



## **LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA**

**Nombre de alumno: Sanchez Chanona Jhanatan**

**Docente: Culebro Castellano Cecilio**

**Nombre del trabajo: Plan de trabajo**

**Materia: Epidemiologia**

**Grado: 2°**

**Grupo: "B"**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de mayo de 2021**

Epidemiología de la valoración del estado nutricional en niños y niñas de edad preescolar (menores de 5 años)

Jardín de niños y niñas

# JOSEFINA GARCÍA

San Rafael Jocom. Comitán de Domínguez, Chiapas



Integrantes:

Karla Cristina Noemí Bedolla Fernández

Jhair Osmar Roblero Díaz

Jhonatan Sanchez Chanona



Comitán de Domínguez, Chiapas 13 de mayo de 2021

## Introducción

La buena nutrición es la base del crecimiento y desarrollo de niños y niñas ya que previene enfermedades y favorece un mejor estado de salud, es por eso que una buena nutrición, es una dieta suficiente y equilibrada combinada con el ejercicio físico regular, es un elemento fundamental de la buena salud. La nutrición mala puede reducir la inmunidad, aumentar la vulnerabilidad a las enfermedades, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad, es por eso que la malnutrición es un problema que afecta a los niños y niñas menores de cinco años de edad en México de distintas maneras.

Por un lado, la falta de una dieta suficiente, variada y nutritiva está asociada con la desnutrición durante la infancia, ya que esta puede llegar a tener impactos negativos en el resto de la vida, como tallas bajas y desarrollo insuficiente del sistema inmunológico. Por otro lado, el sobrepeso y la obesidad favorecen la aparición de enfermedades como la diabetes, problemas circulatorios, del corazón o de los riñones, repercusiones graves que afectan la calidad y la esperanza de vida. Las causas principales de la obesidad y el sobrepeso en niñas y niños son el consumo de alimentos procesados con altos niveles de azúcar, grasas trans y sal, así como de bebidas azucaradas que son muy fáciles de adquirir por su amplia distribución, bajo costo y su promoción en medios masivos, sino que la falta de una dieta suficiente, variada y nutritiva está asociada con la desnutrición en niños y niñas menores de cinco años. Es necesario establecer métodos que nos permitan describir en forma clara y precisa las características epidemiológicas que presenta nuestra población, asimismo es de vital importancia la sistematización, interpretación y la evaluación imparcial de los resultados. El estado nutricional de cada niño nos permite relacionar la ingesta de alimentos, y de cómo estos alimentos son aprovechados y si son de una manera suficientes para cada uno de los niños el estado nutricional en niños es la condición física que representa entre sus balances de necesidades e ingesta de energía y nutrientes, estos factores se ven afectados por la educación de la familia, la disponibilidad de los recursos alimenticios, el acceso de los alimentos, el nivel de ingreso y el aprovechamiento de los alimentos por parte del organismo, también son asociados a diversos factores, ya sean los factores ambientales, los psicosociales o genéticos. Se describen como principales factores de déficit en el estado nutricional, la escasez de alimentos y las enfermedades recurrentes en condiciones de bajos ingresos, agua, saneamiento y vivienda adecuada, también por la diversidad de factores que intervienen en el estado nutricional, este debe ser abordado intersectorialmente, para plantear soluciones basadas en el reconocimiento de determinantes sociales y educativos, que den respuesta integral al problema de desnutrición en la primera infancia. La vigilancia del crecimiento y desarrollo se fundamentó en el análisis de la tendencia del crecimiento del niño

y se constituyó en la base conceptual y operativa que sirvió para articular el conjunto de acciones que integran la atención del niño de manera holística. Por lo cual nos encargamos de mejorar la calidad de vida en los niños para controlar el estado de nutrición correcto para cada uno e implementar medidas a los padres de aprendizaje sobre una correcta alimentación, para implementarlo con los niños.

Es posible evaluar el estado nutricional de menores de cinco años de edad mediante indicadores directos e indirectos. Los indicadores directos evalúan a los individuos y los más utilizados son los antropométricos, pruebas bioquímicas y datos clínicos, por otra parte, los indirectos permiten suponer la prevalencia de problemas nutricionales, corresponden al ingreso per cápita, el consumo de alimentos y tasas de mortalidad infantil. Estos indicadores deben ser modificables según intervenciones nutricias confiables, reproducibles y susceptibles de validación. La determinación de la ingestión de nutrientes, consiste en cuantificar los nutrientes ingeridos durante un período que permita suponer que responde a la dieta habitual. Como en la mayoría de los casos es imposible hacer unos análisis químicos de los nutrientes ingeridos en nuestros alimentos, lo más habitual es recurrir a las encuestas dietéticas. En estas encuestas se valoran los alimentos ingeridos durante un cierto número de días, mediante tablas de composición de alimentos, y se cuantifican los nutrientes.

