

Duración de lactancia exclusiva en Cali, Colombia, 2003

Autores:

Gustavo A. Cabrera Arana
Facultad de Salud Pública U. de A.

Julio César Mateus Solarte

Descripción general: primer estudio realizado en Colombia de seguimiento prospectivo del abandono de la práctica de lactancia exclusiva en una cohorte fija de 438 mujeres con hijo lactante de la ciudad de Santiago de Cali. Las participantes fueron captadas aleatoriamente en las salas de puerperio de cinco instituciones públicas y privadas que responden por cerca del 80% de partos no complicados de la ciudad. Fueron involucradas con su consentimiento en las primeras horas postparto para una entrevista institucional y seguidas mediante encuesta con instrumentos estructurados en sus domicilios al 8°, 15°, 30°, 60°, 90°, 120°, 150° y 180° día postnatal, siempre que reportaran mantener la práctica de lactancia exclusiva. El hallazgo central del estudio se resume en la siguiente tabla:

Duración de LE en una cohorte de 438 puérperas, Cali-Colombia, 2003.

Día del seguimiento	Con LE		Sin LE		% acum.
	n	%	n	%	
Ocho	238	54.3	174	39.7	39.7
Quince	176	40.4	55	12.6	52.3
Treinta	122	27.9	56	12.8	65.1
Sesenta	65	14.8	53	12.1	77.2
Noventa	39	8.9	25	5.6	82.8
Ciento veinte	21	4.8	18	4.1	86.9
Ciento cincuenta	10	2.3	11	2.5	89.4
Ciento ochenta	8	1.6	2	0.4	90.2

Lugar de la investigación: área urbana del Municipio de Santiago de Cali, Colombia.

Cobertura: estudio con diseño de muestreo previsto para la extrapolación de sus resultados a la población urbana de mujeres en edad reproductiva con hijos lactantes de 0 a 6 meses, de los estratos 1 a 4 de la ciudad.

Periodo: febrero a noviembre de 2003.

Logros principales en nutrición:

- Se estableció de modo confiable y preciso el comportamiento del abandono de la práctica de lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida de los lactantes y su muy baja prevalencia real de 1,6% al inicio del 6° mes postnatal.
- Se generó evidencia sólida de la magnitud de la sobre-estimación de esta práctica durante los distintos momentos de vida postnatal, en especial al 6° mes, reportada por los hallazgos retrospectivos de las Encuestas Nacionales de Demografía y Salud de Colombia de los años 1995 (15%) y del 2000 (11%) y que sirvieron de base para los planes sectoriales y nacionales vigentes.
- Se señaló la pertinencia de revisar las metas e indicadores específicos de los Planes Decenales de Alimentación y Nutrición 1996-2005, de Lactancia Materna 1998-2008, y del Plan de Salud del Gobierno Nacional para el cuatrenio 2002-2006.

Costo total: \$167'418.400 pesos colombianos.

Entidades: división Salud Fundación FES Social

Observaciones: Cofinanciadores COLCIENCIAS-Ministerio de Salud.

Elaboración de productos alimenticios con adición de hierro hemínico, orientados a incrementar la ingesta y biodisponibilidad de este nutriente en la población en edad escolar

Autores:

Angélica Quintero Flórez

Nutricionista Dietista

Didier Andrés Cardona Herrera

ND. Universidad Nacional de Colombia sede Bogotá D.C, Facultad de Medicina. Departamento de Nutrición; Laboratorio de Alimentos y Nutrición.

Sonia Liliana Pertuz Cruz

ND. profesora asistente, área de alimentos, departamento de nutrición; Universidad Nacional de Colombia.

Descripción general: en el presente trabajo se elaboraron dos productos derivados de cereales, una galleta de 35g y un brownie de 50g con adición de hierro hemínico procedente de hemoglobina bovina. Los alimentos están orientados a incrementar la ingesta y biodisponibilidad de este nutriente en la población escolar, grupo que presenta una prevalencia importante de deficiencia de hierro en el Distrito Capital. El desarrollo de los alimentos contempló la ejecución de cuatro fases que incluyen: selección del alimento, obtención y selección del hemoderivado y desarrollo y evaluación del producto terminado en cuanto a sus características nutricionales, sensoriales y microbiológicas. El nivel de adición de hemoglobina fue 4% en la galleta y 3% en el brownie; el hierro total en el producto final fue de 6.1mg y 8.7 mg por porción respectivamente.

Lugar de desarrollo de la investigación: UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA. Laboratorio de Alimentos y Nutrición, Facultad de Medicina.

Población a la cual va dirigida la presente investigación: población escolar de 5 a 9 años de edad.

Periodo de desarrollo de la investigación:

Fechas de inicio: II semestre 2002

Fecha de terminación: II semestre de 2003

Logros principales en nutrición:

- Se desarrollaron dos productos alimenticios con características afines a la hemoglobina que no modifican los atributos organolépticos de las formulaciones; lográndose una alta aceptación sensorial por los niños en edad escolar.

- La inclusión de los alimentos adicionados en los programas de refrigerio escolar o en la alimentación diaria del escolar contribuiría de manera significativa con el cubrimiento de sus necesidades de hierro, no solo en cantidad sino en calidad, así mismo incrementaría el aporte de proteína
- La investigación presenta desde la perspectiva del profesional en nutrición resultados importantes para la evaluación de la factibilidad de uso de la sangre bovina en el desarrollo de productos alimenticios en nuestro medio, que puedan ser incluidos como alternativas en programas de alimentación y nutrición.

Los resultados de las evaluaciones del producto terminado permiten concluir que los productos desarrollados presentan una densidad alta del nutriente hierro y un aumento significativo en el aporte de la proteína por porción, microbiológicamente se encuentran dentro de los parámetros establecidos y además fueron ampliamente aceptados por un grupo de escolares. Este trabajo evidencia la factibilidad de utilizar la hemoglobina en alimentos, que pueden ser ofrecidos como una fuente de hierro altamente biodisponible para los niños escolares. La proyección de la presente investigación se centra en la evaluación de la biodisponibilidad de la hemoglobina en los productos elaborados y de la factibilidad de producción piloto de los mismos con el fin de brindar en un corto plazo, una alternativa de inclusión a programas de complementación alimentaria para contribuir a la solución de la carencia de hierro en los niños en edad escolar.

Inversión total:

MATERIALES	COSTO APROXIMADO
Análisis microbiológicas	788.000
Análisis físico-químico	1.034.600
Alimentos insumos de laboratorio	512.000
Papelaría y otros suministros	500.000
Asesoría profesional	550.000
	3.846.000

Recuperación nutricional integral mediante el suministro de complementación alimentaria y educación nutricional a madres gestantes, lactantes y niños entre 1 y 14 años

Autora:

Lina María Ramírez Londoño

Descripción general: la desnutrición es una enfermedad que causa principalmente en los primeros años de vida grandes e irreversibles retrasos a nivel físico e intelectual; este argumento movilizó hace 17 años a un grupo de ciudadanos para crear una fundación que tuviera como objetivo disminuirla. Actualmente se estima que el número de niños afectados son alrededor de 40.000, correspondiente al 10% de la población. En sus primeras etapas la institución atendió un restaurante de 200 niños en una zona marginal; en la actualidad y gracias al manejo eficiente de los recursos, adicionado al incremento de la desnutrición se cuenta con 22 restaurantes con un cupo cercano a los 4.000 beneficiarios. Las dos grandes estrategias usadas para disminuir los indicadores de desnutrición son: 1. Brindar complementación alimentaria en la modalidad de almuerzo y/o desayuno reforzado de acuerdo al estado nutricional del niño o madre atendidos (Requerimientos). 2. Brindar educación nutricional como mecanismo de creación de hábitos saludables en los niños y sus familias y de esta manera lograr la sostenibilidad del programa. Para monitorear el impacto de la complementación alimentaria se realiza toma de talla y peso tres veces al año, las cuales son sistematizadas y estudiadas para determinar en que casos la intervención ha sido exitosa y en cuales no. Cuando el almuerzo, que tiene un aporte calórico proteico del 40% no logra recuperar el niño se realiza un estudio individual por medio de visita domiciliaria de la parte social y nutricional, encontrando en un 90% de los casos que

los niños no reciben el restante 60% de aporte requerido en sus casas. Con este argumento se brinda adicionalmente al almuerzo un desayuno que aporta un 25% de los requerimientos. Estos casos de desnutrición severa corresponden en promedio al 4% de la población total.

Lugar de intervención: restaurantes ubicados en zonas de estratos 1 y 2 de los municipios de Manizales, Villamaría, Neira y Chinchiná. **Cobertura:** 3920 niños entre 1 y 14 años en promedio diariamente de lunes a viernes. **Periodo:** 240 días aproximadamente. Empezamos en segunda semana de enero y terminamos en tercera semana de diciembre. Se trabaja durante el periodo de vacaciones de los niños.

Logros principales en nutrición:

- Mejoramiento Nutricional de los niños pertenecientes a los programas mediante el suministro de una alimentación balanceada rica en vitaminas, minerales, proteína y calorías que no pueden tener en sus hogares.
- Disminución de enfermedad y mortalidad de los niños por causa de la desnutrición.
- Cambio en hábitos y programación mental de los niños y sus padres con respecto a las costumbres alimentarias.
- Depuración y mejoramiento de los datos nutricionales (talla - peso - medida de triceps - circunferencia del brazo) tanto a nivel de software como de herramientas que permitan conocer más precisamente la evolución nutricional de los niños.

Inversión total: año 2003: 780 millones de pesos.

Programa para el tratamiento de los niños con desnutrición grave. Unidad Vida Infantil. Universidad de Antioquia. Hospital Francisco Valderrama. Turbo. 2001-2004

Entidades:

Universidad de Antioquia y Hospital Francisco Valderrama. Turbo.

