

Area de Beca: CM - Cs. Médicas**Título del Trabajo:** DIFERENCIAS ENTRE TABLAS PARA DETERMINAR ESTADO NUTRICIONAL EN PEDIATRÍA**Autores:** POLISCHUK KATYA. ADARMES BONALDI, MARIANELA.**E-mail de Contacto:** mariabianchi777@hotmail.com**Teléfono:****Tipo de Beca:** UNNE Pregrado**Resolución N°:** 115/14 CD**Período:** 01/03/2014 - 01/03/2014**Proyecto Acreditado:** Evolución del Estado Nutricional de niños Aborígenes-Toba de la Provincia del Chaco detectados Bajo Peso en los años . Facultad de medicina- UNNE**Lugar de Trabajo:** Facultad de Medicina**Palabras Claves:** Tablas- Evaluación estado Nutricional- aborígenes Toba- pediatría

Resumen:**Introducción**

Argentina presenta diferentes instrumentos para la vigilancia del desarrollo y crecimiento de los niños en la atención de la salud, desde curvas de crecimiento de la NCHS, pasando por Lejarraga y desde el año 2007 las gráficas elaboradas por la OMS en 2006 (GOMS). Esta variación en el uso de las tablas de referencia se presta a confusiones. En este contexto, el presente estudio se plantea analizar las diferencias entre dichas tablas para la evaluación del Estado Nutricional a partir de encuestas realizadas en barrios aborígenes de la ciudad de Resistencia.

Material y Métodos

Se trata de un estudio descriptivo, observacional, de seguimiento de cohorte. Se realizó una revisión de la base de datos del programa de asistencia a niños desnutridos de la Fundación Renal del NEA. Para obtener el estado nutricional (EN) se tomó en cuenta el peso para la edad en la clasificación de la NCHS y Lejarraga, e índice de masa corporal para GOMS. Para el análisis estadístico se utilizó el software estadístico SPSS versión 21 (SPSS INC, Chicago, IL).

Resultados y discusión

Se estudiaron 128 niños, donde se excluyó todos los <5 años quedando un n=91 de 24,92 ($\pm 16,26$) meses de edad; Las medias de peso, talla e IMC fueron de 9,94 ($\pm 3,60$), 0,79 ($\pm 0,11$) y 15,21 ($\pm 1,35$) respectivamente. En cuanto a la clasificación del EN, las frecuencias en las categorías según cada tabla mostró el 100% como bajo peso según NCHS, el 87,9% en Lejarraga y solo el 18% según la OMS, la cual también mostró la mayor variabilidad en cuanto estado nutricional. De la comparación de las distintas tablas surge claramente que según la que se aplica, cambia la clasificación sobre desnutrición en los niños evaluados razón por la que en Argentina se propuso el reemplazo de las tablas nacionales para niños de 0-2 años por las tablas de la OMS pero mantenerlas para el período desde los 2 años hasta la madurez ya que las GOMS presenta la limitación de que solo la población de 0-5 años cumple los criterios que se argumentan como máxima ventaja para ser considerada referencia ideal (lactancia materna exclusiva y ausencia de limitaciones socio-sanitarias). Por lo tanto se deberían confeccionar tablas adaptadas a las diferentes etnias o países, o establecer estándares propios especialmente en áreas en transición nutricional como es la Provincia del Chaco.