

## SALA SITUACIONAL ALIMENTARIA NUTRICIONAL 6

### ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO MENOR DE 3 AÑOS EN SITUACIONES DE EMERGENCIA

#### **Sobrepeso.**

Se puede determinar que los niños menores de 36 meses luego de un año posterior a un sismo fuerte, el sobrepeso fue del 1%. Este evento se verificó en las regiones de Ica y Lima, pero no se determinó en Huancavelica. Este fue menos frecuente y solo se pudo determinar en la provincia de Pisco (Ica) en un 0,6% y Cañete (Lima) con 1,2% ambos a una altitud menor a 1000 msnm. La mayor frecuencia de sobrepeso según sexo fue para los varones de la provincia de Cañete (0,8%). Así mismo el sobrepeso se pudo determinar en la provincia de Pisco en niños entre los 7 a 12 meses (2%) y en Cañete en niños entre los 19 a 24 meses (2%) y entre los 0 a 6 meses (1,1%).

#### **Ganancia de talla deficiente.**

Se puede determinar que los niños menores de 36 meses luego de un año posterior a un sismo fuerte, la ganancia de talla deficiente fue del 15,7%. Este evento se determinó mayoritariamente para Huancavelica (17%) seguido de Ica (17%). Según altitud son los niños de menos de 1000 msnm de la provincia de Cañete los que presentaron mayor frecuencia (10%), seguidos de los niños de Castrovirreyna (Huancavelica) a más de 2000 msnm. Según sexo son los varones los que presentan mayor frecuencia de ganancia de talla deficiente, y fueron los varones de Cañete y Chíncha los más frecuentes. Según grupos etareos, son los niños de la provincia de Cañete entre los 31 a 36 meses los que presentaron la frecuencia más alta con 14%, seguidos por los niños de Castrovirreyna entre los 25 a 30 meses (13%).

#### **Adelgazamiento.**

Se puede determinar que los niños menores de 36 meses luego de un año posterior a un sismo fuerte, el adelgazamiento fue del 17,5%; este evento se verificó más para Lima (27%) y Huancavelica (12%). Este evento fue mayor en los varones (20,6%) que para las mujeres (15%). Así mismo fue más frecuente en altitudes mayores a 3000 msnm y menores a 1000 msnm. Con respecto a las provincias, fue la provincia de Cañete (Lima) la que presentó el mayor porcentaje de adelgazamiento (26,4%), seguidamente por la provincia de Castrovirreyna (Huancavelica) que presentó 20,7%. Con respecto al grupo etareo, el más afectado fue entre los 31 a 36 meses con 34,3%, seguidos por el grupo entre 19 a 24 meses con 24,5%. Estas cifras fueron más altas en la provincia de Cañete en casi todos los grupos etareos; seguido por la provincia de Castrovirreyna (Huancavelica). Los niños y niñas de Cañete, son las que presentaron la mayor frecuencia de adelgazamiento con 7,5% para las mujeres y 8,7% para los varones. Los niños de la provincia de Castrovirreyna (>4000 msnm) presentaron la mayor frecuencia de adelgazamiento (18,2%).

#### **Ganancia de peso deficiente.**

Se puede determinar que los niños menores de 36 meses luego de un año posterior a un sismo fuerte, la ganancia de peso deficiente fue del 18,5%; este evento fue mayoritariamente para Lima (26%) y Huancavelica (19%). La provincia de Castrovirreyna en Huancavelica mantuvo las cifras más altas según altitud, siendo la mayor entre los que residen a más de 4000 msnm (18%). Según sexo, son los menores de 36 meses de Cañete los que presentaron mayor porcentaje de ganancia de peso deficiente siendo mayor en mujeres (9%) que en varones (8%). Por grupos etareos son los niños entre los 19 a 24 meses de la provincia de Cañete los de mayor frecuencia (16%); seguidos de 25 a 30 meses (13%).

### **Déficit de talla.**

Se puede determinar que los niños menores de 36 meses luego de un año posterior a un sismo fuerte, el déficit de talla fue del 18,9%. Este evento se determinó mayoritariamente para Huancavelica (28%) seguido de Lima (17%). Según altitud los niños de la provincia de Castrovirreyna (Huancavelica) a más de 3000 msnm maneja las frecuencias más altas de déficit de talla entre 27,3% para los que residen a más de 4000 msnm y de 12,8% para los que residen entre los 3001 a 4000 msnm. La provincia de Huaytará (Huancavelica) también maneja cifras altas. Según sexo son los varones los que más se afectaron con el déficit de talla en todas las provincias identificadas, siendo mayor en Castrovirreyna (Huancavelica) que llegó hasta el 6,3% y justamente esta provincia son los que tuvieron mayores porcentajes según grupo etareo, 13% entre los 25 a 30 meses, similar cifra presentó Cañete en ese mismo grupo etareo.

### **CONCLUSIONES**

La ganancia de peso deficiente, y el déficit de talla son los eventos más frecuentes luego de un año de un sismo de gran magnitud en niños menores de 36 meses. El adelgazamiento y la ganancia de talla deficiente también son importantes, siendo los menos frecuentes el sobrepeso.

### **REFERENCIA**

1. Instituto Nacional de Salud. Base de datos del estudio: Evaluación Nutricional (Desnutrición y factores asociados) en zonas declaradas en emergencia por el terremoto del departamento de Lima (Cañete, Yauyos), Ica (Chincha, Pisco, Ica) y Huancavelica (Huaytará, Castrovirreyna). 2008



