

ARTÍCULO ORIGINAL

Principales factores de riesgo en la salud de niños menores de un año

Main risk factors in the health of children under one year

MsC. Reina María Villalón Artirez,^I MsC. Prudencia Villalón Artirez,^{II} Al. Reina Aurora Ortiz Villalón^{III} y Dr. Guillermo Guillot Montes^I

^I Policlínico Docente "Frank País García", Santiago de Cuba, Cuba.

^{II} Hospital Docente Infantil Sur, Santiago de Cuba, Cuba.

^{III} Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo y observacional de los 162 neonatos y lactantes menores de un año, nacidos en cualquier fecha del período comprendido desde marzo del 2010 hasta igual mes del 2011, que eran atendidos por los integrantes del Grupo Básico de Trabajo No. 1 del Policlínico Docente "Frank País García" de Santiago de Cuba, con vistas a identificar los factores de riesgo que podían estar influyendo en la salud de estos. En los recién nacidos y menores de 3 meses predominaron el bajo peso al nacer y las cesáreas por distocias como factores biológicos, y el colecho como aspecto social; sin embargo, en los lactantes con edades de 4 meses a un año fueron más frecuentes los riesgos nutricionales: anemia y sustitución temprana de la lactancia materna por la artificial, aunque también se observó la presencia de afecciones respiratorias a repetición en un importante número de integrantes de este grupo etario.

Palabras clave: recién nacido, lactante, factores de riesgo, bajo peso al nacer, colecho, atención primaria de salud.

ABSTRACT

A descriptive and observational study of the 162 neonates and infants under one year, born in any date of the period from March, 2010 to the same month of 2011 who were assisted by the members of the Work Basic Group No. 1 of "Frank País García" Polyclinic from Santiago de Cuba was carried out, with the aim of identifying the risk factors that could be influencing on their health. Low birth weight at birth and cesarean sections due to dystocias as biological factors, and co-bed as social aspect prevailed in the newborn and under 3 months infants; however, in the infants with ages of 4 months to one year, nutritional risks were more frequent: anemia and early breastfeeding cessation using the artificial feeding, although the presence of repeated breathing disorders was also observed in a considerable number of members of this age group.

Key words: newborn, infant, risk factors, low birth weight, co-bed, primary health care.

INTRODUCCIÓN

En la década de los 50 del pasado siglo, se establecieron simultáneamente en los Estados Unidos de América las primeras escuelas de medicina preventiva donde se recomendaba prestar atención a la prevención en salud y, por tanto, comenzó el estudio de los elementos que intervienen en el cuidado sanitario. En Inglaterra, Ligenist (1945) definió las 4 tareas principales de la medicina: promoción, prevención, recuperación y

rehabilitación, lo que impulsó la investigación sobre los aspectos no biológicos que influyen en la salud.¹

La combinación de los factores que actúan en la salud varía entre países y comunidades de una misma región, lo que requiere un estudio particular de los agentes determinantes, para así decidir las intervenciones educativas; por tanto, lo importante es identificar cuál es la composición específica de dichos factores, que en cada realidad, momento histórico, grupo poblacional y problema concreto estén determinando la situación de salud de los individuos.²

De hecho, la prevención de las complicaciones y la muerte de un niño se basa en el enfoque de factores de riesgo, que no es más que el método epidemiológico para la atención a las personas, las familias y la comunidad, sustentado en el concepto de riesgo, el cual se define como la probabilidad de padecer daño, ya sea temporal o definitivo, no deseado.³

Mediante la medicina preventiva en la pediatría se pueden identificar y evaluar los elementos observables en los neonatos y lactantes que suelen presentar una afección específica. Por todo lo anteriormente expuesto, se decidió efectuar este trabajo, con el que se determinaron algunos factores de riesgo biológicos, sociales y ambientales que podían estar influyendo en el proceso salud-enfermedad de dicho grupo poblacional en el área de salud del Policlínico Docente "Frank País García", a fin de proporcionar a todos los niños una atención más cuidadosa y segura, fundamentada en una prevención adecuada.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo y observacional de los 162 neonatos y lactantes menores de un año, nacidos en cualquier fecha del período comprendido desde marzo del 2010 hasta igual mes del 2011, que eran atendidos por los integrantes del Grupo Básico de Trabajo No. 1 del Policlínico Docente "Frank País García" de Santiago de Cuba -- que contaba con 13 consultorios médicos de familia: 3 rurales, 9 urbanos y 1 mixto--, con vistas a identificar los factores de riesgo que podían estar influyendo en el estado de salud de estos o determinándolo.

