

EVALUACION DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE LA CALLE (PROGRAMA CASA ALIANZA), DIFERENCIADO POR ETAPA DE DESARROLLO

Molina Morán BF, Ariza LI.

Escuela de Nutrición, Facultad de Ciencias Químicas y Farmacia, Universidad de San Carlos de Guatemala

SUMARIO

El presente trabajo se realizó con el propósito de conocer la situación del estado nutricional de los niños de la calle, ya que a la fecha no existen trabajos similares, datos que pueden ser una base para que se realicen estudios en poblaciones de similar condición.

El estudio se llevó a cabo en el programa de Casa Alianza, institución de desarrollo que se dedica a los niños de la calle (1,2), con niños comprendidos entre los 9 y 18 años de edad de ambos sexos, que saben leer y escribir y que de manera anónima y voluntaria desearon participar.

En la metodología utilizada se utilizó un cuestionario de datos antropométricos (peso, talla, edad, sexo) y de fases de desarrollo sexual según la clasificación de Tanner. La primera parte del mismo fue llenado en base a los datos obtenidos por el investigador y la segunda parte constó de una autoevaluación.

El análisis de los datos se realizó por medio del análisis de varianza y análisis de correlación, a manera de encontrar la relación entre el estado nutricional y la fase de desarrollo sexual de los niños.

Al evaluar el estado nutricional según el índice de masa muscular se encontró que la mayoría clasificaron en el índice ideal, al igual al ser comparados con las variables de: etapa del programa, sexo y etapa de desarrollo sexual.

REFERENCIAS

1. GUATEMALA. Casa Alianza. Descripción de sus programas. Guatemala, s.e. 1991. 3p.
2. LOPEZ, E. Menor en situación extraordinaria: acciones, logros y perspectivas a favor de los niños trabajadores y de la calle. México: UNICEF, 1990. (p.22-27).
3. NICOLÓ, J. Musarañas. Bogotá: Industria Continental Gráfica, 1991. 780p.
4. "Prisioneros de la Calle". Siglo XXI, Guatemala, marzo 3 de 1992. 8p. Suplemento.
5. ARIZA, LI. Nutrición y Población en Guatemala. Guatemala: Dirección General de Servicios de Salud, 1992. s.p.
6. DIAZ, Erick, Hernán Delgado y Clara Zuleta. Evaluación nutricional de adolescentes. Guatemala: INCAP, 1991. 14p.

NOTA INFORMATIVA DE CIBA

NICOTINELL TTS

Para estimar la eficacia global el uso óptimo de los parches de nicotina para tratar la dependencia al tabaco, los estudios publicados durante el mes de septiembre fueron recolectados a través de MEDLINE, los resúmenes psicológicos y las aplicaciones de los nuevos productos de acuerdo a la FDA. Estos tenían un ensayo doble-ciego, controlados contra placebo de 4 ó más semanas de duración, con selección al azar y confirmación bioquímica de la abstinencia. Las tasas de abstinencia total y las tasas impares combinadas (combined odds ratios) al final del tratamiento, 6 meses de seguimiento fueron examinados completamente y en términos del tipo de parche, duración del tratamiento, reducción de la dosis (destete), modalidad de la consejería adyuvante, en 17 estudios (n=5098) los criterios de inclusión, las tasas de abstinencia total fueron de 27% (vs. 9% para el placebo) a los 6 meses. Los combinados impares para medir la eficacia de los parches activos y de placebo fueron de 2.6 al final del tratamiento y de 3 a los seis meses. El parche activo fue superior al placebo sin importar el tipo de parche (16-24 hrs.), duración del tratamiento, destete, modalidad o intensidad de consejería. Los parches de 16 h.-24 h. fueron igualmente eficaces, y el tratamiento por más de ocho semanas no pareció aumentar la eficacia. Los datos globales de abstinencia mostraron que la consejería intensiva era notable, pero tenía un impacto modestamente positivo en las tasas de abandono. Se concluye que el parche de nicotina es una ayuda efectiva para dejar de fumar con estrategias diferentes del uso del parche. Los usuarios del parche es una ayuda efectiva para dejar de fumar y tiene el potencial de mejorar la salud pública significativamente. JAMA (USA) 271 (24) 1940-1947, June 22/29, 1994.