

# Prácticas, costumbres y complicaciones en la administración de Multimicronutrientes en niños menores de tres años

Aldo Fernando Estrada Estrella<sup>1</sup>

## Resumen

**Objetivo:** Evaluar las prácticas y costumbres en la administración de suplementos de multimicronutrientes en niños menores de 3 años en los hogares del ámbito del Centro de Salud Surquillo en el período de septiembre-octubre 2014. **Material y métodos:** Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo, se utilizó una ficha de visita domiciliaria entregada por el MINSA. **Resultados:** El 100% de personas encuestadas respondieron que le administra los suplementos juntos con las comidas, 96% respondieron que es de uso exclusivo del niño, el 67% lo guarda adecuadamente, un 32% presentaron complicaciones que fueron estreñimiento, mal sabor y heces negras y un 67% han continuado administrándolo a pesar de las complicaciones. **Conclusiones:** Se puede apreciar que la mayoría de las personas del ámbito del C.S. Surquillo administran los suplementos de multimicronutrientes de acuerdo a las indicaciones suministradas por el personal de salud, sin embargo, hay una proporción que no han sido bien informadas al respecto o se resisten a abandonar sus costumbres.

**Palabras clave:** Multimicronutrientes, prácticas, costumbres, niños.

## Abstract

**Objectives:** To evaluate the practices and customs in multimicronutrient supplementation in children under 3 years in the field of home of the Health Center Surquillo in the period september-october 2014. **Material and Methods:** A descriptive, cross-sectional study retrospective, a form of home visits provided by the Ministry of Health was used. **Results:** 100% of respondents replied that supplements administered together with meals, 96% responded that it is exclusively used by the child, 67% saves properly, 32% had complications that were constipation, bad taste and stools black and 67% have continued administering despite complications. **Conclusions:** It can be seen that most people in the field of Health Center Surquillo multimicronutrient supplements administered according to the information provided by health workers, however, there is a proportion that has not been informed about or resist to abandon their customs

**Keywords:** Multimicronutrient, practices, customs, children.

## Introducción

Una alimentación de calidad en micronutrientes y con una adecuada suplementación para un desarrollo integral del niño, le asegura un crecimiento óptimo holístico en los aspectos físico, psicosocial, cognitivo y afectivo. Por lo tanto, un niño desnutrido presenta un mayor riesgo a enfermarse y a no lograr un adecuado desarrollo físico e intelectual; repercutiendo así; en su calidad de vida.

Por eso la importancia de abordar el problema de la desnutrición y anemia como una inversión a futuro para el desarrollo de un país.

En el Perú, como parte de las directivas sanitarias de disminución de deficiencias de nutrición, se utilizan los Multi-

micronutrientes (MMN) también llamado “Chispitas”, con una mezcla básica de hierro, zinc, ácido ascórbico, vitamina A y ácido fólico con encapsulación de lípidos sobre el hierro para impedir la interacción con los alimentos y ocultar su sabor<sup>(1)</sup>.

De acuerdo a la resolución ministerial 706-2014/MINSA, que reemplaza a la norma directiva 945-2012/MINSA sobre la suplementación de micronutrientes, se acuerdan los siguientes esquemas de suplementación en el Perú:

En niñas y niños nacidos con bajo peso al nacer (menor de 2,500 gr.) o prematuros (menor de 37 semanas):

Desde los 30 días de vida hasta antes de cumplir los 6 meses de edad reciben 2 mg. de hierro elemental / kg. de peso/día, por vía oral (en soluciones gotas orales).

<sup>1</sup> Médico Residente del Instituto de Gestión de Servicios de Salud (IGSS). Medicina Familiar y Comunitaria. Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM).

- A partir de los 6 meses o cuando inicie la alimentación complementaria recibe 01 sobre de Multimicronutrientes por día durante 12 meses continuos (360 sobres en total).

En niñas y niños nacidos a término (mayor de 37 semanas) y con peso igual o mayor a 2,500 gramos:

A partir de los 6 meses recibe 01 sobre de Multimicronutrientes por día durante 12 meses continuos. (360 sobres en total).

Se recomienda dosar la hemoglobina a los 6 meses del uso de los multimicronutrientes<sup>(2)</sup>.

Existen, sin embargo, una variedad de puntos de vista, opiniones, idiosincrasias (influenciadas también por la educación y el seguimiento correcto de instrucciones) de las personas directamente encargadas de administrarlas en los niños menores de 3 años.

