

2018

SÍNTESIS ESTADÍSTICA
NUTRICIONAL



Sembrando
cultura
nutricional



2018

SÍNTESIS ESTADÍSTICA
NUTRICIONAL

INFORME DE | CENTRO MÓVIL
ACTIVIDADES | DE LA BUENA
NUTRICIÓN

PRESENTACIÓN

Leche Gloria S. A. tiene como compromiso educar y generar conciencia en nutrición para mejorar la calidad de vida de las personas. Desde hace varios años atrás, se han venido ejecutando campañas para promover estilos de vida saludables y una alimentación balanceada dirigidas a la población en general y, principalmente enfocados en las primeras etapas de la vida.

En el año 2018 se llevó a cabo el “Centro Móvil de la Buena Nutrición” donde se realizaron diagnósticos nutricionales y acciones para promover prácticas saludables de alimentación y actividad física.

En *Leche Gloria S. A.* estamos convencidos de que una correcta nutrición es la base de una buena salud, por lo tanto, es importante que la población adquiera conocimientos, aptitudes e información que les permita elegir las mejores opciones para su alimentación y estilo de vida a fin de prevenir enfermedades.

Con el “Centro Móvil de la Buena Nutrición”, Leche Gloria S. A. busca contribuir a la promoción de una alimentación saludable que, aunada a la práctica de actividad física regular, permitirá que que la población tenga mayor control de su propia alimentación y salud.

Es nuestro aporte generar conocimiento y compartir los resultados encontrados con los profesionales de la salud y con la población. Consideramos que es una información valiosa que servirá de base para la investigación científica sobre el tema.

En el presente documento se han sintetizado los diagnósticos nutricionales hallados según grupo etario, sexo y lugar, con el objetivo de que sirva como herramienta para realizar estrategias necesarias para mejorar la nutrición en el Perú.



Atentamente,
Youmi Paz Olivas
Dra. en Nutrición
Dpto. de Nutrición - Gloria S. A.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	15
ASPECTOS METODOLÓGICOS.....	17
Diseño de estudio	
Población	
Recolección de datos	
Análisis de datos	
RESULTADOS	23
Características de la población estudiada	
Situación nutricional	
CONCLUSIONES	35
RECOMENDACIONES	36
BIBLIOGRAFÍA	37
ANEXO 1 - Diagnóstico nutricional de la población evaluada en Arequipa	39
ANEXO 2 - Diagnóstico nutricional de la población evaluada en Cusco	43
ANEXO 3 - Diagnóstico nutricional de la población evaluada en Lima y El Callao	46
ANEXO 4 - Diagnóstico nutricional de la población evaluada en Puno	54

CENTRO MÓVIL DE LA BUENA NUTRICIÓN

Autor/Editor:
Departamento de Nutrición
©Grupo Gloria, 2019
Dirección, Av. República de Panamá 2461, Santa Catalina, La Victoria, Lima, Perú.
Teléfono: (511) 470 - 7170
Página web: www.gloria.com.pe
3era edición - Noviembre 2019

ÍNDICE DE TABLAS

ASPECTOS METODOLÓGICOS	
TABLA n.º 1	18
Indicadores antropométricos en población menor de 5 años	
TABLA n.º 2	19
Indicadores antropométricos en población de 5 a 19 años	
TABLA n.º 3	19
Indicadores antropométricos en población de 20 a 60 años	
TABLA n.º 4	20
Puntos de corte para determinar el riesgo de complicaciones metabólicas	
TABLA n.º 5	20
Indicadores antropométricos en población mayor de 60 años	
RESULTADOS	
TABLA n.º 1	24
Distribución de la población según edad y ciudad (2018)	
TABLA n.º 2	29
Estado nutricional de la población menor de 5 años por ciudad (2018)	
TABLA n.º 3	31
Estado nutricional de la población de 5 a 19 años por ciudad (2018)	
TABLA n.º 4	32
Estado nutricional de la población de 20 a 60 años por ciudad (2018)	
TABLA n.º 5	33
Estado nutricional de la población mayor de 60 años por ciudad (2018)	

ANEXO 1 - Diagnóstico nutricional de la población evaluada en Arequipa	
ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS	
SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD	
TABLA n.º 1	39
Peso para edad	
TABLA n.º 2	39
Talla para edad	
TABLA n.º 3	40
Peso para talla	
ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 5 A 19 AÑOS	
SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD	
TABLA n.º 4	40
Talla para edad	
TABLA n.º 5	41
IMC para edad	
ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 20 A 60 AÑOS	
SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD	
TABLA n.º 6	41
IMC para edad	
TABLA n.º 7	42
Riesgo de complicaciones metabólicas según perímetro abdominal	
ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MAYOR	
DE 60 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD	
TABLA n.º 8	42
IMC para edad	

ANEXO 2 - Diagnóstico nutricional de la población evaluada en Cusco

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS

SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA n.º 1	43
Peso para edad	

TABLA n.º 2	43
Talla para edad	

TABLA n.º 3	43
-------------------	----

Peso para talla

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN

DE 5 A 19 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA n.º 4	44
Talla para edad	

TABLA n.º 5	44
IMC para edad	

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN
ETNIA 13 AÑOS CUMPLE AÑOSDE 20 A 60 AÑOS SEGUN CIUDAD Y LOCALIDAD
TABLA 2.6

TABLA n.º 6	44
IMC para edad	

TABLA n.º 7	45
Riesgo de complicaciones metabólicas según perímetro abdominal	

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACION
MAYOR DE 60 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA n.º 8	45
IMC para edad	

IME para cada

ANEXO 3 - Diagnóstico nutricional de la población evaluada

en Lima y El Callao

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS

SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA n.º 1	46
Peso para edad	

TABLA n.º 2	47
Talla para edad	

TABLA n.º 3	48
-------------------	----

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN

DE 5 A 19 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA n.º 4

Talla para edad

TABLA n.º 5

50

IMC para edad	50
---------------	----

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN

DE 20 A 60 AÑOS SEGUN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA n.º 6	51
IMC para edad	

TABLA n.º 7	52
Riesgo de complicaciones metabólicas según perímetro abdominal	

TABLA n.º 8	53
IMC para edad	

IME para cada

ANEXO 4 - Diagnóstico nutricional de la población evaluada en Puno

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS

SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA n.º 1	54
Peso para edad	

TABLA n.º 2	54
Talla para edad	

TABLA n.º 3	54
-------------------	----

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN
DE 5 A 19 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA n.º 4 55

Talla para edad

TABLA n.º 5 55

IMC para edad

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN
DE 20 A 60 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA n.º 6 55

IMC para edad

TABLA n.º 7 56

Riesgo de complicaciones metabólicas según perímetro abdominal

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN
MAYOR A 60 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA n.º 8 56

IMC para edad

ÍNDICE DE FIGURAS

RESULTADOS

FIGURA n.º 1 23

Distribución de la población según sexo por ciudades

FIGURA n.º 2 25

Distribución de la población por edad y sexo en Arequipa

FIGURA n.º 3 25

Distribución de la población por edad y sexo en Cusco

FIGURA n.º 4 26

Distribución de la población por edad y sexo en Lima y el Callao

FIGURA n.º 5 26

Distribución de la población por edad y sexo en Puno

FIGURA n.º 6 27

Distribución total de la población evaluada por edad y sexo

FIGURA n.º 7 30

Distribución estado nutricional según talla/edad población
de 5 a 19 años según ciudad

FIGURA n.º 8 32

Correlación del índice de masa corporal y
circunferencia abdominal en personas de 20 a 60 años

FIGURA n.º 9 34

Distribución del estado nutricional según IMC de adultos mayores
de 60 años según ciudad

FIGURA n.º 10 34

Correlación del IMC y perímetro abdominal en población mayor de 60 años.

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

El diagnóstico del estado nutricional de la población sirve de base para diseñar y aplicar las intervenciones más apropiadas para prevenir y tratar las diferentes condiciones de salud; para ello es importante contar con una información válida y confiable que permita evaluar los progresos y los cambios previstos o imprevistos que se produzcan en el tiempo.

La antropometría es una de las herramientas más usadas en la salud pública para la evaluación del estado nutricional porque permite realizar el tamizaje de la población, es de fácil uso y de bajo costo. Además, sirve para caracterizar el estado nutricional, evaluar intervenciones, vigilar tendencias en el tiempo, orientar actividades de promoción y gestionar recursos.

El estado nutricional en el ser humano es una preocupación a nivel mundial y está directamente relacionado al aspecto de salud, del bienestar y de la calidad de vida de las personas. Los diagnósticos de malnutrición son cada vez más frecuentes en las sociedades y, se asocian a enfermedades cardiometabólicas y a las enfermedades crónicas no transmisibles.

