

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**“CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE ANEMIA EN
NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS QUE VIVEN POR ENCIMA
DE LOS 3000 m.s.n.m. AREQUIPA 2018”**

Tesis presentada por la Bachiller:

Macedo Vizcarra, Gaby Victoria.

Para optar el Título Profesional de:

Médico Cirujana.

Asesora:

Dra. Muñoz del Carpio, Agueda

AREQUIPA - PERÚ

2019



Universidad Católica de Santa María

☎ (51 54) 382038 Fax:(51 54) 251213 ✉ ucsm@ucsm.edu.pe 🌐 http://www.ucsm.edu.pe Apartado:1350

AREQUIPA - PERÚ

INFORME DICTAMEN BORRADOR DE TESIS
DECRETO N° 264 - FMH-2018

Visto el Borrador de Tesis titulado:

"CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE ANEMIA EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS QUE VIVEN POR ENCIMA DE LOS 3000 M.S.N.M. AREQUIPA 2018"

Presentado por el (la) Sr. (ta):

GABY VICTORIA MACEDO VIZCARRA

Nuestro dictamen es:

Favorable

OBSERVACIONES:

Se corrigieron.

Arequipa,

DR. JAVIER CASTRO ORTIZ

DR. JAVIER CASTRO ORTIZ

DR. DANTE FUENTES FUENTES

DR. DANTE FUENTES FUENTES

DR. DANTE FUENTES FUENTES

DEDICATORIA

“Dedico este trabajo a las 3 mujeres más importantes en mi vida que han sabido guiarme, corregirme y amarme: a mi abuelita Antuquita, por seguir cuidando y protegiendo cada uno de mis pasos, a mi mamita Gaby y hermana Erika por estar siempre a mi lado de manera incondicional en todas las circunstancias y adversidades de mi vida...”



AGRADECIMIENTO

“En primer lugar, agradezco a Dios porque fue mi fuerza mi guía y mi luz desde que tome la decisión de seguir esta carrera, a mi alma mater la Universidad Católica de Santa María porque en sus aulas no solo aprendí conocimientos si no también gane mucha experiencia, y muy buenos amigos.

A mi Padre por su apoyo a pesar de la distancia, a mi mami, hermanos, mi cuñada Angelita que siempre me dio palabras de fuerza a mis sobrinos preciosos, primos, tíos a mi familia en general ya que cada uno pusieron su granito todos estos años de aprendizaje para que sea lo que hoy soy, a mi novio Jorge no solo por su amor incondicional si no porque supo alentarme y darme ánimos cuando creía no poder, A mi gran hospital “Honorio Delgado Espinoza” que si bien fue un año no tan fácil supo hacer de mí una persona fuerte capas y segura de mis conocimientos, a cada uno de mis pacientes ya que gracias a ellos aprendí mucho y que hicieron darme cuenta del porque elegí Medicina.”

A todos los profesionales que formaron parte del día a día en este camino llamado Medicina....

“Y a todos los que leyeron mi proyecto, sobre todo a mis 3 jurados: Dr. Fuentes, Dr. Gutiérrez y Dr. Castro que se dieron el tiempo no solo de leerlo, sino que también aportaron ideas para mejorarlo...”

A mi asesora Dra. Agueda Muñoz del Carpio Toia

Estaré eternamente agradecida...

INTRODUCCIÓN

La anemia es un serio problema de salud pública generalizado, que afecta principalmente a niños menores de 5 años y mujeres embarazadas, siendo además poblaciones vulnerables, con escasos recursos económicos, con pobre acceso a los servicios de salud, inadecuada alimentación y que viven a grandes altitudes geográficas, que lamentablemente expone a graves consecuencias para la salud humana y para el desarrollo social y económico de un país (3).

En nuestro país, el problema de la anemia infantil, es muy serio habiéndose reconocido que es multicausal, entre los factores relacionados se destacan “el bajo consumo de hierro y su pobre calidad (el de origen vegetal), y la elevada presencia de enfermedades infecciosas”. (4).

En las últimas décadas el sistema de salud a nivel nacional y a nivel Regional, desarrolla diversas estrategias para eliminar la anemia y para prevenirla, siendo fundamental utilizar esta data para generar estudios diversos que ayudarán a entender la dimensión y características de la problemática, de allí que por medio de diferentes fuentes de divulgación e información el Ministerio de Salud se ha encargado de que esta información se dé a conocer y se tomen medidas en los servicios de salud así como en el entorno familiar.