Entre las variables analizadas, obtenidas de las historias clínicas individuales y fichas de salud familiar, estuvieron: edad, peso al nacer, distocias, gemelaridad, sufrimiento fetal, meconio, parto según edad gestacional, malformaciones, enfermedades diarreicas agudas (EDA), infecciones respiratorias agudas (IRA), edad materna, alimentación, anemia, seguimiento serológico, contacto con afectados por la enfermedad de Hansen, colecho, niños no deseados, ingreso monetario insuficiente, lactancia materna o artificial. Los datos fueron calculados manualmente y expresados en números absolutos, relativos y porcentajes.

RESULTADOS

En la serie predominaron el sexo masculino, con 90 integrantes, para 55,6 %, y las edades de 4-6 meses, con 45, para 27,8 % (tabla 1).

Tabla 1. Recién nacidos y lactantes menores de un año según edad y sexo

Edades	Femenino		Masculino		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
0-28 días	4	2,5	2	1,2	6	3,7
1-3 meses	24	14,8	14	8,7	38	23,5
4-6 meses	16	9,9	29	17,9	45	27,8
7-9 meses	18	11,1	13	8,0	31	19,1
10-12 meses	10	6,2	32	19,8	42	25,9
Total	72	44,4	90	55,6	162	100,0

Analizando los riesgos más frecuentes en 2 grupos de edades: de 0-3 meses y de 4 a 12 meses, se observó una primacía de los factores biológicos en los menores de 3 meses (tabla 2), dados por las cesáreas, el bajo peso al nacer, el nacimiento postérmino y la aspiración de meconio. Sin embargo, en los mayores de 4 meses predominaron las enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias y anemias.

Tabla 2. Incidencia de riesgos biológicos según grupos de edades

Riesgos biológicos	Edades (en meses)	
	De 0 a 3	De 4 a 12
Edad del neonato o lactante	44	118
Bajo peso al nacer	6	4
Macrosomía fetal	2	5
Cesárea	6	8
Aspiración de meconio	3	2
Sufrimiento fetal	1	2
Nacimiento pretérmino		
Nacimiento postérmino	4	2
Gemelaridad	2	
Malformaciones cardiovasculares	1	
Malformaciones renales		
Malformaciones genitales	1	
Malformaciones óseas	2	
Madre con edad menor de 18 años	1	6
Madre con edad mayor de 35 años	2	5
EDA a repetición	1	9
IRA a repetición	1	40
Desnutrición		3
Delgadez		3
Anemia	1	49
Contacto con afectados por la enfermedad de Hansen		1
Seguimiento serológico	3	3

Se expusieron los factores socioambientales, de comportamiento, económicos y psicológicos que podían influir en la salud de este grupo poblacional (tabla 3), y se demostró la prevalencia de la sustitución de la leche materna por la artificial, el déficit monetario, que alcanzó valores considerables en ambos grupos etarios, y el colecho, que fue más frecuente en los menores de 3 meses.

Tabla 3. Factores de riesgo socioambientales, de comportamiento, económicos y psicológicos según los grupos de edades

Factores de riesgo	Edades	
	De 0 a 3 meses	De 4 a 12 meses
Socioambientales		
– Colecho	5	
De comportamiento		
– Lactancia materna	42	25
– Lactancia artificial	2	93
Económicos		
– Ingreso monetario deficiente	15	50
Psicológicos		
– Maltrato infantil		2

DISCUSIÓN

La edad es un factor variable, relacionado con la biología humana. Luego del nacimiento del niño se pueden diagnosticar, según los grupos de edades, las afecciones perinatales y malformaciones orgánicas con riesgo para la vida.