A través de los años se ha tratado de establecer la solución integral a los diferentes problemas de nutrición en las poblaciones; sin embargo, aún no se ha podido erradicar la malnutrición en el mundo sobre todo, en las poblaciones más vulnerables como son los niños menores de cinco años, las mujeres embarazadas o en periodo de lactancia y, también los adultos mayores; la malnutrición es un estado patológico producido por un defecto o un exceso relativo o absoluto de uno o más

principios nutritivos indispensables, que puede ser diagnosticada clínicamente o a través de pruebas bioquímicas, antropométricas o fisiológicas.

En el “Centro Móvil de la Buena Nutrición”, promovido y patrocinado por Leche Gloria S.A., el estado nutricional se ha determinado a partir de los indicadores antropométricos y los valores de referencia han sido los establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS). En el año 2018 se visitaron 15 distritos en Lima y El Callao, 4 distritos en Arequipa, un distrito en Cusco y uno más en Puno. En la ciudad de Cusco y de Puno, además de la población en general, se visitó un colegio en cada una de las ciudades mencionadas. En los lugares visitados se recopilaron las medidas antropométricas de peso, talla y circunferencia abdominal.

En el presente documento se describe la estructura de la población por sexo y edad según distrito y sus respectivos diagnósticos nutricionales, esta información permitirá tener una fotografía de las características demográficas y nutricionales de las poblaciones visitadas.



ASPECTOS METODOLÓGICOS

*La Buena
Nutrición*
CENTRO MÓVIL



ASPECTOS METODOLÓGICOS

DISEÑO DE ESTUDIO

La evaluación nutricional se realizó mediante un diseño descriptivo, observacional y prospectivo.

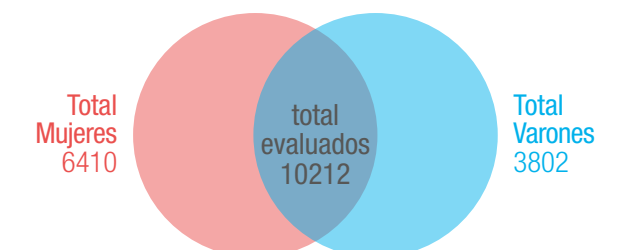
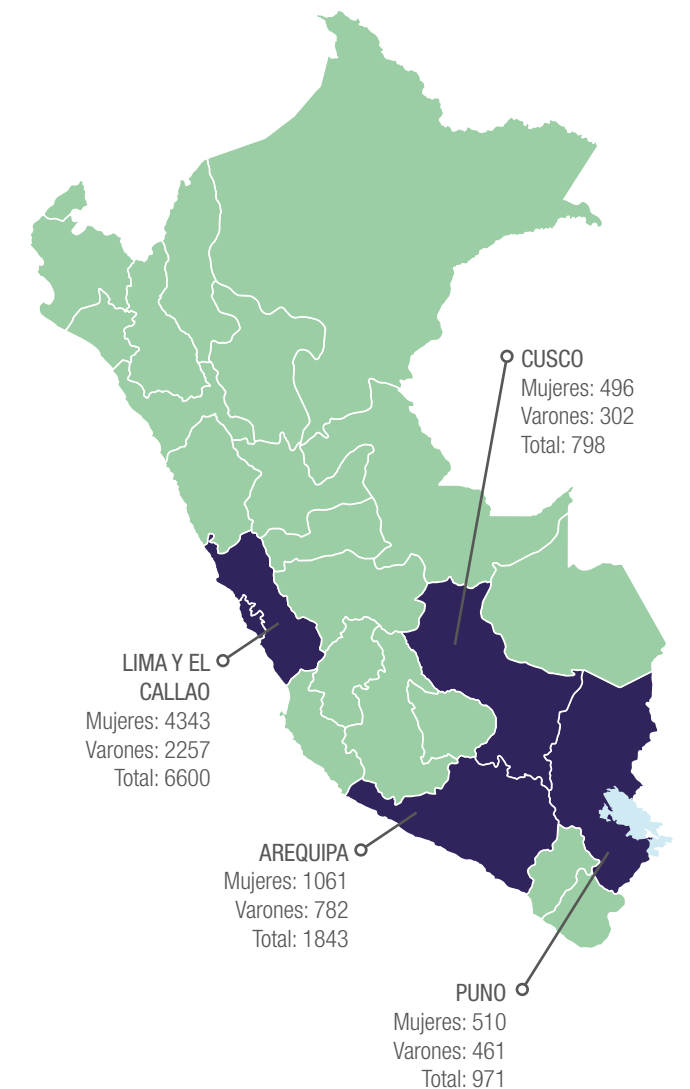
POBLACIÓN

Se realizaron 26 campañas itinerantes a cargo de un equipo multidisciplinario conformado por nutricionistas, chefs y *personal trainer*. En Lima, las campañas se realizaron en 11 distritos: Ate, Carabaylo, Comas, El Agustino, Independencia, La Victoria, Los Olivos, Rímac, San Juan de Miraflores, San Martín de Porres y Villa María del Triunfo. En la provincia constitucional de El Callao se realizaron campañas en 4 distritos: El Callao, Carmen de la Legua-Reynoso, Mi Perú, Ventanilla (Ciudad Pachacútec).

Asimismo, se visitaron 4 distritos en Arequipa: Alto Selva Alegre, Cerro Colorado, Miraflores y Yura. En las ciudades de Cusco y Puno las campañas se realizaron en Tinta y Juliaca respectivamente.

El “Centro Móvil de la Buena Nutrición” también visitó los colegios Libertadores de América en Arequipa y el Colegio Manuel Núñez en Juliaca, Puno realizándose la campaña con los estudiantes de primaria y secundaria, se atendieron a todos los niños que querían participar de manera voluntaria.

La muestra total estuvo conformada por 10 212 personas.



RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Instrumentos

Para registrar la información se utilizaron tablets y laptops con el software de evaluación nutricional de Leche Gloria S. A. para la medición del peso se utilizaron balanzas con capacidad de 150 kg y precisión de 200 g y, para registrar la talla se utilizaron tallímetros de madera de campo los cuales cumplen con los requisitos establecidos en el documento técnico de control de calidad de infantómetros y tallímetros del Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud de Perú.

La circunferencia de la cintura se determinó con la cinta métrica marca Seca con una longitud de 200 cm y una resolución de 1 mm.

El equipo de trabajo estuvo conformado por nutricionistas y personal supervisor. Las pruebas fueron estandarizadas según el protocolo establecido en el módulo de medidas antropométricas, registro y estandarización del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) perteneciente al INS del Ministerio de Salud de Perú.

En los adultos mayores, las medidas antropométricas fueron tomadas aplicando la metodología descrita en la guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta mayor del CENAN.

Para determinar el estado nutricional de los menores de 5 años se utilizaron los estándares de la Organización Mundial de la Salud (OMS) actualizada al 2006, las clasificaciones del estado nutricional según indicadores antropométricos del peso para la edad, peso para la talla y talla para la edad fueron los siguientes:

TABLA 1
Indicadores antropométricos en menores de 5 años

Peso para la edad		Peso para la talla		Talla para la edad	
Valor Z	Interpretación	Valor Z	Interpretación	Valor Z	Interpretación
< -2DE	Desnutrición	<-3DE	Desnutrición severa	< -3DE	Talla baja severa
-2DE a 2DE	Normal	≥ -3DE	Desnutrición	≥ -3DE	Talla baja
> 2DE	Sobrepeso	-2DE a 2DE	Normal	-2DE a 2DE	Talla normal
		≤ 3DE	Sobrepeso	> 2DE	Talla alta
		> 3DE	Obesidad		

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS) 2006

En el grupo de hombres y mujeres de 5 a 19 años se tomó como patrón de referencia la tabla de crecimiento de la CDC (Center for Disease Control and Prevention) del año 2000; las clasificaciones del estado nutricional según indicadores antropométricos del índice de masa corporal y talla para la edad fueron los siguientes:

TABLA 2
Indicadores antropométricos en la población de 5 a 19 años

IMC		Talla para la edad	
Valor Z	Interpretación	Valor Z	Interpretación
< P5	Delgadez	< P5	Talla baja
≥ P5 a < P95	Normal	≥ P5 a ≤ P95	Talla normal
≥ P95	Obesidad	> P95	Talla alta

Fuente: CBC Growth Charth, 2000

En los adultos de 20 a 60 años se utilizaron los patrones de referencia del reporte técnico serie número 894 y 854 de la Organización Mundial de la Salud.

Los puntos de corte para establecer el estado nutricional fueron los siguientes:

TABLA 3
Indicadores antropométricos en la población de 20 a 60 años

Adultos de 20 a 60 años	
IMC	Interpretación
< 16	Delgadez III
16 a < 17	Delgadez II
17 a < 18.5	Delgadez I
≥ 18.5 a < 25	Normal
25 a < 30	Sobrepeso
30 a < 35	Obesidad I
35 a < 40	Obesidad II
≥ 40	Obesidad III

WHO, 2000. Obesity: Preventing and managing the global epidemic, Report of a WHO consultation, WHO Technical Report Series nro. 894.
OMS, 1995. El estado físico, uso e interpretación de la antropometría, Comité de Expertos de la OMS, Ginebra. Serie de Informes Técnicos 854.

