

IMPACTO DE LA NUTRICIÓN EN NIÑOS DE CUATRO AÑOS COMO BASE IMPORTANTE PARA EL DESARROLLO: ESTUDIO DE CASO EN LA CIUDAD DE COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS

# Bonilla Rodríguez Juana Leonela

Seminario de tesis

Cordero Gordillo María del Carmen

Noveno cuatrimestre

Licenciatura en nutrición

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de Julio de 2020.

#### INDICE

# CAPITULO I

- 1.1 PLANTEAMIENTO
- 1.2 PREGUNTAS
- 1.3 OBJETIVO
- 1.4 JUSTIFICACIÓN
- 1.5 HIPÓTESIS
- 1.6 METODOLOGÍA

# **CAPITULO II**

- 2. NUTRICIÓN
- 2.1 DEFINICIÓN
- 2.2 IMPORTANCIA EN LA HISTORIA
- 2.3 OBJETIVO DE LA NUTRICIÓN
- 2.4 LEYES DE LA ALIMENTACIÓN
- 2.5 INDICADORES NUTRICIONALES
- 2.6 TRATAMIENTO NUTRICIONAL
- 2.6.1 DIETA Y SU ORIGEN
- 2.6.2 RÉGIMEN ALIMENTARIO
- 2.7 HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SUS INICIOS
- 2.7.1 MALA NUTRICIÓN Y SUS PRIMEROS INDICIOS EN MEXICO
- 2.7.2 BUENA NUTRICIÓN Y SU EVOLUCIÓN
- 2.7.2. BUENA NUTRICIÓN EN EL ADULTO MAYOR
- 2.7.2.2 BUENA NUTRICIÓN EN EL ADULTO JOVEN
- 2.7.2.3 BUENA NUTRICIÓN EN EL ADOLESCENTE
- 2.7.2.4 BUENA NUTRICIÓN EN EL INFANTE
- 2.8 ANTECEDENTES DE LA NUTRICIÓN INFANTIL
- 2.8 PRIMEROS REGISTROS NUTRICIONALES EN NIÑOS MEXICANOS

# CAPITULO III

- 3. MARCO TEORICO
- 3.1 IMPORTANCIA DE LA NUTRICIÓN INFANTIL
- 3.2 FACTORES DETERMINANTES DEL ESTADO NUTRICIONAL

- 3.3 OBJETIVO DE LA NUTRICION EN NIÑOS
- 3.4 DIETA PARA NIÑOS DE 5 AÑOS
- 3.4.1 CARACTERÍSTICAS
- 3.4.1.1 VISUAL
- 3.4.1.2 CONSISTENCIA
- 3.4.1.3 SABOR
- 3.4.1.4 TIEMPOS DE COMIDAS Y COLACIONES
- 3.5 DESNUTRICIÓN
- 3.6 DESNUTRICIÓN INFANTIL
- 3.6.1 GRADOS DE DESNUTRICIÓN
- 3.6.1.CLASIFICACIÓN DE DESNUTRICIÓN CONFORME ETIOLOGÍA
- 3.6.1.2 CLASIFICACIÓN CLÍNICA
- 3.6.1.3 CLASIFICACIÓN POR GRADO DE TIEMPO

# **CAPITULO IV**

- 4.ANALISIS E INERPRETACIÓN DE LOS DATOS
- 4.1 ESTUDIO DE CASO
- 4.2 CARACTERISTICAS DE LA POBLACIÓN
- 4.3

4.IV IMPACTO DE LA NUTRICIÓN EN NIÑOS DE CUATRO AÑOS COMO BASE IMPORTANTE PARA EL DESARROLLO: ESTUDIO DE CASO EN LA CIUDAD DE COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS ANALISIS E INERPRETACIÓN DE LOS DATOS

De acuerdo con la Convención sobre los Derechos del Niño, todos los lactantes y niños tienen derecho a una buena nutrición, sin embargo, sabemos de antemano que no se cumple para cada niño en el país mexicano, donde se ha despertado un interés debido que no solo afecta a los menores si no a toda la sociedad en conjunto por ello muchos investigadores demuestran como el desarrollo se puede ver afectado y como repercute en futuro al menor y a su entorno, por ello el propósito de esta investigación donde se demostrará mediante el estudio de caso el impacto de la nutrición en menores de cuatros años.