**PERÚ**

Ministerio  
de Salud

Instituto  
Nacional de Salud

Centro Nacional  
de Alimentación y Nutrición

**DIRECCION EJECUTIVA DE VIGILANCIA  
ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL**

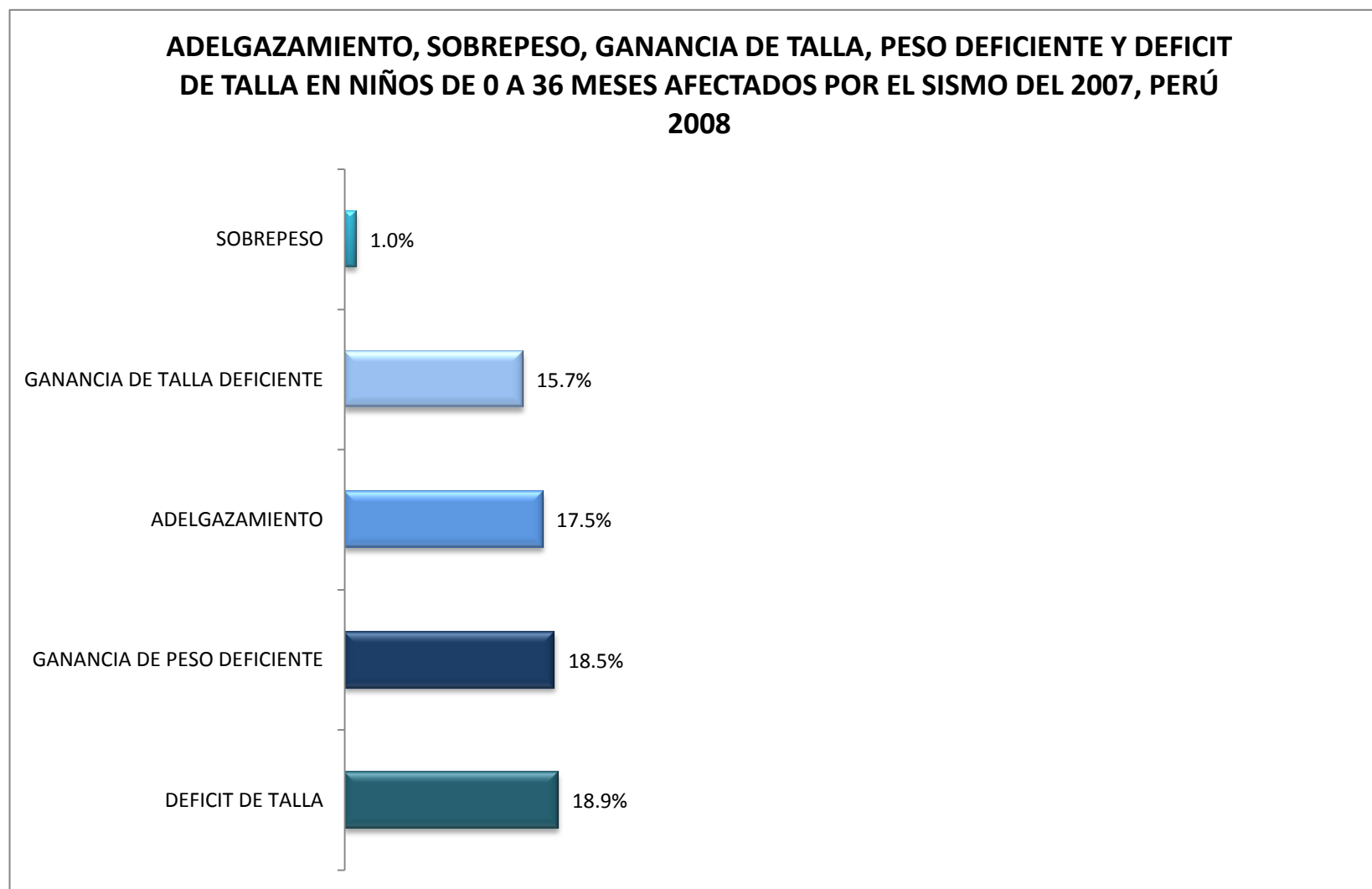
**SALA SITUACIONAL**

**ESTADO NUTRICIONAL**

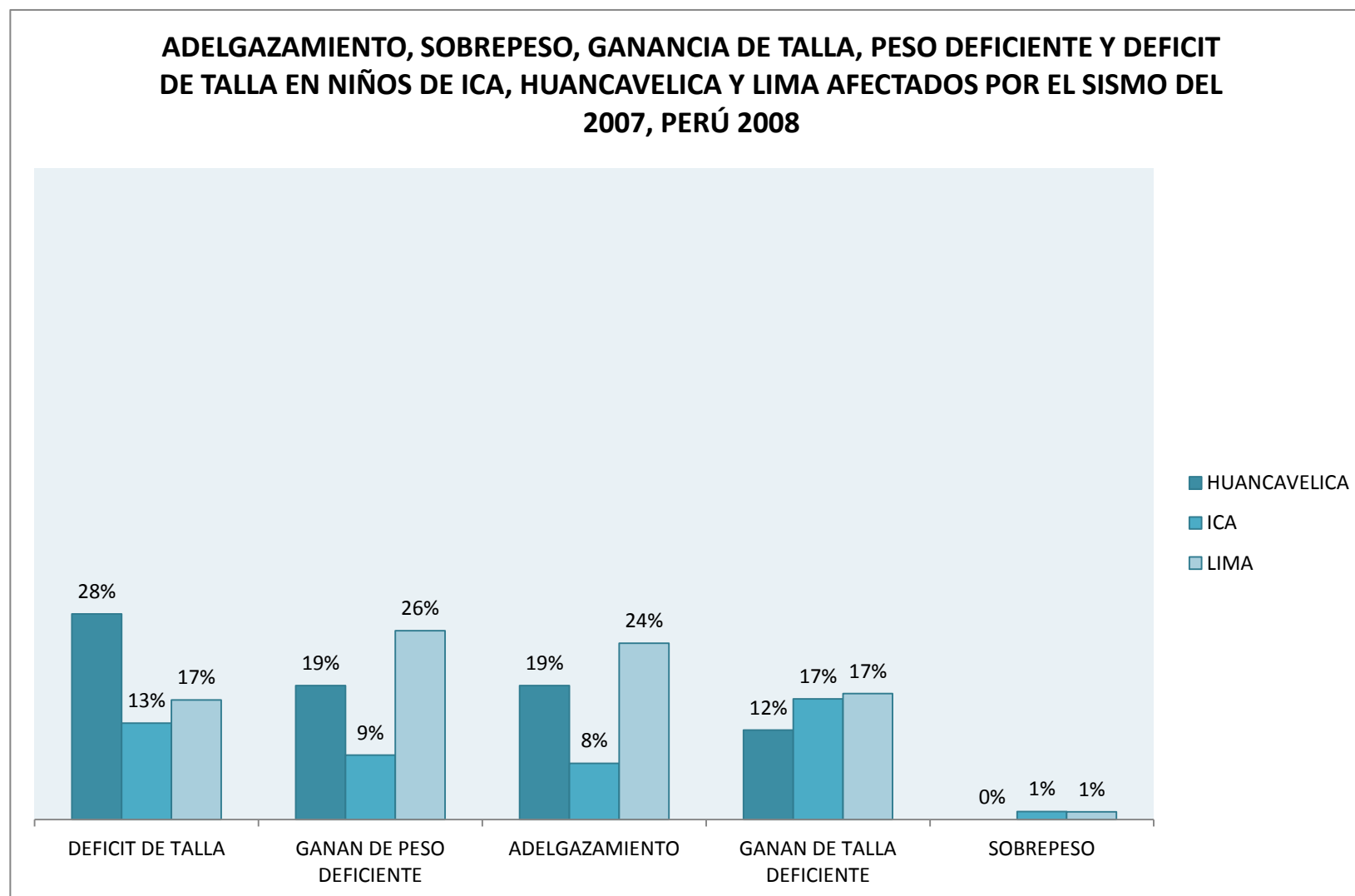
**DEL NIÑO MENOR DE 36 MESES**

**EN SITUACIONES DE EMERGENCIA**

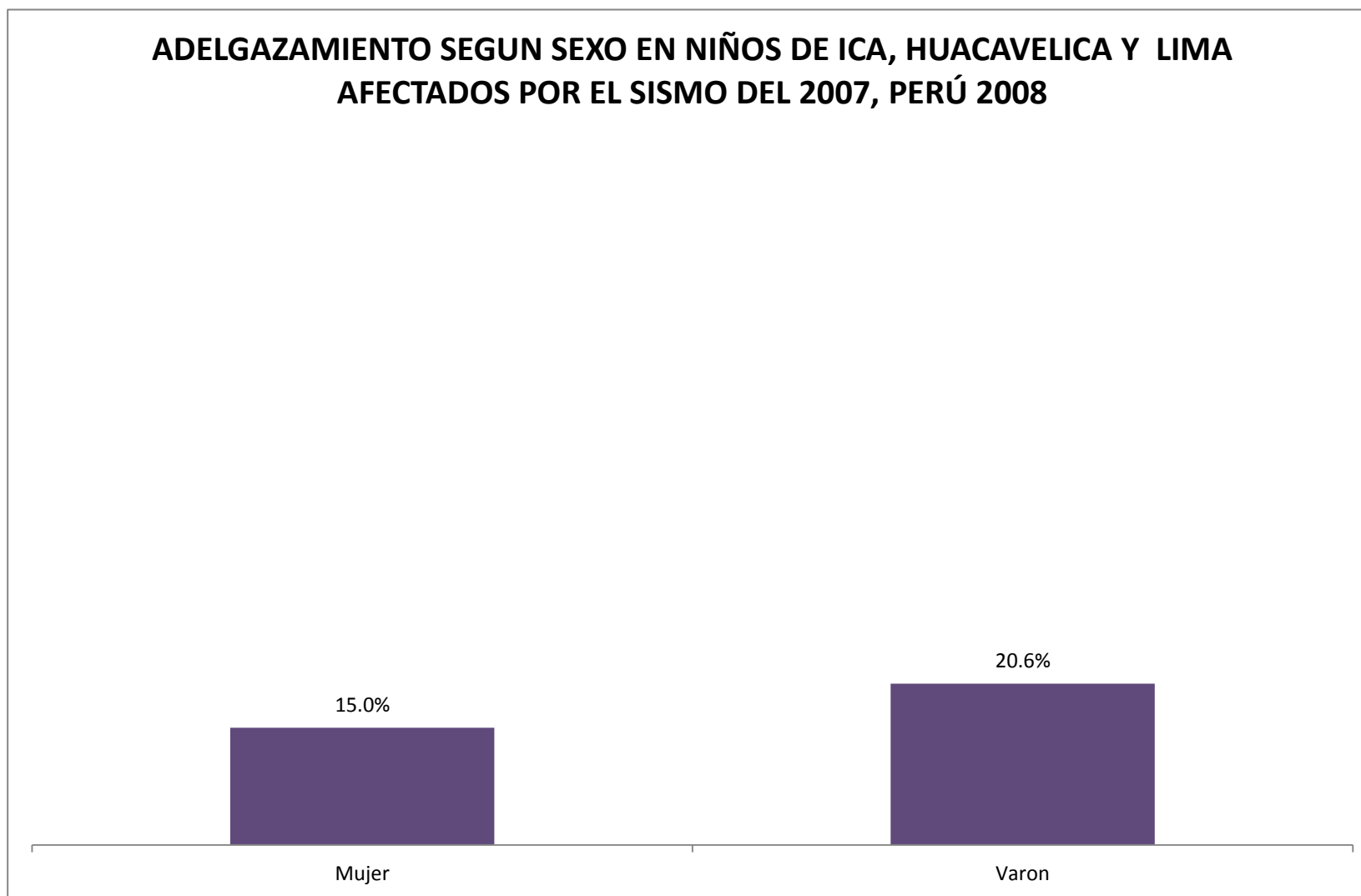
**2013**



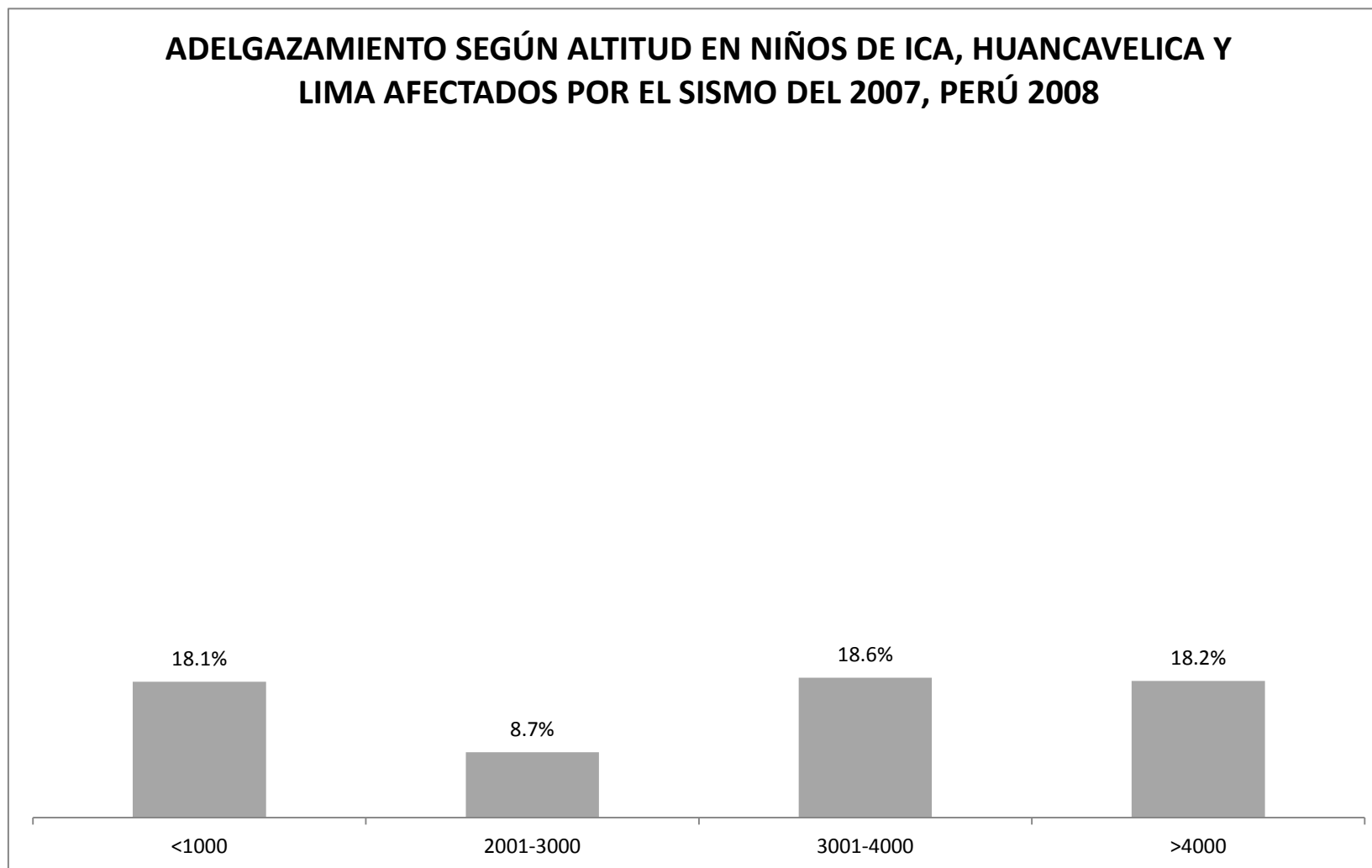
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