Para determinar el riesgo de complicaciones metabólicas asociadas a la circunferencia de la cintura se utilizaron los puntos de corte establecidos por la Organización Mundial de la Salud en el Reporte Técnico serie 894.

TABLA 4
Puntos de corte para determinar el riesgo de complicaciones metabólicas en la población de 20 a 60 años

Riesgo de complicaciones metabólicas	Circunferencia de la cintura (cm)	
	Hombre	Mujer
Incrementado	≥ 94	≥ 80
Significativamente incrementado	≥ 102	≥ 88

WHO, 2000. Obesity: Preventing and managing the global epidemic, Report of a WHO consultation, WHO Technical Report Series nro. 894.

Para el diagnóstico del estado nutricional del adulto mayor se utilizaron los parámetros establecidos en la tabla de valoración nutricional según IMC del adulto mayor del Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) del Instituto Nacional de Salud del Ministerio de Salud de Perú.

TABLA 5
Indicadores antropométricos en población mayor de 60 años

IMC	Interpretación
< 23,0	Delgadez
23 a < 28	Normal
28 a < 32	Sobrepeso
≥ 32	Obesidad

Guigoz, Y, Vellas B, Garry P.J. Mini nutritional assessment: a practical assessment tool for grading the nutritional state of elderly patients: in facts an research in gerontology (supplement on nutrition and aging). Springer Publishing Co. New York, 1994: 15-59

El IMC (índice de masa corporal) se calculó como la relación entre el peso corporal con la talla elevada al cuadrado de la persona. Se le conoce también como índice de Quetelet, y la fórmula utilizada fue la siguiente: $IMC = \text{Peso (kg)} / \text{Talla}^2 \text{ (m)}$.

Durante el análisis se utilizó el software estadístico SPSS. versión 19.0 (SPSS Statistics Software)

2. Procedimiento

Las personas fueron atendidas por inclusión consecutiva, siguiendo un flujo de atención que inició con el registro de datos, luego recibieron una charla informativa sobre alimentación balanceada, después se tomaron las medidas antropométricas, posteriormente recibieron una consulta nutricional con el especialista calificado y, finalmente recibieron un taller de actividad física y una sesión demostrativa de nutrichef, donde

se prepararon comidas nutritivas a bajo costo que podrán ser elaboradas como menú diario por los asistentes.

Los datos obtenidos en cada campaña fueron digitalizados, además se verificó que cada persona participante cuente con los registros de la fecha de nacimiento, fecha de medida, edad, sexo, talla, peso y perímetro abdominal.

ANÁLISIS DE DATOS

El análisis de datos se realizó mediante la estadística descriptiva e inferencial.

Se procesaron los datos para conocer las características sociodemográficas de las poblaciones estudiadas. Asimismo, se elaboraron las tablas de frecuencias sobre el estado nutricional por ciudad y localidades según grupos etarios y sexo. También se relacionaron variables mediante la prueba estadística del Correlación de Pearson.

RESULTADOS



RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN ESTUDIADA

En el “Centro Móvil de la Buena Nutrición” se evaluaron un total de 15 228 personas de las cuales, 10 212 fueron evaluadas antropométricamente, el 37,2 % (3802) fueron del sexo masculino y 62,8 % (6410) fueron del sexo femenino. De acuerdo al grupo etario el 7,5 % (766) fueron niños y niñas menores de cinco años, el 36,3 % (3706) pertenecen al grupo etario de 5 a 19 años, el 42,3 % (4316) fueron adultos de 20 a 59 años y el 13,9 % (1424) corresponden a adultos mayores de 60 años.

EL 65 % de la población evaluada perteneció a Lima y a El Callao, el 18 % a Arequipa, el 9 % a Puno y el 8 % a Cusco.

La distribución por ciudades se muestra en el figura n.º 1.

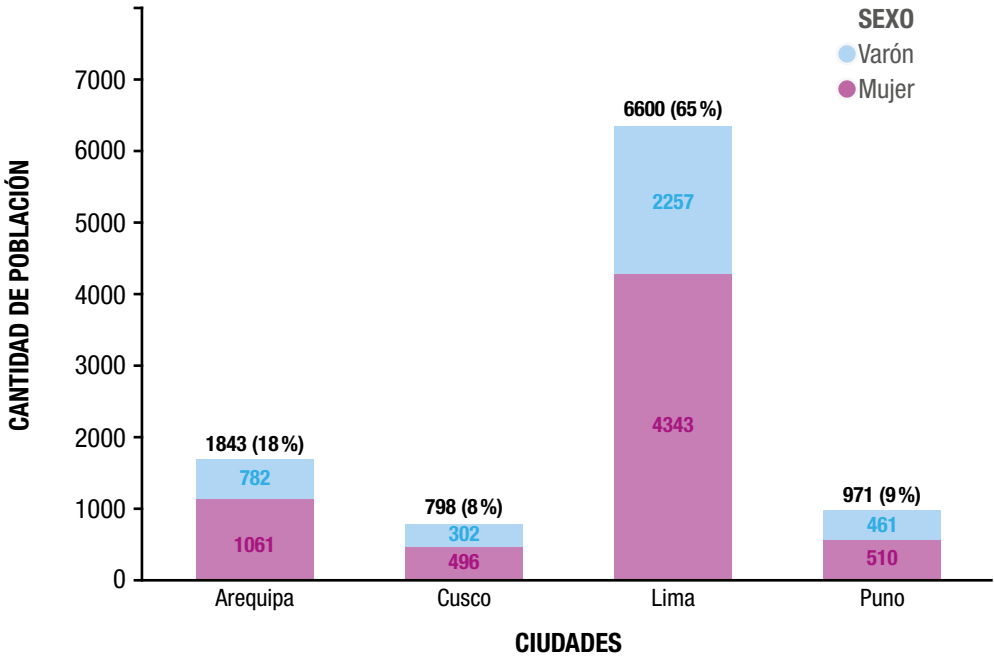


Figura 1: Distribución de la población según sexo por ciudades 2018

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

A partir de los datos obtenidos se puede determinar que en la población menor de 5 años no existieron diferencias estadísticamente significativas en el número de niños y niñas que asistieron al “Centro Móvil de la Buena Nutrición” (p-value 0.576). La distribución por género en los menores de cinco años no presenta una asociación según la ciudad de procedencia; sin embargo, en la población de 5 a 19 años participaron más mujeres que hombres y existió una diferencia estadísticamente significativa (p-value 0.001), se pudo determinar que en los adultos y adultos mayores existe un número más marcado de participación de mujeres existiendo también una diferencia estadística significativa.

Según rango de edad, la mayor población de la muestra total estuvo en el grupo de 20 a 60 años que corresponde al 42,2 % (4316 participantes). Las ciudades que concentraron un mayor porcentaje de personas participantes que corresponden al grupo de 5 a 19 años fueron Arequipa con el 50,6 % y Puno con el 70,4 %.

Se realizó además una prueba de asociación entre las variables peso para la edad y sexo, en la cual se determinó que existe suficiente evidencia estadística para establecer que el diagnóstico antropométrico del peso para la edad es independiente del sexo con un p- value 0.666.

Por otro lado, existe una asociación con respecto a la distribución de la muestra según sexo de los participantes y también existe una distribución asociada a las ciudades según los grupos de edad. Esto quiere decir que no hay una distribución uniforme de la muestra en las ciudades que ingresaron al estudio tal como se muestra en la tabla 1.

TABLA 1
Distribución de la población según edad y ciudad 2018

	AREQUIPA		CUSCO		LIMA Y EL CALLAO		PUNO		Total	pvalor
	n	%	n	%	n	%	n	%		
N	1843	18,0	798	7,8	6600	64,7	971	9,5	10212	
Rango de edad										< 0,001
< 5 años	119	6,5	39	4,9	572	8,6	36	3,7	766	
5 a 19 años	933	50,6	277	34,7	1812	27,4	684	70,4	3706	
20 a 60 años	442	24,0	356	44,6	3361	50,8	157	16,2	4316	
> 60 años	349	18,9	126	15,8	855	13,2	94	9,7	1424	
Sexo										< 0,001
Femenino	1061	57,6	496	62,2	4343	65,8	510	52,5	6410	
Masculino	782	42,4	302	37,8	2257	34,2	461	47,5	3802	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

