

Nutrir, evaluar e intervenir, la triada que mejora metas nutricionales,  
en menores de estrato 1 y 2 en Medellín: 2005-2006

\* \* \* \* \*

**Autores:**

**Patricia E. Restrepo R.**  
MD, Nutrióloga, MSc Nutrición Humana  
Fundación Alberto Restrepo Mesa

**Rosa Ofelia Álvarez de Sánchez**  
Médica, Especialista en Familia

**Lyda Eugenia Velásquez P.**  
Magíster en Epidemiología, Universidad de  
Antioquia.

**Palabras clave:**

- Desnutrición, antropometría, deficiencia de hierro, ferritina, suplemento de hierro.

**Resumen**

**Objetivo:** Determinar consumo alimentario, medir parámetros bioquímicos, infestación parasitaria y medidas antropométricas, evaluar los resultados y realizar una intervención farmacológica a los menores afectados.

**Métodos:** Se realizó un estudio longitudinal, de 13 meses de duración. La población estudiada

fueron niños niñas escolarizados entre 4 a 7 años de edad y pertenecientes a estrato socio-económico 1 y 2 de la ciudad de Medellín, Colombia.

**Resultados:** Se encontró DNT crónica, 40.5% al comienzo y 35.1% al finalizar, DNT aguda al inicio del 24.3% y 21.6% al finalizar, DNT global 2.7% al inicio y 5.4% al final. El 89,2% de los niños y niñas creció lo esperado, 27,9% lograron el aumento de peso esperado. El promedio de crecimiento en esta población fue de 7.1 cm, superior al promedio esperado 6.2 cm (valor  $p = 0.000417$ ). Anemia al inicio del estudio 10.8%, luego de la intervención farmacológica al 100% lograron valores de hemoglobina normal. Depósitos de hierro bajos, medidos por Ferritina en el 54.1% de la población al inicio. Se aumentaron los niveles de ferritina, de 25.6 ng/mL a 56.0 ng/mL, (valor  $p = 0.00000$ ). El cambio de ferritina de los niños tratados con hierro 19.97 ng/ml a 63.38 ng/ml, (valor  $p = 0.012206$ ).

Hay diferencias significativas entre los individuos con desnutrición crónica que recibieron tratamiento y los que no recibieron, 32.4% vs. 8.1% ( $vp = 0.009255$ ).