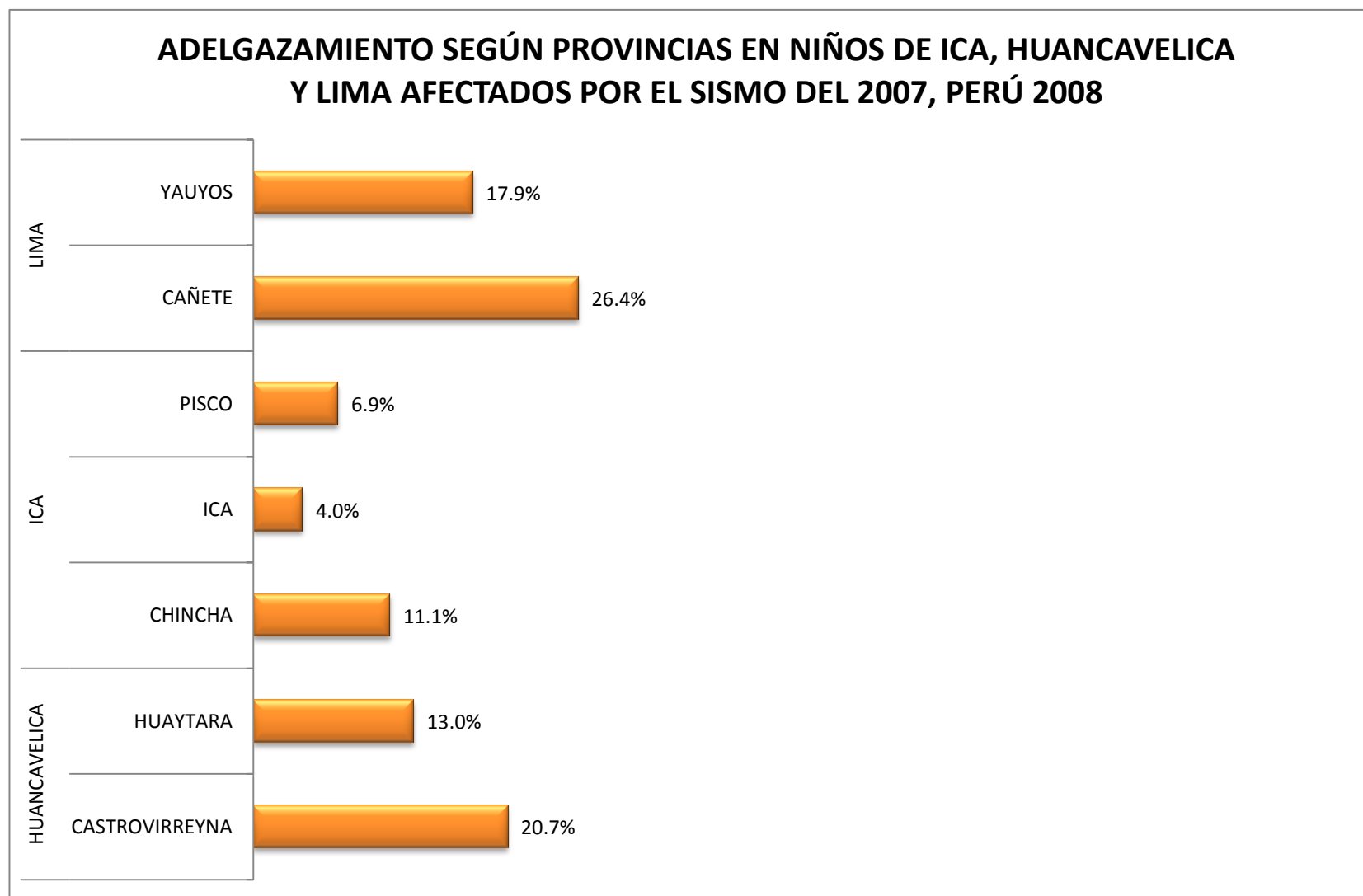
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