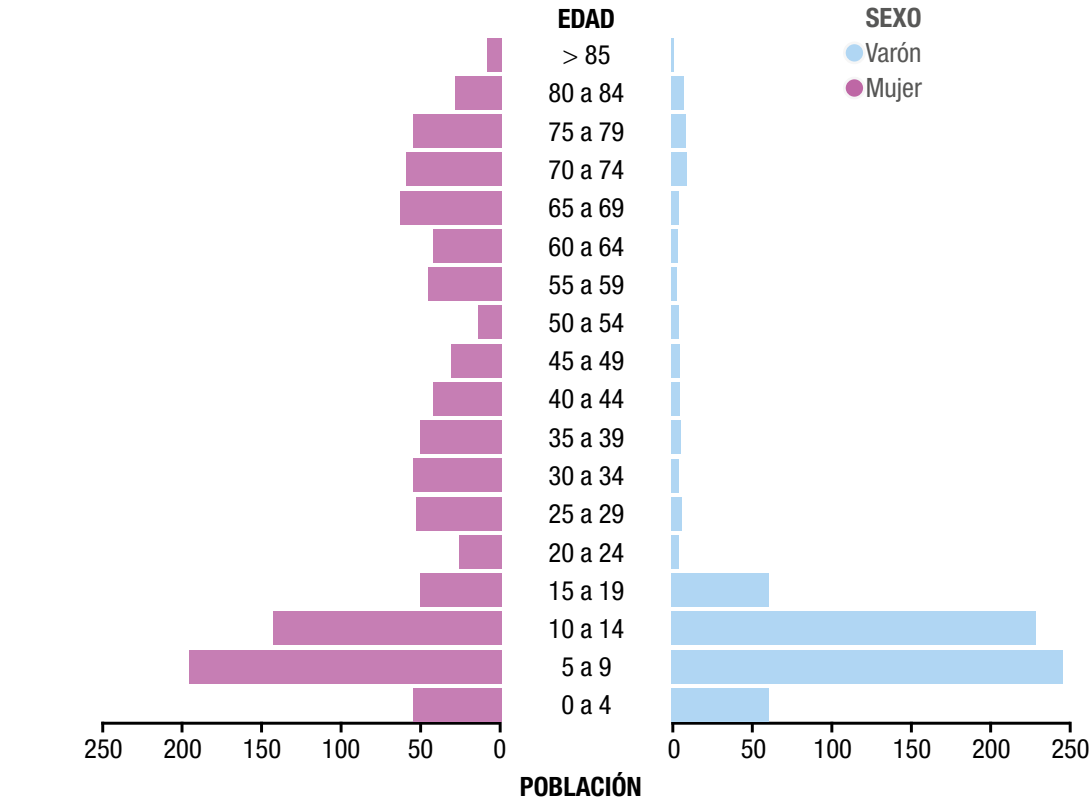


FIGURA 2: Distribución de la población en Arequipa

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

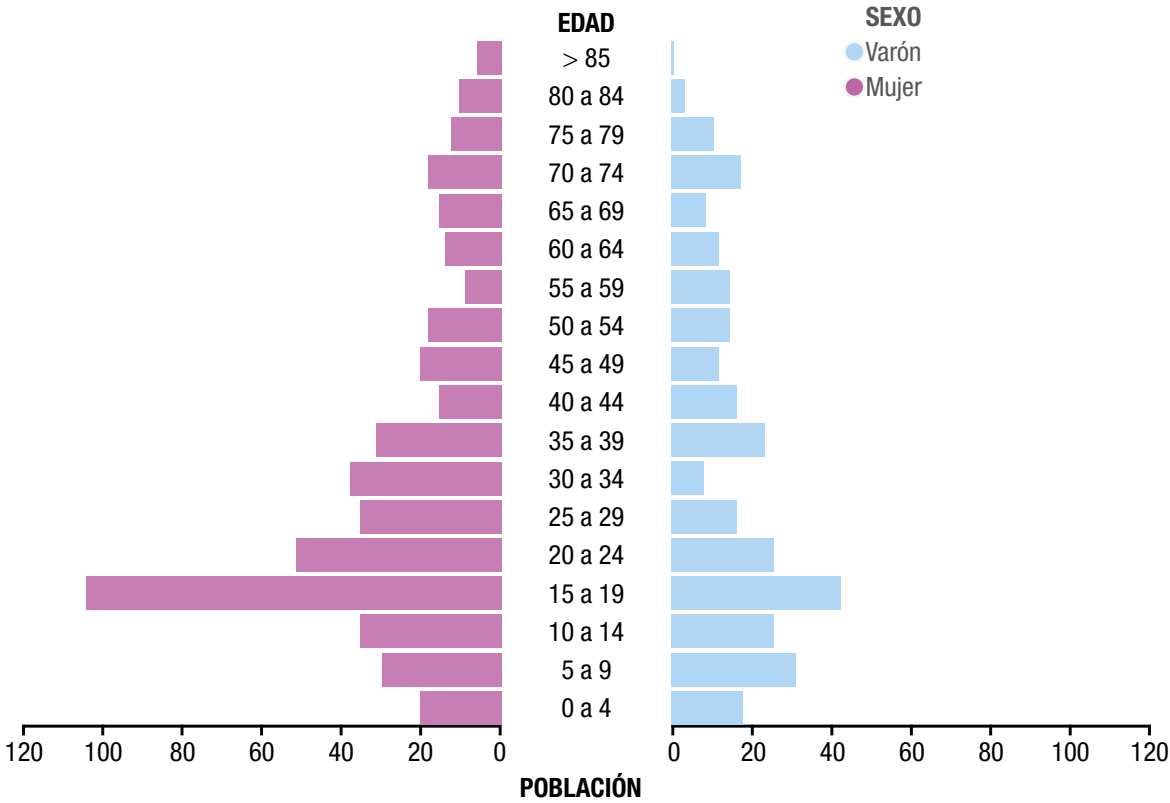


Figura 3: Distribución de la población en Cusco

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

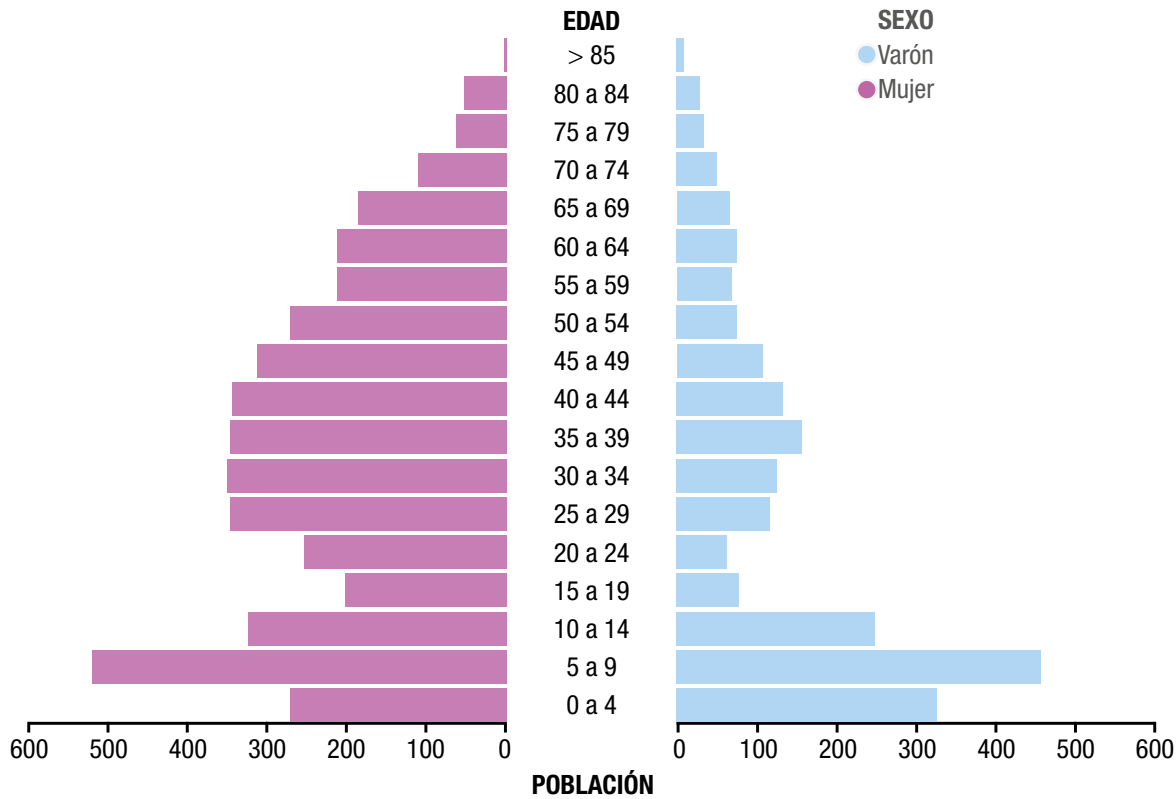


Figura 4: Distribución de la población en Lima y El Callao
Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

