 a 59 meses en todo el mundo. (OMS, Anemia, 2023)

El último reporte de la OMS de la anemia infantil en Perú, señaló que el 50% de las causas de anemia se debe a deficiencia de hierro, 42% a procesos inflamatorios y 8% a otras deficiencias nutricionales, hemoglobinopatías y trastornos hereditarios. (OMS, Anemia Infantil, 2024).

En el año 2023, la anemia afectó al 43,1% de las niñas y niños de 6 a 35 meses de edad del país; así lo informó el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) al presentar los Resultados de los Principales Indicadores de los Programas Presupuestales de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES-2023).

La Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) es una estrategia de la OMS y el fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) para mejorar la salud de los menores de 5 años a través de detección precoz y tratamiento de enfermedades así mismo cumple una función preventiva y de promoción de la salud.

Anemia en niños menores de 5 años de edad registrados con 41 casos en el Centro de Salud Belén distrito 3 municipio de Sucre, de enero a agosto del 2024, y 105 casos anemia

en la gestión 2023, la incidencia pueden deberse a causas multifactoriales como la falta de consumo de hierro en los alimentos, bajo peso al nacer, falta de control y seguimiento en fase prenatal y perinatal, el desconocimiento de las familias en la identificación de la signo sintomatología de anemia, la falta de llegada del personal de salud a la población y factores socioeconómicos de la población ya que gran parte de ella subsiste con la economía que genera día a día más aun en estas últimas semanas las alza de precios de la canasta familiar no solo en el departamento de Chuquisaca y sus municipios sino en todo el país y la más sentida son los grupos vulnerables económicamente. Es así que, el objetivo del presente estudio fue determinar factores de prevalencia de anemia, de los niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Belén.

MÉTODO

La investigación es de tipo descriptiva, permitirá conocer y establecer relaciones entre factores de riesgo de anemia y menores de 5 años, que determinaran la causa y el efecto del problema de investigación para luego refutar o confirmar la hipótesis posteriormente la búsqueda de solución.

Universo

El universo está conformado por 41 niños menores de 5 años de edad con anemia, del Centro de Salud Belén, enero a agosto gestión 2024.

Muestra

Se contempla al total del universo por ser una población pequeña y representativa.

Criterios de Inclusión

Menores de 5 años de edad atendidos en el Centro de salud Belén de enero a agosto gestión 2024.

Infantes con diagnóstico de anemia en el Centro de Salud Belén de enero a agosto gestión 2024.

Madres de los infantes menores de 5 años con anemia, del Centro de Salud Belén de enero a agosto gestión 2024.

Criterios de Exclusión

- Niños menores de 5 años con leucopenia
- Niños que recibieron transfusión sanguínea
- Niños con trastornos hematológicos (leucemia)
- Niños que recibieron tratamiento reciente con suplementos de hierro

Unidad de investigación

Infante menor de 5 años con anemia, registrados en el Centro de Salud Belén de enero a agosto 2024.

Fijación de Límites

Espacio: Centro de Salud Belén distrito III, de la ciudad de Sucre.

Tiempo: enero a agosto gestión 2024.

Entrevista: La entrevista se realizará a las madres de familia de los niños menores de 5 años que padecen anemia, del Centro de Salud Belén, mediante las mismas se obtendrá información que contribuirán en la recopilación y elaboración del trabajo de investigación.

Como instrumentos, se aplicó un cuestionario a las madres de los niños menores de 5 años con anemia, del Centro de Salud Belén, dicho cuestionario se elaboró con preguntas abiertas y cerradas.

Historia Clínica: La información de los 41 niños con diagnóstico de anemia se obtuvo de la historia clínica, considerándolo fuente de información primaria fidedigna y precisa sobre el objeto de estudio.

Procedimiento en la recolección de datos

En su primera fase, se acudió a la Historia Clínica para la recolección de información y datos, de los menores de 5 años de edad del Centro Salud Belén enero a agosto gestión 2024.

En su segunda fase, se aplicó el cuestionario a las madres de familia de los niños con anemia, dicho instrumento nos permitió obtener datos precisos y fiables del tema de estudio.

RESULTADOS

Existe mayor porcentaje del grupo etario de 3 a 5 años de edad y con menor porcentaje los grupos etarios menores de 12 meses. Esto permite identificar y hacer seguimiento permanente en función a los requerimientos y/o necesidades del infante.

Tabla 1. Grupo etario menores de 5 años edad

Grupo etario	N°	%
< 6 meses	4	10%
6-12 meses	3	7%
3 a 5 años	34	82.9%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia, 2024.

El 61% de las madres gestantes fueron diagnosticadas con anemia y esto lo atribuyeron a los vómitos permanentes y /o falta de apetito y el 39% sin anemia.

