

Relación Peso edad, Peso talla ¿Cuál indicador usar? Implicaciones en Salud Pública (1)

*Donas, S.; Menchú, M. T.; Godoy, R.; Tejada, H.
de Beausset, I.; Valladares, R. y Zúruiga, M*

INTRODUCCIÓN

La desnutrición proteico calórica (DPC) es uno de los problemas que más afectan a la población de menores de cinco años en los países en desarrollo. Para determinar su incidencia se han utilizado hasta hoy varios indicadores: clínicos, antropométricos, dietéticos, bioquímicos y estadísticas vitales.

En Salud Pública los indicadores más utilizados han sido los antropométricos y de estos la relación PESO/EDAD y la relación PESO/TALLA. La interpretación e interrelación de estos indicadores utilizados simultáneamente para evaluar el estado nutricional actual ha motivado confusiones, dado que niños que se diagnostican como severamente desnutridos según PESO/EDAD, se clasifican como normales según PESO/TALLA (más de 90% de PESO/TALLA).

Esto es de importancia en Salud Pública, ya que los criterios de selección para admisión de niños en programas de recuperación nutricional, se efectúa generalmente sólo en base a la relación PESO/EDAD, lo que implica que se incluyan en dichos programas a una gran proporción de niños que se encuentran normales en la relación PESO/TALLA. Esta relación PESO/TALLA se considera como uno de los indicadores más válido para el diagnóstico de la DPC en la actualidad, dada la alta correlación encontrada entre este indicador y otros indicadores bioquímicos (Beghin y Viteri).

La significación de esto es que, muchos de los programas nutricionales que se ejecutan en nuestros países, pierden efectividad al no ser oportunamente aplicados a la población que realmente los requiere y al malgastar los escasos recursos nuestros "pobres países".

Lo antes dicho se aplica también a la interpretación de los estudios de evaluación de la situación nutricional de comunidades. La inquietud por lo antes mencionado ha motivado la realización de una investigación sobre la interrelación de ambos indicadores con el fin de establecer criterios para la selección de niños que deben ingresar a programas de recuperación nutricional.

MATERIAL Y MÉTODOS.

En 393 niños con edades comprendidas entre 0 y 59 meses, provenientes de áreas rurales y urbanas de la República de Honduras, se midió el peso y la

(1) Trabajo presentado en el VII Congreso de Nutricionistas y Dietistas de Centroamérica y Panamá, San Salvador, julio 1974.

estatura corporales. Las personas que tomaron las medidas habían sido debidamente estandarizadas, previo a la realización del estudio.

Los datos obtenidos fueron comparados con los estándares propuestos por el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP). El análisis de los datos se **hizo** agrupando los casos de acuerdo al estado nutricional diagnosticado con ambos indicadores (PESO/EDAD, PESO/TALLA) simultáneamente, tanto en forma global como por grupos etarios.

RESULTADOS

En el Cuadro N° 1 se presenta la distribución de los casos, analizados de acuerdo con la relación PESO/EDAD. Como puede observarse el 75.8% presenta más de un 10% de déficit de peso para edad. Siguiendo la clasificación de Gómez, se encuentra que el 35.9% puede ser clasificado como Grado T, 29.3% como Grado II y 10.7% como Grado III de desnutrición.

Al analizar la relación PESO/TALLA, Cuadro N° 2, se observa que el 34.1% de los casos presentan más de un 10% de déficit de peso para talla. El 23.4% de los casos presenta una deficiencia entre el 11 y el 20% del peso para talla.

CUADRO N° 1. Clasificación del estado nutricional de 393 niños de 0-59 meses de edad de acuerdo a la relación PESO/EDAD

% Peso/Edad	N	%	Frec. acumulada
90 y más	95	24.1	100.0
75-89	141	35.9	75.8
60-74	115	29.3	40.0
59 y menos	42	10.7	10.7
Total	393	100.0	—

CUADRO N° 2. Clasificación del estado nutricional de 393 niños de 0-59 meses de edad de acuerdo a la relación PESO/TALLA.

% Peso/Talla	N	%	Frec. acumulada
90 y más	259	65.9	100.0
80-89	92	23.4	34.1
70-79	37	9.4	10.7
69 y menos	5	1.3	1.3
Total	393	100.0	—

CUADRO Nº 3. Interrelación de Peso/Edad y Peso/Talla en 393 niños de 0-59 meses de edad.

Peso/Edad		Peso/Talla			
		90% y más		89% y menos	
% P/E	N	N	%	N	%
90 y más	95	95	100.0	—	—
75-89	141	106	75.2	35	24.8
60-74	115	49	42.6	66	57.4
59 y menos	42	9	21.4	33	78.6
Total	393	259	65.9	134	34.1

Si se considera como límite de diagnóstico de DPC un déficit del 10% en peso/edad y peso/talla, por un lado se tendrían únicamente 24% de los niños clasificados como normales, mientras que por el otro se tendría el 66%.

Tomando en cuenta la frecuencia que se usa en la clasificación de Gómez como único criterio de diagnóstico de DPC, en el Cuadro No 3 se analiza cuántos de los niños clasificados de acuerdo a ese indicador, tienen una relación de peso/talla normal (90% o más). Como era de esperar, los niños que son normales según peso/edad también lo son según peso/talla. En el grupo catalogado como Grado I, se encuentra que el 75% tienen una relación peso/talla normal; en el grupo clasificado como Grado II, el 42.6% y en el Grado III el 21.4%.

COMENTARIOS Y RECOMENDACIONES

Los resultados de la presente investigación demuestran que cuando se diagnostica DPC, especialmente para la selección de beneficiarios a programas de recuperación nutricional, no debe tomarse como único criterio la relación peso/edad. Así también, cuando se desea conocer la imagen de la situación nutricional actual de una comunidad, deben usarse ambos indicadores, interpretando la interrelación señalada entre ambos.

Dadas las discrepancias halladas entre ambos indicadores y que en la evaluación nutricional y selección de niños para programas de recuperación nutricional es importante tener en cuenta el período de crecimiento y desarrollo en que se encuentran, se sugiere que los criterios de selección de niños para programas de recuperación nutricional sean los siguientes:

- Niños de 0 a 23 meses, el criterio es de peso/edad menor del 90%.
- Niños mayores de 23 meses, el criterio es de peso/talla menor del 90%.
- Cualquier niño no importa su edad, que presente algún síntoma clínico de DPC.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.—VITERI, F. E.; MATA, L. J. y BEHAR, M.: Métodos de evaluación del estado nutricional proteico calórico en preescolares de condiciones socioeconómicas diferentes. Repercusión nutricional del sarampión en niños crónicamente subalimentados. Arch. Latinoamer. Nutr. 23: 13-32, 1973.
- 2.—VITERI, F. E. y ALVARADO, J.: The creatinine height index: its use in the estimation of the degree of protein depletion and repletion in protein caloric malnourished children. Pediatrics, 46: 696-706, 1970.
- 3.—VITERI, F. E. y ALVARADO, J.: Aspectos fisiopatológicos y respuestas adaptativas en la desnutrición calórica y en la desnutrición proteica, en: El problema de la desnutrición proteínico-calórica en el istmo centroamericano. Monografía N° 7. INCAP pp. 175-231, 1971.