



11226
UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS SUPERIORES

82
31.

**" ANALISIS DEL ESTUDIO INTEGRAL FAMILIAR EN LACTANTES
DESNUTRIDOS EN EL H.G.Z. Y M.F. No. 11, XALAPA, VER.**

**ESTUDIO DE INVESTIGACION
QUE PARA OBTENER LA ESPECIALIDAD DE
MEDICINA FAMILIAR
P R E S E N T A
DRA. LAURA MENDEZ ESCOBAR**

1997

KALAPA, VER.



TESIS CON FALLA DE ORIGEN
HOSP. GRAL. DE ZONA NO. 11
JEFATURA DE EDUCACION
MEDICA E INVESTIGACION



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

ASESOR:

DR. IGNACIO GARCIA PEIMBERT

INTRODUCCION.

CON FRECUENCIA SE OBSERVA QUE LA DESNUTRICIÓN EN LOS -
PRIMEROS AÑOS DE VIDA ESTÁ UNIDA A CARENCIAS PSICOAFECTIVAS-
Y SOCIALES PROPIAS QUE SON COMUNES A LA POBREZA Y MARGINILI-
DAD DE LA POBLACIÓN.

EL CRECIMIENTO ECONÓMICO DE LOS PAÍSES NO HA PODIDO -
POR SÍ SOLO, CORREGIR LOS PROBLEMAS DE NUTRICIÓN DE MAYOR -
IMPORTANCIA Y MENOS AÚN, DE ASEGURAR UNA NUTRICIÓN ADECUADA
Y SUFICIENTE PARA SUS POBLACIONES. EL SECTOR SALUD EN AMÉR-
ICA LATINA Y EL CARIBE HAN EMPEZADO A OBTENER LOGROS IMPOR--
TANTES EN LA DISMINUCIÓN DE LA MORTALIDAD INFANTIL, SIN EM-
BARGO, PERSISTEN LAS CARENCIAS NUTRICIONALES ESPECÍFICAS.

LAS OBERVACIONES REALIZADAS EN UN PAÍS, NO NECESARIA-
MENTE DEBEN EXTRAPOLARSE A LOS OTROS, PERO COMO SON INDICA-
TIVOS DE SALUD, ES NECESARIO REALIZAR INVESTIGACIONES EPIDE-
MIOLÓGICAS ACERCA DE LOS FACTORES QUE DETERMINAN LA DESNU--
TRICIÓN EN DISTINTAS REGIONES DE UN PAÍS, SIN EMBARGO, LA -
PATOLOGÍA DE UN HOSPITAL REVELA INDIRECTAMENTE EL STATUS CO-
MUNITARIO. (3)

EL DR. BENAVIDES COMENTA: NO ES EL ASPECTO ECONÓMICO-
NADAMÁS EL QUE HACE A LA DESNUTRICIÓN, SINO LOS HÁBITOS Y -
ACTITUDES CULTURALES HEREDADAS Y QUE RESULTAN DE UNA MALA -
EDUCACIÓN ALIMENTARIA. EXISTEN FAMILIAS DE ESCASOS RECURSOS

QUE NO TOMAN LECHE, PRETEXTANDO ES UN ALIMENTO CARO, PERO --
PRESCINDEN DEL REFRESCO EMBOTELLADO, AL FINAL GASTAN MÁS Y--
PROPICIAN LA SUBALIMENTACIÓN. SE HA TRATADO DE ORGANIZAR --
PROGRAMAS DE SALUD EDUCACIONAL CON MAESTROS, TRABAJADORES --
SOCIALES Y EQUIPO PARAMÉDICO CON EL FIN DE DESARROLLAR LA --
MEDICINA SOCIAL EN MÉXICO, TRATANDC PRIMERO PORQUÉ SE DESNU
TREN LOS NIÑOS (5). ASÍ TAMBIÉN, SE HAN ORGANIZADO INVESTI-
GACIONES EN COMUNIDADES RURALES BUSCANDO SOLUCIONAR LA DES-
NUTRICIÓN EN RELACIÓN CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIALES, FÍ-
SICAS, ECONÓMICAS, EDUCACIONALES Y DE FUNCIONAMIENTO FAMI--
LIAR QUE RODEAN AL NIÑO. (6)

POR ÚLTIMO, EN LOS PAÍSES DE AMÉRICA LATINA Y EL CARI
BE (INCLUYENDO MÉXICO) SE HAN INCREMENTADO LOS ESTUDIOS DE-
LA PARTICIPACIÓN DE LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD EN EL PROBLE-
MA DE LA DESNUTRICIÓN; SE HAN ENCONTRADO QUE ÉSTA SE INICIA
DESDE LA INGESTA INADECUADA DE ALIMENTOS POR PARTE DE LA MA
DRE DURANTE EL EMBARAZO, PROSIGUE POSTERIORMENTE CON LA SUS
TITUCIÓN DE LA LECHE MATERNA POR LECHEs DILUIDAS Y CONTAMI-
NADAS, PARA POSTERIORMENTE AL BAJO CONOCIMIENTO DE LOS PA--
DRES SOBRE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL, LA VIDA EN UN AMBIENTE
ANTIHIIGIÉNICO EN EL HOGAR, LA MALA DISTRIBUCIÓN DE SUS ALI-
MENTOS, EL USO DE "ALIMENTOS IMPORTADOS", LOS ERRORES EDU
CATIVOS, SOCIALES Y CULTURALES PASAN A COMPLETAR EL AMBIEN-
TE DESNUTRIDO QUE POCO TENDRÁ QUE SER VENCIDO. (10)

OBJETIVO.