FUENTE: INS-CENAN-DEVAN

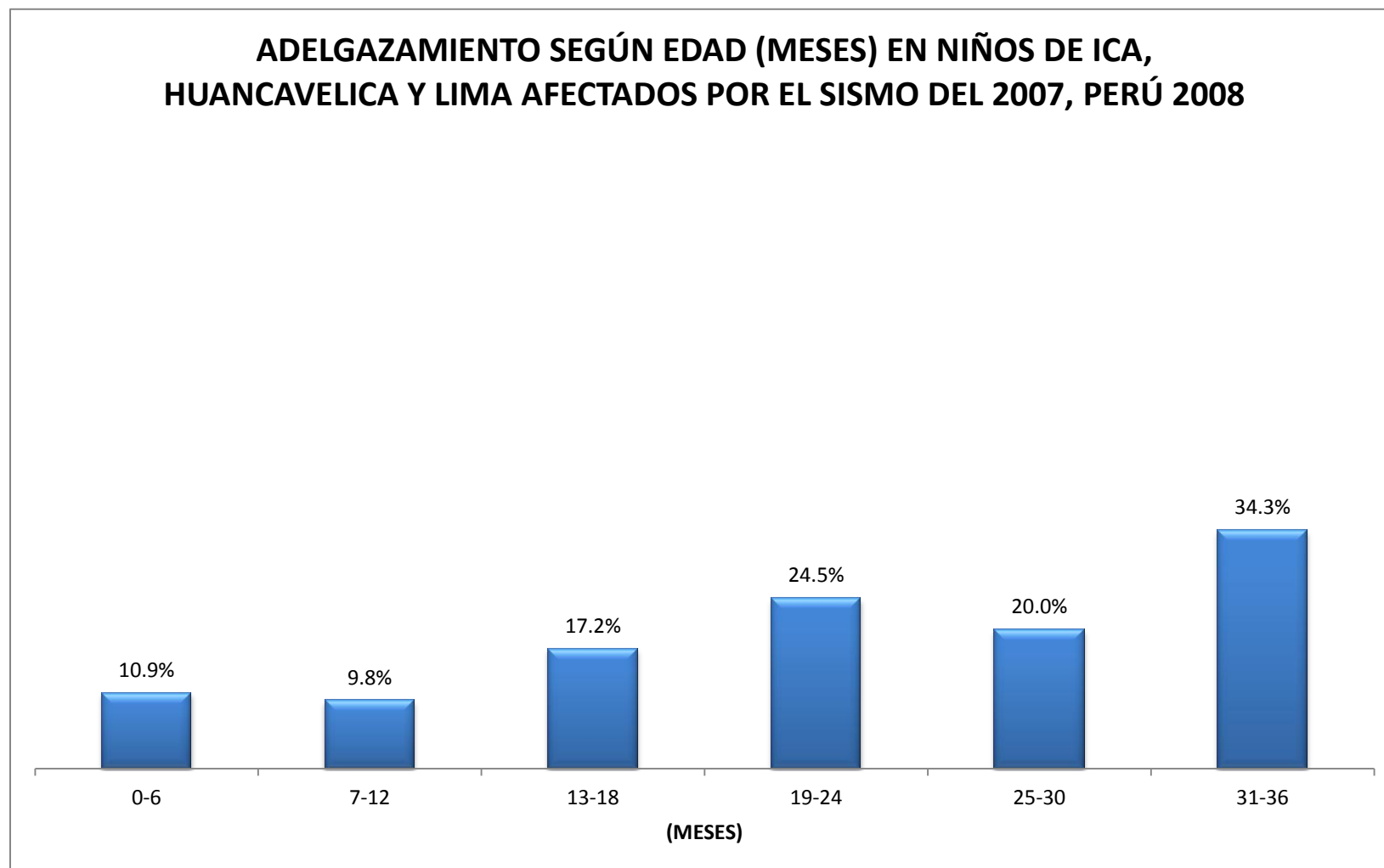


FUENTE: INS-CENAN-DEVAN

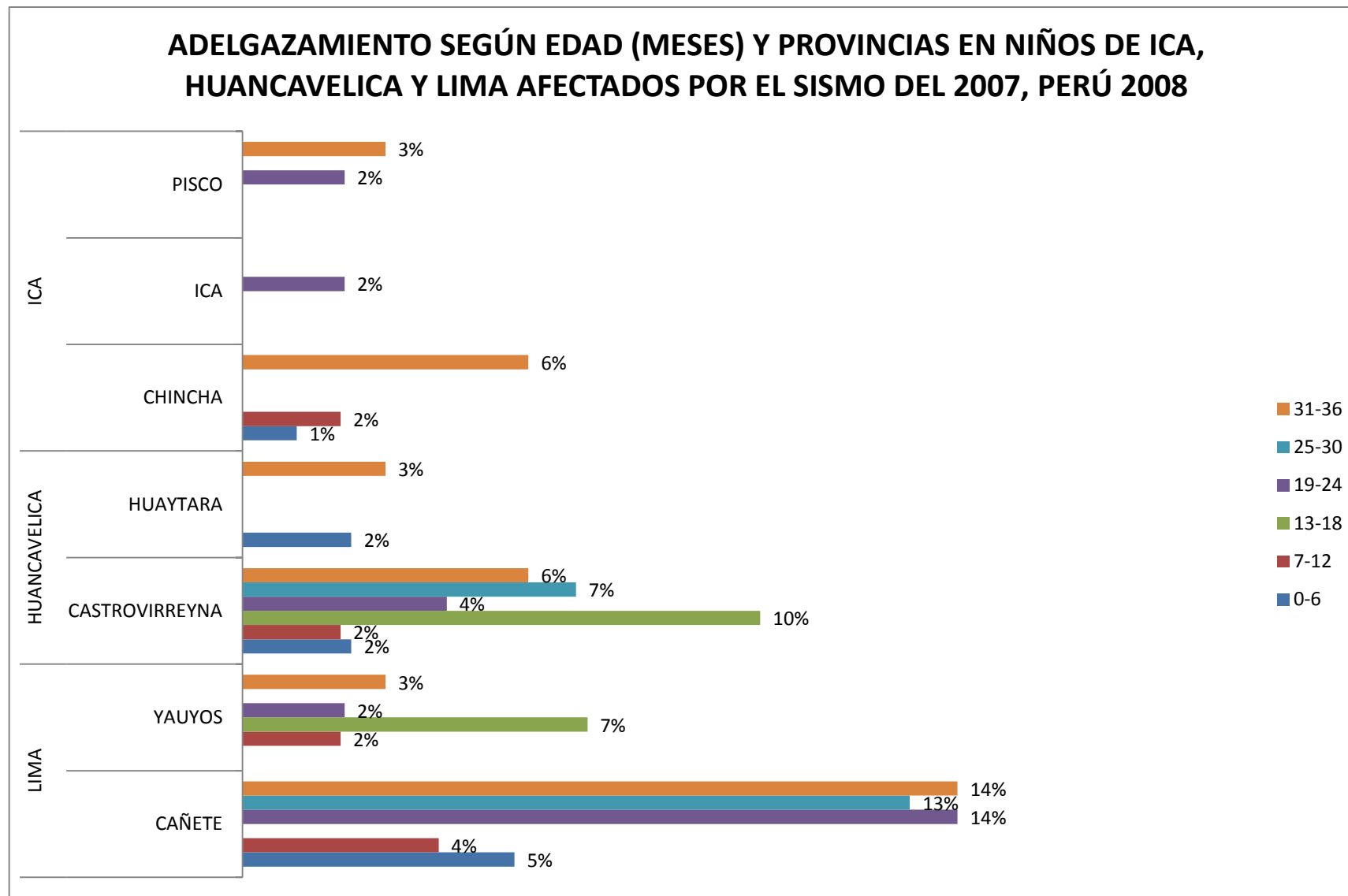


FUENTE: INS-CENAN-DEVAN

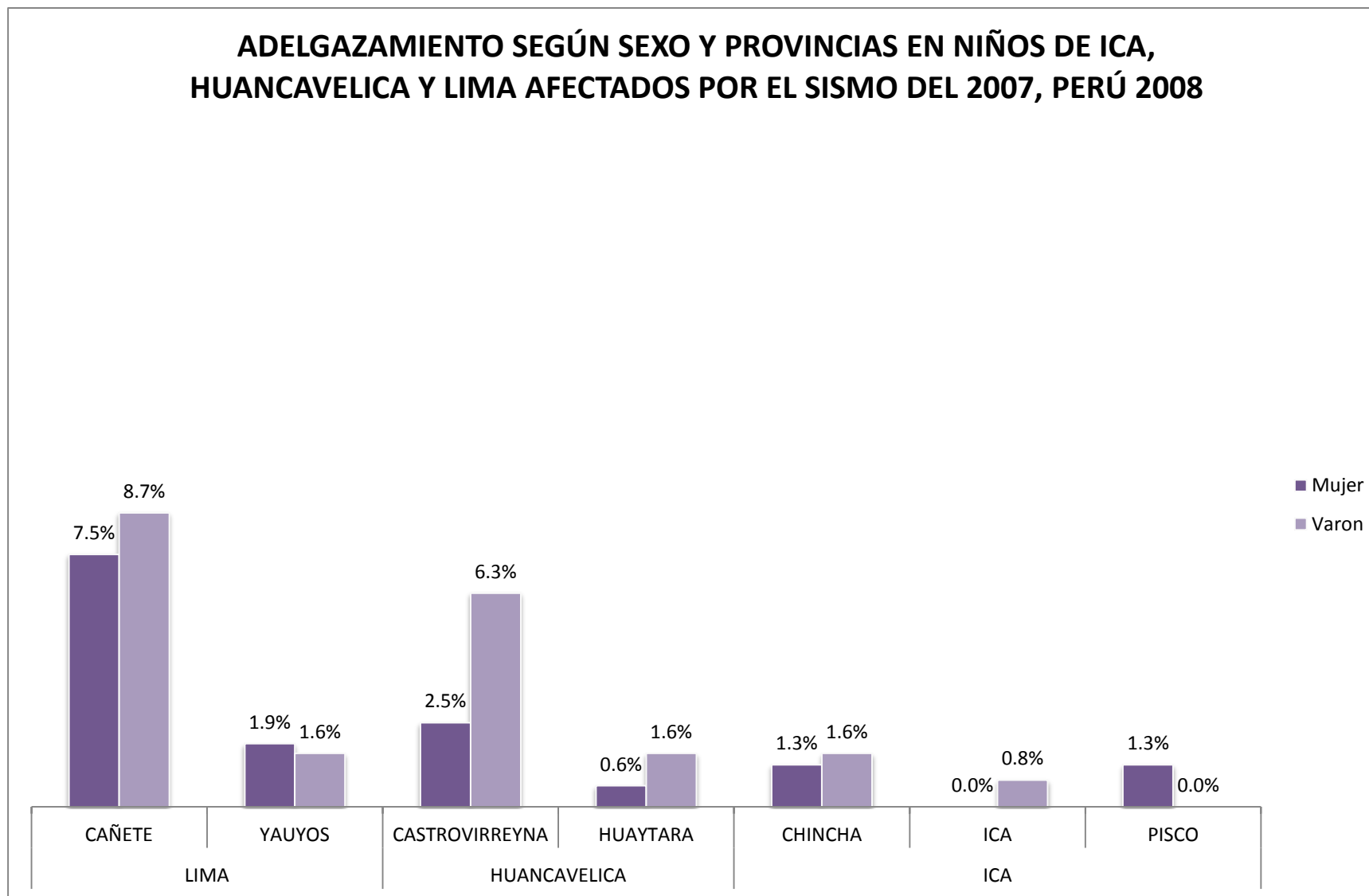




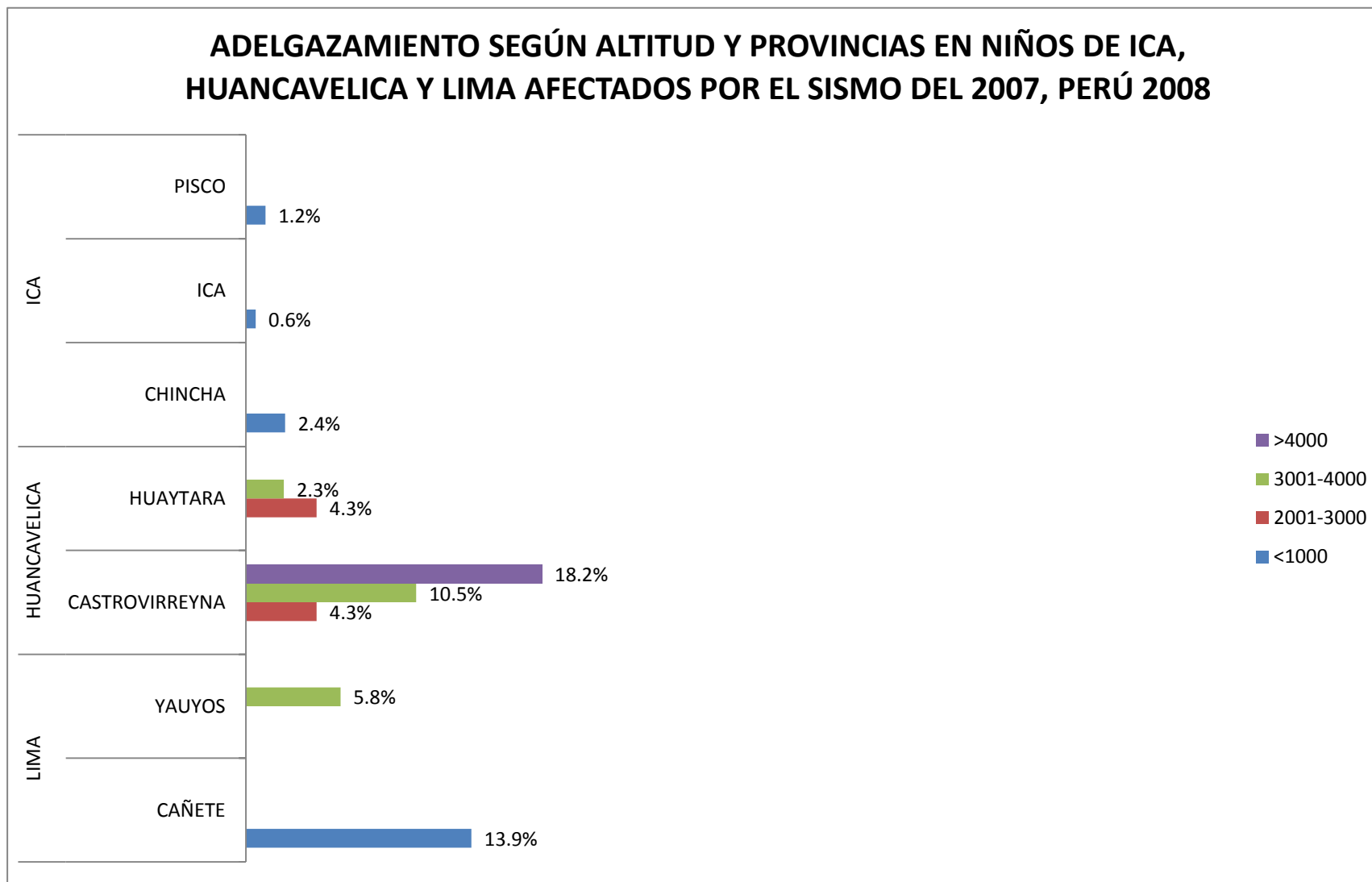
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