Desde 1989, la OMS y la CDC de Atlanta recomiendan corregir el punto de corte de la Hemoglobina a partir de los 1000 m.s.n.m de altura para definir anemia (2).

En Perú, los habitantes en los Andes presentan una exposición crónica a hipoxia ambiental que podría determinar un incremento de hemoglobina, sin embargo aun los expertos coinciden que hay mucho por investigar sobre estas adaptaciones a la altura. (5)

Del mismo modo, existe evidencia de la relación entre anemia y altitud geográfica, siendo necesario ahondar en esta relación en niños menores de 5 años que además viven en altitudes geográficas por encima de los 3000m.s.n. siendo esta la motivación del presente estudio, a continuación, se presentan los principales resultados.

RESUMEN

Introducción: La anemia, es un serio problema de salud pública que afecta principalmente a nuestra población, según ENDES 2018, la prevalencia de la anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad alcanzó un 43,5%, siendo la situación aún más crítica en áreas rurales, donde más de la mitad de las niñas y niños de estas edades tienen anemia (1 50,9%) (1). De otro lado, diversas zonas rurales se ubican a medianas y grandes altitudes geográficas en nuestro país, siendo necesario tomar las recomendaciones de ajuste de hemoglobina según altitud geográfica de la OMS (2) y de la Norma Técnica de Salud peruana sobre el ajuste a los valores de concentración de hemoglobina y niveles de anemia en alturas desde los 1000 msnm (3).

Objetivo: Establecer la relación entre los niveles de hemoglobina y la altitud geográfica en niños menores de 5 años y la prevalencia de desnutrición en niños con anemia. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de observación documental, nivel relacional, en el que se analizaron los registros de evaluaciones de anemia de niños menores de 5 años de la Región de Salud de Arequipa del periodo 2018, seleccionando datos demográficos y niveles de la Región Arequipa. Se realizó la sistematización de base de datos de anemia regional para seleccionar solamente a los niños con anemia que vivían por encima de lo de los 3000 m.s.n.m. Los datos fueron codificados, sistematizados y tabulados de acuerdo al nivel de anemia y altitud geográfica en una matriz de Excel. Se buscó la relación de variables niveles de hemoglobina y altitud geográfica.

Resultados: Se evaluaron los niveles de hemoglobina corregida de 2952 niños, de los cuales, 1167 (39.5%) tenían anemia, un 53,1% presentaron anemia leve, 43,9% anemia moderada y en un 3,0% anemia severa. Se evidenció relación estadística significativa ($P=0.00$) entre los niveles de hemoglobina corregida y la altitud geográfica por encima de los 3000m.s.n.m en niños y niñas menores de 5 años.

Conclusión: El estudio concluye en que existe relación entre los niveles de hemoglobina con la altitud geográfica.

PALABRAS CLAVE: Anemia, hemoglobina observada, hemoglobina corregida.

ABSTRACT

Introduction: Anemia is a serious public health problem that affects mainly our population, according to ENDES 2018, the prevalence of anemia in girls and boys from 6 to 35 months of age reached 43.5%, the situation still being more critical in rural areas, where more than half of the girls and boys of these ages have anemia (50.9%) (1). On the other hand, several rural areas are located at medium and high geographical altitudes in our country, being necessary to take the recommendations of adjustment of hemoglobin according to the WHO geographic altitude (2) and the Peruvian Technical Standard of Health on the adjustment to values of hemoglobin concentration and levels of anemia in heights from 1000 masl (3).

Objective: To establish the relationship between hemoglobin levels and geographic altitude in children under 5 years of age in children with anemia.

Materials and Methods: A descriptive study of documentary observation, relational level was carried out, in which the records of anemia evaluations of children under 5 years of age from the Arequipa Region of Health in the 2018 period were analyzed, selecting demographic data and levels of hemoglobin of children of the Arequipa Region. A regional anemia database was systematized to select only children with anemia who lived above 3000 masl. The data were coded, systematized and tabulated according to the level of anemia and geographic altitude in an Excel matrix. The relationship of variable levels of hemoglobin, geographical altitude and malnutrition was sought.

Results: Corrected hemoglobin levels of 2952 children were evaluated, of which, 1167 (39.5%) had anemia, 53,1% had mild anemia, 43,9% moderate anemia and 3,0% severe anemia. A statistically significant relationship ($P = 0.00$) was found between corrected hemoglobin levels and geographic altitude above 3000m.s.n.m in children under 5 years of age.

Conclusion: The study concludes that there is a relationship between hemoglobin levels and geographical altitude.

KEY WORDS: Anemia, hemoglobin observed, corrected hemoglobin