**ANALIZAR POR MEDIO DEL ESTUDIO INTEGRAL FAMILIAR LOS -
PRINCIPALES FACTORES DETERMINANTES DE LA DESNUTRICION, EN --
LOS LACTANTES QUE ACUDAN A CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMI-
LIAR EN EL H.G.Z. Y M. F. No. 11, XALAPA, VER.**

HIPOTESIS.

EL ESTUDIO FAMILIAR INTEGRAL DEL LACTANTE DESNUTRIDO,-
NOS PERMITIRÁ CONOCER LOS FACTORES ETIOLÓGICOS Y PREDISPO-
NENTES DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN LA CONSULTA EXTERNA DE ME
DICINA FAMILIAR DEL H.G.Z. Y M.F. No. 11, XALAPA, VER.

MATERIAL Y METODO.

SE UTILIZÓ PARA ESTE ESTUDIO COMO MATERIAL A TODO LACTANTE DESNUTRIDO ADSCRITOS A 6 CONSULTORIOS DEL TURNO MATUTINO QUE ACUDEN A CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR, CADA CONSULTORIO TIENE UNA POBLACIÓN ADSCRITA DE 2500 DERECHO HABIENTES. LA MUESTRA TOMADA FUÉ DE 175 LACTANTES, CONSIDERAMOS COMO LACTANTE AQUEL NIÑO COMPRENDIDO DE UN MES A 24 MESES DE EDAD. LA DETECCIÓN SE REALIZÓ EN UN PERÍODO COMPRENDIDO DE TRES MESES (OCTUBRE-DICIEMBRE).

EL MÉTODO CONSISTIÓ EN SOMETER A TODO LACTANTE A TOMA DE PESO Y TALLA, SI NO SE ENCONTRABAN CON SU PESO IDEAL SE INTERROGABA A LOS PADRES MEDIANTE UN FORMULARIO QUE CONSTA DE UNA FICHA DE IDENTIFICACIÓN, ANTECEDENTES PRENATALES, TIPO DE ALIMENTACIÓN, ABLACTACIÓN, DESTETE ETC.

UNA VEZ ELABORADA ESTA FORMA SE PASÓ A ELABORAR LA TARJETA DE REGISTRO FAMILIAR (RF-1), CON LA CUAL SE TUVO INFORMACIÓN ACERCA DEL ASPECTO SOCIAL, ROLES FAMILIARES, FUNCIONES FAMILIARES, FASE ACTUAL DEL CICLO DE VIDA FAMILIAR, ASPECTOS GENERALES DE VIVIENDA, ASPECTOS ECONÓMICOS FAMILIARES Y ANTECEDENTES FAMILIARES.

AL TERMINAR DE RECABAR DICHOS DATOS SE PROCEDIÓ A VACIAR TODOS LOS DATOS EN CUADROS REPRESENTATIVOS TOMANDO EN-

CUENTA TODOS LOS PARÁMETROS INCLUIDOS EN LOS FORMULARIOS, SE HIZO UN ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS MISMOS, SACÁNDOLES MEDIA, MEDIANA, VARIANZA, DESVIACIÓN ESTANDAR, RANGO, PROMEDIO.

POSTERIORMENTE SE REPRESENTÓ LOS DATOS OBTENIDOS EN BARRAS SIMPLES, BARRAS COMPUESTAS, DIAGRAMA DE SECTORES, -- HISTOGRAMAS, POLÍGONOS DE FRECUENCIA.

A CONTINUACIÓN LES PRESENTAMOS LOS RESULTADOS Y CONCLUSIONES A LAS QUE SE LLEGÓ.

RESULTADOS.

SE ESTUDIARON 175 PACIENTES DEL 10. DE OCTUBRE AL 31-- DE DICIEMBRE DE 1983; DE LOS CUALES 82 SON MASCULINOS Y 93-- FEMENINOS. LAS EDADES FLUCTUARON ENTRE 0 Y 24 MESES, LA DES-- NUTRICIÓN PREDOMINÓ EN EL GRUPO DE 10 A 14 MESES QUE CORRES-- PONDIO AL 28% DEL TOTAL, SIENDO 20 MASCULINOS Y 29 FEMENI-- NOS. (CUADRO Y GRÁFICA No. 1)

CON RESPECTO A LOS PESOS Y SEXOS 55 LACTANTES PRESEN-- TARON DE 5-7 KG SIENDO 28 MASCULINOS Y 27 FEMENINOS. EL PESO MÁS BAJO SE OBSERVA EN 45 LACTANTES DE 2-4 KG, SIENDO 22 MAS-- CULINOS Y 23 FEMENINOS. (CUADRO Y GRÁFICA No. 2).