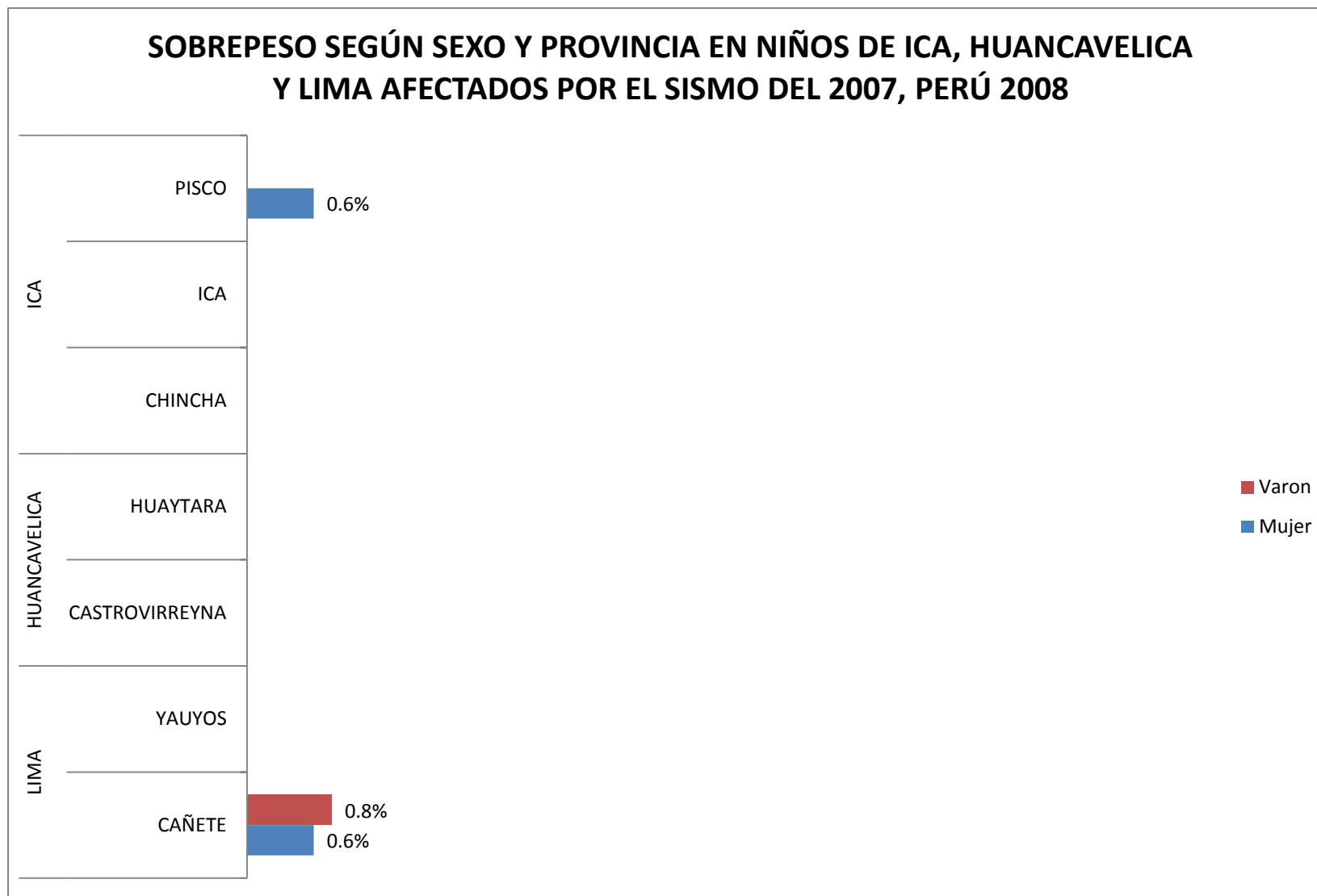
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



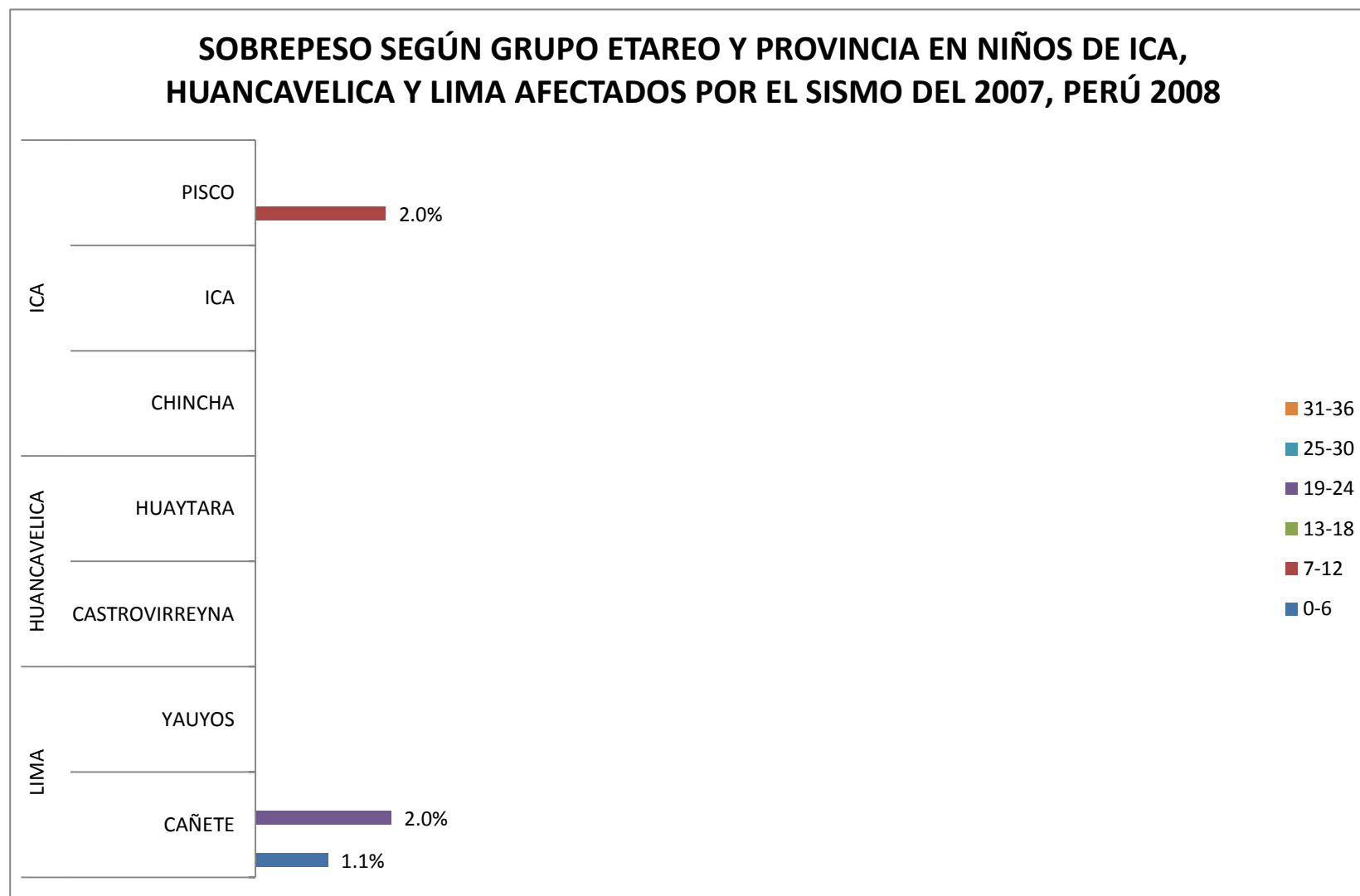
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



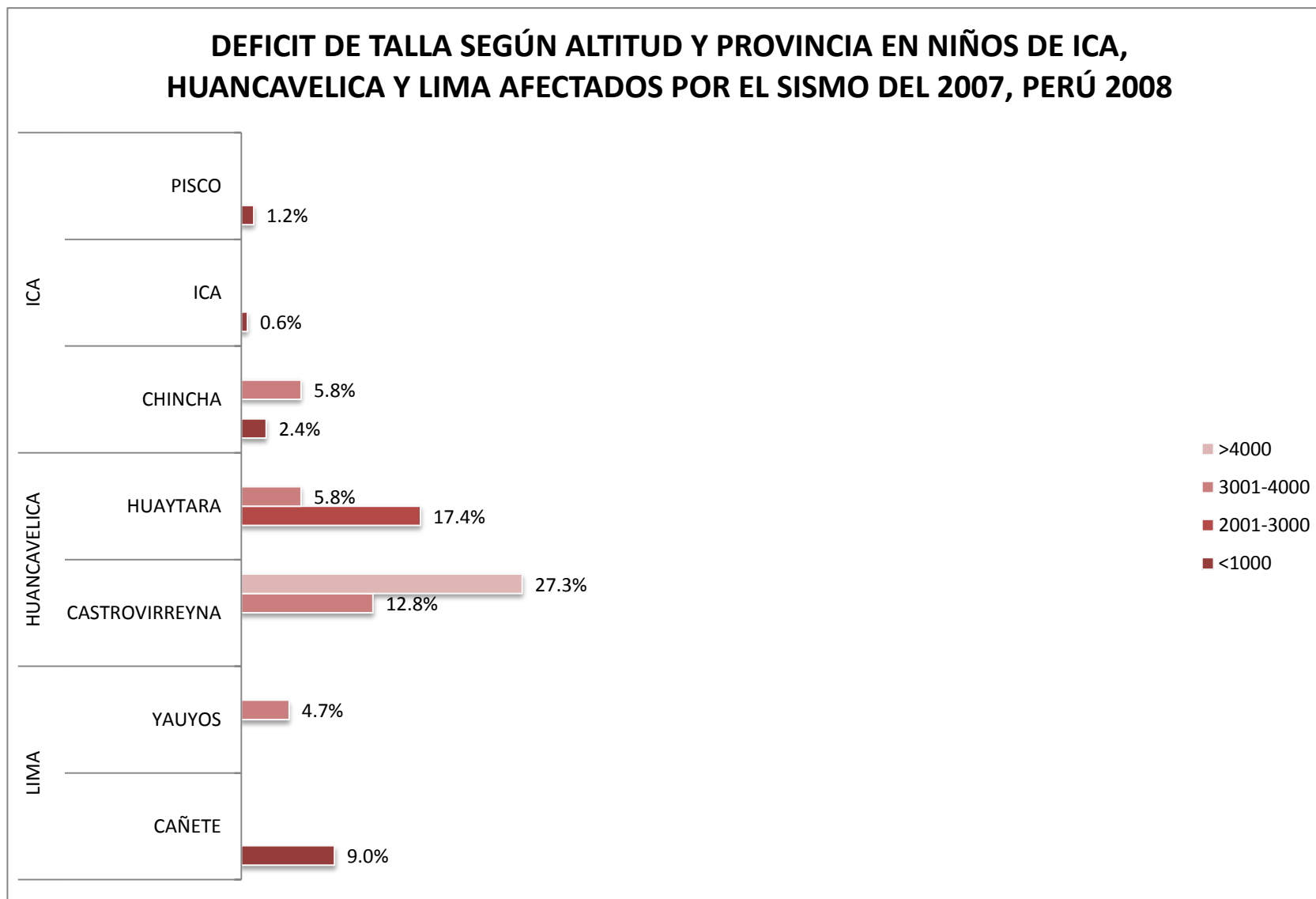
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