Descripción general: en la Unidad Vida Infantil, un proyecto de la Universidad de Antioquia y el Hospital Francisco Valderrama de Turbo se aplica el protocolo de la Organización Mundial de la Salud para el Tratamiento de los niños con desnutrición grave. El tratamiento comprende tres fases: la inicial en la que se tratan las complicaciones asociadas y se empieza el tratamiento nutricional, la de rehabilitación y la e seguimiento.

Lugar de intervención: la población infantil menor de cinco años en el municipio de Turbo, incluyendo área rural y urbana. Debe tenerse en cuenta que en la Unidad se atienden niños de municipios vecinos, incluidos algunos del departamento del Chocó.

Cobertura: 143 niños menores de cinco años con diagnóstico de desnutrición grave.

Fechas: inicio: junio de 2001 - Hasta el momento

Logros principales en nutrición:

- Tratamiento exitoso: la mortalidad fue baja: 12 niños fallecieron (8,4%), en comparación con el 25% del promedio mundial.

- El promedio de permanencia en la unidad fue 20,5 días (DE 9,3).
- Se iniciaron actividades de seguimiento después del egreso, se hizo seguimiento durante 18 meses de 50 niños y niñas con quienes realizaron actividades de control médico, nutricional, vacunación, estimulación adecuada, actividades lúdicas y charlas y talleres educativos a los padres.
- Sensibilización sobre el problema de la desnutrición grave, que a pesar de ser mortal, no es considerada en nuestro país como una enfermedad que justifique la hospitalización por cuenta del Plan Obligatorio de Salud (POS) en el primer nivel de atención. Si se pretende disminuir la mortalidad por desnutrición, es necesario tratar correctamente a los niños con desnutrición grave.

Inversión total: la Unidad Vida Infantil no dispone de un presupuesto propio. El personal de la Unidad ha sido pagado con fondos de investigaciones, de la Universidad y del Hospital Francisco Valderrama

Comentarios generales: estos niños casi siempre son hospitalizados por otros problemas asociados, neumonías, diarreas complicadas, sepsis u otras infecciones. Pasados unos días de tratamiento de la causa de hospitalización, y cuando ha habido alguna mejoría, todavía no se ha iniciado la recuperación nutricional. En este momento si los niños se dan de alta y regresan a su ambiente sin que se haya producido ningún cambio, fácilmente recaen.

Plan de Seguridad Alimentaria y Nutricional de Antioquia –MANÁ–

Entidad:

Gerencia de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Gobernación de Antioquia.

Descripción general: con el propósito de contribuir al mejoramiento de la situación alimentaria y nutricional de la población antioqueña, en especial de la más pobre y vulnerable, en el marco del Plan de Desarrollo de “Una Antioquia Nueva”, se formuló el PLAN DE MEJORAMIENTO ALIMENTARIO Y NUTRICIONAL DE ANTIOQUIA –MANÁ–, el cual propone un modelo constituido por seis ejes temáticos o líneas de acción, como marco de referencia para el diseño de la política departamental y municipal de Seguridad Alimentaria, que de respuesta a sus principales causas.

Lugar de intervención: Departamento de Antioquia.

Cobertura: 96 Municipios

Período: fecha de inicio: año 2000

Fecha de terminación: año 2007

Logros principales en nutrición:

- En el año 2003 se evitaron 189 muertes por desnutrición. Para el primer semestre del 2004, se han evitado 99, con la atención oportuna de 67 niños en la Clínica Santa Ana y 32 en la Unidad de Vida Infantil de Turbo.

- Reducción de los índices de desnutrición en el año 2003 con relación al 2002, según el Sistema de Clasificación Nutricional para los niños de Complementación Alimentaria:

	2002	2003
Desnutrición Global	55%	50%
Desnutrición Crónica	57%	54%
Desnutrición Aguda	38%	32%

- Se han materializado alianzas para aumentar la cobertura en diferentes programas de complementación como: atención al menor de cinco años con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.
- Atención al escolar en alianzas con la Federación Nacional de Cafeteros y con la empresa privada.
- Alianza estratégica con el Programa Mundial de Alimentos –PMA– beneficiando 4.000 niños de 25 municipios en programas de Recuperación Nutricional.
- Formulación de la Política Pública de Seguridad Alimentaria y Nutricional Departamental, propiciando la formulación de la política a nivel nacional.

Inversión total: 30 de diciembre de 2003.

Diseño e implementación del programa de alimentación y nutrición con participación comunitaria desde la Dirección Local de Salud del Municipio de Pereira, Risaralda 2001-2003

Entidad:

Instituto Municipal de Salud - Pereira.

Descripción general: un programa de alimentación y nutrición con los siguientes componentes:

- Suministro diario de raciones alimentarias, tipo almuerzo, que aportan entre el 35% y el 40% de los requerimientos proteico-calóricos diarios, con proveedores de la región.
- Niños entre los 2 y 12 años y madres gestantes y lactantes ubicados en el Nivel Sisben I, II ó III.
- Prevención y tratamiento de las enfermedades infecciosas y parasitarias: desparasitación de los niños: 2 veces al año.
- Aporte de hierro y micronutrientes
- Valoración clínico nutricional y medición del impacto: cada 4 meses.
- Actividades educativas lúdicas en salud para las familias: herramientas comunicacionales: títeres, teatro, álbum salud, juegos didácticos: rompecabezas, escalera; videos, rondas infantiles, disfraces de verduras.
- Promoción y apoyo a la lactancia materna
- Promoción de la salud, la alimentación y estilos de vida saludables.
- Red de apoyo social: veedurías ciudadanas: participación comunitaria actuando ad honorem y con capacitación, acompañamiento y control.
- Implementación de proyectos productivos.

Lugar de intervención:

Pereira, Risaralda: Área urbana
Área rural

Cobertura:

Niños y niñas de 2 a 12 años: 14.300

Madres gestantes y lactantes: 700

Adulto mayor: 1.000

Periodo: desde junio del 2001 hasta la fecha

Logros principales en nutrición:

- Mejoría de indicadores
- Empoderamiento del programa por parte de la comunidad
- Trabajo intersectorial entre el Instituto Municipal de Salud Pereira, Secretaría de Desarrollo Rural - Secretaría de Desarrollo, Político y Social y Secretaría de Educación del Municipio encaminados a fortalecer la línea de seguridad alimentaria.
- Sensibilización a las diferentes entidades gubernamentales para la asignación de recursos para la ampliación de cobertura.
- Concientización de los líderes de la comunidad de la problemática de inseguridad alimentaria y nutricional que está padeciendo el Municipio de Pereira tanto en área urbana como rural.

Inversión total 2004: \$6.930.274.381.

ASCODESA

Entidad:

Asociación Comunitaria de Desplazados de Saiza, (ASCODESA).

Descripción general: el día 26 de febrero de 2000, se socializó la idea y se procedió a conformar la Asociación Comunitaria de Desplazados de Saiza, ASCODESA. Desplazados de Saiza julio de 1999; reubicados en Batata, julio de 2001, y desplazados en septiembre de 2001; Llegan al albergue, (un lote de una hectárea en el que otrora funcionó una microempresa de adoquines), en estos procesos no había seguridad alimentaria, reciben mucha ayuda representada en arroz y lentejas, surge la necesidad de establecer huertas comunitarias que después se replican en huertas caseras, y se terminó llegando al autoabastecimiento alimentario, San Rafael, los Guayabos, Alto Jui, La Osa, Batata, Quebrada Linda, donde se fueron reubicando en tierras dadas en comodato o de propiedad de la Asociación, y de algunos de los miembros.

Lugar de intervención: huertas comunitarias en las veredas de San Rafael, los Guayabos, Alto Jui, La Osa, Batata, Quebrada Linda y el albergue.

Cobertura: 196 personas que conformaban la totalidad de los desplazados que decidieron ubicarse en Tierralta. En especial 111 niños, niñas y jóvenes.

Período: octubre de 2001 hasta la fecha. El proyecto se ha sostenido y se ha replicado en cerca de 30 huertas caseras.

Logros principales en nutrición:

- Se brinda la seguridad alimentaria a la población desplazada del corregimiento de Saiza.
- Son capacitados en educación ambiental, establecimiento de viveros, 3 huertas comunitarias y alrededor de 30 huertas caseras.
- Se fortaleció el sentido de pertenencia y la solidaridad.

Inversión total: \$12'000.000.00 aproximadamente.

Observaciones: al retornar las familias a Saiza, se tiene previsto establecer las huertas caseras e implementar las huertas escolares, con el fin de proveer el restaurante escolar y brindar el servicio a toda la población estudiantil.

“El pan de cada día”

Entidad:

Corporación de Mujeres Cabeza de Familia, exitosas, solidarias e inteligentes. MUFESI.

Descripción general: un grupo de mujeres del programa “hacia la nueva mujer” que lidera Pastoral Social, conformó una panadería y un restaurante infantil donde se le brinda alimentación a 50 niños, el restaurante y la panadería están ubicados en el asentamiento. Esfuerzos de Paz, en la parte alta de Villatina en la ciudad de Medellín.

Lugar de intervención: comuna 8, asentamiento “Esfuerzos de Paz”.

Cobertura: 60 beneficiarios con la panadería
50 niños con el restaurante

Logros principales en nutrición:

- Capacitación de 15 mujeres desplazadas en panadería
- Gestión y consecución de los equipos para la panadería.
- Conformación de una microempresa familiar de panadería.

Inversión: \$ 2.300.000.



Promoción de la seguridad alimentaria y nutricional en el Carmen de Chucurí

Entidades:

Alcaldía de Carmen de Chucurí y Corporación carmelleña para la planeación y el desarrollo Municipal - Cosechando.

Descripción general: promover a nivel municipal la producción. Comercialización y distribución de alimentos básicos con el fin de mejorar su disponibilidad para el municipio, contribuyendo al mejoramiento de la canasta alimentaria familiar, con énfasis en las familias más deprimidas y mejorar la condición nutricional de la población, en especial en los menores de 7 años.

Cobertura: todos los pobladores del Carmen de Chucurí, en especial las familias más vulnerables y específicamente los niños menores de 7 años.

Duración del proyecto: 2 años.