NOTA: TODOS LOS LACTANTES ESTUDIADOS TIENEN BAJO PESO, DE -- ACUERDO A SU PESO IDEAL SEGÚN LA TABLA DEL DR. L. TORREGROSA.

EN RELACIÓN A SU TALLA LA MÁS BAJA FUE DE 50-54 CM --- SIENDO 3 LACTANTES LOS QUE PRESENTARON Y DE LOS CUALES FUE-- RON UN MASCULINO Y DOS FEMENINOS (1.7%), Y LA TALLA MÁS ALTA QUE SE PRESENTÓ FUE DE 80-84 CM. CON 34 LACTANTES DE LOS CUA-- LES SON 12 MASCULINOS Y 22 FEMENINOS, LA TALLA QUE MÁS LAC-- TANTES PRESENTARON FUÉ LA DE 70-74 CM., SIENDO DE 25.7% DEL-- TOTAL Y DE LOS CUALES SON 19 MASCULINOS Y 29 FEMENINOS. (CUA-- DRO Y GRÁFICA No.3). NOTA: TODOS LOS LACTANTES ESTUDIADOS -

TIENEN DISMINUCIÓN EN LA TALLA RESPECTO A SU TALLA IDEAL SEGÚN TABLA DEL DR. L. TORREGROSA.

CON RESPECTO A LA ALIMENTACIÓN PRENATAL LA QUE PREDOMINÓ FUÉ LA DE HIDRATOS DE CARBONO CON 85 CASOS Y UN 48.5% PROTEÍNAS SOLO SE OBSERVÓ EN 28 MADRES O SEA EL 16% DEL TOTAL -- DE LACTANTES ESTUDIADOS. (CUADRO Y GRÁFICA No. 4).

CON RESPECTO AL TIPO DE ALIMENTACIÓN QUE RECIBEN LOS -- LACTANTES ESTUDIADOS SE ENCONTRÓ QUE EL 54.2% SON ALIMENTADOS CON LECHE ARTIFICIAL EL 29.1% USA SENO MATERNO, 13.7% LECHE DE VACA Y EL 2.8% OTROS COMO EL CAFÉ, ATOLE DE MASA ETC.-- (CUADRO Y GRÁFICA No. 5).

SE OBSERVÓ TAMBIÉN QUE EL DESTETE EN ESTOS PACIENTES -- ES POR ARGUMENTAR LA MADRE NO TENER LECHE ESTO SE OBSERVÓ EN 70 LACTANTES, EN OTRAS OCASIONES PORQUE LA MADRE TRABAJA ESTO FUE EN 34 LACTANTES, Y OTRAS VECES POR NO QUERER DAR SENO MATERNO 20 LACTANTES, Y EL RESTO SE IGNORA LA CAUSA (CUADRO Y -- GRÁFICA No. 6).

64 LACTANTES INICIARON SU ABLACTACIÓN A LOS 3 MESES DE EDAD, 71 LACTANTES A LOS 4 MESES, Y EL RESTO AÚN NO LA INICIAN. (CUADRO Y GRÁFICA No. 7).

CON RESPECTO A LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS QUE SE OBSERVA

RON EN LAS FAMILIAS ESTUDIADAS EL 74.2% PRESENTAN HÁBITOS -- MALOS, 22,8% SON REGULARES Y EL 2.8% SON BUENOS (CUADRO Y - GRÁFICA No. 8).

EL INGRESO MENSUAL PER CAPITA EN RELACIÓN CON EL MEDIO SOCIOECONÓMICA SE OBSERVÓ QUE EL 56.5% ES DE \$ 1,000.00 A - 1,499.00 Y CORRESPONDE AL NIVEL SOCIOECONÓMICO BAJO EL NIVEL SOCIO-ECONÓMICO MEDIO ES DE 32.5% Y EL ALTO CORRESPONDE AL - 10.8% (CUADRO Y GRÁFICA No. 9).

CON RESPECTO AL ROL QUE DESEMPEÑA LA MADRE ES EL DE -- ESPOSA MADRE EN 134 LACTANTES Y ESPOSA COLABORADORA EN 41 LAÇ TANTES. (CUADRO Y GRÁFICA No. 10).

