

Encuesta Nacional de Nutrición y Salud - ENNyS

Dr. Pablo Durán

- Epidemiólogo.
- Especialista en Salud Pública y Fellow en Nutrición Internacional y Epidemiología Nutricional, Cornell University.
- Consultor Encuesta Nacional de Nutrición y Salud. Dirección Nacional de Salud Materno Infantil. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación.

¿Por que una Encuesta Nacional de Nutrición?

La disponibilidad de información precisa, válida y actualizada que permita dar cuenta de la magnitud de los problemas, su distribución geográfica, por edad u otra condición relevante, es de suma importancia en el momento de definir acciones.

Argentina, a diferencia de gran parte de los países de la región, si bien dispone de estudios epidemiológicos sobre el estado nutricional de la población materno infantil con diferente representatividad, no cuenta con información representativa a nivel nacional, regional o provincial.

El abordaje de los problemas nutricionales es amplio y complejo, por implicar una gama de dimensiones que van desde la inseguridad alimentaria hasta las deficiencias nutricionales con expresión clínica. Al mismo tiempo las consecuencias a corto y largo plazo que estas deficiencias significan, particularmente en la madre y el niño, requieren de acciones integradas y efectivas.

De los diferentes estudios epidemiológicos, aunque tengan representatividad parcial, ¿Se puede caracterizar el estado nutricional de la población?

Los aspectos más relevantes que surgen de tales estudios pueden resumirse de la siguiente forma:

- a) Se evidencian en general elevada prevalencia de retraso crónico de crecimiento en talla junto con incrementos en la prevalencia de sobrepeso y obesidad.
- b) La anemia por deficiencia de hierro presenta prevalencias elevadas, particularmente en niños menores de 5 años y mujeres embarazadas.
- c) Si bien existe poca evidencia sobre deficiencia de Vitamina A, sería necesario disponer de información más amplia y representativa de la población de niños entre 2 y 5 años, que constituye el grupo más vulnerable en términos de deficiencia de vitamina A.
- d) En forma similar, no se dispone de información suficiente sobre algunos nutrientes que son particularmente relevantes en algunos grupos poblacionales en particular. La deficiencia de folatos es particularmente relevante en los grupos de mujeres en edad fértil y embarazadas, en tanto que la vitamina D, de la que solo hay evidencias de su deficiencia en niños residentes en la Provincia de Tierra del Fuego, requieren de un conocimiento más amplio.
- e) La población adulta presenta una tasa específica de mortalidad por enferme-

dades cardiovasculares elevadas, constituyendo la primer causa de muerte. Esta situación, que se asocia como es sabido a factores como sedentarismo, sobrepeso y dieta rica en grasas saturadas, presenta prevalencias entre el 26% al 51% de colesterol sérico total por encima de 240 mg/dL a partir de estudios parciales.

Sin embargo, aún cuando existe información parcial, la ENNyS será relevante particularmente, para disponer de información completa sobre el estado nutricional y condiciones relativas a la salud materno infantil con representatividad nacional, regional y provincial. Este aspecto es particularmente importante, ya que se podrá contar con información sobre la magnitud de los problemas así como las diferencias geográficas particulares.

¿Para qué una Encuesta Nacional de Nutrición y Salud?

Se han definido los siguientes objetivos para la ENNyS:

- Conocer el estado de nutrición y salud de niños entre 6 meses y 5 años cumplidos, mujeres en edad fértil y embarazadas, a partir de indicadores alimentarios, bioquímicos y antropométricos, útiles para la formulación de políticas y programas.
- Valorar factores asociados a los diferentes perfiles de estado nutricional en las poblaciones estudiadas.
- Obtener información acerca del acceso y la utilización de los servicios sanitarios y la cobertura de programas alimentarios en las poblaciones estudiadas.
- Caracterizar el estado nutricional de niños y mujeres en edad fértil según

variables socioeconómicas y demográficas.