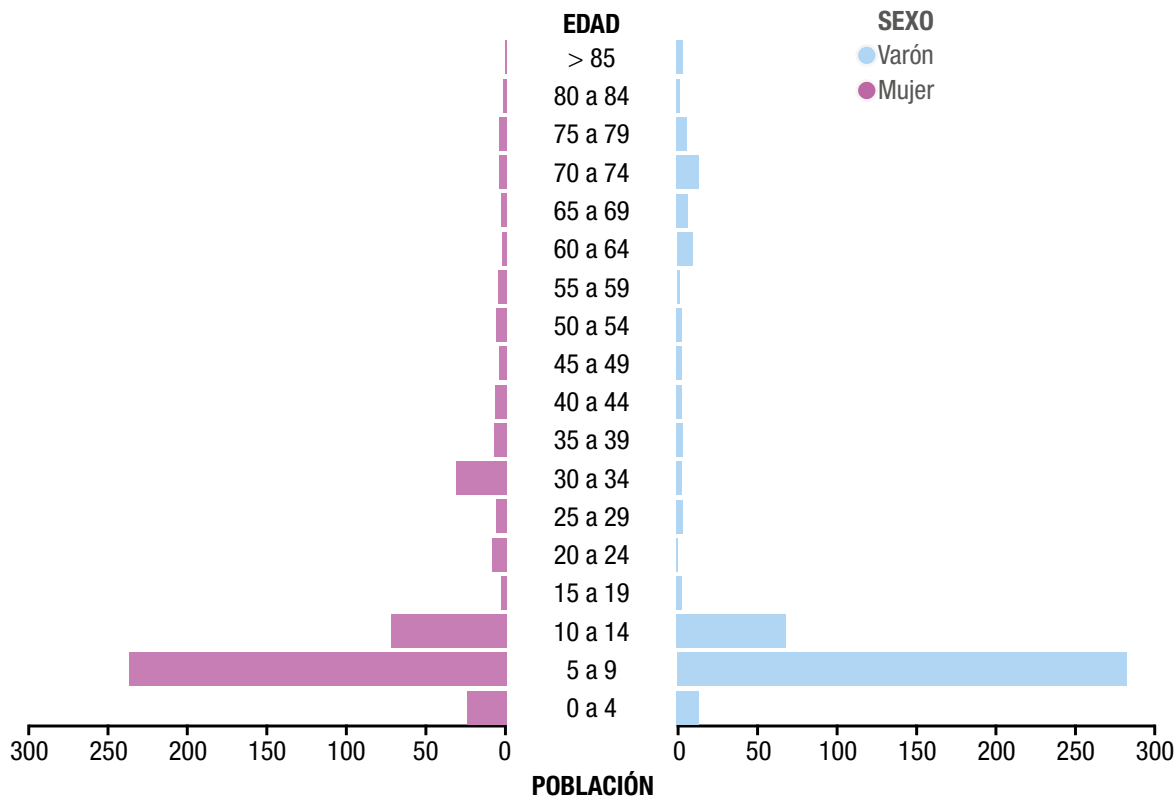


Figura 5: Distribución de la población en Puno
Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

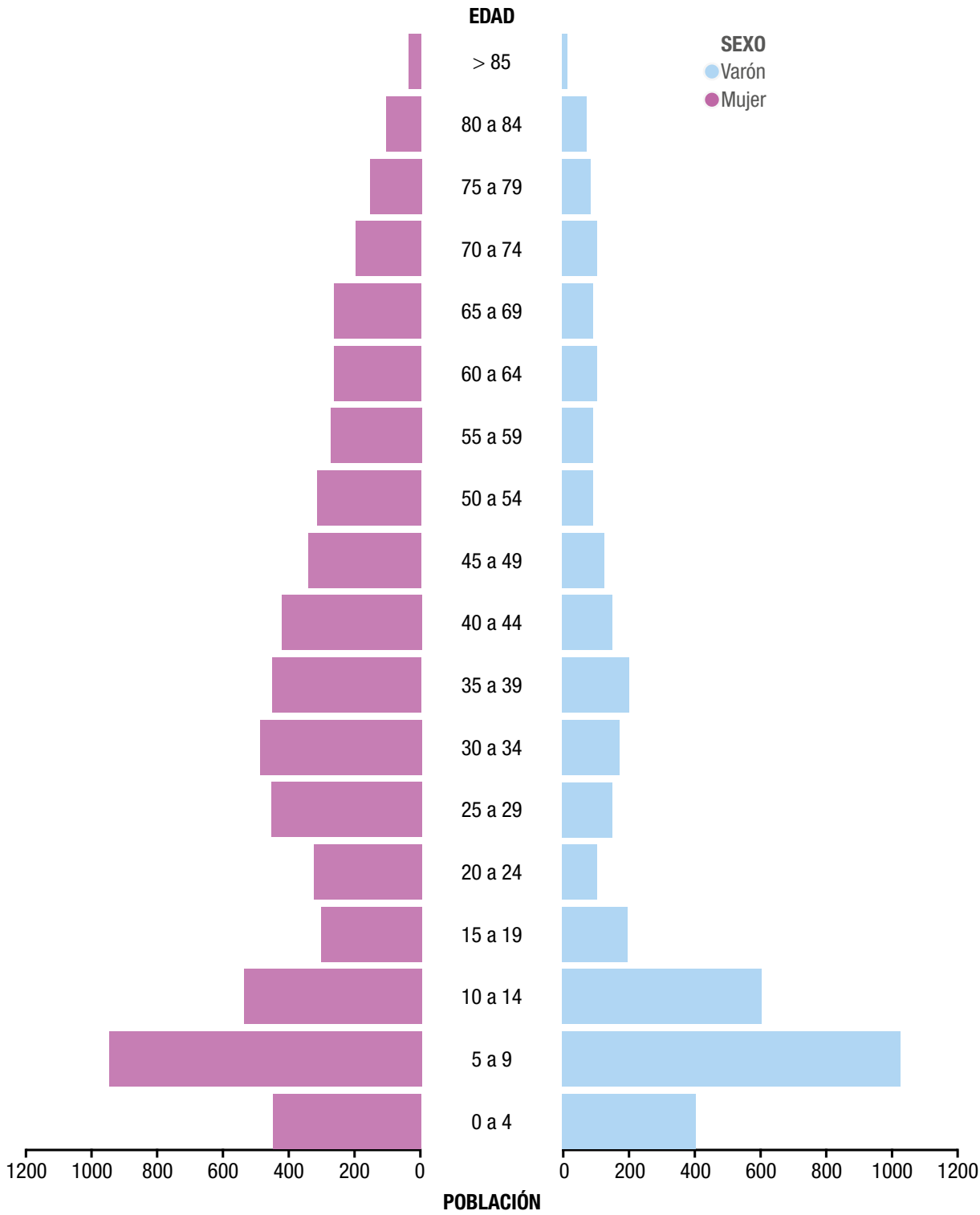


Figura 6: Distribución de la población total según sexo
Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

En la distribución de la población evaluada se puede determinar que la mayor parte se concentra en el grupo de los menores de 14 años y la menor parte está en el grupo mayor de setenta años.

SITUACIÓN NUTRICIONAL

1. Población menor de 5 años

La desnutrición por bajo peso generalmente es causada por una enfermedad reciente o escasez de alimentos que causan pérdida de peso aguda y en algunos casos severa, en los niños y niñas evaluados, no se encontraron casos de desnutrición severa según el indicador peso para la talla, sin embargo al evaluar el indicador peso para la edad el 5,6 % de los niños y niñas de Puno y 1,7 % de Arequipa presentaron diagnósticos de desnutrición, situación que concuerda con los resultados de las Encuestas Demográficas de Salud (ENDES) de los últimos cinco años.

También contamos con el otro extremo, el caso de los niños y niñas con exceso de peso para la talla (sobrepeso y obesidad), Lima y El Callao tuvieron el mayor número de estos casos (16,4 %); si bien, el 84 % de los niños y niñas menores de 5 años tienen diagnósticos normales, los casos por exceso de peso (sobrepeso y obesidad) representan el 15,4 %.

Existe asociación estadísticamente significativa entre el estado nutricional peso para la edad según la ciudad de procedencia con un pvalor=0.019.

La talla para la edad es un indicador que se utiliza para evaluar a mediano y largo plazo la efectividad de los programas para la reducción de la pobreza y el desarrollo económico de un país, una talla baja para la edad (desnutrición crónica) conlleva a graves implicancias para el desarrollo económico del país ya que los niños y las niñas que sufren desnutrición crónica tienen menor capacidad cognoscitiva y son menos capaces de aprender y rendir bien en la escuela, afectando su capacidad productiva en el largo plazo y, reduciendo enormemente la efectividad de las inversiones en educación (Matte, 2001; Grantham-McGregor et al., 1999 a, b; Pollitt, 1990, 1997). En la adultez, la desnutrición crónica reduce la productividad y produce una merma en la capacidad de generación de ingresos (Brown y Pollitt, 1996; Martorell y Arroyave, 1984). Las mujeres víctimas de desnutrición crónica, tienen igualmente mayores probabilidades de dar a luz bebés con bajo peso debido al retardo de crecimiento intrauterino, que lleva a un mayor riesgo de mortalidad infantil, enfermedades y, para aquellos que logran sobrevivir, un posterior retardo en el crecimiento y disfunción cognoscitiva (Koblinsky, 1995, UNICEF 1998, Mora y Nestel, 2000).