SE OBSERVÓ QUE LA FASE ACTUAL DEL CICLO DE VIDA FAMI-- LIAR CORRESPONDE A LA DE INDEPENDENCIA CON 97 FAMILIAS, EX-- PANSIÓN 45 Y DISPERSIÓN 33. TAMBIÉN SE OBSERVA QUE LAS FUN-- CIONES QUE MÁS AMERITAN ATENCIÓN SON EL CUIDADO CON 72 FAMI-- LIAS O SEA UN 41.1% DEL TOTAL, AFECTO CON 51 FAMILIAS O SEA-- UN 26.2% DEL TOTAL. (CUADROS Y GRÁFICAS No. 11-12).

LOS DIFERENTES TIPOS DE VIVIENDAS COMPRENDIERON CASA - HABITACIÓN CONSIDERADA COMO SOLA 57 FAMILIAS, DEPARTAMENTO - 19 Y PATIOS DE VECINDAD 99 FAMILIAS HABITAN ESTE TIPO DE VI-- VIENDAS. (CUADRO Y GRÁFICA No. 13).

EL GRADO DE ESCOLARIDAD DE LOS PADRES DE LOS LACTANTES ESTUDIADOS COMPRENDEN: PRIMARIA INCOMPLETA 36%, PRIMARIA 22.71%, SECUNDARIA INCOMPLETA 19.42%, SECUNDARIA 10.28% Y PREPARATORIA CON UN 8.57% DEL TOTAL. (CUADRO Y GRÁFICA -- No. 14).

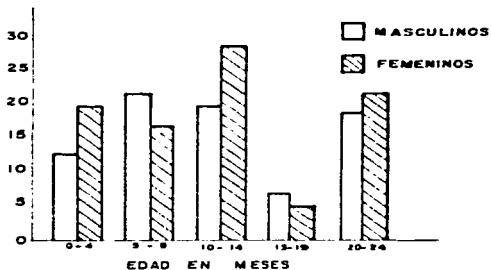
- CUADRO No. 1 -

RELACION DE LACTANTES DESNUTRIDOS POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

GRUPO DE EDAD EN MESES	MASCULINOS	FEMENINOS	TOTAL	%
0 - 4	13	20	33	18.8
5 - 9	23	17	40	22.8
10 - 14	20	29	49	28.0
15 - 19	7	7	12	6.8
20 - 24	19	22	41	23.4
TOTAL	82	93	175	100

MEDIA	=	41.0	-	46.5
MEDIANA	=	10.75	-	11.05
VARIANZA	=	46.2	-	51.5
DESVIACION S.	=	6.7	-	7.1
RANGO	=	16.0	-	24.0
PROMEDIO	=	11.7	-	11.5

- GRAFICA No. 1 -



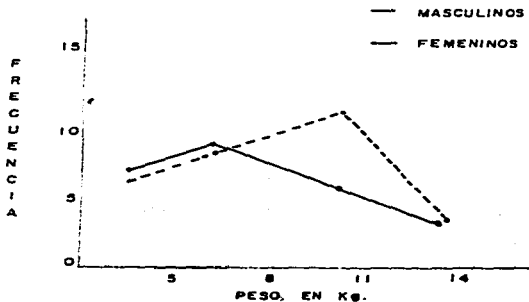
- CUADRO No. 2 -

INCIDENCIA DE LACTANTES DESNUTRIDOS SEGUN SU PESO Y SEXO.

PESO EN Kg.	MASCULINOS	FEMENINOS	TOTAL	%
2 - 4	22	23	45	24.5
5 - 7	28	27	55	31.8
8 - 10	20	21	41	23.0
11 - 13	12	22	34	19.0
TOTAL	82	93	175	100

MEDIA	▪	4.1	-	46.5
MEDIANA	▪	7.8	-	5.4
PROMEDIO	▪	6.8	-	7.1
VARIANZA	▪	10.3	-	8.8
DERIVACION S.	▪	3.2	-	2.9
RANGO	▪	16.0	-	22.0

- GRAFICA No. 2 -



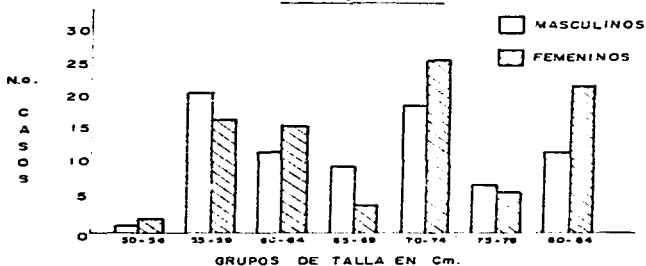
- CUADRO No. 3 -

RELACION DE LACTANTES DESNUTRIDOS SEGUN SU TALLA Y SEXO

GRUPOS DE TALLA EN Cm.	MASCULINOS	FEMENINOS	TOTAL	%
50 - 54	1	2	3	1.7
55 - 59	21	17	38	21.7
60 - 64	12	16	28	16.0
65 - 69	10	4	14	8.0
70 - 74	19	26	45	25.7
75 - 79	7	6	13	7.4
80 - 84	12	22	34	19.4
TOTAL	82	93	175	100

