

LXI REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA (SLAIP) Asunción - Paraguay - 13 al 16 de octubre de 2024

Adecuación del perfil alimentario de niños menores de dos años a las guías alimentarias del Paraguay en un hospital pediátrico de referencia

Adaptation of the dietary profile of children under two years of age to the dietary guidelines of Paraguay in a pediatric referral hospital

Lourdes Corbetta^a, Marta Cristina Sanabria^b, Laura Godoy^a

^aHospital Pediátrico Niños de Acosta Ñú. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. San Lorenzo, Paraguay.

^bCátedra y Servicio de Pediatría. Hospital de Clínicas Universidad Nacional de Asunción. San Lorenzo, Paraguay.

Resumen

Introducción: La adecuada nutrición es importante a lo largo de la vida, pero durante los 2 primeros años de edad es un factor crítico para el desarrollo. **Objetivo:** Determinar la adecuación del perfil alimentario a las Guías Alimentarias del Paraguay (GAP) en niños menores de 24 meses que consultan en un hospital de referencia pediátrica en el 2022. **Material y Métodos:** Observacional, descriptivo, corte transversal. Muestreo de casos por conveniencia. Pacientes de 1 a 23 meses del Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñú, San Lorenzo, Paraguay, en consultorio externo, julio a setiembre del 2022. Variables: edad, sexo, peso al nacer, edad gestacional, peso actual, talla actual, procedencia, estrato socio económico, duración lactancia materna (LM), inicio alimentación complementaria (AC), edad de introducción de alimentos. Se utilizaron parámetros antropométricos según OMS 2006. El cumplimiento de las Guías se evaluó con la escala de Likert. GAP 1: Lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses, GAP 2: Inicio la alimentación complementaria desde los 6 meses. GAP 3: A partir del año de edad su alimentación se incluye a la olla, GAP 4: Consumen frutas y verduras desde los 6 meses. GAP 5: Persona que se encarga de alimentar al niño, GAP 6: Consume alimentos que no son saludables. GAP 7: Higiene de manos antes de cada comida, GAP 8: Alimentación en episodios de diarrea. Fue aprobado por el Comité de Ética. **Resultados:** Se incluyó 245 pacientes. Mediana de edad: 7 meses, 42 % del estrato obrero. El 88,6 % eran eutróficos y 9,8 % en riesgo de desnutrir. El 7,4 % tuvo talla baja. El 98,8 % recibió LM. El 25,7% tuvo LME hasta los 6 meses. La mediana de duración de LM fue de 6 meses. El 74,4% inició AC a los 6 meses.

Palabras clave:
Guías Alimentarias;
Lactante

El 37,5 % recibió leche de vaca antes de los 12 meses. El 53% se incorporó a la olla familiar antes del año. El 76,7% de los cuidadores no conoce las GAP. El 59 % incorpora alimentos no saludables. En relación a la incorporación de alimentos complementarios la guía 3 tuvo un cumplimiento regular (antes de los 6 meses y luego de los 12 meses). **Conclusiones:** La adecuación del perfil alimentario en niños menores de 2 años fue bajo para la GAP 1, regular para GAP 3 y GAP 8, bueno para GAP 4 y 6 y muy bueno para GAP 2,5 y 7.

Abstract

Introduction: Adequate nutrition is important throughout life, but during the first 2 years of life it is a critical factor for development. **Objective:** To determine the adequacy of the dietary profile to the Dietary Guidelines of Paraguay (GAP) in children under 24 months of age consulting at a pediatric referral hospital in 2022. **Material and Methods:** Observational, descriptive, cross-sectional. Case sampling by convenience. Patients aged 1 to 23 months at the Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu, San Lorenzo, Paraguay, in outpatient clinic, July to September 2022. Variables: age, sex, birth weight, gestational age, current weight, current height, origin, socioeconomic stratum, duration of breastfeeding (BF), initiation of complementary feeding (CF), age of food introduction. Anthropometric parameters were used according to WHO 2006. Compliance with the Guidelines was evaluated using the Likert scale. GAP 1: Exclusive breastfeeding until 6 months of age, GAP 2: Beginning of complementary feeding from 6 months of age. GAP 3: From one year of age onwards, their feeding is included in the pot, GAP 4: Consume fruits and vegetables from 6 months of age. GAP 5: Person in charge of feeding the child, GAP 6: Consume unhealthy food. GAP 7: Hand hygiene before each meal, GAP 8: Feeding during episodes of diarrhea. It was approved by the Ethics Committee. **Results:** A total of 245 patients were included. Median age: 7 months, 42 % of the working class stratum. 88.6 % were eutrophic and 9.8 % were at risk of malnutrition. 7.4 % had stunting. 98.8 % received BF. 25.7% had EBF up to 6 months. The median duration of BF was 6 months. 74.4% started CA at 6 months. 37.5 % received cow's milk before 12 months of age. 53% joined the family pot before 1 year. 76.7% of caregivers are not aware of the GAP. 59 % incorporate unhealthy foods. In relation to the incorporation of complementary foods, guide 3 had a regular compliance (before 6 months and after 12 months). **Conclusion:** The adequacy of the dietary profile in children under 2 years of age was low for GAP 1, fair for GAP 3 and GAP 8, good for GAP 4 and 6 and very good for GAP 2,5 and 7.

Keywords:

Food Guidelines;
Infants