El objetivo del presente estudio es evaluar las prácticas y costumbres en la administración de suplementos de multimicronutrientes en niños menores de 3 años en los hogares del ámbito del Centro de Salud Surquillo durante el período de septiembre-octubre 2014.

## Material y métodos

Se diseñó un estudio descriptivo, transversal y retrospectivo donde se eligió una muestra de 55 niños del ámbito del Centro de Salud Surquillo por el método probabilístico aleatorio simple; de los cuales 45 (82%) fueron de sexo masculino y 10 (18%) fueron de sexo femenino. Se incluyeron en el estudio a los niños de 6 meses a 3 años que reciben micronutrientes en la primera fase y que residen en el ámbito del Centro de Salud Surquillo. Se excluyeron a los niños que todavía no cumplen el primer mes de su administración y a los que dejaron de recibir los suplementos por pedido expreso del nutricionista, enfermera(o) o médico(a).

La técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento que fue utilizado en la recolección de datos a las familias fue la Ficha de Visita Domiciliaria en Aplicación de La Directiva Sanitaria N°50-MINSA/DGSP-V.01 proporcionado por el Ministerio de Salud como parte de la Estrategia Nacional de Alimentación y Nutrición Saludable.

La ficha se compone de dos tres grandes áreas:

- De los datos generales del niño y de la persona responsable de la suplementación.

- Del suplemento (multimicronutriente), con 7 preguntas relacionadas a las prácticas y costumbres de la administración de micronutrientes.

- De alimentación, con 7 preguntas relacionadas a las prácticas y costumbres en la alimentación.

Para efectos del presente estudio solo fueron consideradas las preguntas del área de suplementación.

## Resultados

Se encuestó una muestra de 55 niños en total obteniendo los siguientes:

La mayoría fueron de sexo masculino (82%) en comparación con el femenino (18%), y en lo que respecta a edades, la mayoría (49%), estuvieron comprendidos entre los 6 a 11 meses (Tabla 1). En lo que respecta a que momento del día se le dan los multimicronutrientes, todos (100%) respondieron que le administra junto con las comidas. La mayoría (96%) respondió que no comparte el suplemento con otros niños, solo un 4% lo comparte con otros de sus hijos. Todas las personas entrevistadas (100%) respondieron que es el suplemento que le dieron en el establecimiento de salud. Un 67% que los guardó adecuadamente, es decir, en un lugar seco y sin exposición a la luz, y un 33% lo guardó en forma no adecuada. De las personas que respondieron que lo guardan en forma no adecuada (33%), un 28% respondió que lo guardan encima del refrigerador, sin un lugar permanente o definido (también 28%), un 17% encima de la mesa y un 22% en una cómoda. Un 68% respondió que no había presentado ninguna molestia y un 32% respondió afirmativamente. Las principales complicaciones presentadas fueron el estreñimiento, el mal sabor y heces negras (Gráfico 1). Del total que presentaron complicaciones, un 67% ha seguido dándole el suplemento, en comparación del 16% que ha dejado de darle y un 17% que lo suspendió por un tiempo (Gráfico 2).

Tabla 1

Sexo	N°	%
Masculino	45	82
Femenino	10	18
Edad (en meses)	N°	%
6 a 11	27	49
12 a 18	16	29
19 a 24	7	13
24 a 30	3	5
31 a 36	2	4

Fuente : Encuesta de la Ficha de Visita Domiciliaria en Aplicación De La Directiva Sanitaria N°50-MINSA/DGSP-V.01

## Discusión

Numerosos estudios realizados a nivel mundial, concluyen la efectividad del uso de los multimicronutrientes en mejorar los niveles de hemoglobina, de peso y talla en la mayoría de los niños que los reciben; sin embargo, hay que considerar que en países subdesarrollados como el nuestro,