FUENTE: INS-CENAN-DEVAN

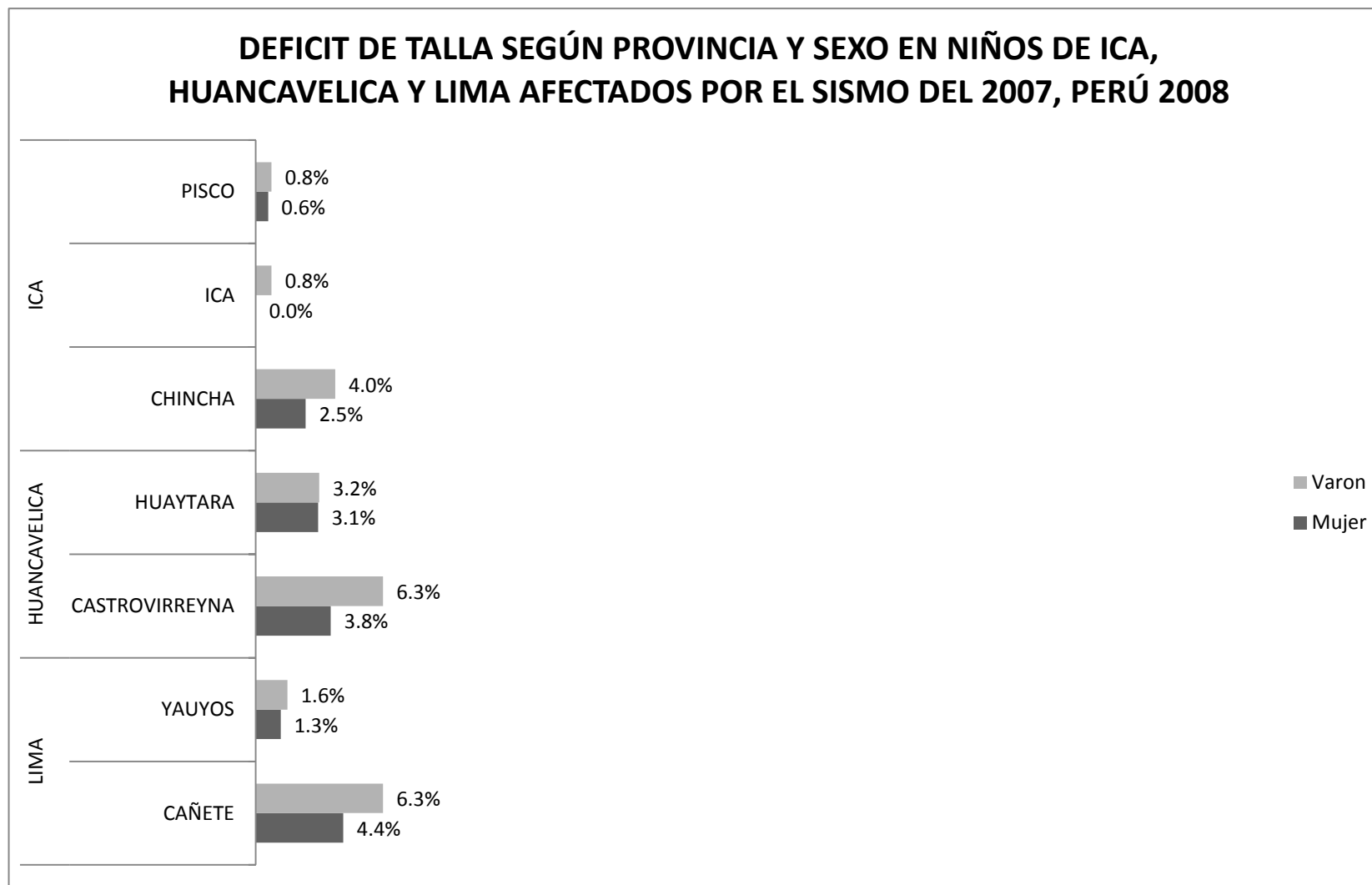


FUENTE: INS-CENAN-DEVAN

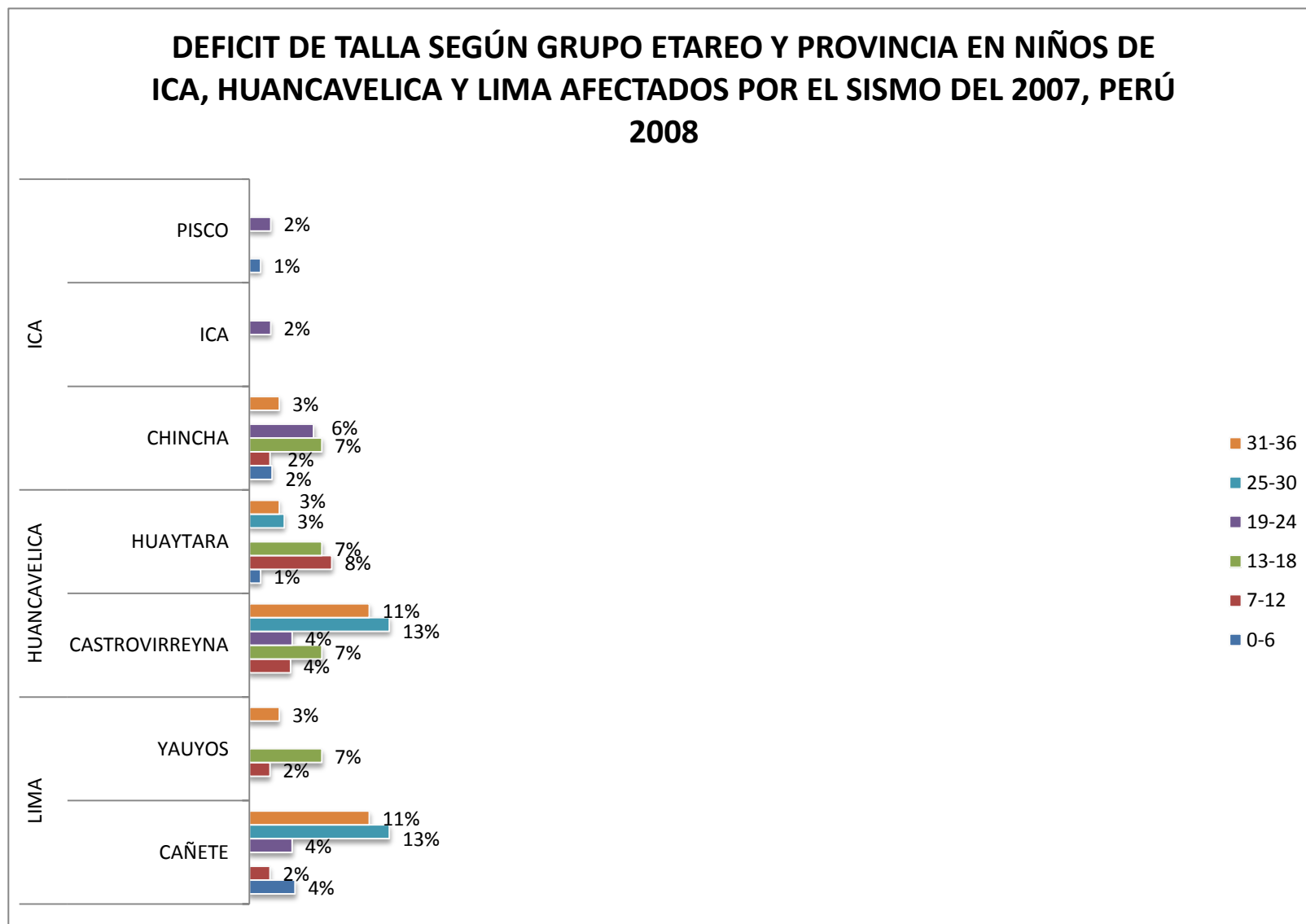


FUENTE: INS-CENAN-DEVAN

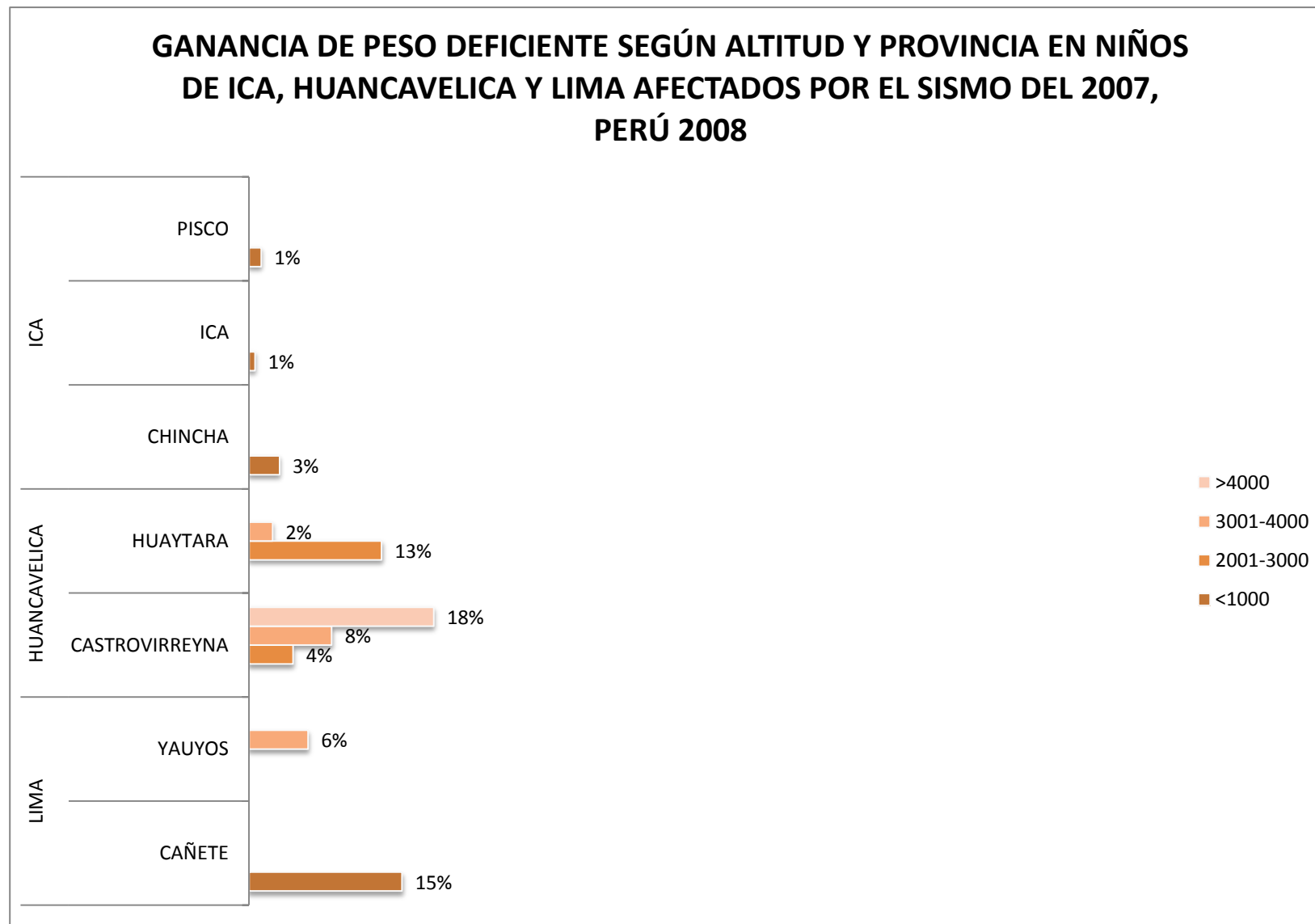




