

¿Qué condiciones facilitan la recuperación de la desnutrición?

El período entre los 5 y los 8 años es clave en el desarrollo de habilidades cognitivas y desempeño escolar.



GRADE
GRUPO DE ANÁLISIS
PARA EL DESARROLLO



CIES
CONSORCIO DE INVESTIGACIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL

CARMEN PONCE*

El estado nutricional de los niños, además de ser clave para su salud, influye mucho en el desarrollo de habilidades cognitivas y en su desempeño escolar. No obstante, la mayor parte de los esfuerzos públicos asociados a la mejora de las condiciones nutricionales y de salud de los niños han sido orientados casi exclusivamente a la primera infancia. El estudio La recuperación de la desnutrición infantil, financiado por el CIES, busca contribuir con un llamado de atención sobre la necesidad de complementar las intervenciones nutricionales y de salud que se vienen haciendo en la primera infancia, con intervenciones posteriores que ayuden a que estas continúen y se consoliden.

Usando la encuesta del proyecto Niños del Milenio, la investigación analiza las trayectorias nutricionales de los peruanos entre los 5 y 8 años de edad. Este es un período crítico en la vida de los niños pues introduce los importantes retos: la lectoescritura (y la educación primaria en general, con exigencias cognitivas y conductuales) y, en muchos casos, nuevas responsabilidades en la vida familiar (apoyo en actividades domésticas o laborales). Por ello, la situación nutricional de los niños es clave en esa etapa de transición.

Entre los hallazgos más importantes, el estudio documenta los procesos de recuperación de la desnutrición crónica experimen-

tados por una cohorte de niños y niñas peruanos nacidos en el 2001. La evidencia presentada muestra la notable capacidad de recuperación nutricional de niños y niñas después de los 5 años de edad. Tanto en áreas rurales como en áreas urbanas, 4 de cada 10 niños que a los 5 años presentaban una talla fuera de la senda normal para su edad y sexo (según estándares de la OMS) logró recuperarse en el lapso de 3 años.

El estudio discute también la necesidad de extender el uso de los estándares de la OMS 2006 en los estudios sobre desnutrición crónica, en la medida que estos se basan en un estudio de niños cuyo cuidado pre y postnatal siguió las recomendaciones de la OMS y fue diseñado cuidadosamente para capturar la heterogeneidad racial en el mundo.

Adicionalmente, los estándares de la OMS superan los problemas de discontinuidad del parámetro recomendado alrededor de los 24 meses de edad con los que no contaban los parámetros anteriores (NCHS). La utilización de parámetros NCHS en estudios longitudinales puede llevar a conclusiones erradas sobre los procesos de recuperación de la desnutrición crónica pues estos inducen a una subestimación de la desnutrición crónica en especial durante los primeros 6 meses y luego de los 24 meses de edad. En ese sentido, es necesario revisar la solidez de algunos estudios previos basados en ese parámetro.

Factores de peso

La exploración descriptiva no encuentra sustento a la hipótesis sobre la asociación entre la desnutrición



RETO. Saber cuál es la situación nutricional de los niños en el Perú debe interesar a todos.

LAS CIFRAS

Saliendo de la desnutrición

Tanto en áreas rurales como urbanas, 4 de cada 10 niños que a los 5 años presentaban una talla fuera de la senda normal para su edad y sexo lograron recuperarse en tres años.

Trayectorias nutricionales según el indicador de talla para la edad

Estado nutricional a los 5 años de edad	Rural - 100%		Urbano - 100%	
	A los 8 años de edad			
	Desnutrido crónico No	Desnutrido crónico Sí	Desnutrido crónico No	Desnutrido crónico Sí
No desnutrido crónico	39%	2%	75%	2%
Desnutrido crónico	25%	34%	12%	11%

Población encuestada: 657 niños en área rural y 1.243 en área urbana. Se utilizan los parámetros de la OMS para determinar rangos adecuados de crecimiento físico y peso para la edad y sexo.

Fuente: Elaboración en base a las encuestas de Niños del Milenio (2006 y 2009).

crónica al final de la primera infancia y las condiciones futuras de sobrepeso, al menos luego de tres años. Sin embargo, es necesario hacer un análisis que controle otras condiciones de vida del niño para identificar si esta asociación es estadísticamente robusta.

Con relación a los antecedentes de niños que logran recuperarse de la desnutrición crónica entre los 5 y 8 años de edad, el estudio

encuentra diferencias sustantivas entre estos y aquellos que no lo lograron. Tanto en áreas urbanas como en áreas rurales, el primer grupo de niños (los recuperados) muestra indicadores de vulnerabilidad estructural aproximados a partir de la talla y la educación formal de la madre, así como en un indicador resumen de las condiciones iniciales de vida. Asimismo, se encontró antecedentes de mayor

vulnerabilidad luego del primer año de vida entre los niños que no lograron recuperarse entre los 5 y 8 años de edad, en comparación con quienes sí lo lograron. Los indicadores de acceso a servicios no muestran diferencias significativas.

PREOCUPACIÓN La información sobre salud y nutrición de la población infantil es todavía deficiente.

El estudio encuentra mejoras en las condiciones socioeconómicas de las familias de estos niños entre los años 2006 y 2009, tanto entre quienes lograron recuperarse de la desnutrición crónica y los que no. Estas mejoras son consistentes con la reducción de la pobreza rural y urbana reportada por el INEI esos años.

La estimación de los factores asociados a la recuperación de la desnutrición crónica muestra que las condiciones de entorno, representadas por el grado de acceso a fuentes de agua y saneamiento mejoradas y, en el caso de áreas

rurales, por la presencia de programas como Juntos que conllevan mejoras en acceso a los servicios de salud y educación, son claves para elevar las condiciones nutricionales de los niños y niñas en áreas urbanas y rurales.

Cabe resaltar el rol del Ministerio de Desarrollo y la Inclusión Social (Midis) en las políticas y programas de apoyo a la niñez vulnerable desde una perspectiva integral.

Y es interesante en la medida que el ministerio cumple un rol rector en temas sociales, encabezando la secretaría del Comité Interministerial de Asuntos Sociales (CIAS), a partir del cual contribuye a mejorar la coordinación de los sectores que desarrollan esfuerzos por facilitar las condiciones de desarrollo de los niños más desfavorecidos del país.

Adicionalmente, el Midis tiene un rol ejecutor de programas como Juntos o el nuevo QaliWarma (en reemplazo del extinto Pronaa). En la medida que estos dos programas incluyen como parte de su población objetivo a los niños y niñas de 5 años a más, contribuyen en gran medida a favorecer y hacer sostenibles procesos de reversión de antecedentes nutricionales deficientes en niños y niñas peruanos.

No obstante las buenas noticias, queda pendiente el recojo de información que permita monitorear las deficiencias y avances en este proceso de mejora de condiciones nutricionales de niños y niñas, en particular, de la población mayor a 5 años.

* Investigadora asociada de Grade, es magister en Economía de la Universidad de Texas, Austin y es bachiller en Economía por la UCP.