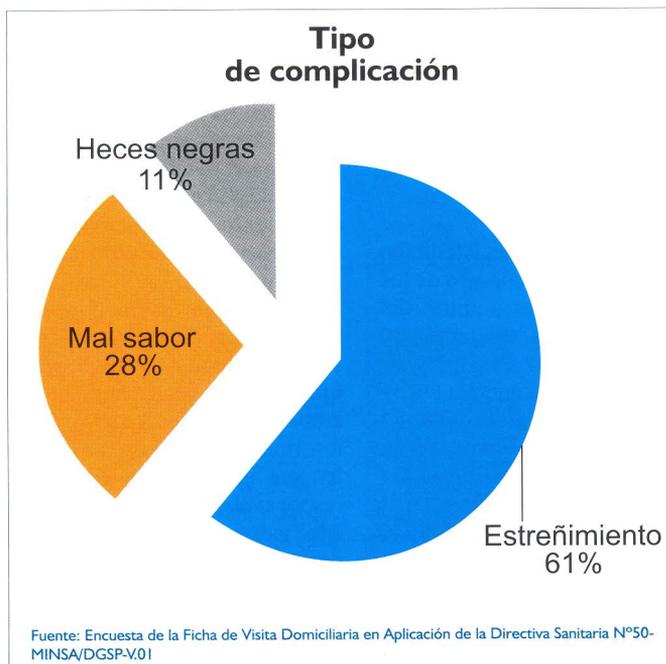


Gráfico 1

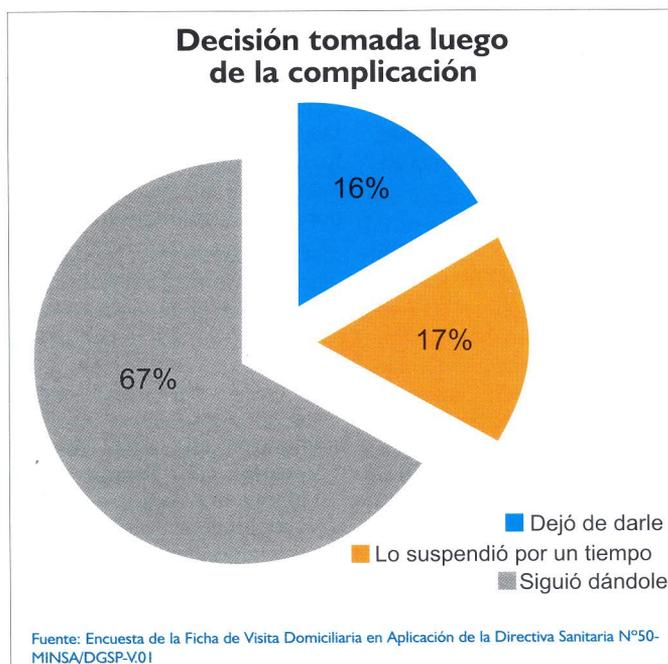


Gráfico 2

existe todavía un segmento de la población que se deja guiar por consejos sin fundamentos o pensamientos heredados de generaciones anteriores, por lo que es importante, en este aspecto, la intervención del personal de salud, realizando las visitas domiciliarias pertinentes para asegurarse que las personas responsables en administrar los suplementos a los niños lo realicen en forma adecuada.

P. Espichan (2013) en la tesis “Factores de adherencia a la suplementación con sprinkles asociados al incremento de hemoglobina en niños de 6 a 60 meses, de asentamientos humanos del distrito de San Martín de Porres, Perú” observó que la mayoría de encuestados (41%) reconoció que el tratamiento fue interrumpido en el niño(a), debido a infección respiratoria aguda. Nuestro estudio se relacionó principalmente al estreñimiento pero sin una gran proporción que

suspendió el tratamiento debido a este problema. El 64% de niños(as) tuvo una adherencia alta y se concluyó que el factor que influyó en la adherencia al tratamiento fue el factor relacionado a la persona que suministra el tratamiento; igual que en nuestro estudio que demuestra que la adherencia está fuertemente relacionada con el responsable de la administración del suplemento<sup>(3)</sup>.

