

Nivel nutricional de los niños peruanos

Mirayay Benavente
ALTERNATIVA

Las deficiencias en nutrición y salud que afectan a los niños peruanos se expresan en diversos problemas. Los más prevalentes, vale decir los que afectan a una alta proporción de niños, son: la anemia por deficiencia de hierro, la desnutrición crónica (DNC) y el déficit de vitamina A.

Las causas del problema nutricional en el país son diversas y complejas. El problema estructural subyacente más importante es la pobreza, que condiciona deficiencias en la ingesta de alimentos y falta de atención a las enfermedades que afectan a los sectores más deprimidos.

Esto pone en evidencia la persistencia de las inequidades en nuestro país, que contribuyen a perfilar una sociedad dualizante y excluyente en la que se mantienen las causas que motivaron la emergencia de la violencia política que muchos consideran superada.

El seguimiento de los cambios en el nivel de nutrición de los niños peruanos² revela un estancamiento en las mejoras evidenciadas entre los años 1984 (ENNSA) y 1996 (ENDES). En ese

lapso la prevalencia de desnutrición crónica (DNC) disminuyó de 37,8% a 25,8%. Según ENDES 2000, la prevalencia de DNC se mantiene en 25,4%; de acuerdo con el Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales (MONIN) 2002 CENAN-INS está en 25,6%.



Las causas del problema nutricional en el país son diversas y complejas. El problema estructural subyacente más importante es la pobreza, que condiciona deficiencias en la ingesta de alimentos y falta de atención a las enfermedades que afectan a los sectores más deprimidos.



En los niños las deficiencias nutricionales se concentran prioritariamente en los menores de 5 años, principalmente durante los primeros 2 años de vida. Cerca de 26% de niños en este rango de edad presenta déficit de talla/edad (DNC), interpretado como rezago de episodios previos de desnutrición aguda o, en una magnitud desconocida, como indicio de un déficit marginal y crónico de nutrientes, particularmente de energía, hierro y vitamina A.

Según ENDES 2000, el 49.6% de los niños entre 6 meses y 5 años es anémico. El MONIN 2001 CENAN-INS reporta un 13% de niños menores de 5 años afectados por deficiencia de vitamina A.

Las deficiencias nutricionales no se distribuyen homogéneamente en nuestro país, sino que se concentran en zonas económicamente deprimidas, asociadas a características ecológicas y sociológicas específicas. Cabe destacar que el Perú ocupa el cuarto lugar, sólo después de China, Viet Nam y Kazajstán, entre las países con las mayores brechas de desnutrición entre campo y ciudad presentan-

DESNUTRICIÓN CRÓNICA EN MENORES DE 5 AÑOS

Año	Fuente	Prevalencia de desnutrición crónica
1984	Encuesta Nacional de Nutrición y Salud ENNSA – INEI	37.8%
1996	Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES – INEI	25.8%
2000	Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES – INEI	25.4%
2002	Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales MONIN CENAN – INS	25.6%



do una relación urbana/rural de 2.5, lo que significa que el retardo en el crecimiento de los niños campesinos es como promedio 2.5 veces mayor respecto al de los niños de las zonas urbanas.

Las vías a través de las cuales las limitaciones económicas afectan específicamente a los niños son diversas. Hay evidencias del papel que cumplen las inadecuadas prácticas de alimentación infantil como factores importantes en la cadena que lleva a la desnutrición, en-

tre ellas destacan: abandono de la lactancia materna exclusiva, introducción de dietas inadecuadas en el lactante, alimentación inapropiada durante la diarrea o enfermedad respiratoria, y composición dietética sub-óptima en la población en extrema pobreza, entre otras.

El rol de las enfermedades infecciosas de la infancia, particularmente de la enfermedad diarreica, la enfermedad respiratoria y el sarampión es conocido y ha sido establecido en varias partes del mundo. Diversos estudios realizados en nuestro medio establecen asociaciones muy claras entre enfermedad diarreica y desnutrición.

ANEMIA EN MENORES DE 5 AÑOS

Año	Fuente	Prevalencia de anemia <11g/dL
1996	Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES – INEI	56.8%
2000	Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES – INEI	49.6%

PREVALENCIA DEFICIENCIA DE VITAMINA A EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Año	Fuente	Deficiencia de vitamina a niños menores de 5 años (Retinol Sérico <20ug/dL)
1998	Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales MONIN CENAN - INS	13.6%
1999	Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales MONIN CENAN - INS	10.4%
2000	Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales MONIN CENAN – INS	12.3%
2001	Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales MONIN CENAN – INS	13.0%

¹ Elaboración: Miyaray Benavente Ercilla. Alternativa, Julio 2004

² Al que podemos aproximarnos gracias al levantamiento de encuestas nacionales periódicas (ENDES) y al monitoreo nacional de indicadores nutricionales que realiza el CENAN (INS/MINSA),