

Programa Nutricional

Informe de relevamientos
antropométricos extra-murales y
acciones de educación
alimentaria

Centros de Salud y Acción Comunitaria

Año 2016

Dirección de Planificación Operativa
Ministerio de Salud
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

Índice	Pág.
I - PRESENTACIÓN	3
II - RELEVAMIENTOS ANTROPOMÉTRICOS	4
III - ACTIVIDADES GRUPALES DE EDUCACIÓN ALIMENTARIA	7
IV - SERIES HISTÓRICAS	9
V - CONSIDERACIONES FINALES	11

I - PRESENTACIÓN

El Programa Nutricional se propone desarrollar acciones para preservar y mejorar el estado nutricional de la población materno-infanto-juvenil que es asistida por los efectores del primer nivel de atención de la Ciudad, a través de la promoción de prácticas saludables de alimentación, prevención y atención integral de problemas nutricionales.

Su creación se enmarca en el Decreto 431/03, por el cual se constituye la Unidad de Proyectos especiales de Políticas Intersectoriales sobre Riesgo Nutricional (UPE-RN), y se formaliza a través de la Resolución 2060/07 del Ministerio de Salud.

En este informe se presenta información sobre los relevamientos antropométricos extramurales y actividades grupales de educación alimentaria, realizados por los equipos de CESACs durante el período 2016. Esta sistematización ha sido elaborada a partir de los datos aportados por los equipos de salud.

En esta oportunidad no se presentan datos de población atendida con algún diagnóstico de malnutrición, ya que se ha modificado el sistema de registro de la población y los motivos de consulta / diagnósticos, migrando progresivamente el Sistema de Estadísticas de CESACs (SI-CESAC) a la nueva Historia Clínica Electrónica (HCE). Por este motivo, no ha sido posible contar con la información del año 2016 en transición entre ambos sistemas.

Como en ediciones anteriores, este informe se propone facilitar el acceso a información sobre algunas acciones desarrolladas en el primer nivel de atención y el alcance de las mismas para que el conjunto de los equipos de salud pueda disponer y compartir datos disponibles sobre las problemáticas en la que se encuentran trabajando.

Así mismo se encuentra accesible en la página web, para todo/a aquel/la interesado/a en la temática nutricional que desee acceder a esta información.

Equipo Técnico Central del Programa Nutricional

Lic. Silvina Dupraz
Coordinadora

Lic. Laura Piaggio

Lic. Marina Rolón

Méd. Beatriz Schloss

Psicoped. Gustavo Mehlman

Programa Nutricional

(Dirección de Planificación Operativa - MS - GCBA)
Sede: Hospital General de Niños "Pedro de Elizalde"
Av. Montes de Oca 40
Pabellón Cardiología - 5° piso
programanutricional@buenosaires.gob.ar

II - RELEVAMIENTOS ANTROPOMETRICOS

Desde el Programa Nutricional se impulsa la realización de relevamientos antropométricos en diferentes instituciones o espacios cercanos a los CESACs (escuelas, jardines, comedores, plazas), a los que el equipo de salud se moviliza con instrumentos de medición de peso y talla.

Se busca de esta manera mejorar la captación de población con problemas nutricionales e incorporarla a las acciones previstas localmente por los efectores.

Los datos que se presentan en este Informe se han sistematizado a partir de la información enviada por los equipos, en planillas confeccionadas ad hoc.

Para la detección de los problemas de malnutrición por déficit y exceso, se consideran los siguientes puntos límite:

Bajo peso: Peso / Edad < percentilo 3 (menores de 1 año) IMC/ Edad < percentilo 3 (mayores de 1 año)
Riesgo de bajo peso: Peso / Edad percentilo 3 - < 10 (menores de 1 año) IMC/ Edad percentilo 3 - < 10 (mayores de 1 año)
Baja talla: Talla / Edad < percentilo 3
Sobrepeso: IMC/ Edad percentilo > 85 - 97
Obesidad: IMC/ Edad percentilo > 97

Estos criterios son los definidos en la Guía Operativa del Programa Nutricional (2014), en la que se incorporan las referencias para la evaluación del crecimiento de niños, niñas, adolescentes y embarazadas, elaboradas por la Organización Mundial de la Salud y el Ministerio de Salud de la Nación. Estas referencias han sido formalmente adoptadas para el conjunto de efectores y Programas del Ministerio de Salud de la Ciudad mediante Resolución N° 1848 /2011.