MEDIA	=	42.0	-	45.5
MEDIANA	=	67.5	-	70.0
PROMEDIO	=	67.8	-	70.7
VARIANZA	=	77.3	-	142.8
DESVIACION S.	=	8.7	-	11.9
RANGO	=	20.0	-	24.0
MOD0	=	12.0		

-GRAFICA No. 3-

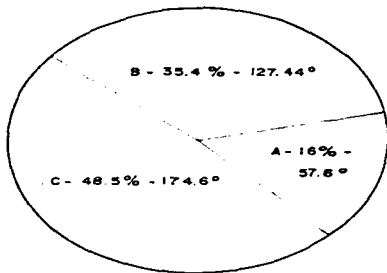


- CUADRO No. 4 -

TIPOS DE ALIMENTACION PRENATAL

ALIMENTACION A BASE DE	No DE MADRES	%
A - PROTEINAS	28	16
B - GRASAS	62	35.4
C - H. DE C.	85	48.5
TOTAL	175	100

PROMEDIO = 58.3
 MEDIANA = 62
 VARIANZA = 548.55
 DESVIACIONES = 23.4
 RANGO = 57

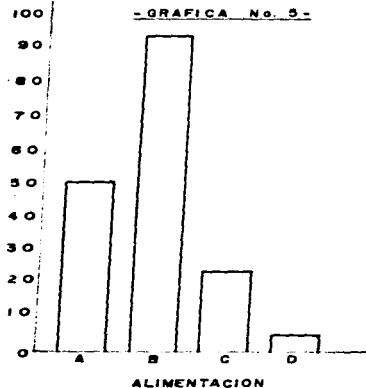
- GRAFICA No. 4 -

- CUADRO No. 5 -

RELACION DE DIFERENTES TIPOS DE ALIMENTACION EN LA LACTANCIA

ALIMENTACION	No. LACTANTES	%
A - MATERNA	51	29.1
B - ARTIFICIAL	95	54.2
C - VACA	24	13.7
D - OTROS	5	2.8
TOTAL	175	100

PROMEDIO = 43.7
 MEDIANA = 37.
 RANGO = 90
 DESVIACION S. = 33.8
 VARIANZA = 1142.69

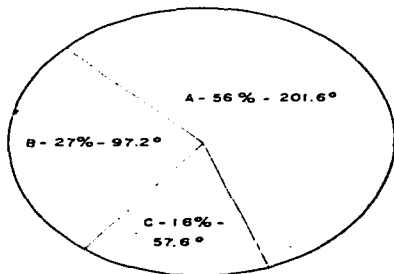


- CUADRO No. 6 -

CAUSAS DEL DESTETE Y SU FRECUENCIA

DESTETE	No. CASOS	%
A- FALTA DE LECHE	70	56
B- POR TRABAJO	34	27
C- POR NO QUERER	20	16
TOTAL	124	100

PROMEDIO = 41.3
 MEDIA = 34.
 RANGO = 50
 VARIANZA = 443.55
 DESVIACION S. = 21.06

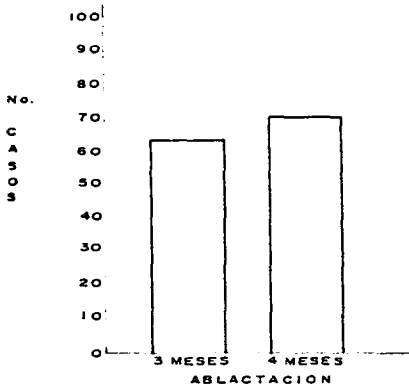
- GRAFICA No. 6 -

-CUADRO No. 7-

INICIO DE ABLACTACION EN LACTANTES ESTUDIADOS

INICIO DE ABLACTACION	No. LACTANTES	%
3 MESES	64	47.4
4 MESES	71	52.5
TOTAL	135	100

PROMEDIO	×	67.5
MEDIANA	×	67
RANGO	×	7
VARIANZA	×	12.25
DESVIACION S.	×	3.5

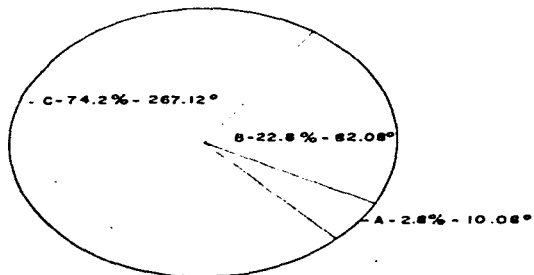
-GRAFICA No. 7-

- CUADRO No. 8 -

HABITOS DE LA ALIMENTACION EN FAMILIAS ESTUDIADAS.

