



PASIÓN POR EDUCAR

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**

PASIÓN POR EDUCAR

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
      - 2.7.2.1 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
    - 3.6.1.1. 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

##### ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN 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 cuatro años.

#### 4.CARACTERÍSTICAS 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 óptimo 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 último 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 mano 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.

#### DATOS GENERALES

##### Historia clínica

Fecha: 01 - Julio - 2020

##### Ficha de identificación:

<b>Nombre:</b> Marcos Eli Gomez Perez	<b>Sexo:</b> Masculino
<b>Edad:</b> Cuatro años	
<b>Domicilio:</b> Jatón Chacaljemel, Comitán de Domínguez	<b>Teléfono:</b> 963- 189- 40 - 68
<b>Entidad Federativa:</b> Chiapas	
<b>Motivo de consulta:</b> Analisis clinico	

##### Padecimiento actual:

Dolor abdominal

##### Antecedentes heredofamiliares:

Padre <u>Madre</u> Otro	Padre Madre Otro	Abuela materna
<b>Infartos cardiacos:</b> Ninguno	<b>Hipertensión:</b> Controlado	
<b>Infartos cerebrales:</b> Ninguno	<b>Cáncer:</b> Ausente	
<b>Adicciones:</b> <b>Obesidad:</b>	<b>Insuficiencia Renal:</b> Ausente	
<b>Alergias:</b> Erupción polimorfa luminica ( solar)		
<b>Diabetes:</b> Ausente		

##### Antecedentes personales patológicos:

Fecha: \_\_\_\_\_ Motivo: \_\_\_\_\_

**Quirúrgicos:** Ninguna

**Traumatológicos:** Ninguna

**Hospitalarios:** Nunca

**Medicamentos de control (actual):** Ninguno

Descripción: Se realizó 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 óptimo 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 diagnóstica ni alergia aparente. Conforme los antecedentes heredofamiliares se puede ver óptimo 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 Madre y abuela

Come entre comidas?  si  NO Qué? Fruta, tacos de frijol o gizado sobrante

Ha modificado su alimentación en los últimos 6 meses (trabajo, estudio, o actividad)  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 hambre 11 am

Alimentos preferidos: Tacos de huevo, sandía, piña, papa

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  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:  
Margarina  Aceite vegetal  Manteca  Manteca  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

<b>Desayuno:</b>		<b>Hora:</b> 10:30 am	<b>Lugar De Consumo:</b> Vivienda
<b>Alimento</b>		<b>Cantidad</b>	
Quesadillas		Taza café	
Café		2 cucharadas	
		Tortilla 2 piezas	
		Quesillo	
<b>Colación:</b>		<b>Hora:</b> 7 a.	<b>Lugar De Consumo:</b> Vivienda
<b>Alimento</b>		<b>Cantidad</b>	
Cafe y galleta		4 galletas maria	
		1 taza de cafe	
		1 cucharadita de azucar	
<b>Comida:</b>		<b>Hora:</b> 4. 00 pm	<b>Lugar De Consumo:</b> vivienda
<b>Alimento</b>		<b>Cantidad</b>	
Arroz con caldo		Arroz 3 cucharadas	
		Caldo de pollo sin carne 4 cucharadas	
		Chayote 20 gramos	
		Papá 15 gramos	
<b>Colación:</b>		<b>Hora:</b>	<b>Lugar De Consumo:</b> Vivienda
<b>Alimento</b>		<b>Cantidad</b>	
Agua pura 1 vaso		200 ml	
<b>Cena:</b>		<b>Hora:</b> 8:00 pm	<b>Lugar De Consumo:</b> Vivienda
<b>Alimento</b>		<b>Cantidad</b>	
Quesadillas y frijol		Tortilla 2 piezas	
Café		Mayonesa 2 cucharaditas	
		Huevo revuelto 1/2 pieza	
		Frijol 20 gramos	
		Café 1 cucharada	
		2 cucharaditas de azucar	

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 l recordatorio ya que tiende a tener rechazo a alimentos nuevos o desconocidos para el.

## FRECUENCIA DE ALIMENTOS

ALIMENTO	CANTIDAD	ALIM. ORIGEN ANIMAL						DIARIO	NUNCA	OCASIO- NALMENTE
		1	2	3	4	5	6			
AVES										
AVES		●								
CARNE DE RES								●		
PESCADO									●	
CERDO									●	
MARISCOS						●			●	
EMBUTIDOS									●	
HUEVO							●			
LECHE									●	
QUESO						●				
YOGURTH									●	
LÉGUMINOSAS										
FRIJOL				●						
LENTEJA								●		
CHICHARO									●	
HABA								●		
SOYA									●	
CEREALES Y TUBERCULOS										
TORTILLA							●			
PAPA			●							
PASTA			●							
GALLETAS				●						
PAN DULCE									●	
POZOL								●		



menciona que cuesta mucho que pruebe alimentos como habas o lentejas ya que el menor supone que no sabe rico.

## EXPLORACIÓN FÍSICA

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

**Cabello:** Finura y despigmentación

**Ojos:** Conjuntiva pálida

**Cuello:** A la palpación, los anillos cartilagosos 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 asimétricos

( Aun faltan datos de la entrevista que debo conseguir ya que en mi casa no tengo las herramientas para ello cosas que conseguiré en el lapso de estos días)

## EVALUACIÓN DE LA TECNICA