# 4.CARACTERISTICAS DEL OBJETO DE ESTUDIO

# 4.1 LOCACIÓN:

En México existen estados con una alta cantidad de casos de mal nutrición de la mano de cadente desarrollo en menores de cinco años entre los más destacados esta el estado de Chiapas, dentro de sus municipios esta la ciudad de Comitán de Domínguez donde a pesar que cuenta con múltiples campañas y programas para un optimo desarrollo en menores se puede ver en sus calles una gran cantidad de niños con bajo peso o características de lo mismo. Por lo tanto se decidió estudiar un menor de la misma ciudad.

Comitán de Domínguez es característico por ser un pueblo mágico el cual Colinda al norte con los municipios de Amatenango del Valle, Chanal y Las Margaritas; al este con los municipios de Las Margaritas, La Independencia y La Trinitaria; al sur con los municipios de La Trinitaria y Tzimol; al oeste con los municipios de Tzimol, Socoltenango, Las Rosas y Amatenango del Valle por lo tanto se caracteriza por su gran venta a dichas localidades. Hasta el año 2010 que fue el ultimo censo la población oscila entre 141,013 habitantes donde se caracteriza el tipo de población

como; marginación muy alta y alta en municipios de media marginación. Los datos del Consejo Nacional de Población (CONAPO) revelan que la población tiene significativas carencias como es el claro bajo nivel educativo y alto analfabetismo en adultos y niños de la mando de pocos o nulos ingresos estables y una población distribuida en pequeñas colonias o rancherías que reside en viviendas sin servicios básicos. La pobreza y marginación se pueden notar como la reducida inversión estatal productiva en la región o la cadente infraestructura pública en el área educativa donde el sistema de salud inexistente, esta sin suministros necesarios básicos ni atención médica profesional, que provoca índices elevados de mortalidad infantil y materna. (Bayona Escat E., 2011)

Otra característica de la población comiteca es la desigualdad de género "se refleja en mujeres que asumen doble carga de trabajo dentro y fuera del hogar para conseguir ingresos extras, se encargan de la manutención doméstica y familiar" (Bayona Escat E., 2011), donde normalmente son las madres quienes se encargan de la salud de todos los miembros de su familia debido a las creencias de la región, también es característico ver una larga etapa reproductiva con embarazos continuos y asumen riesgos en la etapa de embarazo, lo que afecta en un acelerado y permanente deterioro de su salud y del bebé. "La experiencia de estas mujeres demuestra una vivencia cotidiana familiar de enfermedades, muertes, accidentes y riesgos innecesarios". (Bayona Escat E., 2011). Muchas de las complicaciones en la salud de las familias son una respuesta inmediata a las condiciones precarias en las que viven. "Son factores sociales que remiten a una violencia estructural que afecta a la población sin recursos, la más vulnerable por vivir al margen de apoyos estatales y una atención sanitaria eficiente." (Bayona Escat E., 2011). La violencia estructural se encuentra estrechamente vinculada con la desigualdad social y forma parte de la estructura que impide a un sector de la sociedad cubrir las necesidades básicas: ingresos, desempleo, educación, vivienda, alimentación o servicios sanitarios entre otros. (Bayona Escat E., 2011) la subida del precio de los alimentos provoca una reducción de los suministros básicos en la ciudad y es una de las señales de carestía que puede derivar en hambre. Enfermar de hambre no es algo

que la gente hable abiertamente pero notorio en las calles, la misma carestía provoca que se disminuyan las cantidades y la variación de los alimentos. Las familias comitecas consumen mayormente frijol y maíz como alimento básico y se combina con algunas papas, pasta y huevos, mientras proteínas de origen animal o derivados al igual que la fruta u hortalizas, han desaparecido casi por completo de la dieta de la población. (Bayona Escat E., 2011)

# 4.1.2 UNIDAD DE MUESTREO

El objeto de estudio es un menor de cuatro años que vive en Comitán de Domínguez, Chiapas donde se usa la herramienta entrevista a su madre y al menor para conocer sus características de vida y nutricional que tiene el menor.