HABITOS	No. CASOS	%
A- BUENOS	5	2.8
B- REGULAR	40	22.8
C- MALOS	130	74.2
TOTAL	175	100

PROMEDIO = 58.3
 MEDIANA = 40.
 RANGO = 125.
 VARIANZA = 2771.8
 DESVIACION S. = 57.6

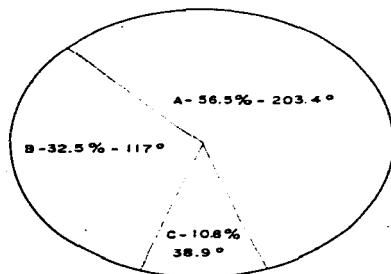
- GRAFICA No. 8 -

- CUADRO No. 9 -

RELACION DEL INGRESO MENSUAL PER CAPITA EN FAMILIAS ESTUDIADAS
EN RELACION CON EL MEDIO SOCIO-ECONOMICO.

INGRESO EN \$	Nº. DE FAMILIAS	%	MEDIO SOCIO- ECONOMICO	Nº.	%
1000 - 1499	99	56.5	A- BAJO	99	56.5
1500 - 1999	57	32.5	B- MEDIO	57	32.5
2000 - 2499	19	10.8	C- ALTO	19	10.8
TOTAL	175	100	TOTAL	175	100

PROMEDIO = 58.3
 MEDIANA = 57.
 RANGO = 80.
 VARIANZA = 1087.5
 DESVIACION S. = 32.6

- GRAFICA No. 9 -

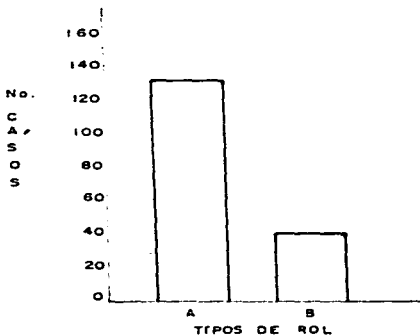
- CUADRO No. 10 -

TIPOS DE ROL DE ESPOSA QUE SE ENCONTRARON EN LAS FAMILIAS ESTUDIADAS

ROL	No CASOS	%
A- ESPOSA MADRE	134	76.5
B- ESPOSA COLABORADORA	41	23.4
TOTAL	175	100.

PROMEDIO = 87.5
 MEDIANA = 87.
 RANGO = 93

- GRAFICA No. 10 -

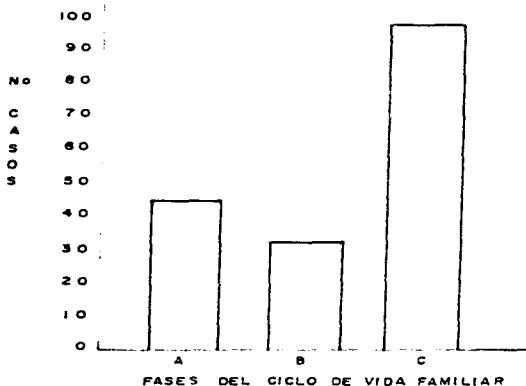


-CUADRO No. 11-

FASE ACTUAL DEL CICLO DE VIDA FAMILIAR EN FAMILIAS ESTUDIADAS

FASE	No CASOS	%
A - EXPANCIÓN	45	25.7
B - DISPERSIÓN	33	18.8
C - INDEPENDENCIA	97	55.4
TOTAL	175	100

PROMEDIO	=	58.3
MEDIANA	=	45
RANGO	=	64
VARIANZA	=	771
DESVIACION S.	=	27.7

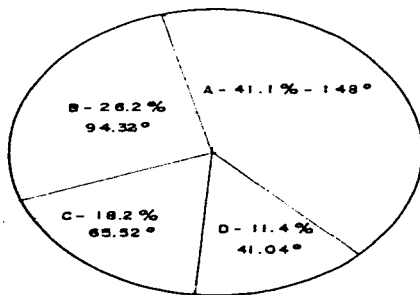
-GRAFICA No. 11-

- CUADRO No. 12 -

FUNCIONES DE LA FAMILIA QUE AMERITAN ATENCION EN FAMILIAS ESTUDIADAS.

FUNCIONES	No. DE FAMILIAS	%
A- CUIDADO	72	41.1
B- AFECTO	51	28.2
C- SOCIALIZACION	32	18.2
D- ESTATUS	20	11.4
TOTAL	175	100

PROMEDIO = 43.7
 MEDIANA = 32
 RANGO = 52
 VARIANZA = 1567.52
 DESVIACION S. = 33.5

- GRAFICA No. 12 -

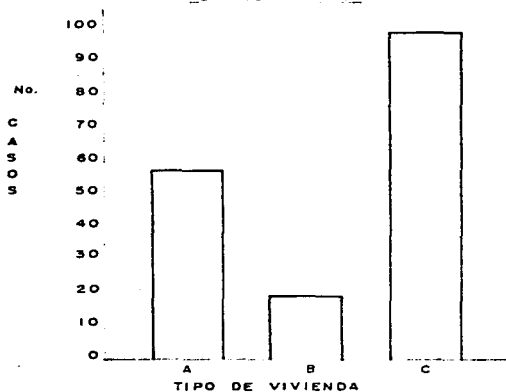
-CUADRO No. 13-

DIFERENTES TIPOS DE VIVIENDA QUE HABITAN LAS FAMILIAS ESTUDIADAS.