En el grupo de niños y niñas que participaron en el “Centro Móvil de la Buena Nutrición”, los porcentajes más altos de desnutrición crónica estuvieron en la ciudad de Cusco (12,8 %) y en la ciudad de Arequipa (9,2 %).

Lamentablemente en nuestro país aún no se ha erradicado la desnutrición crónica infantil debido entre otras causas a la convergencia de una

amplia gama de factores sociales y económicos. La desnutrición crónica en la niñez juega un rol importante como causa de las enfermedades crónicas en la adultez, significa que la desnutrición crónica tiene graves implicancias en términos de mayores costos de salud para el tratamiento de las enfermedades crónicas en la presente y futuras generaciones.

No se obtuvo evidencia estadísticamente significativa de talla para la edad según ciudad y tampoco se tuvo asociación significativa entre el indicador peso para la talla según la ciudad de residencia.

Los detalles del estado nutricional según las localidades visitadas se encuentran en los anexos 1, 2, 3 y 4.

TABLA 2
Estado nutricional de la población menor de 5 años por ciudad (2018)

	AREQUIPA		CUSCO		LIMA		PUNO		Total	pvalor
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Sexo en menores de cinco años										0,576
FEMENINO	56	47,1	20	51,3	258	45,1	20	55,6	354	
MASCULINO	63	52,9	19	48,7	314	54,9	16	44,4	412	
Estado nutricional según Peso/Edad de niños menores de 5 años										
DESNUTRICIÓN	2	1,7	0	0,0	3	0,5	2	5,6	7	0,019
NORMAL	111	93,3	38	97,4	519	90,7	33	91,7	701	
SOBREPESO	6	5,0	1	2,6	50	8,7	1	2,8	58	
Estado nutricional según Talla/Edad de niños menores de 5 años										
TALLA ALTA	2	1,7	0	0,0	7	1,2	0	0,0	9	0,889
TALLA BAJA	11	9,2	5	12,8	44	7,7	3	8,3	63	
TALLA BAJA SEVERA	1	0,8	0	0,0	5	0,9	1	2,8	7	
TALLA NORMAL	105	88,2	34	87,2	516	90,2	32	88,9	687	
Estado nutricional según Peso/Talla de niños menores de 5 años										
DESNUTRICION	1	0,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,361
DESNUTRICION SEVERA	0	0,0	0	0,0	1	0,2	0	0,0	1	
NORMAL	104	87,4	35	89,7	473	82,7	34	94,4	646	
OBESIDAD	4	3,4	0	0,0	31	5,4	1	2,8	36	
SOBREPESO	10	8,4	4	10,3	67	11,7	1	2,8	82	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

2. Población de 5 a 19 años

Se evaluaron dos indicadores nutricionales; la talla para la edad y el índice de masa corporal para la edad. Los resultados obtenidos indican que el 7,6 % de las personas evaluadas tienen diagnósticos de desnutrición crónica y el 90,6 % diagnósticos de talla normal para la edad. Cusco presentó los porcentajes más altos de desnutrición crónica (18,1 %) seguido de Lima y El Callao (8,6 %).

El peso por exceso también sigue siendo un problema en este grupo poblacional ya que el 43,3 % del total de la población evaluada tiene diagnósticos de sobrepeso y obesidad. Es importante señalar que más de la mitad del grupo poblacional en Lima y El Callao presentaron diagnósticos de sobrepeso y obesidad, seguida de Arequipa con el 36 %. Los problemas de sobrepeso y obesidad son cada vez más frecuentes y están relacionados con el riesgo de comorbilidad, principalmente de enfermedades cardiovasculares incluida la hipertensión arterial, enfermedad coronaria y cáncer; los cambios en el estilo de vida y el sedentarismo son una de las principales causas del exceso de peso en las poblaciones a nivel mundial.

En los anexos 1, 2, 3 y 4 se encuentran los resultados del estado nutricional según la ciudad y localidad visitada por el “Centro Móvil de la Buena Nutrición”.

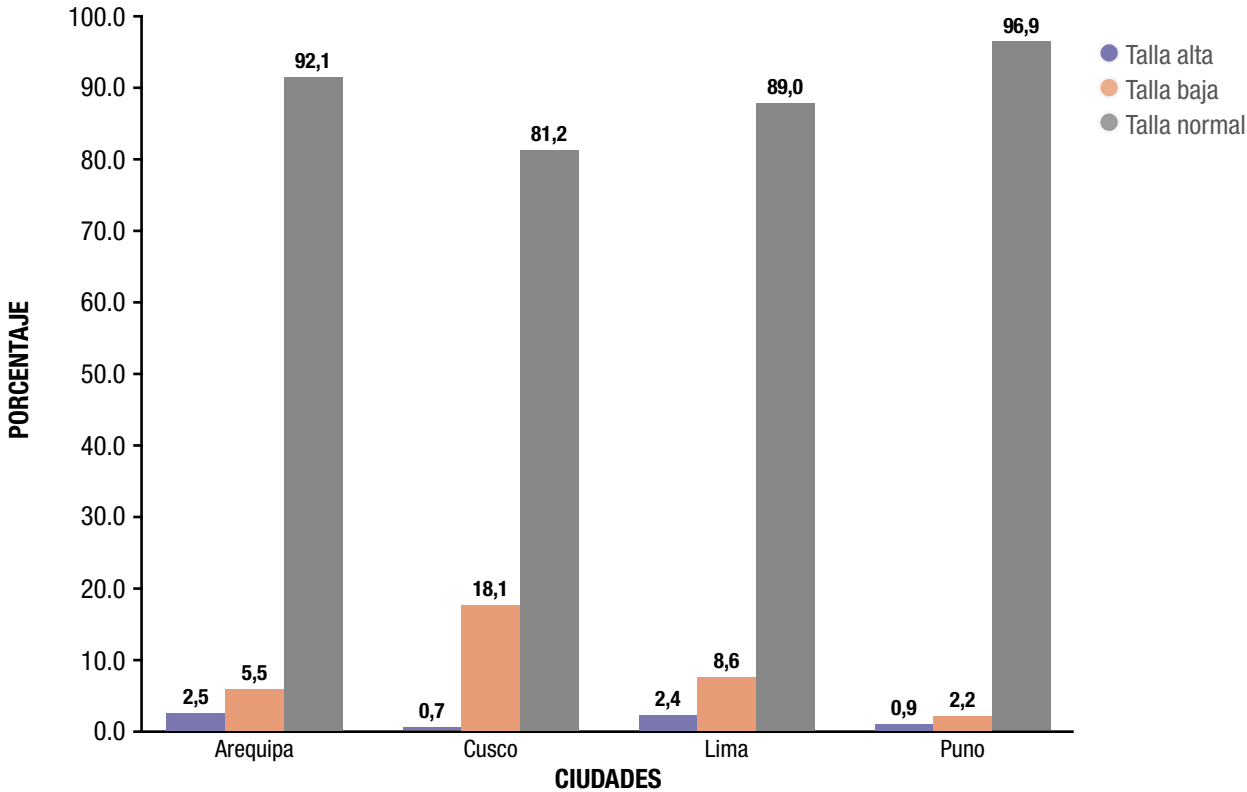


Figura 7: Distribución del estado nutricional según talla/edad en la población de 5 a 19 años por ciudad

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018)

TABLA 3
Estado nutricional de la población de 5 a 19 por ciudad (2018)

	AREQUIPA		CUSCO		LIMA Y EL CALLAO		PUNO		Total	pvalor	
	n	%	n	%	n	%	n	%			
Sexo											< 0,001
FEMENINO	389	41,7	172	62,1	1001	55,2	323	47,2	1885		
MASCULINO	544	58,3	105	37,9	811	44,8	361	52,8	1821		
Estado nutricional según Talla/Edad de menores de 5 a 19											< 0,001
TALLA ALTA	23	2,5	2	0,7	44	2,4	6	0,9	75		
TALLA BAJA	51	5,5	50	18,1	155	8,6	15	2,2	271		
TALLA NORMAL	859	92,1	225	81,2	1613	89,0	663	96,9	3360		
Estado nutricional según IMC/Edad de niños y adolescentes (5-19 años)											< 0,001
DELGADEZ	11	1,2	1	0,4	5	0,3	7	1,0	24		
NORMAL	586	62,8	197	71,1	850	46,9	443	64,8	2076		
OBESIDAD	129	13,8	15	5,4	439	24,2	69	10,1	652		
OBESIDAD I	0	0,0	0	0,0	1	0,1	0	0,0	1		
SOBREPESO	207	22,2	64	23,1	517	28,5	165	24,1	953		

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

3. Situación nutricional de la población de 20 a 60 años

Los porcentajes de los diagnósticos nutricionales de obesidad y sobrepeso representan el 39,4 % y 34,3 % respectivamente, las personas con estos diagnósticos tienen un alto riesgo de comorbilidad, principalmente de las enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes *mellitus* tipo 2, enfermedades cardiovasculares incluida la hipertensión arterial, enfermedad coronaria, cáncer, entre otras.