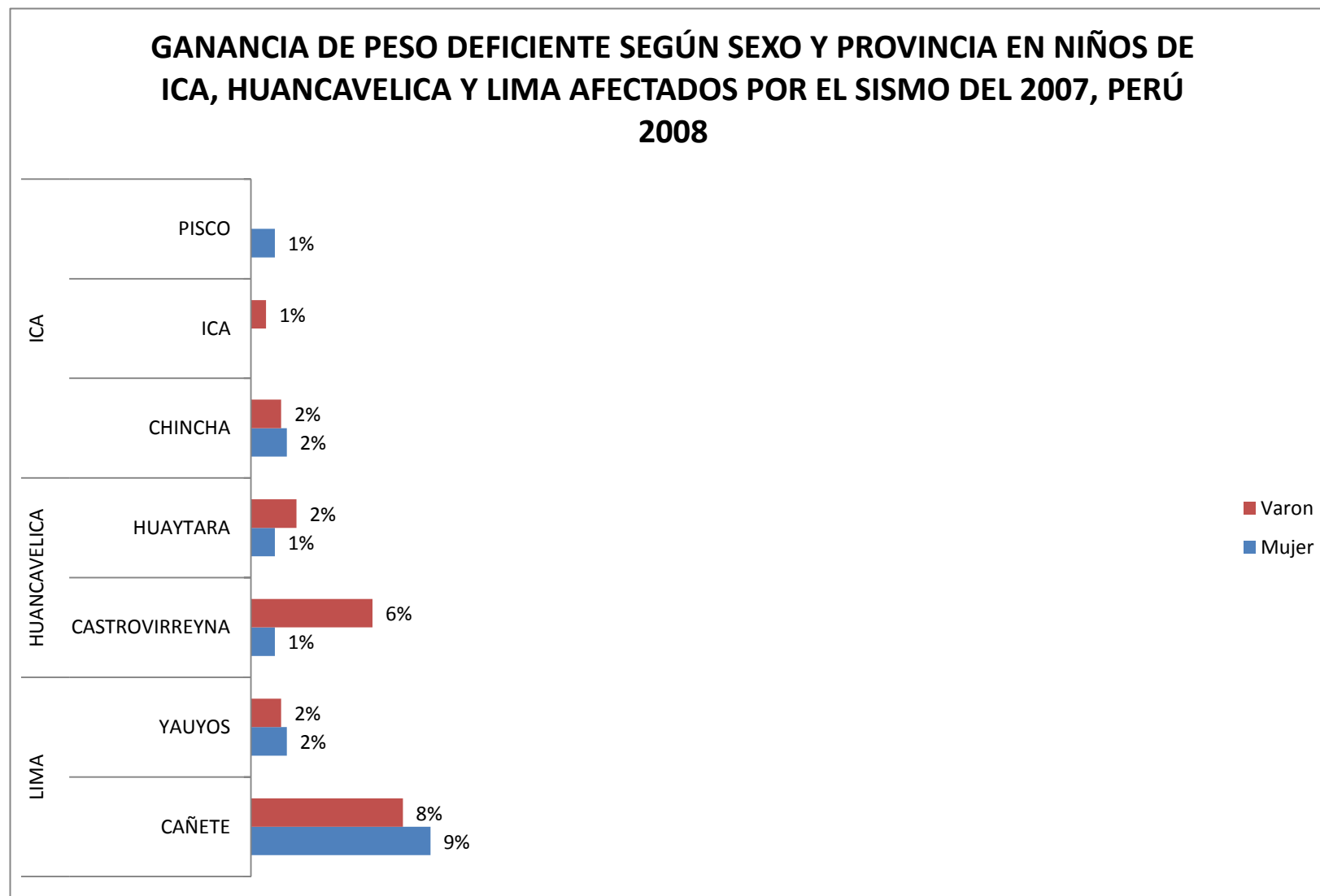
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



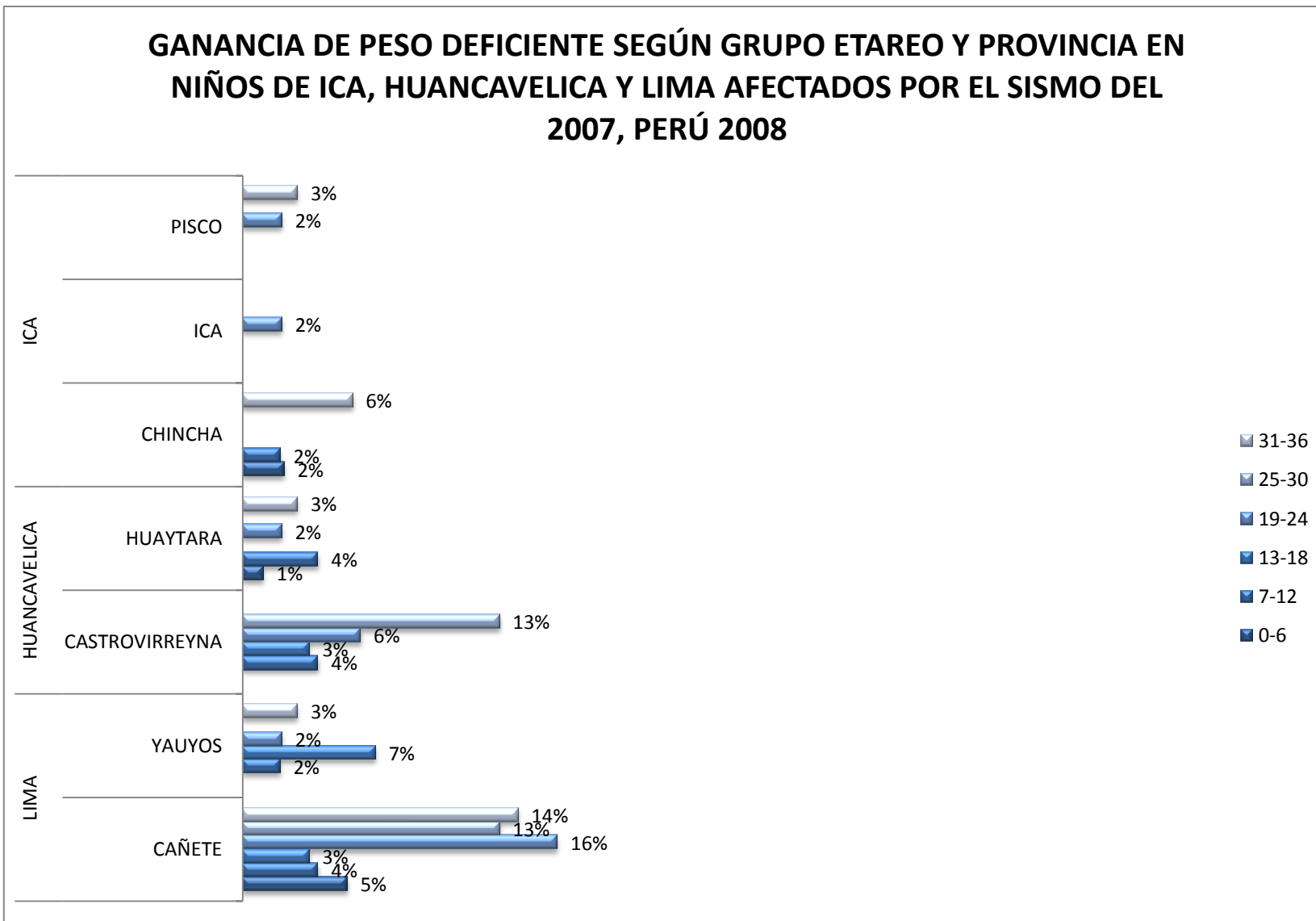
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