TIPOS DE VIVIENDA	Nº. DE FAMILIAS	%
A- SOLA	57	32.5
B- DEPTO.	19	10.8
C- VECINDAD	99	56.5
TOTAL	175	100

PROMEDIO = 54.3
 MEDIANA = 57
 RANGO = 8C
 VARIANZA = 1067
 DESVIACION S. = 32.6

-GRAFICA No 13-



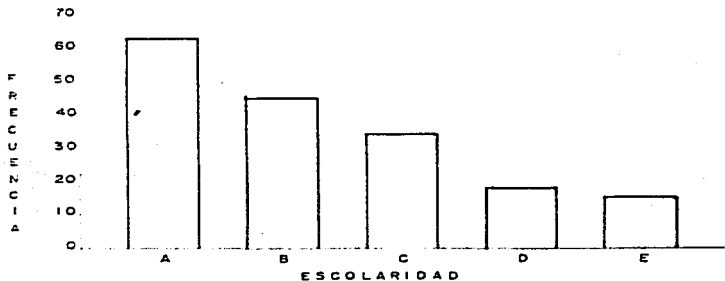
- CUADRO No 14 -

ESCOLARIDAD DE LOS PADRES DE LOS LACTANTES DESNUTRIDOS

ESCOLARIDAD	No. CASOS	%
A - PRIMARIA INCOMP.	63	36.0
B - PRIMARIA COMPL.	45	22.71
C - SECUNDARIA INCOMP.	34	19.42
D - SECUNDARIA COMPL.	18	10.28
E - PREPARATORIA	15	8.57
TOTAL	175	100

PROMEDIO	=	35
MEDIANA	=	87.5
RANGO	=	49
VARIANZA	=	785
DESVIACION S	=	28.05

-GRAFICA No 14-



CONCLUSIONES.

AL TÉRMINO DEL ESTUDIO Y EN RELACIÓN CON LOS ANTECEDENTES CIENTÍFICOS, SE CONCLUYÓ LO SIGUIENTE:

LA DESNUTRICIÓN SE OBSERVA TANTO EN LACTANTES MASCULINOS COMO EN FEMENINOS, SIENDO MAYOR EN LACTANTES FEMENINOS, (52%); Y LA EDAD MÁS FRECUENTE DE APARICIÓN DE ÉSTA ES DE 10 A 14 MESES DE EDAD. (10)

ENTRE EL 50 Y 80% DE LOS LACTANTES PRESENTAN UN PESO Y TALLA INFERIOR A LA QUE CORRESPONDE PARA SU EDAD. (2)

EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS (83%) DICHA DESNUTRICIÓN -- COMIENZA CON LA INGESTIÓN INADECUADA DE ALIMENTOS POR PARTE DE LA MADRE DURANTE EL EMBARAZO. (5-10).

OTRA DE LAS CAUSAS DE ESTA DESNUTRICIÓN EN LOS LACTANTES ES LA SUSTITUCIÓN DEL SENO MATERNO POR LA ALIMENTACIÓN-ARTIFICIAL Y LA ABLACTACIÓN TARDÍA CON QUE LA INICIAN. (6)

OTROS FACTORES QUE CONTRIBUYEN A ESTA SITUACIÓN SON -- LOS MALOS HÁBITOS Y TÉCNICAS ALIMENTARIAS; ASÍ COMO TAMBIÉN INFLUYE EL MEDIO SOCIOECONÓMICO DE LAS FAMILIAS ESTUDIADAS- YA QUE EL MEDIO ES BAJO PRINCIPALMENTE, CON UN INGRESO PER-

CAPITA TAMBIÉN BAJO. (5,6).

SE OBSERVÓ QUE EL ROL QUE JUEGA LA ESPOSA EN EL NÚ--
CELO FAMILIAR ES EL DE ESPOSA MADRE Y LA FASE ACTUAL DEL -
CICLO DE VIDA ES LA INDEPENDENCIA POR SER FAMILIAS EXTEN-
SAS NUCLEARES. (2)

TAMBIÉN SE CONFIRMÓ QUE LA DESNUTRICIÓN EN LOS PRIME-
ROS MESES DE VIDA ESTÁ UNIDA A CARENCIAS AFECTIVAS Y SO---
CIALES COMUNES EN LA POBREZA.(1)

EL TIPO DE VIVIENDA QUE HABITAN ESTAS FAMILIAS SON PA
TIOS DE VECINDAD Y POR LO TANTO SON ANTIHIGIÉNICOS. (9)