En el presente informe, los **diagnósticos** mencionados se han agrupado en cuatro categorías: déficit de peso (incluye bajo peso y riesgo de bajo peso), déficit de talla, sobrepeso y obesidad.

Se presenta la distribución de dichos problemas nutricionales según **grupos etarios**. Los mismos se han construido planteando cortes que representan distintas etapas del ciclo vital: el primer grupo comprende a lactantes y niños/as menores de 2 años, el segundo grupo incluye a pre-escolares (de 2 años a menores de 6), el siguiente a escolares (de 6 años a menores de 14), luego a adolescentes (de 14 a menores de 19 años) y, el último, a mayores de 19 años.

Asimismo, la información se ha consolidado agrupando los CESACs por Áreas Programáticas y aquí se presenta reagrupándolas en dos categorías: Áreas ubicadas en "comunas priorizadas"¹ (Hospitales Argerich, Penna, Piñero, Santojanni y CSI Grierson) por un lado, y resto de las Áreas (Hospitales Álvarez, Durand, Fernández, Pirovano, Ramos Mejía, Tornú, Vélez Sarsfield) por otro.

¹ Comunas 4, 8 y 9, Plan de Salud 2016-2019, Ministerio de Salud, GCBA.

Cuadro N° 1 - Número de CESACs que realizaron relevamientos antropométricos extramurales y número de personas evaluadas (2016)

Áreas Programáticas agrupadas	N° de CESACs	% de CESACs	N° de personas evaluadas
Comunas priorizadas (total 28 CESACs)	12	43%	2477
Otras (total 15 CESACs)	3	20%	719
Total (43 CESACs)	15	35%	3196

Fuente: Elaboración propia en base a datos aportados por los equipos locales de CESACs

Cuadros N° 2 y 3 - Población total evaluada en relevamientos antropométricos extramurales realizados desde CESACs, según grupo etario y diagnóstico nutricional (2016)

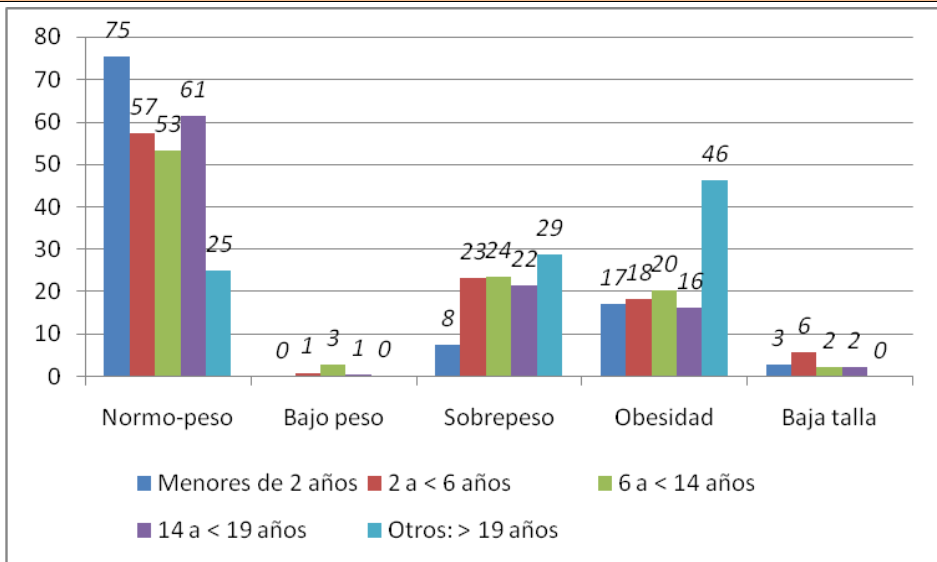
Grupo etario	Normo-peso		Bajo peso		Sobrepeso		Obesidad		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Menores de 2 años	155	71,4	0	0,0	29	13,4	33	15,2	217	100,0
2 a < 6 años	522	58,8	9	1,0	202	22,7	155	17,5	888	100,0
6 a < 14 años	505	53,4	19	2,0	218	23,1	203	21,5	945	100,0
14 a < 19 años	150	58,6	1	0,4	56	21,9	49	19,1	256	100,0
Otros: > 19 años	222	24,9	1	0,1	255	28,7	412	46,3	890	100,0
Total	1554	48,6	30	0,9	760	23,8	852	26,7	3196	100,0