Logros principales en nutrición:

- Una política local de seguridad alimentaria y nutricional (SAN) generada, por medio de la participación y concertación ciudadana.
- Incremento de la inversión municipal, tanto pública como privada, y la cooperación nacional e internacional hacia la producción y comercialización local de alimentos básicos.
- Modificar positivamente los hábitos alimenticios de la población beneficiaria frente al consumo de alimentos básicos.
- Creación y desarrollo con los pobladores de sistemas locales de vigilancia alimentaria y nutricional.

Valor del proyecto: \$686.350.000.

Observaciones: las entidades cofinanciadoras son. Secretaría de Salud - Proyecto PAB, Asociación de Productores de El Carmen de Chucurí - APROCAR-.

Escuelas Básicas Integrales de Desarrollo Sostenible - EBIDS- ICBF FEDECACAO, orporación para la construcción participativa de la salud pública - OBUSINGA.

Programa de seguridad alimentaria y nutricional del municipio de Envigado. Año 2003

Entidad:

Municipio de Envigado.

Descripción general: programa de seguridad alimentaria y nutricional con suministro diario de 2400 refrigerios a preescolares y 3700 almuerzos diarios a escolares oficiales, durante 170 días escolares. Se ofrecieron 1.000 paquetes básicos de alimentos en junio y 1.000 en noviembre de 2003 a menores de mayor vulnerabilidad nutricional y económica, para consumir en vacaciones.

Lugar de intervención: zona urbana y rural del municipio de Envigado.

Cobertura: 2400 preescolares entre tres (3) y cinco (5) años y 3700 escolares oficiales entre seis (6) y doce (12) años.

Periodo (Fechas de inicio y terminación): Programa iniciado en marzo y finalizado en noviembre de 2003.

Logros principales en nutrición:

- Garantizar seguridad alimentaria y nutricional a 6100 educandos beneficiarios.
- Reducción de riesgo nutricional agudo del 17,1% en el 2.001 a 8,69% en el 2.003.
- Bienestar humano sostenible.
- Ningún caso de intoxicación alimentaria en los beneficiarios.

Inversión total: dos mil noventa y cuatro millones ciento setenta y seis mil quinientos ochenta y ocho pesos (\$2.094.176.588).

Observaciones: programa de atención integral con suministro de alimentos, clasificación nutricional y educación nutricional, con participación interinstitucional, que beneficia directamente a los más vulnerables.

¡NO A LA DESNUTRICIÓN!

Cambiando los hábitos alimentarios obtengo mejor calidad de vida y brindamos salud, en el municipio de Santa Lucía - Atlántico

Entidad:

Alcaldía Santa Lucía - Atlántico.

Descripción general: el objeto de mejorar el estado nutricional de la población del Municipio de Santa Lucía - Atlántico, se debe al aumento de desnutrición global y crónica que ha reportado este Municipio para el II Semestre del año 2003, teniendo en cuenta los datos arrojados durante el I periodo del mismo año, según datos actuales suministrados por el ICBF.

Lugar de intervención: Santa Lucía - Atlántico

Cobertura: 2699 entre niños y adultos

Fecha de inicio: segundo semestre de 2003

Terminación: vigente.

Logros principales en nutrición:

- Fomentar la producción de alimentos a través de huertas caseras y/o escolares para garantizar la relación producto-beneficio.
- Implementar el hogar múltiple para restituir y garantizar los derechos del adulto mayor.
- Información y educación a niños lactantes mayores, preescolares, adolescentes, mujeres gestantes y lactantes, sobre temas relacionados con la salud y la nutrición.
- Promoción y fomento de la maternidad segura y de la lactancia materna.

Observaciones: se consideran como causas principales de la desnutrición en el Municipio de Santa Lucía, el desempleo, pobreza, desplazamiento, cultura de abandono parcial, inadecuados hábitos alimentarios, incorrecto saneamiento básico.

El recién nacido hijo de madre adolescente

Entidad es:

Universidad del Valle y el Centro Médico Imbanaco.

Descripción general: conocer mejor las consecuencias fisiopatológicas de las condiciones de vida, la salud y la nutrición durante el embarazo en la adolescencia y su impacto en el crecimiento y desarrollo de la madre adolescente y en el producto de la gestación.

Lugar de intervención: Distrito de Aguablanca (estrato 0-1) de la ciudad de Cali.

Cobertura: número de beneficiarios: 338 adolescentes embarazadas de 13 a 17 años de edad y 37 mujeres embarazadas adultas mayores de 20 años.

Logros principales en nutrición:

- Muy poca prevalencia de desnutrición significativa en la adolescente embarazada.
- Ni la edad de la madre o la edad ginecológica influyeron de manera negativa en el peso del recién nacido.
- No se encontró una competencia por nutrientes entre la madre adolescente aún en crecimiento y el producto de la gestación.
- Si se controlan adecuadamente las variables de confusión socioeconómicas, culturales y de salud, el embarazo en la adolescencia se comporta de manera similar al embarazo en la mujer adulta.

Comentarios generales:

Nuestros sinceros agradecimientos para las adolescentes del distrito de Aguablanca, Cali; El Hospital Carlos Holmes Trujillo; La Fundación Arcesio Paz; La Universidad del Valle; El Centro Médico Imbanaco; Colciencias.

Prevalencia de anemia ferropénica en escolares y adolescentes, Medellín 1999-2000

Entidades:

Escuela de Nutrición y Dietética U. de A.
Escuela de Bacteriología y Laboratorio Clínico U. de A.
Facultad de Medicina U. de A.

Descripción general: objetivo: determinar la prevalencia de anemia ferropénica y describir el consumo de hierro en la dieta de escolares y adolescentes matriculados en colegios oficiales y privados de la zona urbana de la ciudad de Medellín, Colombia, en 1999.

Lugar de intervención: la ciudad de Medellín con representación estadística de todas sus comunas y estratos socio-económicos.

Cobertura: una muestra de 285.505 jóvenes escolares.

Edades entre los 6 y 18 años.

Período: recolección de información y análisis: 1999 a 2000

Divulgación de resultados: 2001 a 2003

Logros principales en nutrición:

- Determinación la prevalencia de anemia por deficiencia de hierro para la población de referencia
- Determinación en una submuestra, la prevalencia de anemia por deficiencia de ácido fólico para la población de referencia.
- Caracterización de la población en estudio con deficiencia de hierro y su relación con el consumo alimentario, el estado nutricional y los parásitos intestinales.
- Definición de intervenciones nutricionales para este grupo poblacional enfocadas a la educación nutricional en aspectos

relacionados con la anemia y sus consecuencias, el aumento del consumo de alimentos ricos en hierro y el incremento de los factores favorecedores de la absorción del hierro.

Inversión total: \$ 262.372.826.080

Observaciones: las prevalencias de anemia ferropénica y deficiencia de hierro encontradas en la población estudiada fueron bajas, de acuerdo a los parámetros de hemoglobina y ferritina definidos por la Organización Mundial de la Salud como normal para estos grupos poblacionales. La baja prevalencia de parásitos hematófagos, un consumo adecuado de vitamina C y los finos mecanismos de regulación del metabolismo del hierro pueden haber contribuido a estos resultados. Se debe velar por un contenido adecuado de hierro en la dieta de los adolescentes y en general, se deben poner en marcha campañas educativas que contribuyan a prevenir la deficiencia de hierro en este grupo poblacional.

La investigación fue financiada por las siguientes entidades:

- Comité para el Desarrollo de la Investigación – CODI de la Universidad de Antioquia
- Universidad de Antioquia
- Escuela de Nutrición y Dietética, Escuela de Bacteriología y Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia
- Compañía Nacional de Chocolates
- CONAVI
- Fundación Santo Domingo
- El Colombiano

En la búsqueda de niños felices, promesas de un mañana en armonía...
Cajasan da amor y atención, unida con la Fundación Centro Nuestra Señora de la Esperanza.
Sonrisitas con menús nutritivos

Entidad:

CAJA SANTANDEREANA DE SUBSIDIO FAMILIAR CAJASAN.
Por medio de su fondo para la atención integral a la niñez y la jornada escolar complementaria FONIÑEZ.

Descripción general: mediante el convenio de atención integral suscrito entre el Centro Nuestra Señora de la Esperanza y CAJASAN durante diez (10) meses del calendario escolar, ofrecemos a 137 niños y niñas, cuatro comidas al día que representan el 80% del valor calórico total (1.280 Kcal/día) de acuerdo a una minuta patrón, 20 minutos derivadas y 40 ordenes de despacho de mercados, establecidas y supervisadas por un profesional Nutricionista Dietista a través del proceso de planeación e interventoría del proyecto. Se realiza un diagnóstico epidemiológico y una valoración nutricional inicial, con indicadores antropométricos (peso, talla, EPCT, CB, CMB), recordatorio de 24 horas y un checklist de frecuencia de consumo de alimentos, a estos instrumentos le sumamos preguntas de índole sociodemográfico y económico. En el segundo trimestre se realiza un control con toma de indicadores antropométricos y al terminar el convenio se realiza una valoración nutricional final. Se dictan 10 talleres, uno cada mes, durante la vigencia del convenio, que abarcan temas sobre alimentación, nutrición, hábitos saludables, relación padre hijo y afectividad, a padres de familia, docentes y a los escolares, este componente se denomina "vida feliz en las relaciones de el hogar y la escuela".

Lugar de intervención: Fundación Centro Nuestra Señora de la Esperanza, Ubicado en el sector norte de la ciudad de Bucaramanga.

Cobertura: 137 niños y niñas, entre los 0 y 6 años de edad.

Periodo: se ha desarrollado por tres años seguidos, 2002, 2003, 2004. Iniciando en la segunda semana del mes de fe-

brero durante 10 meses del calendario escolar terminando en la primera semana del mes de diciembre.