	Factoria de la como					
Historia clínica	Fecha: 01 - Julio - 2020					
Ficha de identificación:						
Nombre: Marcos Eli Gomez Perez	Sexo: Masculino					
Edad: Cuatro años						
Jatón Chacaljomel, Comitán de Dominguez	<b>Teléfono:</b> 963-189-40-68					
Entidad Federativa: Chiapas						
Motivo de consulta: Analisis clínico						
Padecimiento actual:						
Dolor abdominal						
Antecedentes heredofamiliares:						
Padre Madre Otro	Padre Madre Otro Abuela materna					
Infartos cardiacos: Ninguno	Hipertensión: Controlado					
Infartos cerebrales: Ninguno	Cáncer: Ausente					
Adicciones: Obesidad:						
Alergias: Erupción polimorfa lumínica ( solar)	Insuficiencia Renal: Ausente					
Diabetes: Ausente						
Didberes. Addente						
Antecedentes personales patológicos:						
Fecha: Motivo:						
Quirúrgicos: Ninguna						
Traumatológicos: Ninguna						
	ano					

# **DATOS GENERALES**

Descripción: Se realizo una entrevista nutricional a la madre del menor Marcos Elí Gómez Pérez con la herramienta de un historial clínico contestado conforme la entrevista en el domicilio donde viven actualmente.

Análisis: En los primeros datos para saber más de sus datos señala haber nacido y vivir en la ciudad de Comitán lo cual lo vuelve optimo para el tipo de investigación, Actualmente tiene dolor estomacal desde hace un día posiblemente por falta de lavado de manos antes de consumir alimentos o por consumo de café sin acompañamiento de alimento alguno. El menor no padece ninguna patología diagnostica ni alergia aparente. Conforme los antecedentes heredofamiliares se puede ver optimo con excepción de su abuela materna que desde hace unos años padece hipertensión.

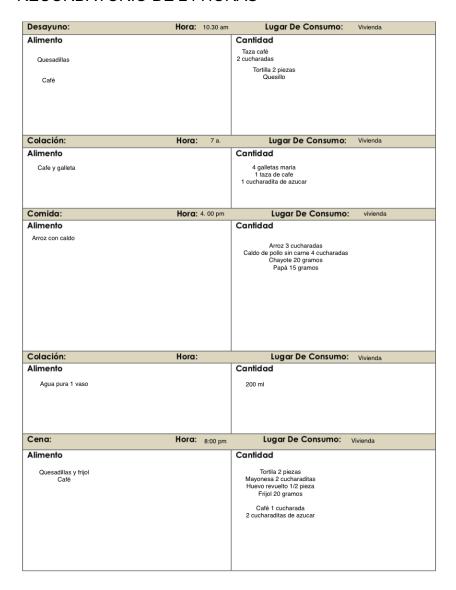
#### HABITOS ALIMENTARIOS

Cuántas comidas hace al día: Cuatro veces
Quién prepara sus alimentos
Come entre comidas?si Qué?Fruta, tacos de frijol o gizado sobrante
Ha modificado su alimentación en los últimos 6 meses (trabajo, estudio, o activido
SI NO Por qué? Falta de clases escolares Cómo? Cambia sus horarios y frecuencia de alimentos
Apetito: Bueno Malo Regular
A qué hora tiene más hambre11 am
Alimentos preferidos:
Alimentos que no le agradan / no acostumbra: Mole, Carnes de res, puerco, albondigas, verduras
Alimentos que le causan malestar (especificar):_Ninguno
Es alérgico a algún alimento: SI NO _e_cuál?
Su consumo varía cuando está triste, nervioso o ansioso: SI NO Cómo
Come menos y mal comportamiento
Agrega sal a la comida ya preparada: SI NO
Qué grasa utilizan en casa para preparar su comida:
Maraarina □Aceite veaetal • Nanteca • Nantequilla □Otros

Descripción: El conocer el habito de consumo del menor es vital para poder descubrir padecimientos o riesgos a padecer algo así mismo saber si se relaciona con su estado actual de desarrollo.