Grupo etario	Baja Talla	
	N	%
Menores de 2 años	5	2,3
2 a < 6 años	40	4,5
6 a < 14 años	17	1,8
14 a < 19 años	4	1,6
Otros: > 19 años	0	0,0
Total	66	2,1

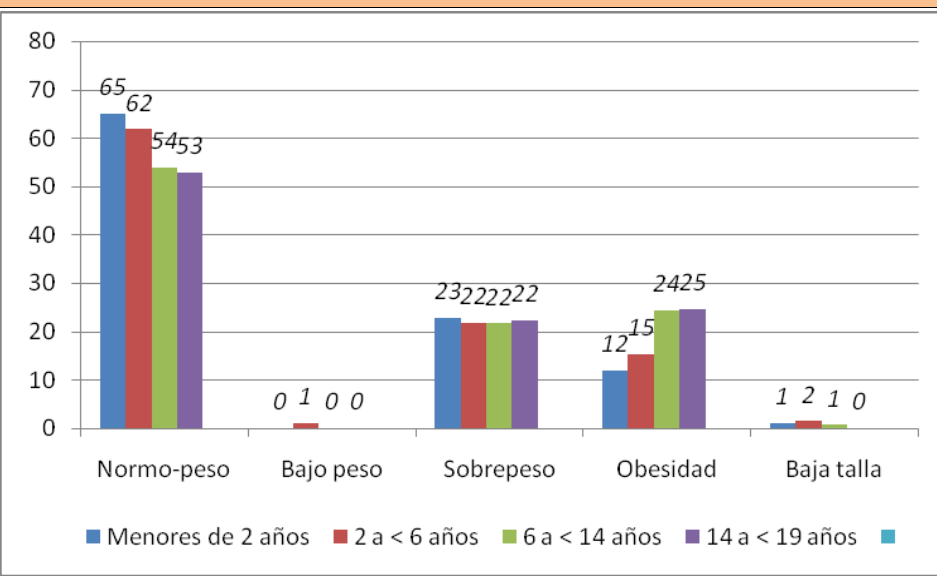
Fuente: Elaboración propia en base a datos aportados por los equipos locales de CESACs

Gráficos N° 1 y 2 - Población evaluada en relevamientos antropométricos extramurales realizados desde CESACs, según diagnóstico nutricional, grupo etario y áreas programáticas agrupadas (2016)

COMUNAS PRIORIZADAS (12 CESACs de las Áreas Programáticas del H.Argerich, Penna, Piñero, Santojanni y CSI Grierson)



RESTO DE LAS ÁREAS PROGRAMÁTICAS (3 CESACs de las Áreas Programáticas del H.Fernández, Ramos Mejía y Tornú)



Fuente: Elaboración propia en base a datos aportados por los equipos locales de CESACs

El mayor problema nutricional detectado en los relevamientos extra-murales es el exceso de peso (sobrepeso/obesidad), situación que se corresponde con la magnitud de este problema documentada en diversas encuestas poblacionales. En las comunas priorizadas, este porcentaje llega al 53% y en el resto de las áreas al 41%. Esta diferencia puede atribuirse a la presencia de evaluaciones a mayores de 19 años (entre los cuales el sobrepeso y la obesidad llega al 75%), grupo etario que no ha sido evaluado en el resto de la áreas.