Logros principales en nutrición: la recuperación reflejada en los indicadores, donde encontramos al 57% de la población en estado nutricional normal, de los cuales el 40% esta recuperado de desnutrición aguda, y el otro 17% son recuperados de desnutrición crónica. En el 43% restante encontramos un 20% en desnutrición aguda leve, 4% en desnutrición aguda moderada, 1% desnutrición aguda severa, 8% desnutrición crónica leve, 3% desnutrición crónica moderada, 1% desnutrición crónica severa, 6% sobre peso leve, y 0 % en sobre peso moderado y severo. Este 43% son niños que llevan menos de 6 meses en el proyecto, ya que por sus condiciones socioeconómicas el 40% de la población atendida varía cada 6 meses aproximadamente. La prevalencia de estado nutricional normal, representada, en un 55% del total desde la primera evaluación en el 2002 nos indica estabilidad en el aporte de nutrientes. De este 55% el 20% lleva todo el proyecto con nosotros, el 35% restante lleva mas de un año. Las condiciones ofrecidas no solo recuperaron los indicadores de peso, talla, EPCT, CB Y CMB también sus hábitos alimentarios.

Inversión total: \$ 83.378.725.

Observaciones: al finalizar la actual vigencia esperamos tener al 70% de los niños y niñas atendidos, en estado nutricional normal, y el 30% restante en recuperación nutricional. En el plan 2004 esta programado capacitar a los educadores, padres y niños(as) en el diseño y desarrollo de huertas escolares y comunitarias.

El Centro Nuestra Señora de la Esperanza se encarga de la atención pedagógica, ludico-recreativa, asistencia médica y odontológica de los niños y niñas.

Nutrición Integral para 1.500 niños y niñas alumnos de los preescolares de la Fundación Educadora Infantil Carla Cristina

Entidades:

FUNDACIÓN SOLIDARIDAD POR COLOMBIA, FUNDACIÓN EXITO, FUNDACIÓN EDUCADORA INFANTIL CARLA CRISTINA.

Autora:

María Cristina Córdoba

Socióloga, Mg. en participación y desarrollo comunitario.

E-mail: solidaridad@epm.net.com.

Descripción general: nutrición integral: el proyecto nutrición integral genera cambios nutricionales y actitudinales; a partir del desarrollo de cuatro componentes: con relación a lo nutricional, se busca mejorar en un 8% el estado nutricional de los niños mediante un aporte elevado (50%) de calorías y nutrientes a los requerimientos diarios de los menores, expresado en un refrigerio y almuerzo. Además del complemento nutricional SOLIDARINA (Complemento nutricional rico en proteínas de alto valor biológico, carbohidratos, vitaminas y minerales, desarrollado y comercializado por la Fundación Solidaridad Por Colombia) suministrado durante la época escolar, fines de semana y vacaciones.

En el ámbito actitudinal, uno de los factores de éxito del proyecto radica fundamentalmente en los procesos de capacitación y formación que se generan en torno a la nutrición y a los estilos de vida saludable. Y la desparasitación que permite una absorción adecuada de nutrientes.

Lugar de intervención: barrios: San Javier, 20 de Julio, Vallejuelos, San Germán, Trece de Noviembre, Santo Domingo Savio, Popular Número Uno, Manrique Las Nieves, Moravia,

Bella Vista, El Cairo y el Limonar ubicados en estratos 1 y 2 de la comuna nororiental, noroccidental, centroriental, centro occidental y corregimiento de San Antonio de Prado del municipio de Medellín y el área metropolitana.

Cobertura: 1.500 niños y niñas de 3 y 6 años, alumnos de los jardines de la Fundación Educadora Infantil Carla Cristina.

Periodo: junio de 2003 a mayo de 2004.

Logros principales en nutrición

- Durante los 11 meses de ejecución del proyecto Nutrición Integral, se disminuyó el 8% del riesgo de desnutrición crónica de los 1,500 niños y niñas beneficiarios.
- Durante los 11 meses se disminuye el 5% el riesgo de desnutrición global de los 1500 niños y niñas de los 11 jardines.
- Durante los 6 primeros meses de ejecución del proyecto, a diciembre de 2003 el 83% en promedio de los 1.500 niños beneficiados por el proyecto recibieron almuerzo y refrigerio, aportando el 50% del requerimiento nutricional, en cada uno de los 11 jardines infantiles de la Fundación Educadora Infantil Carla Cristina.
- A diciembre de 2003 el 88% de los 1500 niños recibieron el complemento nutricional Solidarina durante 26 fines de semana y para los dos periodos de vacaciones comprendidos entre junio y diciembre de 2003, lo cual contribuyó en el sostenimiento y mejoramiento de su estado nutricional.

Inversión total: asciende a \$ 504.842.734.00.

Programa Integral Institucional de Alimentación y Nutrición: Plan Globalitos Sanos

Autora:

Elizabeth Valoyes Bejarano

ND. Fundación Global Humanitaria.

Descripción general: este programa contribuye al fortalecimiento de los factores de desarrollo armónico de los niños y niñas afiliados desde los ámbitos de la salud, la nutrición, la promoción de una alimentación variada y adecuada. A través de un sistema permanente de vigilancia nutricional que nos permite conocer el estado nutricional de cada uno de los afiliados se desarrollan los siguientes proyectos:

- Intervención nutricional dirigida a niños y niñas en riesgo moderado y/o severo de desnutrición aguda y/o global: suplementación nutricional.
- Intervención nutricional dirigida a niños y niñas en riesgo moderado y/o severo de obesidad: globalitos delgados.
- Complementación alimentaria: diversificación de la dieta para promover el consumo de verduras y frutas como fuente importante de micronutrientes.
- Mejoramiento de la infraestructura y el ambiente de los comedores escolares: decoración comedores escolares.
- Promoción, protección, fomento y apoyo a la lactancia materna.
- Capacitación en alimentación y buenas prácticas de manufactura a operarias de comedores escolares.
- Ayuda alimentaria a familias altamente vulnerables.

Lugar de intervención: Pacífico sur colombiano en los municipios de Tumaco, El Charco, Francisco Pizarro y Mosquera.

Cobertura: en el 2004 la Fundación cuenta con 11.544 afiliados con edades comprendidas entre los 2 y 14 años.

Periodo: julio de 2002 - marzo de 2004.

Logros principales en nutrición:

- Garantía de continuidad y calidad en la ejecución del programa de complementación alimentaria en la modalidad de refrigerio reforzado.
- Diagnóstico de la situación nutricional de 7067 afiliados y mejoramiento de la dieta de 550 niños y niñas con riesgo a desnutrición.
- Desarrollo de una política institucional de lactancia materna y fortalecimiento de la red de apoyo a la lactancia.
- Incremento del consumo de verduras y frutas en los 54 comedores escolares, con programas de complementación alimentaria, promoción de alimentación adecuada y BPM, como estrategia para mejorar el aporte de micronutrientes y diversificación de la dieta de los escolares.

Inversión total: aproximadamente \$ 560.000.000 de pesos.

Observaciones:

- Todo el diseño y conceptualización del programa fue realizado por la nutricionista Elizabeth Valoyes Bejarano.
- Los programas son de ejecución permanente y evaluados periódicamente.
- En la inversión total no se tiene en cuenta el mejoramiento de la infraestructura y dotación de los comedores escolares.

Estrategia de suplementación extramural con hierro en población escolarizada menor de 12 años de Bogotá Distrito Capital

Entidad:

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.

Descripción general: el trabajo expone el desarrollo de la estrategia de suplementación con hierro a escolares en Bogotá y la evaluación de su efecto sobre los niveles de ferritina en suero (indicadores bioquímicos) en una muestra representativa de la población intervenida.

La metodología se desarrolla alrededor de dos procesos:

- Estrategia de suplementación
- Evaluación del efecto de la suplementación

Lugar de intervención: instituciones educativas distritales, de las localidades con los menores índices globales de salud (indicador desarrollado por la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá para definir mayor vulnerabilidad de las localidades del distrito): Ciudad Bolívar, Usme, San Cristóbal, Engativá, Suba y Kennedy.

Cobertura: 82.000 niños menores de 12 años, de Centros educativos públicos

Periodo: fechas de inicio: primera fase entre marzo y junio de 2.002 y finalización entre julio y noviembre de 2.002; sin embargo la estrategia se ha mantenido desde ese entonces con coberturas que oscilan entre los 90.000 y 120.000 escolares.

Logros principales en nutrición:

- Se logró movilización de las reservas de hierro lo que promueve la adecuada nutrición de los niños y previene la anemia por deficiencia de hierro.
- Se promueve la equidad en la educación ya que al prevenir la anemia y la deficiencia de hierro se promueve una mejor captación de la enseñanza que reciben los niños y niñas de las escuelas públicas del distrito capital y por ende una mejor capacidad de competitividad de estos escolares con respecto a niños y niñas de escuelas de estratos superiores.
- Realizar esta estrategia por medio de movilización de los equipos de salud, asegura una mayor cobertura y adherencia al esquema de suplementación de esta población que acude con poca frecuencia a la consulta de crecimiento y desarrollo.

Inversión total: el costo de la suplementación en el año 2.002 estuvo apoyado por la donación del sulfato ferroso y del albandazol por parte de la EPS SUSALUD. El operativo de desplazamiento de los equipos de salud tuvo un costo de 80 millones de pesos colombianos.

Observaciones: la real y efectiva participación y compromiso de la comunidad educativa (niños, niñas, padres de familia y docentes) en el desarrollo de la estrategia fue y es fundamental para poder iniciar y sostener una estrategia de este tipo.

Red de intervención nutricional: un proceso de construcción permanente hacia una política de Estado

Entidades:

Comité Municipal de Nutrición:
Alcaldía de Manizales, ICBF, Gota de Leche, Confamiliares,
Nutrir, Coosobién.

Descripción general: la intervención nutricional llevada a cabo en Manizales en el 2003, articuló el quehacer institucional de las entidades pertenecientes al Comité Municipal de Nutrición, el que lideró un proceso de trabajo en red para la atención nutricional en el municipio que incluye complementación alimentaria a diferentes grupos poblacionales y pretende garantizar que las acciones de alimentación y nutrición sean una política de estado y no de un gobierno.