Es una gran preocupación la epidemia de obesidad en todas las sociedades a nivel mundial, es el nuevo reto que se enfrenta a nivel de la salud pública, el exceso de peso es un problema multifactorial y se deben tomar acciones para erradicarla de manera integral con políticas públicas que integren tanto al sector público como al privado.

El perímetro abdominal menor a noventa y cuatro centímetros en varones y ochenta centímetros en mujeres se relaciona con bajo riesgo de comorbilidades de enfermedades crónicas no transmisibles como la diabetes *mellitus* tipo 2 y enfermedades cardiovasculares. En la población de 20 a 60 años el 27 % tuvo un riesgo de complicaciones metabólicas incrementado y el 39,3 % tuvo un riesgo muy elevado.

TABLA 4
Estado nutricional de la población de 20 a 60 años por ciudad

	AREQUIPA		CUSCO		LIMA Y EL CALLAO		PUNO		Total	pvalor
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Sexo										
FEMENINO	350	79,2	230	64,6	2498	74,3	126	80,3	3204	< 0,001
MASCULINO	92	20,8	126	35,4	863	25,7	31	19,7	1112	
Determinar el estado nutricional según IMC de adultos (20 a 60 años)										
DELGADEZ I	5	1,1	1	0,3	15	0,4	0	0,0	21	< 0,001
DELGADEZ II	0	0,0	0	0,0	2	0,1	0	0,0	2	
DELGADEZ III	1	0,2	2	0,6	3	0,1	0	0,0	6	
NORMAL	117	26,5	138	38,8	812	24,2	41	26,1	1108	
OBESIDAD I	84	19,0	57	16,0	853	25,4	37	23,6	1031	
OBESIDAD II	33	7,5	6	1,7	305	9,1	9	5,7	353	
	6	1,4	1	0,3	86	2,6	3	1,9	96	
SOBREPESO	196	44,3	151	42,4	1285	38,2	67	42,7	1699	
Riesgo de estado nutricional según Perímetro abdominal de adultos (20 a 60 años)										
Bajo	93	21,0	173	48,6	1042	31,0	37	23,6	1345	< 0,001
Elevado	117	26,5	90	25,3	911	27,1	50	31,8	1168	
Muy Elevado	217	49,1	92	25,8	1320	39,3	67	42,7	1696	
Sin dato	15	3,4	1	0,3	88	2,6	3	1,9	107	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

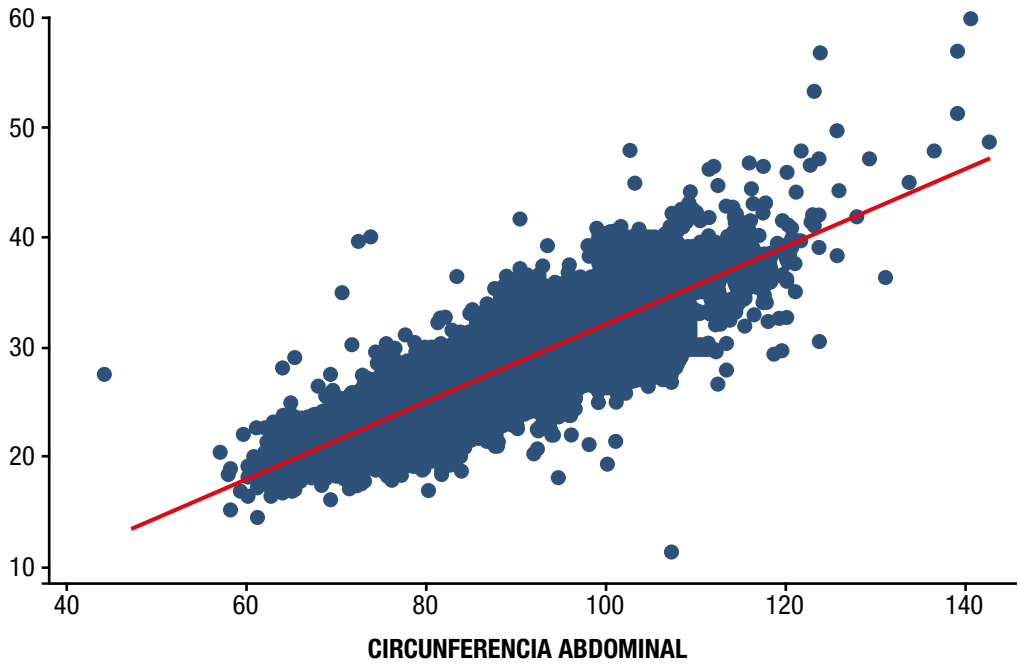


Figura 8: Correlación entre el índice de masa corporal y circunferencia abdominal en personas de 20 a 60 años

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

En la población estudiada se pudo determinar que existe una correlación entre el índice de masa corporal y el perímetro abdominal ya que la correlación de Pearson fue de 0,73 con un p-value < 0,001, lo cual demuestra que existe una correlación significativamente positiva, a mayor índice de masa corporal mayor perímetro abdominal.

3. Situación nutricional de adultos mayores de 60 años

La población mundial está envejeciendo a un ritmo acelerado. En el comunicado del 30 de setiembre de 2019 publicado en la página web de la Organización Mundial de la Salud se ha indicado que, para el 2050 una de cada cinco personas tendrá más de 60 años. Se prevé que el número de personas mayores de 80 años se triplique, pasando de 143 millones en 2019 a 426 millones en 2050. Aunque cada persona mayor es diferente, su capacidad física y mental tiende a disminuir con la edad.

En la Agenda 2030 y en los Objetivos de Desarrollo Sostenible, la Organización Mundial de la Salud reconoce que el desarrollo solo se podrá alcanzar si incluye a las personas de todas las edades. El empoderamiento de las personas mayores y la facilitación de su plena participación e inclusión social en un buen estado de salud son formas de reducir las desigualdades

Casi el 50 % de la población que participó en el “Centro Móvil de la Buena Nutrición” presentó diagnóstico de obesidad y sobrepeso, al igual que en la población de 20 a 60 años, el exceso de peso es el principal problema, sin embargo, es más frecuente encontrar en los adultos mayores diagnósticos de delgadez en comparación con los niños y niñas menores de cinco años, en Cusco se encontró el mayor porcentaje de adultos mayores con delgadez (31 %) seguido de Puno (15 %).

TABLA 5
Estado nutricional de la población mayor de 60 años por ciudad (2018)

	AREQUIPA		CUSCO		LIMA Y EL CALLAO		PUNO		Total	pvalor
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Sexo										< 0,001
FEMENINO	266	76,2	74	58,7	586	68,5	41	44,2	973	
MASCULINO	83	23,8	52	41,3	269	31,5	53	55,8	472	
Determinar el estado nutricional según IMC de adultos > 60 años										< 0,001
DELGADEZ	45	12,8	39	31,0	89	10,4	14	14,7	186	
NORMAL	149	42,5	52	41,3	306	35,8	39	41,1	551	
OBESIDAD	66	18,8	10	7,9	192	22,5	15	15,8	287	
SOBREPESO	91	25,9	25	19,8	268	31,3	27	28,4	421	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

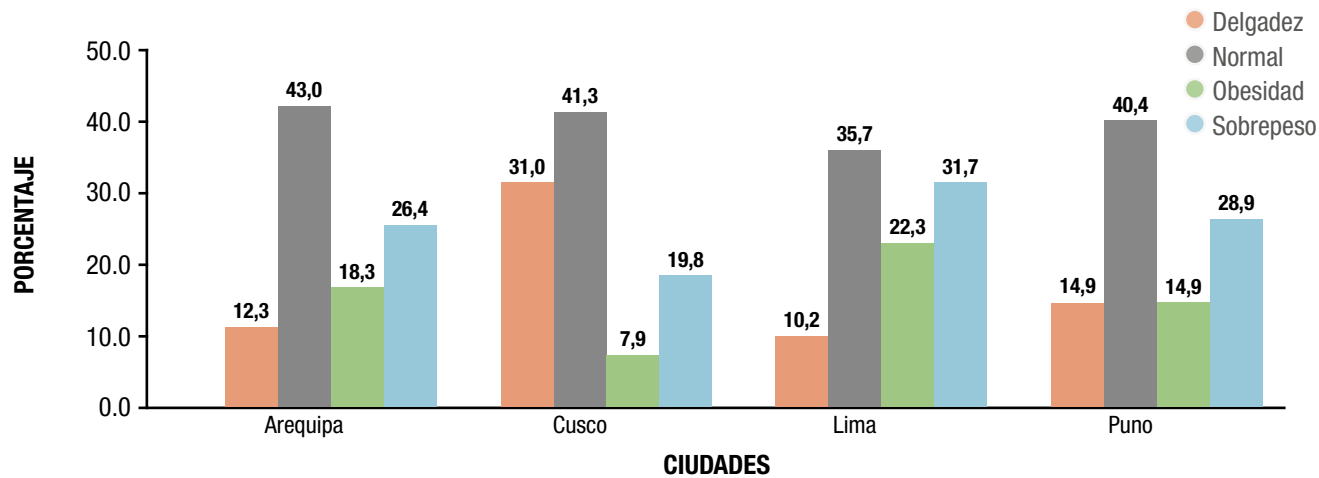


Figura 9: Distribución del estado nutricional según IMC en la población mayor de 60 años según ciudad