- Estimar la prevalencia de lactancia materna y su duración en niños menores de dos años.
- Estimar la prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles con particular énfasis en tabaquismo, hipertensión, hábito de consumo de alcohol, patrones de actividad física y niveles plasmáticos de colesterol.
- Estimar el cumplimiento de pautas de desarrollo en niños de 6 meses a 5 años.
- Estimar la prevalencia de factores que afectan la salud sexual y reproductiva de las mujeres.
- Estimar la cobertura de los programas alimentarios en cada hogar y en sus integrantes.
- Estimar la cobertura, acceso a servicios sanitarios y utilización.

¿Cuándo se comenzará a encuestar, cuánto tiempo se estima que durará el relevamiento de la Información?

Luego de realizada la prueba piloto en Puerto Madryn, y de implementados los ajustes necesarios, se inició la etapa de recolección en terreno en el mes de Octubre. La recolección de datos se inició en Patagonia, y se estima que se complete en la totalidad de las regiones hacia mediados del año 2005.

Con el objetivo de cumplir los plazos previstos, el trabajo en terreno se desarrolla en forma simultánea en varias localidades de una misma provincia, y a su vez en varias provincias al mismo tiempo.

¿A quién incluirá la Encuesta Nacional de Nutrición?

Para la ENNyS se han definido cinco grupos poblacionales que, con diferente nivel de representatividad geográfica, constituirán la población objetivo de la encuesta:

1. Niños de 6 meses a 5 años.
2. Niños de 6 a 23 meses.
3. Niños de 2 a 5 años.
4. Mujeres de 10 a 49 años.
5. Embarazadas.

La encuesta se realizará a partir de una muestra seleccionada en forma aleatoria, en varias etapas. Las etapas implican la selección de localidades y radios censales sucesivamente, alcanzando a la totalidad de las provincias. A partir del listado de personas residentes en los radios seleccionados se construirá el marco de muestreo para cada grupo poblacional. A partir del marco de muestreo se seleccionará aleatoriamente a las personas a encuestar en forma independiente, de modo que cada una de las personas tenga la misma probabilidad de formar parte de la muestra.

La muestra de niños entre 6 meses y 5 años de edad tendrá representatividad provincial, debiéndose seleccionar 1.200 niños por provincia.

A su vez se seleccionará en cada región una muestra de 1.200 niños de 6 a 23 meses y de 2 a 5 años, en quienes se aplicará una encuesta en mayor profundidad.

En cada región se seleccionará además una muestra representativa de mujeres de 10 a 49 años.

La muestra de mujeres embarazadas se conformará por aquellas mujeres residentes en los radios censales seleccionados que se autoperciban como embarazadas. Dado el bajo número esperado, se definió que la muestra alcance representatividad nacional, esperando un tamaño muestral de 1.200 mujeres.

¿Cómo se desarrollará la Encuesta Nacional de Nutrición?

A los fines de la encuesta el territorio nacional se subdividirá en las siguientes seis regiones:

- Gran Buenos Aires (Ciudad de Buenos Aires y Conurbano Bonaerense).
- Pampeana (Resto provincia de Buenos Aires, Córdoba, Entre Ríos y Santa Fe).
- Cuyo (Mendoza, San Juan y San Luis).
- Noroeste (Catamarca, Jujuy, La Rioja, Salta, Santiago del Estero y Tucumán).
- Noreste (Corrientes, Chaco, Formosa y Misiones).
- Patagonia (Chubut, La Pampa, Neuquén, Río Negro, Santa Cruz y Tierra del Fuego).

En cada hogar seleccionado se estudiarán los individuos correspondientes a las poblaciones definidas, pero no necesariamente a todos los residentes en ese hogar, ya que las muestras son independientes.

Cada hogar ubicado en los radios censales seleccionados será visitado por un timbreador, quien relevará el número y edades de las personas que conviven en

el hogar. A partir de los listados que se obtengan se procederá a seleccionar en forma aleatoria las personas que conformarán cada una de las muestras.