Lugar de intervención: Manizales

Cobertura: gestantes, menores de 5 años, escolares y adolescentes.

Periodo: año 2003

Inversión total: \$ 7.397.467.760

Logros principales en nutrición:

- Gestión de recursos, concertación y diseño de estrategias de intervención en el comité, con lo cual se logró trascender la acción institucional a un propósito de ciudad, mejorando la eficiencia y eficacia de las intervenciones nutricionales.
- Realización del diagnóstico del estado nutricional de la población materno infantil, escolares y adolescentes del municipio.
- Educación en alimentación y nutrición a los diferentes grupos poblacionales atendidos.
- Recuperación de la desnutrición aguda en los beneficiarios del programa de soporte nutricional.

Impacto de la infección por *Helicobacter pylori* en el crecimiento de los niños

Entidades:

Universidad del Valle y Centro Médico Imbanaco.

Descripción general: hacer un seguimiento prospectivo de una cohorte de niños pre-escolares, inicialmente no infectados y determinar el impacto de la infección por *Helicobacter pylori* (*H. Pylori*) en la velocidad de crecimiento medida en centímetros por mes (cm/mes).

Lugar de intervención: 3 Jardines Infantiles del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), estrato 2-3 de la ciudad de Cali.

Cobertura: número de beneficiarios: 521 niños y niñas de 12 a 60 meses de edad.

Logros principales en nutrición:

- La infección persistente por *H. Pylori* produce un retardo significativo en el crecimiento de los niños de 12 a 60 meses de edad de estrato socioeconómico medio-bajo y que viven en una comunidad con alta prevalencia de infección por *H. Pylori*.
- Se hizo tamizaje para infección por *H. Pylori* utilizando la prueba de aliento con Urea -13C. 347 niños fueron negativos y 174 positivos.
- Esta infección genera en los niños anemia por deficiencia de hierro. Choe YH y Col. Arch Dis Child 2000; 82:136

Nuestros sinceros agradecimientos para: los niños y sus padres, los Jardines Infantiles del ICBF y sus Directoras, y el ICBF.

Evaluación del uso diario de bebidas fermentadas con cultivos probióticos y mesófilos en la disminución del número de episodios y la duración de la enfermedad diarreica aguda en los lactantes y preescolares

Entidad:

Universidad de Antioquia. Sección de Pediatría Social.

Descripción general: en este estudio se evaluó la disminución en los episodios de enfermedad diarreica aguda y su duración en niños menores de 5 años que asistieron a una guardería y que consumieron en forma diaria un fermentado con cultivos probióticos y mesófilos representado en el kumis casero y se comparó con un grupo placebo que consumió leche entera pasteurizada. Se realizó un ensayo clínico, doble ciego, aleatorizado y controlado con placebo, a medio plazo (7 meses); en el cual, se comparó el número de episodios y la duración promedio de la enfermedad diarreica aguda de niños lactantes y preescolares que consumieron diariamente leche fermentada con bacterias viables de elaboración casera y los que no lo consumieron.

Lugar de intervención: Guardería infantil: "Pequeño mundo de los talentos". Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Cobertura: Se incluyeron en el estudio 49 niños (25 en el grupo activo –grupo tratamiento– y 24 en el grupo leche –grupo placebo–), con edades entre 6 meses y 5 años. La media de edad del grupo total fue de $40,8 \pm 7,33$ meses (media \pm DE), de $39 \pm 9,1$ meses en el grupo tratamiento y de $42,2 \pm 8,9$ meses en el grupo placebo.

Período: abril - octubre de 2002.

Logros principales en nutrición: después de 7 meses de seguimiento, la administración de kumis casero como leche fermentada con cultivos mesófilos y probióticos en niños de edad temprana, tuvo un significativo efecto en reducción de la duración promedio de los eventos diarreicos (RR = 0,25; ARR = 25 NNT = 4 $p < 0,036$) y la reducción en el número de episodios también fue mayor en el grupo experimental pero no significativa (RR = 0,69 ARR = 16,7 NNT = 6 $p < 0,24$). La incidencia de la duración promedio de un evento de diarrea se redujo en un 25% en los niños que consumieron kumis, con respecto a los que consumieron leche (ARR = 25%) y la investigación mostró que se necesita dar kumis a 4 niños para evitar que a un niño le dure más de 1.5 días un evento diarreico. Las medidas de eficacia del tratamiento con respecto al número de episodios y la duración demostró que por 10 niños que presenten uno o más episodios en el grupo que tomó kumis, se presentan 64 niños con uno o más episodios en el grupo que tomó leche y que por 10 niños que presenten diarrea con duración de 1.5 días o más en los

Medidas de eficacia del tratamiento

Variable	Medidas	Valor	IC 95%
N° de episodios	RR	0,64	0,30 - 1,36
	ARR	16,7	-10,32 - 43,65
NNT	6		2,29 - (-9,69)
Duración (días)	RR	0,25	0,06 - 1,06
	ARR	25	3,14 - 46,86
	NNT	4	2,13 - 31,87

niños que tomaron kumis, se presentan 25 niños con la misma duración en el grupo que tomó leche.

Inversión total: \$ 13.218.109

Observaciones: la diarrea ocurre frecuentemente en nuestro medio y es una de las primeras causas de morbimortalidad. El consumo habitual de kumis casero como leche fermentada con cultivos mesófilos y probióticos facilita los procesos de fermentación del tracto gastrointestinal y cumple en la alimentación humana un papel fisiológico, terapéutico y nutricional importante, observado por la reducción en la incidencia de la duración promedio de los eventos de diarrea.

Los hallazgos de esta investigación permiten proponer esta estrategia por ser viable, exitosa y económica para enfrentar en forma inmediata la preocupante situación del deterioro de la salud de los niños y niñas en edades tempranas.

El kumis como bebida fermentada se puede preparar fácilmente en la casa, lo que disminuye los costos y aumenta la accesibilidad a una bebida con microorganismos viables y con múltiples beneficios para la nutrición y la salud; ya que, el aporte fisiológico-nutricional de los nutrientes de cualquier lácteo fermentado es superior al de los nutrientes originales de la leche de la cual se elabora, porque el medio ácido producido por el cultivo microbiano favorece la acción enzimática proteolítica, provoca mayor hidrólisis para obtener nutrientes de menor peso molecular y cadenas cortas de proteínas y polipéptidos que benefician la absorción de los mismos.

Esta investigación se realizó en cogestión con COLANTA, Cooperativa Lechera de Antioquia, quien se vinculó con la financiación y el suministro de los ingredientes para elaborar las bebidas. Y con apoyo del Voluntariado Universitario Grupo Cultura Láctea.

Proyecto de vida de los niños, niñas y adolescentes del Manzano para la erradicación y prevención de la mendicidad en las veredas de Manzano, Viento Libre, Papayal y Lecheral del municipio de Taminango

Entidad:

Asociación de municipios del Alto Patía, ASOPATÍA.

Descripción general: el proyecto de vida de los niños, niñas y jóvenes, es una estrategia que a través del trabajo de un equipo interdisciplinario pretende brindar el apoyo necesario para mejorar sus condiciones de vida en el presente, apoyando su proceso de formación, y darle posibilidades de tener un futuro mejor; con el fin de poner fin a la cultura de la mendicidad que se había arraigado en la vida de este sector, como mecanismo de subsistencia de decenas de familias que habitan en la zona de sequía de la vía panamericana, mediante una estrategia de atención integral a la infancia; quienes reciben atención permanente de: una trabajadora social, una nutricionista, un psicólogo, un pedagogo y un recreacionista, que conjuntamente diseñan un programa integral personalizado que aplican y evalúan periódicamente.

Lugar de intervención: los corregimientos de el Manzano, Viento Libre, Papayal Y Lecheral, que pertenecen a la región del Alto Patía; sector del cordón panamericano.

Cobertura (fecha de inicio y terminación).

Fecha de inicio: 5 de julio de 1995

Fecha de terminación: el proyecto sigue en marcha.

La cobertura es de 150 niños, de 7 a 18 años de edad.

Logros principales en nutrición:

- El 20% de los niños, niñas y jóvenes presentan algún tipo de desnutrición y de deficiencia de nutrientes en la dieta.
- Producción sustentable, seguridad alimentaria y transformación de productos, conformando empresas rurales, agroindustriales campesinas, y el mejoramiento de la calidad de vida con los recursos a su alcance.
- Implementación de proyectos productivos con talleres de panadería y productos que se obtienen a base de maní, con la participación de menores y padres de familia.
- El 0% de mendicidad en el Manzano.
- El 85% de niños, niñas y jóvenes escolarizados.
- El 90% de la población con régimen de salud.

Inversión total: 307.000.000 de pesos.

Observaciones: con el fin de construir un presente más digno para los niños y niñas de el Manzano, Viento Libre, Papayal y Lecheral, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF–, la Asociación de Municipios del Alto Patía –ASOPATÍA– y la administración de Taminango unieron esfuerzos para concretar una estrategia dirigida a poner fin a la cultura de la mendicidad que se había arraigado en este sector de comunidad.

Un espacio para que los niños vivan mejor. Proyecto Restaurantes Comunitarios. Municipio de Caldas

Entidad:

Alcaldía Municipal de Caldas a través de la Secretaría Local de Salud.

Descripción general: el Municipio de Caldas adelanta actualmente el programa Restaurantes Comunitarios como una estrategia para contribuir a mejorar la situación alimentaria y nutricional de los niños y niñas entre 6 meses y 5 años de edad pertenecientes a los niveles 1 y 2 del SISBEN. Este programa de complementación alimentaria es una alternativa nutricional para muchos niños y niñas pertenecientes a las zonas más pobres y vulnerables del municipio.

Lugar de intervención: localidades La Quiebra (El Treinta y Santa Cruz), La Mansión, La Valeria, La Salada Parte baja, La Aguacatala y La Inmaculada del Municipio de Caldas, Antioquia.

Cobertura: 330 niños entre los 6 meses y 5 años de edad.