Al respecto, las cesáreas pueden provocar perfusión placentaria insuficiente y favorecer la aparición del síndrome de dificultad respiratoria, el cual también puede estar asociado a la mortalidad infantil y el bajo peso al nacer, por lo que la prevención constituye una prioridad de la salud pública cubana y mundial, mientras que la posmadurez al nacer puede producir asfixia, síndrome de aspiración meconial e hipoglucemias neonatales. Es necesario organizar acciones primarias de salud para el seguimiento de la población de esta edad con asociación de los citados factores de riesgo.⁴⁻⁶

Por otra parte, la primera causa de hemoglobina baja es el déficit de hierro debido a un fallo de la médula ósea, la que en este caso no dispone de la cantidad necesaria del mineral. Esto se acentúa en los lactantes y recién nacidos con bajo peso y los hijos de madres con ferropenias.^{7,8}

El ambiente insalubre en el hogar es un factor importante en la salud infantil, por lo cual los factores de riesgos socioambientales investigados por el Grupo Básico de Trabajo adquirieron mucha importancia; además, el área de salud perteneciente al Policlínico Docente "Frank País García" abarca una zona rural donde se observan: poca sensibilidad de muchos habitantes ante un problema sanitario emergente, lugares que no poseen alcantarillados y colindan con el cementerio, con la consecuente proliferación del mosquito *Aedes aegypti*, así como una fábrica de yeso en sus proximidades, de la que emana polvo constantemente al que está expuesta la población. El hacinamiento y la poca ventilación también fueron frecuentes en la mayoría de los hogares, lo que resulta un factor determinante en el proceso salud-enfermedad.

Asimismo, en la serie hubo gran prevalencia de la sustitución de la leche materna por la artificial, del déficit monetario y el colecho.

Resulta indispensable identificar los factores de riesgo que influyen en la salud, de manera que se logre reducir al mínimo, de forma individual o colectiva, la influencia negativa que estos puedan ejercer bajo circunstancias específicas.

Para dar por concluido, los factores de riesgo biológicos, sociales y ambientales fueron determinantes en el proceso salud-enfermedad y condujeron al establecimiento de medidas que minimizaran sus efectos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez Sintes R, Díaz Alonso G, Salas Mainegra I, Lemus Lago EM, Batista Moliner R, Álvarez Villanueva R, et al. Temas de medicina general integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001. p. 40 –3.
2. Nelson WE, Vaughan VC, McKay RJ. Tratado de pediatría. 15 ed. Barcelona: Salvat; 1998.
3. Gutiérrez Muñiz JA, Berdasco Gómez A, Esquivel Lauzurique M, Jiménez Hernández JM, Posada Lima E, Romero del Sol JM. Crecimiento y desarrollo. En: Pediatría. T 1. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.
4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Manual de diagnóstico y tratamiento de obstetricia y perinatología. La Habana: Editorial Ciencias médicas; 2008.
5. Guevara Cosme JA, Montero Echavarría E, Fernández Miralles RM, Cordero Isaac R, Villamil Blanco Y. Factores de riesgo del bajo peso al nacer en el hospital materno de Palma Soriano durante un trienio. MEDISAN. 2009 [citado 12 may 2012]; 13(2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_2_09/san09209.pdf
6. El manual Merck de diagnóstico y tratamiento. 11 ed. Madrid: Elsevier; 2007. p. 2443-50.
7. Cruz M, Crespo M, Brines J, Jiménez R. Compendio de Pediatría. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.
8. Jiménez AS, Pita RG, Padrón HM. La anemia por déficit de hierro. La Habana: Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos; 2009.

Recibido: 25 de junio de 2012

Aprobado: 23 de julio de 2012. □□

Reina María Villalón Artírez. Policlínico Docente "Frank País García", bloque L, Centro Urbano "José Martí", Santiago de Cuba, Cuba.