Una vez identificadas las personas que conformarán cada muestra, un/a nutricionista visitará el hogar para realizar la encuesta, que incluye mediciones antropométricas. Finalmente un técnico de laboratorio visitará el hogar para realizar la extracción de una muestra de sangre venosa periférica.

Previamente al inicio de la encuesta se solicitará a los encuestados o a sus padres brindar su consentimiento para participar en la encuesta.

¿Qué aspectos se estudiarán?

Como fuera mencionado, la ENNyS involucra varias áreas temáticas. Algunas de ellas son comunes a todos los grupos poblacionales, en tanto que otras son específicas, según se presenta a continuación.

Para el núcleo hogar se valorará las condiciones socioeconómicas, la ingesta alimentaria cualitativa, la participación en programas alimentarios y la afiliación a sistemas de salud.

Además de lo anterior, en cada grupo poblacional se valorarán áreas temáticas e indicadores relevantes para cada grupo.

En el grupo de niños de 6 meses a 5 años que conformen las muestras provinciales se valorará además indicadores antropométricos, concentración de hemoglobina y acceso y utilización de servicios de salud.

En el grupo de niños de 6 a 23 meses que conformen las muestras regionales

se valorará además indicadores antropométricos, ingesta alimentaria cuantitativa, lactancia materna, concentración de hemoglobina, ferritina sérica, percepción de morbilidad, desarrollo infantil y acceso y utilización de servicios de salud.

En el grupo de niños de 2 a 5 años que conformen las muestras regionales se valorará además indicadores antropométricos, ingesta alimentaria cuantitativa, concentración de hemoglobina, retinol sérico, desarrollo infantil y acceso y utilización de servicios de salud.

En el grupo de mujeres de 10 a 49 años que conformen las muestras regionales se valorará además indicadores antropométricos, ingesta alimentaria, concentración de hemoglobina, ferritina sérica, folatos plasmáticos, Vitamina B12, Colesterol total, factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles, salud reproductiva y acceso y utilización de servicios de salud.

En el grupo de mujeres embarazadas se valorará además indicadores antropométricos, ingesta alimentaria, concentración de hemoglobina, ferritina sérica, folatos plasmáticos, Vitamina B12, factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles y acceso y utilización de servicios de salud.

¿Qué información se obtendrá a partir de cada área temática?

Caracterización socioeconómica

Los aspectos socioeconómicos a ser indagados son similares a los utilizados por la Encuesta Permanente de Hogares y la Encuesta sobre Condiciones de

Vida del Ministerio de Desarrollo Social, de manera de facilitar la articulación con otros estudios realizados en el país. Dentro de los aspectos a estudiar, se valorarán las características de la vivienda, las características sociodemográficas y económicas de los convivientes, ocupación, nivel educacional e ingresos del hogar.

Determinaciones bioquímicas

La valoración del estado nutricional a partir de indicadores bioquímicos constituye una fuente de información de suma importancia dentro de la ENNyS. Mediante indicadores bioquímicos es posible obtener mejor información sobre el estado nutricional respecto a nutrientes específicos que aquella obtenida a partir de información dietética. También permiten identificar situaciones de déficit, aun con anterioridad a la aparición de manifestaciones clínicas.

El personal a cargo de realizar las extracciones provendrá de los laboratorios seleccionados integrados en una red de calidad. Los procedimientos a seguir serán estandarizados y probados antes de su aplicación final.

Ingesta alimentaria

La ingesta alimentaria se registra a partir de tres componentes:

- a) Recordatorio dietético: mediante la técnica de recordatorio del día anterior o de 24 horas, que consiste en interrogar al encuestado acerca de cada uno de los alimentos y bebidas consumidos el día anterior. La introducción de un módulo de consumo alimentario posibilitará estimar el consumo de alimentos y su traducción a unidades de energía y nutrientes, determinar los promedios de

ingesta y el porcentaje de población que alcanza a cubrir sus recomendaciones diarias. La encuesta será aplicada por nutricionistas entrenados y el respondente será cada sujeto en el caso de mujeres y quienes tenga a su cargo la alimentación de los niños.