LOS PADRES DE ESTOS LACTANTES CURSAN CON UN GRADO ---
ACADÉMICO BAJO (PRIMARIA INCOMPLETA 36%), Y ESTO INFLUYE --
TAMBIÉN EN LA DESNUTRICIÓN DE LOS LACTANTES. (5-7)

POR ÚLTIMO SE CONFIRMA QUE LA DESNUTRICIÓN PRODUCE DE-
TENCIÓN DEL DESARROLLO FÍSICO EN TODO LACTANTE QUE LA PADEZ
CA. (6-7)

SE ALCANZÓ EL OBJETIVO DEL ESTUDIO Y CON ESTAS CONCLU-
SIONES SE CONFIRMA LA HIPÓTESIS DE NUESTRO ESTUDIO DE INVEŚ
TIGACIÓN.

SE PUEDE ESTABLECER COMO ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN A --

A LOS RESULTADOS ENCONTRADOS LAS SIGUIENTES:

- 1.- DAR UNA ORIENTACIÓN NUTRICIONAL ADECUADA Y DE ACUERDO-
A SU INGRESO MENSUAL.
- 2.- ORIENTACIÓN A LA MADRE HACIA LA ALIMENTACIÓN AL SENO MA
TERNO.
- 3.- INICIAR TEMPRANAMENTE LA ABLACTACIÓN.
- 4.- DAR EDUCACIÓN HIGIÉNICA PARA MANEJO DE ALIMENTOS.
- 5.- PROMOVER LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR YA QUE HA MENOR NÚ-
MERO DE HIJOS, MAYOR INGRESO UTILIZABLE EN LA ALIMENTA
CIÓN.
- 6.- DAR ORIENTACIÓN A LOS PADRES SOBRE EL ASPECTO AFECTI-
VO Y CUIDADOSO DE SUS HIJOS.
- 7.- FOMENTAR LA EDUCACIÓN EN LOS PADRES.
- 8.- PROMOVER LA EDUCACIÓN HIGIÉNICA EN GENERAL.
- 9.- DIFUSIÓN DEL VALOR NUTRITIVO DE LOS ALIMENTOS Y SU RE-
PERCUSIÓN EN EL DESARROLLO HUMANO.

BIBLIOGRAFIA.

- 1).- HERNÁN, D.C.: SITUACIÓN NUTRICIONAL Y ALIMENTARIA - EN AMERICA LATINA Y EL CARIBE. BOL OF SANIT PANAM. - 1982 JUN; 93 (1); 44-68
- 2).- RAMOS GALVÁN, R.; MARINO DE LA ROSA, A.: NUEVOS ASPECTOS EN LA CLASIFICACIÓN DEL ESTADO DE NUTRICIÓN. BOL.MED.HOSP. INFANT. 1977 MAR-ABR; VOL. XXXIV(2); - 357-366.
- 3).- FRENK, S.: DESNUTRICIÓN EN PEDIATRÍA. REV. MEX. DE PEDIATRÍA 1980 MAR.; VOL. XLVII (3); 118-119.
- 4).- FRENK, S.: DESNUTRICIÓN EN PEDIATRÍA- REV.MEX. DE PEDIATRÍA 1980 MAR.: VOL. XLVII (4): 179-181.
- 5).- BENAVIDES, L.: EL PEDIATRA Y LA CONDUCTA SOCIAL EN LA NUTRICIÓN REV.MEX. PEDIATRÍA 1980 ABR; 47 (4) 187-191.
- 6).- CRAVIOTO, J; ARRIETA-MILÁN, R.: EFECTO DE LA DESNUTRICIÓN SOBRE EL DESARROLLO NEUROVEGETATIVO DEL NIÑO -- (PRIMERA PARTE). BOL. HOSP. INFANTIL MEX. 1982 NOV.; 39(11): 708-714.

- 7).- CRAVIOTO, J. ARRIETA-MILÁN, R.; EFECTO DE LA DESNU--
TRICIÓN SOBRE EL DESARROLLO NEUROVEGETATIVO DEL NIÑO
(SEGUNDA PARTE). BOL. HOSP. INFANT. MEX. 1982 DIC; 39-
(12); 784-796.
- 8).- KENNETH A. LESLIE: ALIMENTACIÓN EN EL CONTEXTO DE LA
ATENCIÓN PRIMARIA. BOL. OF. SANIT PANAM. 1982 MAR; 94
(3) 300-3.
- 9).- SOTO A. DELIA: DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN DEL NUTRI
CIONISTA EN CHILE. BOL. OF. SANIT. PANAM. 1982 MAY; -
92(5): 452-4
- 10).- GUERI, M.: MALNUTRICIÓN INFANTIL EN EL CARIBE. BOL.--
OF. SANIT PANAM. 1982 FEB; 92(2): 118-124.