Análisis: Con datos recabados es notable que consume frecuentemente pero con alimentos con poco aporte nutricional ni vitamínico así mismo la ausencia de hábitos de consumo de alimentos naturales como frutas o verduras, donde la dieta consumida no cumple con las cinco leyes de la alimentación claves para una dieta saludable.

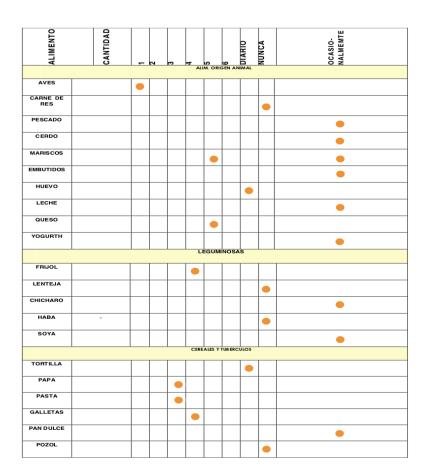
# RECORDATORIO DE 24 HORAS



Descripción: Al ser una entrevista personal el uso de un recordatorio de 24 horas es ideal para poder conocer a fondo el consumo del menor un día antes de la consulta o entrevista así mismo ayuda a ver un aproximando de macronutrientes que consume regularmente desde al despertar y al acostarse al igual señala si hay ayunos prolongados.

Análisis: Sumando la carga calórica total en el día previo a la entrevista se logra ver deficiente y ausencia de ser eficiente, variada o equilibrada dando hincapié a una mala nutrición notable y verificable además que demuestra el consumo excesivo de café en menores como es común de ver en familias de la misma ciudad. La madre recalca que frecuentemente que su hijo prefiere solo los alimentos mencionados en I recordatorio ya que tiende a tener rechazo a alimentos nuevos o desconocidos para el.

# FRECUENCIA DE ALIMENTOS



ARROZ											
TAMALES										•	
VERDURAS											
ZANAHORIA									•		
CHAYOTE										•	
CEBOLLA									•		
RABANOS	-								•		
PEPINOS										•	
ACELGA									•		
TOMATES		•									
FRUTAS											
MANGO									•		
DURAZNO									•		
PIÑA			•								
NARANJA										•	
LIMON			•								
GUINEO						•					
MANZANA										•	
AZUĆAREŚ											
AZUCAR								•			
MERMELADA										•	
MIEL									•		
OTROS											
BEBIDAS GASEOSAS										•	
SABRITAS										•	
TIPO DE PREPARACION											
HERVIDO		•									
AL VAPOR											
ASADO					•						
HORNEADO								•			
GUISADO									•		

Descripción: Por lo que se recabo del recordatorio de 24 horas se opto por ver la frecuencia de alimentos ya que se necesitaba saber que alimentos son los mas consumidos detalladamente durante una semana es importante señalar que es uno de los métodos más utilizados para evaluar la dieta, por ser preciso, confiable y de bajo costo. Se escogió el formato presentado por su versatilidad y sencillez pero actualmente existen metodologías para estimar la ingestión habitual de energía y nutrimentos cuando se cuenta con al menos una réplica del recordatorio de veinticuatro horas en una sub muestra. Esto se hace mediante un ajuste que elimina la varianza intra individual de las distribuciones de ingestión diaria de nutrimentos. El conocimiento de distribuciones de consumo habitual en niños permite identificar grupos en riesgo de inadecuaciones dietéticas, estimar promedios de consumo y compararlos con metas o recomendaciones.

Análisis: La madre confirmó que el niño no consume carnes de cualquier tipo solo si ella lo obliga o anda constantemente atrás de el, además que tiene otra hija mayor la cual a veces influye en el consumo del menor ya que de igual manera ella rechaza la carne de res donde el menor copia ese patrón de comportamiento, también es notable que consume frutas solamente si es trasformada o manipulada en aguas o jugos los cuales solo consume si tienen azúcar añadida, además que menciona que cuesta mucho que pruebe alimentos como habas o lentejas ya que el menor supone que no sabe rico.

#### EXPLORACIÓN FISICA

Después de realizar la entrevista se realizo una exploración física y clínica del menor en la misma vivienda.