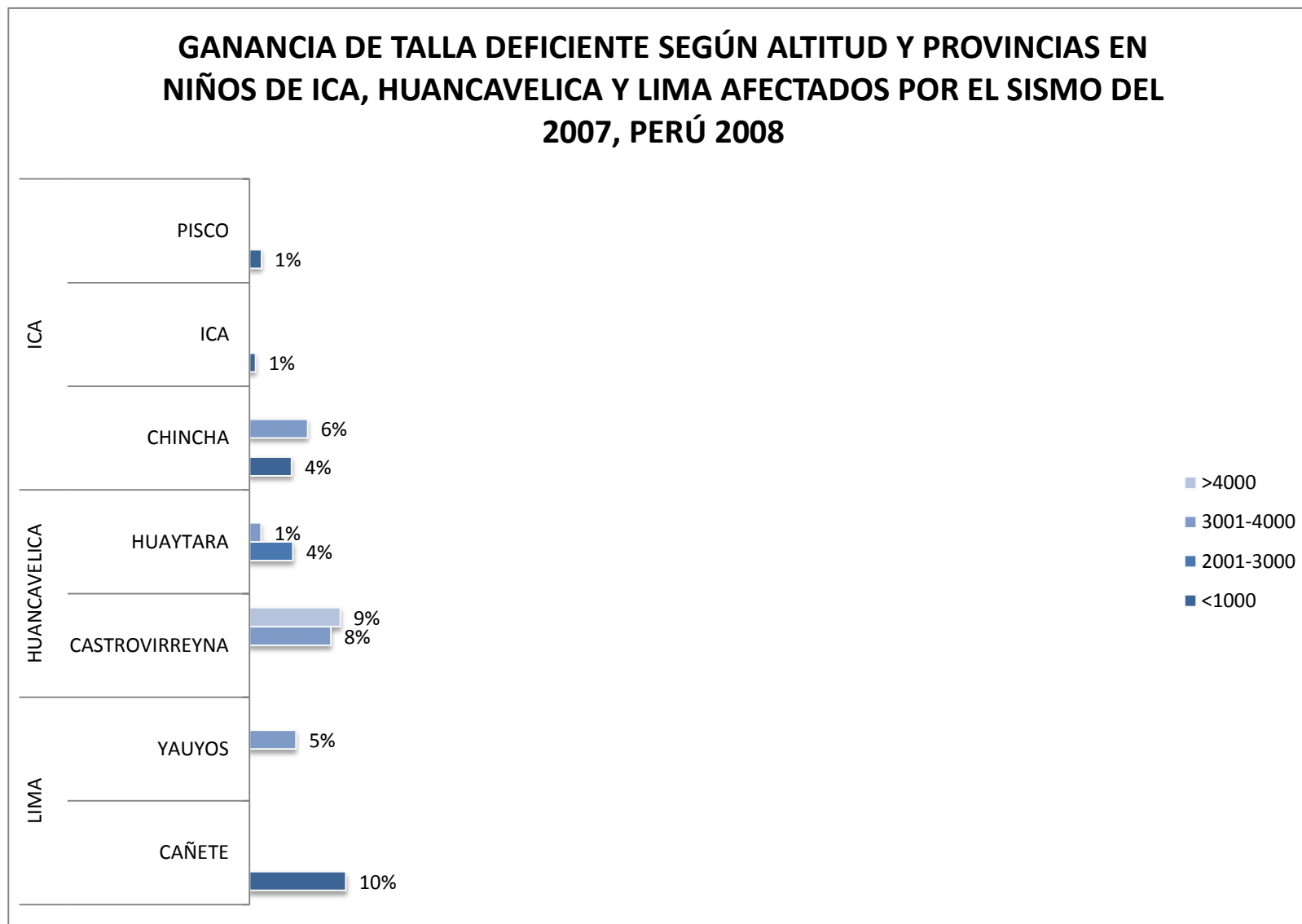
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



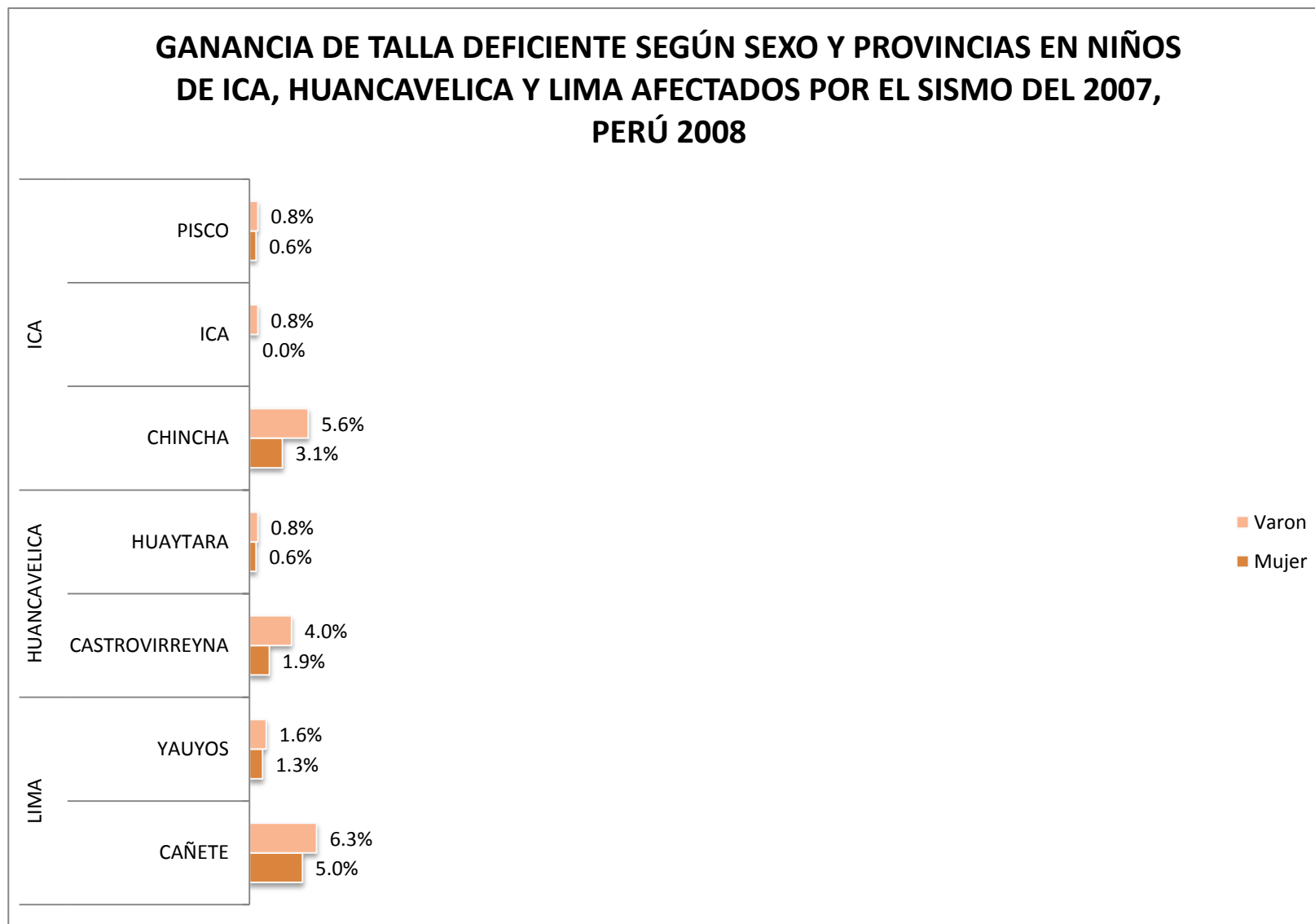
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



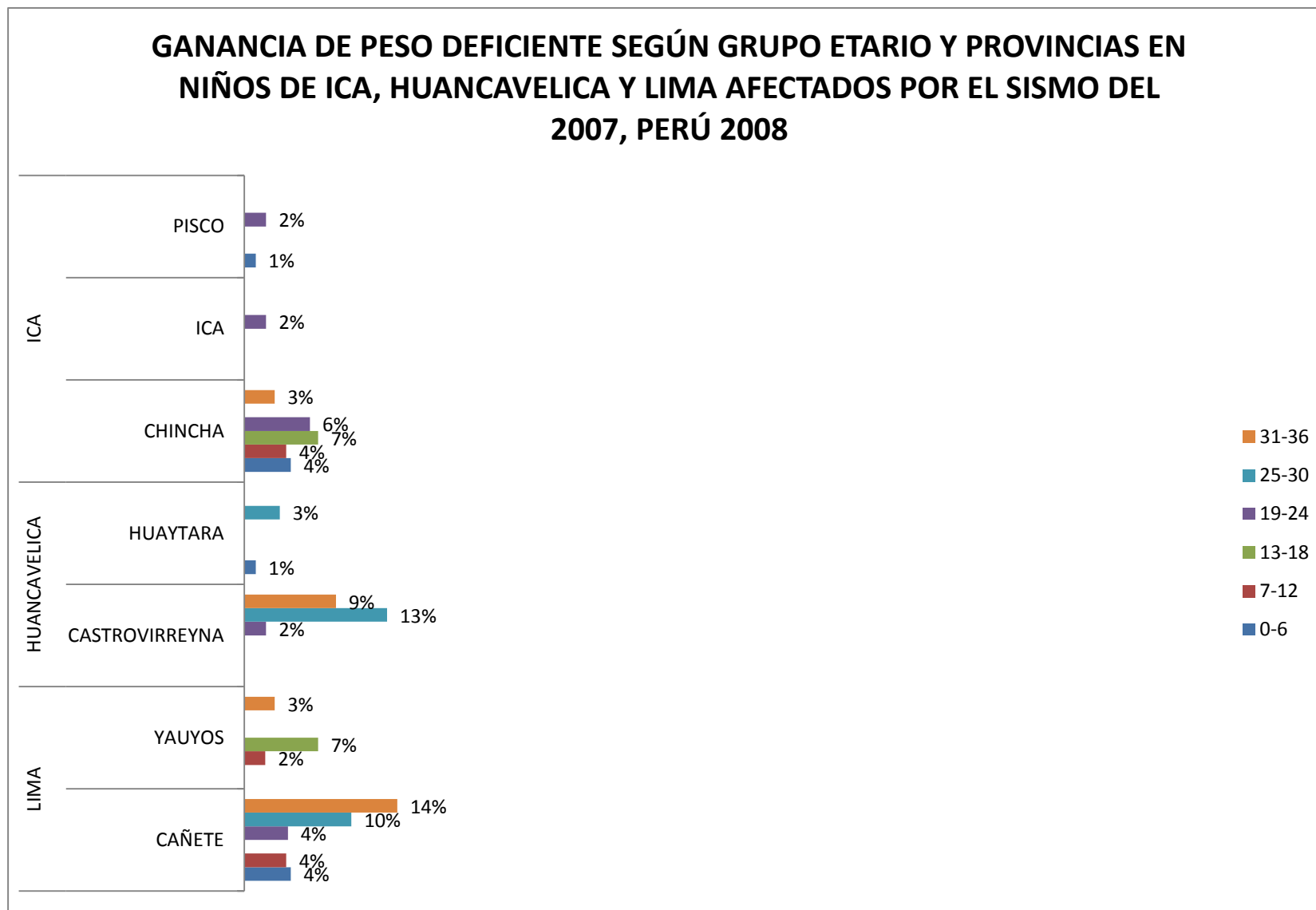
FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



FUENTE: INS-CENAN-DEVAN



FUENTE: INS-CENAN-DEVAN