



Universidad y Salud  
ARTÍCULO ORIGINAL

## Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales (SISBEN) del área urbana del municipio de Palermo en Colombia, 2017

Prevalence and social determinants of malnutrition in children under 5 years affiliated to the SISBEN of the urban area of the municipality of Palermo in Colombia, 2017

Nathaly Barrera-Dussán<sup>1\*</sup> [orcid.org/0000-0002-4310-7380](https://orcid.org/0000-0002-4310-7380)

Eder Pablo Fierro-Parra<sup>1</sup> [orcid.org/0000-0003-4421-8434](https://orcid.org/0000-0003-4421-8434)

Leidy Yohana Puentes-Fierro<sup>1</sup> [orcid.org/0000-0003-4113-2918](https://orcid.org/0000-0003-4113-2918)

Jorge Andres Ramos-Castañeda<sup>1,2</sup> [orcid.org/0000-0003-3297-0012](https://orcid.org/0000-0003-3297-0012)

<sup>1</sup> Universidad Surcolombiana. Neiva, Colombia.

<sup>2</sup> Escuela de Graduados, Universidad CES. Medellín, Colombia

Fecha de recepción: Diciembre 21 - 2017

Fecha de revisión: Abril 20 - 2018

Fecha de aceptación: Agosto 14 - 2018

*Barrera-Dussán N, Fierro-Parra EP, Puentes-Fierro LY, Ramos-Castañeda JA. Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales del área urbana del municipio de Palermo en Colombia, 2017. Univ. Salud. 2018;20(3):236-246. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182003.126>*

### Resumen

**Introducción:** La malnutrición abarca la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad, generada por desbalance alimentario y presencia de determinantes sociales de la salud (DSS) que afecta principalmente a la población infantil. **Objetivo:** Identificar la prevalencia de malnutrición y su asociación con DSS, en menores de 5 años pertenecientes al Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales (SISBEN) del área urbana del municipio de Palermo. **Materiales y métodos:** Estudio de corte transversal, con enfoque analítico. Muestra de 254 niños menores de 5 años pertenecientes al SISBEN residentes del área urbana del municipio de Palermo. La información socioeconómica se recolectó por una encuesta y la clasificación nutricional por valoración antropométrica. **Resultados:** El 6,7% presentaron malnutrición por déficit y 9,8% por exceso. Se encontró asociación entre desnutrición crónica con hacinamiento ( $p=0,03$ ;  $RP=1,9$  IC: 95% 1,138 - 3,173) y con bajo ingreso económico, ( $p=0,004$ ;  $RP=1,96$  IC: 95% 1,22 - 3,15); entre desnutrición aguda y disposición inadecuada de basuras ( $p=0,03$ ;  $RP=6$  IC: 95% 4,2 - 8,7); y entre desnutrición global con bajo ingreso económico ( $p=0,02$ ;  $RP=2,2$  IC: 95% 1,11 - 4,35) y vivienda inadecuada ( $p=0,03$ ;  $RP=2,08$  IC: 95% 1,06 - 4,06). **Conclusiones:** Coexisten los dos extremos de malnutrición: por exceso y por defecto, ésta última, relacionada con determinantes: hacinamiento, bajo ingreso económico familiar y disposición inadecuada de basuras.

**Palabras clave:** Desnutrición; sobrepeso; obesidad; cuidadores; determinantes sociales de la salud. (Fuente: DeCS, Bireme).

### Abstract

**Introduction:** Malnutrition includes undernourishment, overweight and obesity generated by food imbalance and the presence of social determinants of health (SDH) that mainly affects the child population. **Objective:** To identify the prevalence of malnutrition and its association with SDH in children under 5 years belonging to *Sistema de Beneficiarios para Programas Sociales* (SISBEN) program from the urban area of the municipality of Palermo. **Materials and methods:** A cross-sectional study with an analytical approach was conducted. The sample was 254 children under 5 belonging to the SISBEN and residents of the urban area of the municipality of Palermo.