Por otra parte, la baja talla/edad presenta una mayor frecuencia en los grupos de menores de 2 años y de 2 a 6 años, triplicándose en ambos casos el porcentaje en las comunas priorizadas.

III - ACTIVIDADES DE EDUCACION ALIMENTARIA

En el marco de la estrategia de atención primaria de la salud, resulta clave realizar acciones de prevención y de promoción de salud tanto en los efectores como en los ámbitos en los que transcurre la vida cotidiana de las personas. Por este motivo, desde el Programa Nutricional se impulsa la planificación y desarrollo de actividades grupales de educación alimentaria, intra y extra-murales.

Cuadro N° 4 - Actividades grupales de educación alimentaria realizadas desde CESACs: temáticas y población participante (2016).

Principales temáticas	Cantidad de CESACs que abordaron la temática	Cantidad de participantes
Promoción de alimentación saludable y/o actividad física	23	2374
Alimentación durante el embarazo y lactancia materna	17	1867
Alimentación y prevención de ECNT (Obesidad/DBT/HTA)	17	1326
Alimentación saludable en la edad escolar	9	2778
Alimentación saludable en la primera infancia	13	830
Lactancia materna y Alimentación complementaria	8	510
Alimentación en adultos mayores	5	268
Alimentación saludable en la adolescencia	4	782
Bebidas en los niños/ adultos. Promoción del agua	5	171
Sobrepeso / Obesidad en niños	3	130
Manipulación de alimentos/ Prevención ETA/ Diarrea	3	253
Utilización leche fortificada	2	727
Alimentos y sus mitos	2	140
Publicidad de alimentos	2	99
Consumo de frutas y verduras / huerta	1	107
Salud bucal	1	15
Trastornos de la conducta alimentaria	1	64
Alimentación y cesación tabáquica	1	7
Total	32	12448

Fuente: Elaboración propia en base a datos aportados por los equipos locales de CESACs.

El cuadro que antecede muestra una amplia e interesante variedad de temáticas que abarcan las cuestiones centrales en la promoción de prácticas saludables de alimentación, siendo “Promoción de alimentación saludable y/o actividad física”, “Alimentación durante el embarazo y lactancia materna” y “Alimentación en la prevención de ECNT (Obesidad / DBT / HTA)” las más trabajadas en los CESACs. Es alentador el número de personas participantes en las mismas.

Cuadro N° 5 - Nro. de CESACs que realizaron actividades grupales de educación alimentaria (2016).

Áreas Programáticas agrupadas	N° de CESACs	% de CESACs
Comunas priorizadas (total 28 CESACs)	21	75%
Otras (total 15 CESACs)	11	73%
Total (43 CESACs)	32	74%

Fuente: Elaboración propia en base a datos aportados por los equipos locales de CESACs.

Respecto a los CESACs que realizan actividades de educación alimentaria, en ambos agrupamientos de áreas programáticas su número alcanza a las dos terceras partes de los mismos.

Cuadro N° 6 - Nro. de CESACs que realizaron actividades grupales de educación alimentaria en el marco de ciclos temáticos (más de 6 encuentros anuales por tema) (2016).