En el estudio de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública, "Evaluación del Impacto de los multimicronutrientes en polvo en tres regiones andinas del Perú" (2013), los menores de Andahuaylas, Ayacucho y Huancavelica redujeron la anemia de 70,2 a 36,6%, y se evidenció que el 55,0% y el 69,1% de niños con anemia leve y moderada al inicio del estudio, había superado al término del mismo. Esto nos demuestra la alta efectividad de la suplementación de multimicronutrientes en lo que respecta a la reducción de la anemia<sup>(4)</sup>. Gamarra, Porroa y Quintana (2010) demostraron en el estudio "Conocimiento, actitudes y percepciones de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en una comunidad de Lima" que el 81% de participantes mostró nivel de conocimientos alto, 65% estuvo en total acuerdo con la lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses de vida y 63% estaba de acuerdo con prácticas adecuadas en alimentación complementaria<sup>(5)</sup>; y en Puerto Rico, D. Amparo en el estudio "Conocimiento, actitudes y prácticas del cuidador del menor de 5 años" (2011) analizó aspectos básicos respecto al uso de micronutrientes, donde a un 33,5 % le administraron hierro y las personas creen que este último sirve para prevenir la anemia (78,5%), para formar hemoglobina (16%) para formar huesos (1,5%) y dar fuerza en las piernas (4%)<sup>(6)</sup>.

Los resultados del presente estudio demuestran que aunque la mayoría de personas entrevistadas utilizan los

suplementos de multimicronutrientes de manera correcta en varios aspectos, hay todavía varios puntos y falencias por subsanar, como son los casos de la forma como guardan los suplementos o el hecho de que una proporción de personas suspenden los suplementos en forma temporal o permanente ante la aparición de una complicación sin antes haber consultado al centro de salud. Muchas personas también dejan de administrar los suplementos por ideas o consejos mal fundamentados, faltando también investigar en ese aspecto.

En conclusión, el presente trabajo demuestra que una mayoría de personas del ámbito del C.S. Surquillo administran los suplementos de multimicronutrientes de acuerdo a las indicaciones suministradas por el personal de salud, sin embargo, hay una proporción de estas que no han sido bien informadas o se resisten a dejar sus costumbres habituales, por lo que se requiere concientizar mejor a las personas responsables sobre la importancia de mantener estándares adecuados de nutrición en sus niños, que repercutirán en su desarrollo físico y cognitivo y también capacitar al personal profesional y técnico de la salud para que puedan proporcionar mejores indicaciones a las personas responsables sobre cómo se deben administrar los suplementos de multimicronutrientes.

#### *Agradecimientos*

Al personal asistencial médico y de enfermería del Centro de Salud Surquillo, en especial a la Dra. Betty Alarcón Díaz por su guía y apoyo inicial en el trabajo, y a la licenciada Rosa Martínez Sánchez por su apoyo en la recolección de los datos. A mi colega, Dra. Rosario Macetas Aparcana, también por su invaluable apoyo en la recolección de los datos.

#### **Referencias bibliográficas**

- Villaverde P.** Eficacia y efectividad de la suplementación de micronutrientes para la prevención de anemia, enfermedades y un adecuado crecimiento lineal y desarrollo cognitivo en la población infantil de 6 a 36 meses. Instituto Nacional de Salud. 2012. 24 p. Disponible desde: <http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/evidencias/Nota%20T%C3%A9cnica%202012%207%20EFICACIA%20Y%20EFECTIVIDAD%20DE%20LA%20SUPLEMENTACI%C3%93N%20DE%20MICRONUTRIENTES%20PARA%20LA%20PREVENCI%C3%93N%20DE%20ANEMIA%20.pdf>
- Ministerio de Salud.** Directiva Sanitaria que establece la Suplementación con Multimicronutrientes y Hierro para la Prevención de Anemia en Niñas y Niños Menores de 36 meses. Lima. RM 706-2014/ MINS. 2014.
- Espichan A, P.** Factores de adherencia a la suplementación con sprinkles asociados al incremento de hemoglobina en niños de 6 a 60 meses, de asentamientos humanos del distrito de San Martín de Porres, Perú. Tesis para optar título de licenciado en Nutrición. 2013:39.
- Munayco CV, Ulloa Rea ME, Medina Osis J, Lozano Revollar CR, Tejada V, Castro Salazar C, Munarriz Villafuerte J, de Bustos C, Arias L.** Evaluación del impacto de los multimicronutrientes en polvo sobre la anemia infantil en tres regiones andinas del Perú. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Pública. 2013;30(2).
- Gamarra Atero R, Porroa Jacobo M, Quintana Salinas M.** Conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en una comunidad de Lima. An. Fac. med. 2010;71(3) Lima jul./dic. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v71n3/a07v71n3.pdf>
- Parada Rico DA.** Conocimientos, actitudes y prácticas del cuidador menor de 5 años". Revista ciencia y cuidado. 2011;8(1). Disponible en: [dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3853511.pdf](http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3853511.pdf)