\*Autor de correspondencia

Nathaly Barrera Dussán  
e-mail: [natybadu@gmail.com](mailto:natybadu@gmail.com)

Socioeconomic information was collected by a survey and nutritional classification by anthropometric valuation. **Results:** 6.7% showed malnutrition by deficit and 9.8% by excess. Association between chronic malnutrition with overcrowding ( $P = 0.03$ ;  $RP = 1.9$  IC: 95% 1.138 - 3.173) and low economic income was found ( $p = 0.004$ ;  $RP = 1.96$  IC: 95% 1.22 - 3.15); as well as between acute malnutrition and inadequate disposal of waste ( $P = 0.03$ ;  $RP = 6$  IC: 95% 4.2 - 8.7); and between global malnutrition with low economic income ( $P = 0.02$ ;  $RP = 2.2$  IC: 95% 1.11 - 4.35) and inadequate housing ( $p = 0.03$ ;  $RP = 2.08$  IC: 95% 1.06 - 4.06). **Conclusions:** The two extremes of malnutrition coexist: by excess and by defect. The latter is related to overcrowding, low family income and inadequate disposal of rubbish.

**Key words:** Malnutrition; overweight; obesity; caregivers; social determinants of health. (Source: DeCS, Bireme).

## Introducción

A partir del año 2008, la Organización Mundial de la Salud (OMS) formuló el modelo de los Determinantes Sociales de la Salud (DSS), como una manera de develar las desigualdades en salud entre y dentro de los países, que son originadas por unos determinantes estructurales como: la distribución desigual de los ingresos, las políticas macroeconómicas, la edad, el género y la clase social; y por unos determinantes intermedios como: el acceso a la atención en salud, escolarización, condiciones de trabajo, de la vivienda y de las comunidades, factores biológicos, conductuales y psicosociales<sup>(1)</sup>.

El modelo de DSS ha logrado demostrar las enormes diferencias sociales y en salud que se presentan en todos los países, especialmente en países como Colombia<sup>(2)</sup>. Se ha observado desigualdades en diferentes eventos en salud, como mortalidad materna e infantil, mortalidad por cáncer<sup>(3)</sup>, esperanza de vida al nacer, mortalidad por causas externas<sup>(4)</sup> y en los diferentes indicadores de seguridad nutricional y alimentaria<sup>(5)</sup>. De acuerdo a la OMS, el mundo se enfrenta a una doble carga de malnutrición infantil que incluye la desnutrición y la sobrenutrición; la primera, incrementa la mortalidad infantil, genera dificultades en el desarrollo cognitivo y motriz a lo largo de la vida del menor, que se traduce en menor productividad y menor desarrollo para la economía nacional<sup>(6,7)</sup>. El sobrepeso y la obesidad constituyen factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades cardiovasculares en todos los grupos de edad, lo que implica mayores costos para el sistema de salud<sup>(7-10)</sup>.

La malnutrición se origina cuando la persona no consume la cantidad apropiada de alimentos, que los órganos y tejidos necesitan para mantenerse sanos y funcionar adecuadamente<sup>(7,11)</sup>. Tiene dos formas de presentación, la desnutrición y la sobrenutrición, siendo la primera la más frecuente, pero entre las dos formas de malnutrición se estima que ocasionan más del 30% de las muertes cada año<sup>(12)</sup>.

La malnutrición infantil es el resultado de múltiples determinantes sociales de la salud, tanto estructural como proximal<sup>(13)</sup>. La seguridad alimentaria depende de la capacidad económica que tengan las familias para poder obtener y consumir alimentos en adecuada cantidad y calidad<sup>(14)</sup>; también de la capacidad de un país de autoabastecerse de alimentos, en el caso de Colombia se tiene un coeficiente de autosuficiencia del 90% y ha ido disminuyendo en los últimos años, ya que se está empezando a depender de las importaciones<sup>(13)</sup>.

Dentro de los determinantes intermedios, se encuentran las prácticas de consumo de los alimentos. En Colombia el 33% de la población no consume alimentos que garanticen una seguridad nutricional, y aumenta al 40% en personas del nivel 1 del Sistema de Selección de Beneficiarios para Programas Sociales (SISBEN)<sup>(13)</sup>. El consumo exagerado de alimentos altos en energías, pero bajos en micronutrientes es otra práctica de alimentación que produce malnutrición<sup>(7)</sup>. Otros determinantes intermedios que se asocian a la malnutrición son la falta de cuidado, la higiene deficiente y la presencia de enfermedades infecciosas que dificultan la absorción de micronutrientes en los niños<sup>(7)</sup>.