Áreas Programáticas agrupadas	N° de CESACs	% de CESACs
Comunas priorizadas (total 28 CESACs)	11	40%
Otras (total 15 CESACs)	5	33%
Total (43 CESACs)	16	37%

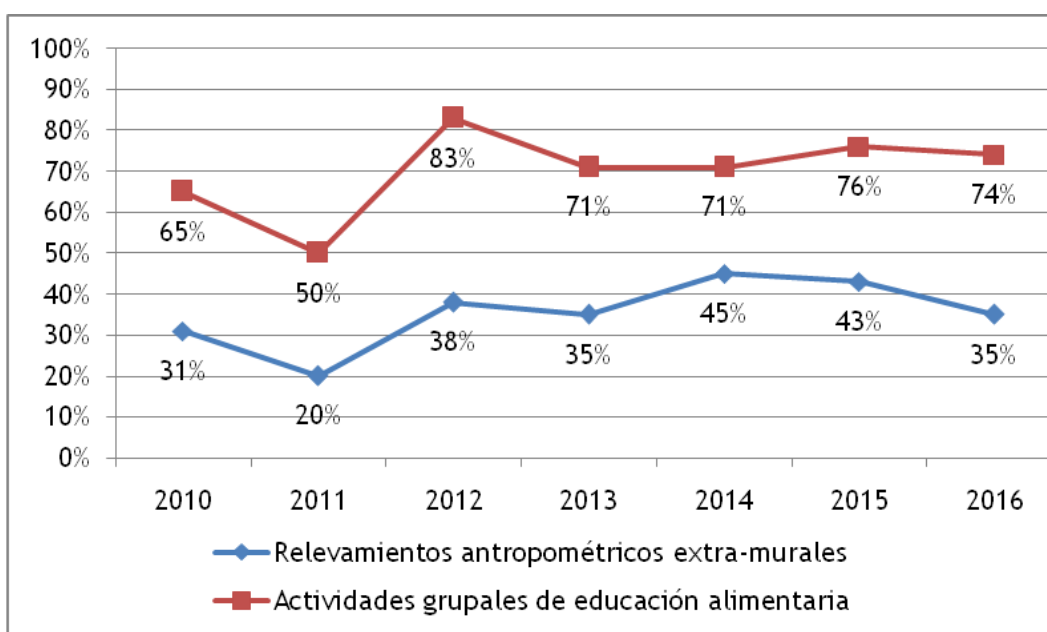
Fuente: Elaboración propia en base a datos aportados por los equipos locales de CESACs.

En estos ciclos temáticos, los temas abordados coinciden con los abordados en mayor cantidad de CESACs, a los que se suma “Lactancia y alimentación complementaria”.

IV - SERIES HISTÓRICAS

Cuadro N° 7 y Gráfico N° 3 - Porcentaje de CESACs que realizaron relevamientos antropométricos extramurales y acciones grupales de educación alimentaria (serie histórica 2010- 2016)

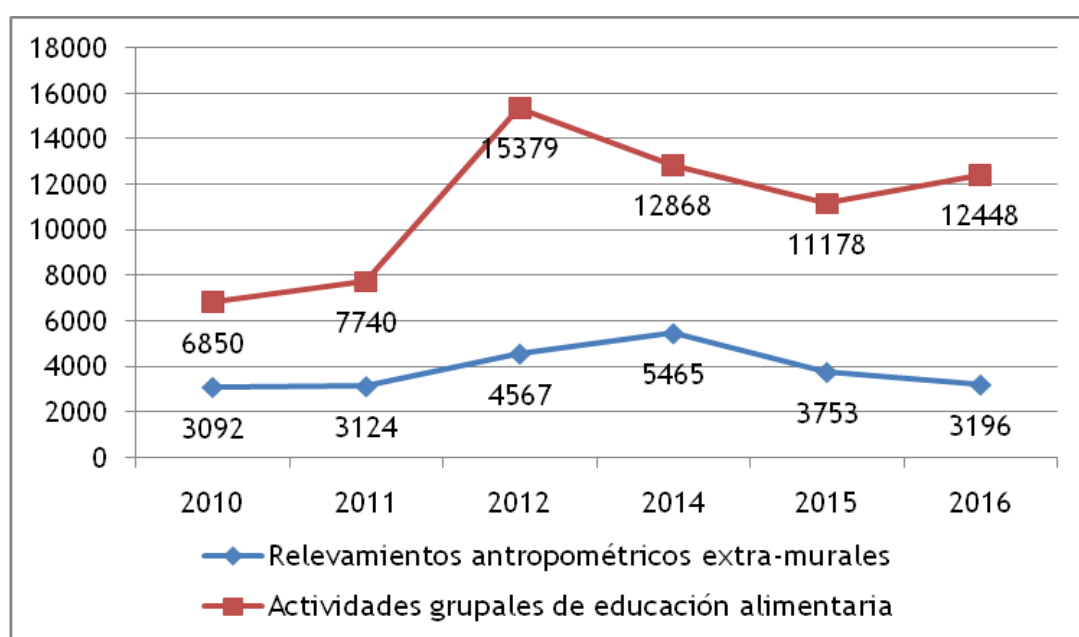
Tipo de acciones	% de CESACs						
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Relevamientos antropométricos extra-murales	31%	20%	38%	35%	45%	43%	35%
Actividades grupales de educación alimentaria	65%	50%	83%	71%	71%	76%	74%