- b) Consumo de suplementos: Se considerará el consumo de suplementos de minerales y vitaminas en los grupos de población estudiados, relevando información sobre el consumo específico del día anterior, edad de inicio, duración y continuidad de consumo de suplementos de especial interés como hierro, folatos, vitamina A y vitamina D.
- c) Lactancia Materna y alimentación complementaria: Se valorará en niños pequeños los patrones de lactancia materna mediante recordatorio sobre alimentación en el día previo. Además se valorará mediante preguntas retrospectivas la edad de incorporación de diferentes alimentos.

Factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles

Los factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles a valorar son las características del consumo actual y anterior de tabaco, consumo de bebidas alcohólicas, medición de tensión arterial, y patrones de actividad física.

Condiciones relativas a salud - enfermedad

En el grupo de niños menores de 6 años se valorarán algunas condiciones relativas a salud-enfermedad como el grado de cobertura de inmunización según edad en niños menores de 2 años, y las características del cuidado y atención en relación con enfermedades pre-

valentes como diarrea, infección respiratoria y lesiones, según la edad.

Desarrollo del niño

Dadas las implicancias del desarrollo infantil así como su relación con el estado nutricional, la ENNyS constituye un instrumento invaluable para poder conocer algunos aspectos vinculados con el desarrollo de los niños.

La valoración del desarrollo se realizará estimando el cumplimiento de pautas en cuatro áreas: personal social, motriz fina-adaptativa, lenguaje, y motriz gruesa. Estas pautas surgen del relevamiento realizado por el Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Pediatría Prof. Dr. Juan P. Garrahan, y que son expresión de hechos trascendentes en el desarrollo en los grupos etarios definidos para la encuesta.

Seguridad alimentaria

La valoración de la seguridad alimentaria se realizará a partir de la medición del ingreso económico del hogar y la caracterización de la ocupación del jefe del hogar, en relación con la información alimentaria.

Programas de alimentación

El cuestionario aplicado al hogar indagará acerca de la participación en programas alimentarios, sean éstos nacionales, provinciales, municipales o de ONGs con financiamiento nacional, provincial, municipal o de organismos internacionales de crédito, bajo distintas modalidades, tales como entrega de leche, entrega de bolsones o paquetes con alimentos, asistencia a comedores infantiles, escolares o comunitarios, percepción de subsidios para compra de alimentos y autoproducción.

Salud sexual y reproductiva

Este módulo permitirá contar con información con representatividad regional sobre la fecundidad, edad de la menarca, características de los controles del embarazo, tipo de parto, lugar de atención del parto, consulta ginecológica, anticoncepción.

Afiliación a sistemas de atención de la salud

Con el objeto de determinar el tipo de cobertura social en salud con que cuenta la población se indagará, en cada hogar, la pertenencia a alguno de los tipos institucionales existentes. Se mantendrá coherencia con los criterios utilizados en otros estudios nacionales, tales como el Módulo de Utilización y Gasto en Salud y de Monitoreo de las Metas Sociales de la Encuesta Permanente de Hogares, realizado por el INDEC en 1994.

Acceso y utilización de servicios de salud

Los datos a obtener en la unidad hogar permitirán conocer la interacción entre servicios de salud y los grupos poblacionales estudiados en lo que respecta a demanda y utilización según tipo de prestación.

La información permitirá conocer la proporción de mujeres y niños que realizan consultas y controles según tipo de efector, lugar y motivo de las consultas.

Los datos que obtendremos permitirán conocer el tipo, magnitud y localización de los problemas y permitirá diseñar políticas más eficientes.