Descripción: Se describe que el menor esta en buen estado general. Consciente y orientado en las tres esferas. Normocoloreado, normohidratado, normoperfundido. AC: Tonos cardíacos rítmicos sin soplos audibles. Bradicardia. No ingurgitación yugular ni reflujo hepatoyugular. AR: sin ruidos sobreañadidos. Abdomen: blando,

depresible, no doloroso a la palpación, no defensa ni peritonismo, pero ligeramente globoso. No edemas ni signos subyacentes. Pulsos periféricos presentes y

Cabello: Finura y despigmentación

Ojos: Conjuntiva palida

Cuello: A la palpación, los anillos cartiginosos de la traquea en la parte inferior del cuello percibibles, diferenciados y no sensibles, con ausencia de dolor

Tiroides: Sin alteraciones

Tórax: utiliza el diafragma como principal músculo inspiratorio, siendo la exhalación un fenómeno pasivo

Abdomen: Ligeramente globos posible colitis

Piel: Piel seca con pocas manchas en cara claras

Miembros superiores e inferiores: Normales y asimentros

simétricos. En cuestión de características físicas: Finura del cabello con despigmentación, Ojos simétricos con conjuntiva pálida, la piel parece reseca con machas claras en extremidades y cara.

Análisis: Fue muy necesario el usar la herramienta de exploración física debido a las respuestas obtenidas de la entrevista y así poder comprobar si la información

era verídica o carecía de información el poder tener una buena historia clínica tiene más valor para el diagnóstico que cualquier examen de otro índole siendo rápido detallado y económico además puede estimarse en diferentes establecimientos sin ser riguroso. Gracias a el examen físico se puede identificar diversos aspectos fisiológicos y anatómicos anormales, así pudiendo determinar su gravedad y las necesidades de tratamiento urgente. De manera mas detalla se pudo ver que hay deficiencias en consumo de alimentos notorios en su apariencia física por ejemplo el porque es fino y con despigmentación es posiblemente por posible desnutrición calórica o proteica con alto porcentaje de deficiencia de biotina y zinc, el cabello es muy sensible al estado nutricional de todo el cuerpo, de modo que un nivel bajo de vitaminas o minerales se manifiesta en un cabello débil, quebradizo y con poco volumen. la biotina también recibe los nombres de vitamina H y vitamina B8.

La biotina ejerce función de coenzima, estimulando la acción de algunos enzimas esenciales en los procesos de duplicación celular es decir, favorece el crecimiento de los tejidos de rápida reproducción, como la piel y los cabellos. Además, interviene en el metabolismo de las grasas. En el cuero cabelludo, esto significa más elasticidad y menos rotura del cabello, resultando en una mayor protección contra la caída del cabello lo cual visiblemente es carente. Otro signo notorio fue las manchas blancas en extremidades como brazos y cara puede ser por falta de calcio o vitaminas D y E, puede ya que si no están pueden ser desencadenantes de la aparición de pequeñas manchas blancas en la piel. La vitamina E o tocoferol pertenece al grupo de las vitaminas liposolubles. Muchas de sus funciones están relacionadas con su acción antioxidante, de modo que ayuda a mantener el cuerpo sano. Este nutriente neutraliza los radicales libres y, en consecuencia, protege de la oxidación a las membranas celulares de todo el organismo, especialmente a las de las células del sistema nervioso, del sistema cardiovascular y del sistema muscular por cual será necesario realizar chequeo continuo de dichas manchas o aconsejar ir con un medico para descartas problemas de hongos y dermatitis.

Conforme el dolor que menciona la mañana que a veces padece el menor al momento de la revisión parecía normo funcional sin embargo menciona que suele aparecer el dolor en media mañana o por la noche, por el recordatorio que realizo considero que es posible que el causante sea el alto consumo cafeína ya que no solo consume dos tazas de café al día si no otras bebidas que suelen dicha sustancia lo que suelen contener calorías vacías y hace que el niño se llene con ellas no obteniendo las vitaminas y los minerales que necesita de fuentes saludables. El exceso puede hacer que no se obtenga el calcio que los niños necesitan para tener huesos y dientes además de que como sus órganos no están desarrollas a su totalidad es muy probable que este padeciendo colitis temprana o intolerancia al café.