Fuente: Elaboración propia en base a datos aportados por los equipos locales de CESACs.

Cuadro N° 8 y Gráfico N° 4 - Número de personas participantes en relevamientos antropométricos extramurales y actividades grupales de educación alimentaria, CESACs (serie histórica 2009-2016)

Tipo de acciones	Cantidad de personas participantes							
	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
Relevamientos antropométricos extra-murales	4300	3092	3124	4567	3895	5465	3753	3196
Actividades grupales de educación alimentaria	7370	6850	7740	15379	11338	12868	11178	12448



Fuente: Elaboración propia en base a datos aportados por los equipos locales de CESACs.

V - CONSIDERACIONES FINALES

Teniendo en cuenta que en el año 2016 el Ministerio de Salud ha modificado su estructura funcional, suprimiendo la agrupación en regiones sanitarias, la información del presente informe se ha presentado desagregada geográficamente en dos agrupamientos de áreas programáticas: las correspondientes a comunas priorizadas (H. Argerich, Penna, Piñero y Santojanni) por un lado, y al resto de las áreas (hospitales Álvarez, Durand, Fernández, Pirovano, Ramos Mejía, Tornú, Vélez Sarsfield) por otro.

El porcentaje de CESACs que realizaron relevamientos extramurales disminuyó respecto al año 2015 (de un 43% a un 35%). No obstante, en las áreas programáticas correspondientes a las comunas priorizadas se mantuvo idéntico el número de CESACs que realizaron esta actividad, siendo la diferencia a expensas de la disminución a la mitad en el otro agrupamiento.

En consecuencia, se ha observado que también disminuyó la cantidad total de personas evaluadas en los relevamientos antropométricos extra-murales (un 15% menos). El sobrepeso y la obesidad se mantienen como los principales problemas nutricionales detectados. También cabe destacar la detección de baja talla en la primera infancia, con mayor presencia en las áreas de las comunas priorizadas.

Respecto al porcentaje de CESACs que realizaron actividades de educación alimentaria se mantuvo prácticamente igual al del año anterior (de 76% a 74%), tanto en las áreas de comunas priorizadas como en el resto; incrementándose un 11% el número de personas participantes (aproximadamente 12400 personas).

Los relevamientos antropométricos extramurales así como las actividades grupales de educación alimentaria constituyen líneas de acción relevantes del Programa Nutricional y en cuyo desarrollo el equipo técnico central brinda apoyatura matricial a los efectores locales, a través del intercambio de abordajes conceptuales y metodológicos así como de la provisión puntual de recursos materiales (insumos para antropometría y folletería, por ejemplo).

Programa Nutricional

(Dirección de Planificación Operativa - MS - GCBA)
Sede: Hospital General de Niños "Pedro de Elizalde"
Av. Montes de Oca 40
Pabellón Cardiología - 5° piso
programanutricional@buenosaires.gob.ar