Período: desde el año 2003 a la fecha

Logros principales en nutrición:

- Construcción de una política pública: el acuerdo de seguridad alimentaria para el Municipio de Caldas.
- Participación activa de las madres comunitarias en los procesos de administración y gestión de los restaurantes.
- Capacitación en alimentación y nutrición de las madres comunitarias y de las madres usuarias del programa y replicación de esta a otros miembros de la comunidad.
- Ampliación del proyecto en otras localidades del municipio para el 2004.

Inversión total: \$236'829.000.

Presupuesto en el año 2003: \$96'829.000.

Presupuesto para el 2004: \$140'000.000.

Observaciones: la Escuela de Nutrición y Dietética de la Universidad de Antioquia ha fortalecido el desarrollo del proyecto con estudiantes de práctica profesional.



Producción y transformación del SAGU como alternativa alimentaria y nutritiva en la población infantil y adolescentes gestantes del municipio de Suárez - Cauca

Entidad:

Alcaldía Municipal (Comisaría de Familia e Instituto Agrícola de Suárez).

Descripción general: el SAGU es una planta cuyo tubérculo proporciona una harina de gran valor nutricional que se puede consumir en cualquier etapa de la vida como alimento principal y a su vez el subproducto (afrecho) se puede proporcionar para la alimentación de animales.

Es así, que este producto facilitaría una mejor alimentación a nuestras comunidades que son carentes de alternativas nutricionales por las dificultades económicas que padece nuestra región.

Lugar de intervención: municipio de Suárez Cauca en los corregimientos de Mindalá y la Toma.

Cobertura: número de beneficiarios 800 personas edades de 6 meses a 17 años.

Periodo: fecha de inicio: 20 de febrero de 2004.

Fecha de terminación de fase demostrativa del consumo del producto: 20 de febrero de 2005.

Logros principales en nutrición:

- Aumentar la talla y peso de los niños y niñas de 6 meses a 6 años que hacen parte del proyecto.
- Disminuir la proporcionalidad en la morbilidad de niños y niñas menores de dos años en los corregimientos de la Toma y Mindala en principio.
- Aumento de la cantidad de leche materna en el pecho de las adolescentes lactantes.

Inversión total: \$19.620.000.00.

Observaciones: la fecha de terminación que se enuncia en la presente corresponde al periodo demostrativo del consumo de SAGU, puesto que a partir de allí se pretende crear hábito de consumo alimentario en toda la población del municipio, perpetuando así en el tiempo el consumo del SAGU como fuente alimenticia. Es de anotar, que la siembra y comercialización de los productos derivados del SAGU creará espacios laborales que redundan en un bienestar de las familias beneficiadas para así brindarles un mejor estar a sus hijos en un sistema integral en salud, educación y nutrición.

Propuesta para un programa de mejoramiento nutricional infantil, mediante la incorporación de productos derivados de la soya integral en desayunos o almuerzos escolares

Entidades:

Fundación Fundecampo, Asociación Americana de Soya (ASA) y Universidad Autónoma de Santa Rosa de Cabal (Unisarç).

Descripción general: la propuesta se fundamenta en la implementación de un programa de mejoramiento alimenticio para niños en edad pre-escolar de sectores marginados de las áreas rurales. El proceso se inicia con el establecimiento de "aldeas veredales" para producción de soya integral orgánica. A continuación se introduce el concepto de los equipos y tecnología sencilla, desarrollados localmente para procesar la soya integral que se va a utilizar en las recetas balanceadas de fácil preparación. Asimismo se introduce el programa de capacitación a madres cabeza de hogar que participan en la implementación de los programas de mejoramiento nutricional. Finalmente se refiere al plan de comedores infantiles en aldeas veredales ubicadas en áreas rurales y semiurbanas donde las deficiencias nutricionales y el alto costo de las proteínas y nutrientes esenciales, limitan el desarrollo de las comunidades infantiles.

Lugar de intervención: áreas rurales de los departamentos del Cauca, Valle, Quindío, Casanare y Putumayo.

Cobertura: primera etapa 4.700 mujeres cabeza de hogar en la preparación de recetas enriquecidas con soya integral

para alimentación de niños con carencias nutricionales. 240 niños en edad pre-escolar (3 a 6 años). En la segunda etapa más de 4.500 niños de edad preescolar.

Periodo: la primera etapa piloto del programa se desarrolló durante 2 años (enero, 1999 - febrero, 2001). La segunda etapa se iniciará en julio, 2004, con un crecimiento sostenido durante los años siguientes.

Logros principales en nutrición: suministro de un nivel adecuado de proteína, aminoácidos esenciales y micronutrientes, que cubra las necesidades diarias para niños en edad pre-escolar.

Suministro de los nutrientes esenciales para niños con riesgo de desnutrición, a costos inferiores en más del 50 por ciento, cuando se comparan con alimentos tradicionales en programas de alimentación.

Introducción de la soya integral precocida como un elemento de alta calidad nutricional que aporta un balance ideal de aminoácidos y calorías, así como de ácidos grasos esenciales, fosfolípidos (lecitina), con importantes funciones metabólicas.

Inversión total: aproximadamente 110 millones de pesos en la primera etapa.

Observaciones: se incluye la descripción nutricional de la soya integral utilizada en el programa nutricional.

Fortalecimiento del componente alimentario y nutricional en la Fundación Ximena Rico Llano

Entidad:

Fundación Ximena Rico Llano.

Descripción general: el proyecto atiende a 345 niños que viven en condiciones de pobreza extrema y se encuentran en alto riesgo de desnutrición; cuyas edades oscilan entre 1 mes y 6 años, con el propósito de mejorar el estado nutricional, disminuir los factores de riesgo y favorecer su normal crecimiento y desarrollo y de lograr transformaciones positivas al interior de la familia, y contempla aspectos como: el área de servicios de alimentación brinda una alimentación balanceada. Y el área comunitaria que realiza capacitaciones en temas alimentarios y nutricionales dirigidos a padres, niños, docentes, auxiliares y demás empleados de la fundación.

Lugar de intervención: Medellín

Cobertura: número de beneficiarios:

- Niños institucionalizados: 320
- Niños no institucionalizados (RNA): 25
- Familias beneficiarias 330
- Empleados de la fundación: 35

Logros principales en nutrición:

- Contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de los niños y sus familias en el orden familiar, socio-afectivo, educativo y nutricional.
- Detectar los niños desnutridos o en riesgo nutricional.
- Implementar las estrategias y acciones educativas necesarias para mejorar su estado y estimular cambios en las relaciones afectivas (madre-hijo) que hacen parte del proceso de alimentación.
- Lograr cambios en los hábitos alimentarios de los niños y sus familias.

Observaciones: proyectamos un crecimiento en los índices de cobertura de niños atendidos, ampliando la capacidad de atención a los niños egresados de la Fundación, quienes empiezan un proceso de estancamiento y/o atraso en su desarrollo al egresar de la Institución. Pretendemos suministrarles por lo menos un almuerzo con refuerzo hipercalórico-hiperproteico durante los cinco años que cursan la escuela básica primaria.

Programa de desarrollo integral de la niñez desde la gestación hasta los dos años de vida

Entidad:

Fundación de Investigaciones Ecología Humana de Cali.

Descripción general: educar a la embarazada psíquica y nutricionalmente para lograr un recién nacido maduro y con peso adecuado. Este logro sumado a la lactancia garantiza la formación de una estructura física y neurológica ideal para una respuesta del niño al estímulo "biopsicoafectivo".

Lugar de intervención: Cali, barrio Villa del Sur, estrato 1 y 2, área circundante a la zona de Aguablanca.

Cobertura: en la actualidad asisten 15 embarazadas, entre los 17 y los 35 años, al programa de educación y nutrición, y 18 niños entre los 0 y 7 meses, al programa de estimulación temprana. El programa podría cubrir hasta 30 madres embarazadas y 20 niños, en las jornadas y con los recursos actuales.

Periodo: el programa es rotativo con entrantes y salientes. El ideal es que las madres asistan desde el primer trimestre del embarazo hasta el parto y los niños desde su nacimiento hasta los 2 años. El programa actual tiene un ciclo de 33 meses.

Logros principales en nutrición:

- En la madre gestante el 80% de las asistentes lograron una ganancia de peso de 11 Kg. en promedio durante el embarazo y no hubo en este grupo patologías asociadas ni en las madres ni en los niños.
- El 85% de los niños tuvieron un peso al nacer superiores a 2700gr. y 40 semanas de gestación.
- El 90% de las madres lactó a sus hijos por un periodo superior a 3 meses.
- Lograr en el niño una capacidad física favorable para un desarrollo integral.

Inversión total: el programa total, con una duración de 33 meses cubriendo los 9 meses del embarazo y los 2 primeros años del niño, tiene un costo de \$1'980,000.

Comparación de los diagnósticos nutricionales de acuerdo a los diferentes métodos de clasificación nutricional en niños hospitalizados en la Clínica Infantil Santa Ana de Medellín, enero a diciembre de 2003

Entidad:

Clínica Infantil Santa Ana.

Descripción general: este trabajo compara los diferentes métodos de clasificación de la desnutrición en pacientes que requieren manejo hospitalario, con el fin de proporcionar a los trabajadores de salud y epidemiólogos un método claro y confiable para clasificar los tipos de desnutrición, con ello, realizar una detección temprana de los diferentes grados de desnutrición que requieren manejo hospitalario y así, impactar en forma eficiente en la reducción de las muertes por esta causa.

Lugar de intervención: la población de referencia son todos los niños con desnutrición primaria o secundaria hospitalizados en la Clínica Infantil Santa Ana (CISA), En el estudio se incluyeron los pacientes que cumplieron los siguientes criterios de inclusión: nacidos a término, sin discapacidad ni alteraciones genéticas (tipo Síndrome de Down)

Cobertura: número de beneficiarios: la muestra es de 124.

Edades: pacientes de ambos sexos, con edades entre 0 y 14 años,

Fechas: periodo enero-diciembre de 2003.