Tabla 2. Anemia de las madres durante el embarazo

Anemia	N°	%
Si	25	61%
No	16	39%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia, 2024.

El 46% de los niños recibieron lactancia materna prolongada hasta los 1 años de edad, seguidamente con el 34% recibieron lactancia materna exclusiva, finalmente 19% hasta los 2 años de edad.

Tabla 3. Edad de lactancia materna de los menores de 5 años con anemia.

Edad de lactancia materna	Nº	%
Lactancia exclusiva (hasta los 6 meses)	14	34%
Prolongada (hasta los 1 años)	19	46%
Prolongada (hasta los 2 años)	8	19%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia, 2024.

Si bien el 51% de los niños mejoraron la nutrición sin embargo el 49% presentan desnutrición moderada, esto puede relacionarse a la mala alimentación y a la disminución del número de ingesta de alimentos.

Tabla 4. Estado nutricional según peso para la talla de los menores de 5 años.

Peso para la talla	Nº	%
Normal	21	51%
Desnutrición moderada	20	49%
Desnutrición severa	0	0%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia, 2024.

El 20 % de las madres son analfabetas, el 75% apenas cursaron la primaria y secundaria y solo el 5% están cursando la universidad.

Esto indica que hay una brecha educacional de las madres entre el conocimiento y el desconocimiento lo que coadyuba a una mala alimentación y salud.

Tabla 5. Nivel de instrucción de las madres de los niños menores de 5 años.

Nivel de instrucción de la madres	Nº	%
Analfabeta	8	20%
Primaria	17	41%
Secundaria	14	34 %
Universitario	2	5%
Profesional	0	0%
Total	41	100%

Fuente: Elaboración propia, 2024.

DISCUSIÓN

A partir de los hallazgos, la investigación se sujeta al modelo de Mark Lalonde, donde hace énfasis en el estilo de vida y cuan determinante es la alimentación para la salud y sobre los cuales la persona ejerce cierto grado de control. La falta de conocimientos básicos sobre la alimentación, y algunas creencias equivocadas agravan el problema de salud, por ello es menester trabajar en erradicar los malos hábitos y modificar las conductas.

La prevalencia de anemia y la asociación con el bajo nivel educativo de las madres apoyan la hipótesis de que estas variables juegan un papel crucial en la prevalencia de anemia en esta población.

CONCLUSIÓN

Las madres de los menores de 5 años, fueron diagnosticadas con anemia durante la gestación, este puede condicionar baja inmunidad en la gestante, bajo peso al nacer y/o parto pretérmino del recién nacido.

La mayoría de las madres de los infantes, les dan tres veces al día la alimentación, esto indica que la ingesta de nutrientes esenciales es insuficiente y probablemente deficiente, lo que puede alterar al buen desarrollo y crecimiento del menor de 5 años. Por otro lado, la mayoría de los niños, no ingieren las chispitas nutricionales por el sabor poco agradable y tienden a rechazar los alimentos, por tal razón las madres de familias prefieren no darles.

Gran porcentaje de las madres encuestadas, solo cursaron hasta el nivel primario, el ingreso socioeconómico de las familias es menor al salario mínimo, factores que inciden en la calidad de la alimentación y por ende la salud de la familia.

Referencias

1. Jennifer Guadamuz Delgado, Mario Miranda Saavedra, Natalia Mora Miranda, Sobrepeso y obesidad infantil. Revista Médica Sinergia ;2021
2. Gustavo GR y Jorge CA. Comentario al libro: Anemias Nutricionales de la Infancia. Diagnóstico (Lima). 2022;61(3):272.
3. Organización Mundial de la Salud. Prevalencia mundial de la anemia, 2003 a 2015.
4. Organización Panamericana de la Salud. «INDICADORES DE SALUD: Aspectos conceptuales y operativos (Sección 2)». 2.2.2 Indicadores basados en eventos prevalentes.
5. Organización Mundial de la Salud. (octubre de 2006). Constitución de (Revista Gastrohnap Año 2015 Volumen 17 Número 3 (septiembre-diciembre): 204-207.
6. Frank Hu, MD, MPH, PhD, Harvard T.H. Chan School of Public Health Revisado/Modificado oct 2023
7. Olivares M, Arredondo M, Pizarro F. Hierro. En: Gil A, ed. Tratado de nutrición. 2a ed. Madrid, Editorial Médica Panamericana; 2010. v. 1, p. 668-86.
8. Barcia-Menéndez, C. R., Livicota-Talledo, M. N., & Loor-Chávez, M. A. (2023). Anemia ferropénica y desnutrición proteico energética. MQRInvestigar, 7(3), 1511-1529.