#### SIGNOS VITALES

# Signos vitales:

Pulso: 150

F.R: 60

T/A: 55 /75

F.C: 150

Temperatura:

36.1

Descripción: Los signos vitales son mediciones que ayudan a ver como las funciones más básicas del cuerpo funcionan a la hora de ir a una consulta siempre deben ser tomados en cuenta. Los cuatro signos vitales principales que monitorizan de forma rutinaria son los que aparecen en el historial clínico que se realizo al menor Los cuales son la temperatura corporal, el pulso, frecuencia respiratoria, presión arterial. Los signos vitales fueron útiles para detectar o monitorizar problemas de salud que podría presentar el menor además que por mencionar que a veces padecía dolor estomacal era necesario realizarlos. Los signos vitales fueron una buena opción de diagnostico ya que al igual de los signos clínicos se pueden medir en un instituto médico, en casa, o en cualquier otro lugar.

Cuando la temperatura es anormal puede producirse por la fiebre. Se entiende como fiebre cuando la temperatura corporal se eleva por sobre un grado de la temperatura normal danto índices de una posible infección o enfermedad presente lo cual estuvo ausente además que por la pandemia actual se tenia que descartar que tuviera covid. Al tomar el pulso la cual es una medición de la frecuencia cardíaca, señala que la cantidad de veces que el corazón late por minuto es el adecuado esto cambia en rangos conforme edad, genero. A medida que el corazón impulsa la sangre a través de las arterias, las arterias se expanden y se contraen con el flujo sanguíneo lo cual esta normo funcional. Al tomar el pulso no solo se mide la frecuencia cardíaca, sino que también puede indicar el ritmo cardíaco, la fuerza del pulso donde ambos estaban adecuados.. La frecuencia se tomo cuando el menor estaba sentado y sin distracciones ya que debe ser cuando el paciente esta en reposo y consiste simplemente en contar la cantidad de respiraciones durante un minuto cada vez que se eleva el pecho. La frecuencia respiratoria puede aumentar con la fiebre, las enfermedades y otras afecciones médicas por lo cual se tomo en cuanta para confirmar que estaba sano sin posible aparición de enfermedad.

#### Análisis:

El menor tenia todos los signos normales sin anomalías lo cual puede decir que en cuestión de función del organismo es lo optimo sin embargo no descarta que haya posible desnutrición en el niño.

# EVALUACIÓN DE LA TECNICA

La técnica que se utilizo la cual fue la entrevista y consulta de nutrición considero que fueron las indicadas para el caso ya que era de un niño en particular dando pauta a poder entender y razonar su forma de vivir, razonar, y hábitos que tiene de una manera mas personal. Además que ayuda que se pueda dar pauta a expandir mas las preguntas además que si falta información se puede incluir nuevas preguntas para obtener las respuestas deseadas, al inicio no considere necesario el hacer un chequeo de signos clínicos ni vitales pero conforme fue fluyendo la entrevista se vio que era necesario implementarlo.

#### VARIANTES

Como se realizo en la vivienda del menor y no en un consultorio privado, hubieron varios factores que distraían a la madre de la entrevista ya que en su casa viven la abuela materna del menor y hermana mayor del menor y estaban realizando varias actividades, como tener la televisión prendida, la señora estaba lavando afuera con música siendo un distractor tanto para el menor como para la mamá. A parte de ello la madre cambiaba los alimentos que mencionaba en el recordatorio de veinticuatro horas y no concordaban con la frecuencia de alimentos así que tuve que volver a realizar las preguntas desde otro punto para que concordaran, lo cual tomo mas tiempo de lo esperado, además que menciona que es casi nulo el consumo de alimentos chatarras o altamente azucarados y en la vivienda eran visibles dichos alimentos, lo cual da hincapié a que por miedo a ser juzgada no digiera la verdad.

En la mayor parte de la entrevista tuve que volver a hacer las preguntas y pedir detalladamente la respuesta además que volvía a preguntar durante la revisión para confirmar las respuestas. El niño fue cooperativo y puede obtener resultados que demostraban la sospecha del impacto que tiene una mal nutrición en menores de cuatro años.