Logros principales en nutrición:

- El estudio demuestra que el sistema de clasificación utilizado en la CISA ayuda a disminuir las muertes por desnutrición al hacer una detección temprana de la misma.
- Es importante correlacionar la valoración antropométrica con el estado clínico del paciente, especialmente en el paciente con desnutrición global y crónica.
- Con los resultados obtenidos en el presente estudio pretendemos unificar el sistema de clasificación nutricional mediante una guía de diagnóstico y tratamiento de la malnutrición que pueda ser implementada en los diferentes niveles de atención hospitalaria.

Inversión total: \$8.000.000.

Recuperación Nutricional: Opción de Vida

Entidad:

Fundación El Dulce Hogar.

Descripción general: el proyecto resalta con cifras el buen impacto que sobre la desnutrición infantil tiene el programa bandera de nuestra institución, recuperación nutricional en la modalidad de internado, además muestra un panorama general de las causas y consecuencias de la desnutrición, también da a conocer otros servicios que ofrece la institución para la población infantil.

Lugar de intervención: la sede operativa de la Fundación El Dulce Hogar ubicada en el corregimiento de San Cristóbal, kilómetro 7 vía al mar, es el sitio donde llegan los niños y niñas que requieren apoyo desde el punto de vista nutricional para evitar deterioro de su estado de salud.

Cobertura: la muestra utilizada para la presentación del impacto en el programa de Recuperación Nutricional en la modalidad de internado consta de 152 niños y niñas con edades comprendidas entre los 0 y 5 años de edad, atendidos a lo largo del año 2003.

La Fundación tiene la capacidad de atender en la modalidad de internado para recuperación nutricional a 20 niños y/o niñas menores de 5 años y en la modalidad ambulatoria a 80 niños y niñas

Periodo: la información, los datos y los resultados de los análisis nutricionales se comenzaron a recopilar desde agosto de 2003 y su elaboración terminó la última semana de marzo del mismo año.

Logros principales en nutrición: los niños con desnutrición crónica agudizada se consideran de alta prioridad para el programa de recuperación nutricional, en quienes se demuestra que después de la intervención nutricional existe una aceptable ganancia de peso para la talla. Por lo tanto, ningún niño terminó su tratamiento dentro del nivel severo o moderado, cumpliendo así con los parámetros de egreso de los programas de recuperación nutricional, los cuales son: estado nutricional adecuado (relación peso-talla adecuada) y/o riesgo leve de desnutrición aguda la cual se maneja en recuperación nutricional ambulatoria.

De esta manera, nuestro mayor logro lo constituye salvar la vida de estos 152 menores que se encontraban en riesgo inminente de enfermar de manera irreversible o morir por causa de su desnutrición severa

Inversión total: \$332.176, el cual es el valor del tiempo que el personal dedicó exclusivamente para la recolección de la información y la toma de los datos antropométricos (una hora semanal durante el año 2003).

Puede la intervención nutricional en escolares contrarrestar los efectos de las características socio-económicas

Entidad:

Fundación Las Golondrinas.

Autores:

Rosa Ofelia Álvarez de Sánchez, Patricia E. Restrepo R.

Equipo de salud que apoyó la investigación:

Luis Alfonso Martínez Ortega

Luz Andrea Pérez Valencia

Representante legal de la Fundación Las Golondrinas

Clara Echeverría de Mejía

Descripción general: la desnutrición puede ser causada por: acceso inadecuado a nutrientes y factores socioeconómicos, por lo tanto decidimos evaluar si la intervención nutricional que se realiza a los estudiantes del CECP, determinada mediante medidas antropométricas, pueden lograr contrarrestar los efectos de las características socio-económicas presentes en esta población. Se evaluaron 250 niños y niñas, estudiamos en total 70. Realizamos un Estudio Descriptivo Longitudinal Prospectivo y Comparativo, evaluamos variables antropométricas durante los periodos febrero-junio 2002 y 2003. Evaluamos aportes nutricionales y los incrementamos, ingesta básica de la institución, aportes por gasto energético en reposo y gasto metabólico más actividad. Luego evaluamos estos datos y los comparamos con variables sociodemográficas y económicas para tratar de identificar factores asociados. Encontramos que durante febrero-junio del 2002 con los aportes sugeridos por ICBF, no aumentaron peso y crecieron muy por debajo de lo esperado, de junio-noviembre del 2002 se aumento los aportes para gasto metabólico basal, se encontró un crecimiento superior a lo esperado, significativo ($p=0.000$), de junio-noviembre de 2003 con aportes para gasto por actividad, encontramos una *diferencia estadísticamente significativa* ($p = 0.012871$) en el aumento de peso en los niños de 6 a 10 años, pero la mayoría de los menores permanecieron en su percentil. Los niños y niñas crecieron de acuerdo a lo esperado. Los niños y niñas son un grupo altamente vulnerable, ellos pertenecen a familias con las siguientes características: el 47% de los estudiantes pertenecen a familias desplazadas, sus padres tienen un desempleo del 21%, bajos ingresos económicos y un bajo nivel educativo, tienen un promedio de cuatro hermanos. Entre la variable clasificación del estado nutricional

y el número de hermanos del estudiante se encontró que están relacionadas linealmente.

Lugar de intervención: Fundación Las Golondrinas - Centro Educativo Caminos de Paz, Barrio Llanaditas-comuna 8. Medellín, Colombia.

Cobertura: 70 escolares en edades comprendidas entre los 6 a 11 años de edad

Periodo: junio de 2002 a noviembre de 2003.

Logros principales en nutrición:

- El crecimiento encontrado en estos infantes y medido en centímetros estuvo de acuerdo a lo esperado, sin embargo en el peso fue inferior, por lo que se incrementaron los aportes de energía, proteínas, lípidos y carbohidratos, para suplir sus requerimientos totales. Como resultado de esta modificación, se encontró posteriormente una *diferencia estadísticamente significativa* en el aumento de peso en los niños de 6 a 10 años (0.6 vs 1.2 kilos), valor de $p = 0.012871$.
- Analizando el estado nutricional según las variables socio-económicas se encontró que sólo la variable: *clasificación del estado nutricional está relacionada linealmente con la variable: el número de hermanos del estudiante*, valor de $p = 0.014$, a medida que los niños y niñas tienen mayor número de hermanos, se presenta un mayor porcentaje de desnutrición severa y un menor porcentaje con nutrición normal.
- Es importante para la Fundación haber logrado que los niños y niñas con talla normal y baja no hallan desmejorado, teniendo en cuenta la vulnerabilidad que ellos presentan por sus condiciones socio-económicas, que hallan mejorado significativamente el aumento de su peso y que su crecimiento sea lo esperado para el periodo de junio de 2002 a noviembre de 2003. Es así como durante todo el periodo de seguimiento de junio de 2002 a noviembre de 2003, el 28.6% de los niños y niñas permanecieron en su percentil de talla normal, en talla baja el 18.6% y en desnutrición severa el 41.4%.

Inversión total: \$43.000.000.

Cultivando nutrientes de la mano de Dios

Entidad:

Corporación de Mujeres Cabeza de Familia, exitosas, solidarias e inteligentes. MUFESI.

Descripción general: grupo de mujeres cabeza de familias campesinas, que trabajan la tierra, cultivan hortalizas y legumbres, crían algunos animales, elaboran conservas, adobos y otros productos.

Lugar de intervención: Municipio de La Estrella, poblado de la Tablaza, Vereda San Miguel.

Cobertura: 125 personas entre niños y adultos

Periodo: Inicio: noviembre de 2003

Terminación: hasta el momento

Logros principales en nutrición:

- Se consiguieron los materiales e insumos para fortalecer los cultivos.
- Elaboración y comercialización de las conservas que se producen con los cultivos.
- Con los recursos que se obtienen sobreviven 125 personas.

Nutriendo para la vida

Entidad:

Comité Privado de Asistencia a la Niñez PAN.

Descripción general: en el proceso de atención integral a 621 niños y niñas de 1 a 6 años y en la operación del servicio "Nutriendo para la vida", PAN logra un excelente impacto, con la implementación de una minuta ajustada a la problemática de desnutrición o de riesgo, resultado de 25 años de lucha por la protección preventiva y convencidas de que el desarrollo neuronal y por tanto el potencial real del individuo, se afecta drásticamente cuando las condiciones alimentarias y culturales no son las adecuadas en los primeros 6 años de vida.

Lugar de intervención: Centros de Atención PAN, ubicados en las zonas centro, centro oriental, noroccidental del municipio de Medellín y en el Municipio de La Estrella.

Cobertura: 621 niños y niñas de 1 a 6 años de edad.

Periodo: se presentan resultados del periodo, febrero a noviembre de 2003, el proyecto sigue en desarrollo.

Logros principales en nutrición:

- Afrontar un problema multicausal con estrategias integradas: nutricionales, pedagógicas y sociales.
- Indicador PESO PARA LA EDAD: el riesgo de desnutrición global pasa del 53.4% al 30%
- Indicador TALLA PARA LA EDAD: el riesgo de desnutrición crónica pasa del 32.6% al 17.5%
- Indicador PESO PARA LA TALLA: el riesgo de desnutrición aguda, pasa de tener índices de riesgo del 19% al 10%

Inversión total: \$143.451.000.

Observaciones: el proyecto fue cofinanciado por el ICBF y COMFAMA.

Programa de atención nutricional para la niñez trabajadora de Medellín. "Tengo Derechos"

Autora:

Martha Cristina Sossa Restrepo. Fundación Combos.