Las Medidas antropométricas, Se basan en tomar medidas de longitud y peso sobre el propio cuerpo y compararlas con valores de referencia en función de nuestra edad, sexo y estado fisiopatológico. La evaluación antropométrica del estado nutricional individual de un niño debe ser interpretada en el contexto de una evaluación comprensiva de estado de salud y enfermedad, si no se hace una buena evaluación se puede llegar a confundir un desnutrido con un niño constitucionalmente pequeño, con un delgado ó viceversa. Estas medidas antropométricas son técnicas no invasivas, rápidas, sencillas y económicas. Los parámetros más habituales y que siempre se miden son la *talla* (T) y el *peso* (P). A partir de estas medidas generales de peso y talla se pueden calcular muchos índices, entre los que destaca el índice de masa corporal (IMC). Los elementos importantes son: El peso, en relación con la edad, refleja la masa corporal alcanzada al momento de la medición. La talla, en relación con la edad, refleja el crecimiento lineal alcanzado en relación con la edad actual y sus déficits se relacionan con alteraciones acumulativas a largo plazo en el estado de salud y nutrición. Por último, el peso, en relación con la talla, evidencia el aspecto proporcional del índice de masa corporal (IMC), entendido como el peso del niño en relación a su talla, de igual manera la medición de los pliegues cutáneos. La historia clínica ayuda a detectar posibles deficiencias y a conocer los factores que influyen en los hábitos alimenticios tales como los antecedentes familiares y personales, y la exploración física. Por tanto, un bajo peso en relación con la talla, puede ser un indicador de desnutrición, igualmente, un alto peso relacionado con la talla podría indicar un posible sobrepeso en la evaluación clínica del estado nutricional.

## Justificación

Los requerimientos energéticos durante el desarrollo de un escolar aumentan como consecuencia a una mayor demanda por el aumento en el número y tamaño de las células, al igual que la diferenciación y perfeccionamiento de las funciones de órganos y sistemas, teniendo conocimiento de estos acontecimientos se pretende detectar aquellos escolares que sean susceptibles a que dichos procesos no se lleven a cabo a 100%, a causa de alguna alteración nutricional. La familia es el pilar fundamental de la sociedad, teniendo conocimiento de ello el compromiso del personal de salud es mayor, ya que la labor se encamina a enseñar a los padres de familia a detectar algún tipo de alteración ya sea desnutrición o sobrepeso, y no sólo eso si no corregirla, pero sobretodo darles aquellas herramientas que ayudan a evitarlas. Tomando en cuenta que el estado nutricional de un individuo condiciona la salud del mismo; y aún más si dicho individuo es un niño que se encuentra en un proceso de continuo desarrollo y crecimiento, se hace necesario realizar el presente trabajo de investigación, con el fin de conocer el estado nutricional, porque la mayor parte del día la población infantil invierte gran parte de su tiempo en actividades en las que está involucrado el sedentarismo, tales como la televisión, videojuegos, internet, por mencionar algunos, de igual manera la falta de espacios recreativos y aunado a esto malos hábitos alimenticios, llevando esto a un estado de malnutrición notable. Por lo que el presente trabajo trata de hacer conciencia en las autoridades correspondientes, a que se enfatice la importancia que tienen las actividades recreativas, así como una dieta adecuada y bienestar de dicho grupo.

- ★ La nutricional en los primeros años de vida tiene efectos funcionales más severos que en los años posteriores y que las alteraciones en el crecimiento pueden persistir aun cuando el niño continúe bien alimentado por el resto de su vida

## Objetivos General

Comprende la importancia de la profilaxis frente a enfermedades no contagiosas, para entender íntimamente y así nos permitirá el conocimiento como médico de cómo prevenirla, diagnosticarla y tratarla oportunamente.

- Conocer y evaluar o valorar el estado nutricional de niños y niñas del kínder Josefina García del municipio de Comitán, Chiapas

## Objetivos específicos

1. conocer técnicas específicas de la nutrición
2. Promover una buena alimentación
3. promoción del plato del bien comer y la jarra del buen beber
4. conocer métodos para la investigación específica (antropometría y estudios bioquímicos)
5. promover la actividad física o/y el deporte

| Estrategia  | Líneas de acción  |
|---|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. el docente de la materia tendrá que pedir permiso a la escuela</li> <li>2. visitar la dirección del kinder josefina</li> <li>3. Reunión con los padres de familia y docentes</li> <li>4. conocer a los niños y niñas.</li> <li>5. dar a conocer la actividad a los niños y niñas y al profesor(a) al grupo asignado</li> <li>6. revisión del material</li> <li>7. ejecutar o aplicar la actividad</li> <li>8. revisión de las loncheras (alimentos)</li> <li>9. Analizar los datos recabados del estudio nutricional</li> <li>10. Valoración y prevención del estado nutricional</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elaborar un documento de permiso al colaborador de medicina</li> <li>2. entrega del documento solicitando el permiso para el trabajo de campo</li> <li>3. dar a conocer lo que vamos a realizar, pedir el consentimiento a los papás, avisar a los papás que se van a revisar los alimentos una vez que llevan sus hijos y informar cómo van a venir vestidos lo niños y niñas</li> <li>4. ubicar los grupos o salones asignados por el docente</li> <li>5. explicar al grupo o salón asignado la actividad que se va realizar</li> <li>6. Revisar y calibrar el material que se utilizará como la báscula, el estadímetro.</li> <li>7. Pasar en orden de lista para la medición de peso y talla</li> <li>8. Pedir a los niños que antes de salir al receso mostrar los alimentos a consumir y identificar los alimentos que consumen cada día</li> <li>9. Valorar o evaluar los resultados obtenidos de cada niño y niña sobre el peso, talla y alimentación sobre el riesgo de sobrepeso y obesidad</li> <li>10. Dar a conocer la información al docente sobre la investigación o estudio nutricional para implementar medidas de prevención</li> </ol> |