Descripción general: en este trabajo se presentan los efectos del modelo de intervención nutricional en el programa de atención integral a la niñez trabajadora ejecutado por la Corporación Educativa Combos, de la ciudad de Medellín. Se trata de una descripción del modelo de intervención del área de nutrición, con sus objetivos, estrategias y acciones, mostrando sus resultados e impacto positivo a través del cumplimiento de indicadores pensados desde la perspectiva de derechos de la niñez y desde la evaluación y análisis del estado nutricional de la población, así mismo, se asume la perspectiva de género, dado que se presentan diferencias significativas entre niñas y niños. Se pretende hacer eco de las voces de los niños y las niñas, cuando con gestos silenciosos y a viva voz proclaman: tenemos derecho a alimentarnos, a una casa para vivir, a un nombre y a un apellido, a sentirnos tranquilos y tranquilas, a educarnos, a que se cumplan nuestros derechos, que están escritos, pero también están sentidos en el cuerpo y en el corazón. (COMBOS, 2003: 1)

Lugar de intervención: Medellín, Antioquia, Colombia

Cobertura: 250 niños y niñas entre los 6 y 18 años

Periodo: abril de 2003 a abril de 2004

Logros principales en nutrición:

- Disminución de episodios de enfermedad
- Alimentación balanceada acorde a sus necesidades
- Recuperación de parámetros antropométricos
- Mejoramiento de los niveles de atención, concentración, memoria y en general de los procesos de aprendizaje.

Inversión total: \$ 180.000.000.

Observaciones: apoyaron Alejandra Restrepo, Gloria María Bustamante Morales, Gloria Amparo Henao Medina.

El proyecto hace parte de un programa de atención integral a la niñez trabajadora que se desarrolla con el apoyo del ICBF.

Elaboración de un complemento vitamínico a base de quinua y mora que ayude a disminuir las deficiencias nutricionales en los niños con problemas de desnutrición aguda de 1 a 7 años en el municipio de Tibasosa (Boyacá)

Autora:

Margarita Rojas López.

Descripción general: este es el resultado de una serie de actividades tendientes a contribuir en el mejoramiento del estado nutricional de niños entre 1 a 7 años de edad, con la elaboración de un complemento vitamínico en polvo "DELIMORA", de baja humedad, con base en materias primas de la región como: mora, quinua, leche en polvo y sacarosa, que se convierta en fuente importante de proteínas, hierro de alto valor biológico, minerales y vitaminas.

Lugar de intervención: municipio de Tibasosa - Boyacá

Cobertura: número de beneficiarios: 1056 niños con problemas de desnutrición

Edades: entre 1 a 7 años

Fecha de inicio: enero de 2001

Fecha de terminación: junio de 2003

Logros principales en nutrición:

- Elaboración del complemento "DELIMORA" como resultado de la selección de materias primas para la formulación del producto.
- Se logró una alta aceptabilidad del producto por parte de los niños por su agradable sabor, asociado a la malteada de mora.
- Se hizo un buen aprovechamiento de las materias primas orgánicas (mora y quinua), ambas con un alto porcentaje de nutrientes como: hierro, calcio, proteínas, azúcares y vitaminas.
- Poner en marcha una planta procesadora para la elaboración del producto alimenticio que beneficia a la población más vulnerable.

Inversión total: \$6.500.000

Observaciones: en el direccionamiento técnico se contó con el apoyo de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD, Duitama - Boyacá.

La parte experimental se desarrolló en Agroindustria Las Margaritas del Municipio de Tibasosa - Boyacá.

“Restaurante escolar” Escuela Monseñor Samuel Álvarez Botero, una buena opción para el desarrollo integral y el mejoramiento de la calidad de vida

Entidad:

Universidad de Antioquia, Seccional Oriente.

Descripción general: el objetivo principal es dar respuesta a problemas sociales tales como la malnutrición, que se padece actualmente en muchas ciudades de nuestro país viéndose especialmente afectada la población infantil, es el resultado de una serie de factores de carácter económico, social y político que afecta el bienestar de la población y que trae como consecuencias el inadecuado desarrollo físico, mental y psicosocial, bajo rendimiento académico, deserción escolar y ausentismo, altos índices de agresividad, etc.

El trabajo se realizó mediante una serie de módulos y cartillas, cuya función es la de instruir y brindar conocimientos acertados sobre cada situación.

Logros principales en nutrición:

- La implementación permitió un aumento considerable de la inocuidad en su funcionamiento, favoreciendo directamente el desarrollo integral y mejoramiento de la calidad de vida no solo de los niños y niñas que acuden al servicio de alimentación, sino de toda la comunidad educativa.
- El programa de restaurantes escolares pretende directamente cubrir las necesidades nutricionales de niños y niñas de escasos recursos, a los que les resulta imprescindible alimentarse para poder cumplir con sus actividades diarias, es por esto que indudablemente la puesta en marcha de este proyecto asegura la conservación de el porcentaje establecido en la minuta patrón de la recomendación diaria de calorías y nutrientes que contienen todos los alimentos que allí se consumen.

Inversión total: \$330.000,00.

Observaciones: la falta de presupuesto por parte de la escuela se convierte en una gran limitante, ya que, no permite que pueda cumplirse con todos los requerimientos del Decreto 3075 del 23 de diciembre de 1997, en la medida de lo posible se deben realizar los cambios poco a poco para así alcanzar una mayor efectividad del proyecto.

S.O.S. Mujeres en acción por una calidad de vida mejor

Entidad:

Corporación de Mujeres Cabeza de Familia, exitosas, solidarias e inteligentes.

Descripción general: mujeres desplazadas que buscan la alimentación de sus hijos con la recolección de ropa usada para venderla en la plaza minorista. Con el proyecto se mejoran las condiciones alimentarias de las mujeres y se organiza su entorno de trabajo para lograr que tengan mayores ingresos.

Cobertura: número de beneficiarios: 170 personas entre niños y adultos

Fechas: inicio: octubre de 2003

Terminación: vigente

Logros principales en nutrición:

- Constitución de un banco de ropa usada para la venta que genera recursos para mejorar las condiciones alimentarias de las mujeres.
- Mejorar las instalaciones del centro de trabajo.
- Capacitación para este grupo de mujeres.

Inversión: \$ 2.700.000. Alcaldía de Medellín.

Complemento nutricional mediante la entrega de paquetes alimentarios enriquecidos y balanceados, a población infantil desnutrida de Villavicencio

Entidad:

Secretaría de Salud del Municipio de Villavicencio en el año 2003.

Descripción general: apoyo nutricional a las comunidades vulnerables mediante la entrega de paquetes alimentarios enriquecidos nutricionalmente y balanceados, a familias seleccionadas a través de encuestas puerta a puerta, clasificados en niveles socioeconómicos 1 y 2 dirigida a niños entre 1 y 12 años de edad y con necesidades básicas insatisfechas.

Lugar de intervención: población desplazada y población de escasos recursos del departamento del Meta, Orinoquia y Amazonia consideradas muy vulnerables, establecidos en Villavicencio en las comunas IV y V, en asentamientos subnormales (invasiones, rondas de caños, zonas de alto riesgo por inundaciones o deslizamientos, etc)

Cobertura: un grupo objetivo piloto de 2.000 familias de niveles I y II.

La FASE I del proyecto, se realizó con 4.000 niños de los estratos bajos en edades de 1-12 años, clasificados Sisben I y II.

Periodo: se ejecutó durante los meses de octubre a diciembre de 2003.

Logros principales en nutrición:

- Bajar sustancialmente los índices de desnutrición de la población beneficiada (4.000 niños) e incentivar en esa población la variedad en su alimentación diaria.

Inversión total: \$350'000.000.

Observaciones: la puesta en marcha del proyecto general es costosa y dispendiosa, se aconseja desarrollarla por partes, y una de ellas es este programa, considerado como la FASE I, en la que se organiza un centro de acopio con recursos del estado, seleccionar adecuadamente a los beneficiarios, registrarlos, carnetizarlos, hacer seguimiento al uso y beneficios obtenidos con el paquete nutricional, hacer valoraciones nutricionales periódicas a cada niño, vincular a los progenitores en las brigadas de salud y campañas educativas, y guardar en una base de datos toda la información posible de cada uno de los beneficiarios.

La eficiencia de esta clase de programas depende en gran parte de la capacitación a través de charlas a los adultos, que son los responsables del estado nutricional de los menores.

El uso de aguas no aptas para el consumo agobia su salud y aumenta el índice de desnutrición y se les incentivó la preferencia por el uso de aguas tratadas.

Diseño e implementación de un programa de seguridad alimentaria en el Hogar “La Alegría” de la Fundación Hogares Claret, regional Antioquia, que garantice la situación alimentaria de los menores y contribuya a la creación de su proyecto de vida

Entidad:

Fundación Hogares Claret.

Descripción general: el proyecto consiste en el montaje de diferentes procesos agropecuarios en el hogar la Alegría de la Fundación Hogares Claret, con el fin de servir como medio de autosostenibilidad, autoabastecimiento y un medio educativo no sólo en esta área, sino, en el área nutricional, que les permita a los niños y niñas beneficiarios del programa construir su proyecto de vida.

Lugar de intervención: programa infantil para niños y niñas en situación de calle del hogar la Alegría.

Cobertura: la población total de niños y niñas capacitados y con beneficio directo es de 30 menores con edades entre los 7 y 13 años de edad.

Periodo: fecha de inicio: diciembre del año 2003.

Fecha de terminación: el proyecto será continuo y permanecerá vigente mientras los recursos lo permitan.

Logros principales en nutrición:

- Estandarización de los procesos productivos de la huerta, gallinas ponedoras y panadería; así como estandarización de los procesos del servicio de alimentación.
- Cubrimiento en un 88% de la demanda de alimentos de alto valor nutricional, como el pollo, los huevos y las hortalizas.
- Disminución de los niveles de desnutrición así:
Desnutrición crónica leve y moderada: 10%
Desnutrición aguda leve y moderada: 20 %
Aumento de la normalidad en un 20%.
- Mayor apropiación de los menores en la importancia de la nutrición y los procesos productivos para el desarrollo de su proyecto de vida.

Inversión total: 20'000.000 (veinte millones de pesos)

Observaciones: se ha observado, gracias a la interacción de los niños en las actividades agropecuarias y nutricionales un mayor consumo de frutas y verduras de las preparaciones de la minuta alimenticia. Algo que con sólo charlas educativas no se había logrado.