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018)

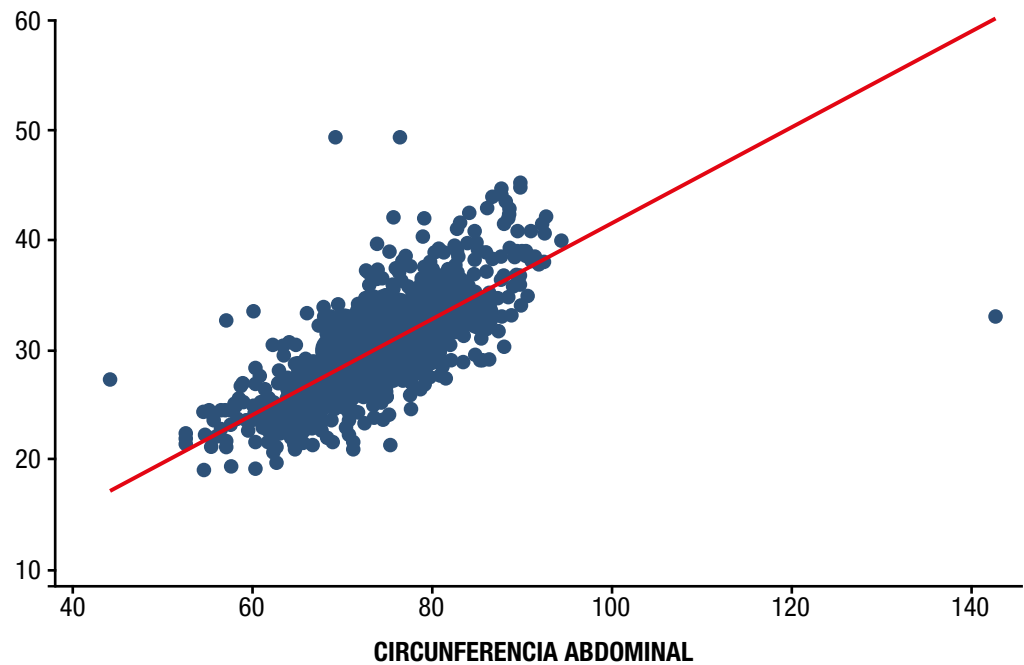


Figura 10: Correlación del IMC y el perímetro abdominal en la población mayor de 60 años

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018)

CONCLUSIONES

1. Se evaluaron 10 227 participantes en cinco ciudades del Perú, predominó el sexo masculino con 6412 participantes, (62,7 %). El grupo etario más frecuente fue de 20 a 60 años, 4316 participantes (42,2 %). Según intervalos de 5 años el grupo más frecuente fue de 5 a 9 años (2019 participantes).
2. El estado nutricional de niños y niñas menores de 5 años según peso para talla fue normal en un 94,4 %, obesidad y sobrepeso sumaron 5,6 %, ningún niño o niña evaluado tuvo desnutrición severa, no hubo diferencias estadísticamente significativas del estado nutricional según peso para la talla entre las cuatro ciudades estudiadas.
3. El estado nutricional de la población de 5 a 19 años según IMC para la edad muestra que el 25,7 % tienen sobrepeso, y el 17,6 % tienen obesidad, es decir el 43,3 % la población de 5 a 19 años tiene malnutrición por exceso, las ciudades de Lima y El Callao son las que proporcionalmente tienen mayor porcentaje de sobrepeso (28,5 %) y obesidad (24,2 %), respectivamente.
4. El estado nutricional de adultos de 20 a 60 años según su IMC para edad muestra que el 23,9 % tiene obesidad grado I, 8,2 % tiene obesidad grado II, 2,2 % tiene obesidad grado III y 39,5 % tienen sobrepeso, concluyéndose que el 73,8 % de los adultos de 20 a 60 años tienen malnutrición por exceso, es decir 3 de cada 4 tienen sobrepeso u obesidad.
5. En el grupo de personas de 20 a 60 años también se muestra que el 27,8 % tienen perímetro abdominal relacionado al riesgo de complicaciones metabólicas incrementado y el 40,2 % tienen perímetro abdominal asociado a un riesgo de complicaciones metabólicas significativamente incrementado.
6. El estado nutricional de las personas mayores de 60 años según su IMC para la edad muestra que el 29,2 % tienen sobrepeso y el 19,6 % tienen obesidad, mostrando que el 48,8 % de las personas mayores de 60 años tienen malnutrición por exceso, es decir 1 de cada 2 personas mayores de 60 años tienen sobrepeso u obesidad.

RECOMEDACIONES

- Es urgente elaborar estrategias para hacer frente a la epidemia de la malnutrición por exceso en nuestro país. Como muestran los resultados del presente estudio, a partir de los 5 años, el sobrepeso y obesidad tienen una alta prevalencia siendo mayor en la población de 20 a 60 años laboralmente activa, generando altos costos sociales y a los sistemas de salud.
- Es necesario realizar un estudio de prevalencia de sobrepeso y obesidad a nivel nacional con los estándares de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y gestionar programas de prevención mediante una dieta saludable en todos los niveles desde los colegios, universidades, entidades de salud promoviendo la cultura de la salud.
- Es importante fomentar en la población en general la práctica de actividad física regular y estilos de vida saludables.
- Se deberían implementar acciones para promover el consumo de una alimentación saludable que incluya la preparación de comidas agradables, nutritivas y económicas.

BIBLIOGRAFÍA

- Aguilar Esenarro, L., Contretas Rojas, M., Del Canto y Dorador, J., & Vélchez Dávila, W. (2013). Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta mayor. *Instituto Nacional de Salud*. Recuperado de <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/INS/228>
- Aguilar, L., Palomino, C., Espinoza, P., & Vásquez, J. (2015). *Control de calidad de infantómetros y tallímetros: Documento técnico*. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3492.pdf>
- Contreras Rojas, M., & Valenzuela Vargas, R. (2004). La medición de la talla y el peso: guía para el personal de la salud del primer nivel de atención. *Instituto Nacional de Salud*. Recuperado de <https://repositorio.ins.gob.pe/handle/INS/219>
- Fernández, J. R., Redden, D. T., Pietrobelli, A., & Allison, D. B. (2004). Waist circumference percentiles in nationally representative samples of African-American, European-American, and Mexican-American children and adolescents. *The Journal of Pediatrics*, 145(4), 439–444. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2004.06.044>
- Instituto Nacional de Salud. (1998). Módulo medidas antropométricas, registro y estandarización. *Instituto Nacional de Salud*. Recuperado de <https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/handle/INS/212>
- OMS. (2006). Patrones de crecimiento infantil de la OMS. Recuperado de <https://www.who.int/childgrowth/es/>
- OPS. (2002). Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta mayor. *Instituto Nacional de Salud*.
- Organización Mundial de la Salud. (2002). *GUÍA CLÍNICA PARA ATENCIÓN PRIMARIA A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES*. Recuperado de <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/modulo5.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). La OMS presenta una aplicación digital para mejorar la atención de las personas de edad. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/detail/30-09-2019-who-launches-digital-app-to-improve-care-for-older-people>
- Pajuelo-Ramírez, J., Miranda-Cuadros, M., Campos-Sánchez, M., & Sánchez-Abanto, J. (2011). Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños menores de cinco años en el Perú 2007-2010. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 28(2), 222–227. <https://doi.org/10.1590/S1726-46342011000200008>
- Rodríguez, M., & Cosette, M. (2008). *Estado nutricional y orientación nutricional en estudiantes de ballet de nivel elemental. Trastornos de la conducta alimentaria*, ISSN-e 1699-7611, No. 8, 2008, págs. 870-902. Instituto de Ciencias de la Conducta. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3108514>
- Tarqui, C., & Alvarez, D. (2015). *ESTADO NUTRICIONAL POR ETAPAS DE VIDA EN LA POBLACIÓN PERUANA; 2013-2014*. Recuperado de https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/vigilancia_poblacion/VIN_ENAHO_etapas_de_vida_2013-2014.pdf
- World Health Organization. (2000). *Obesity: preventing and managing the global epidemic: report of a WHO consultation*. World Health Organization.

ANEXOS



ANEXO 1
DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL
DE LA POBLACION EVALUADA EN AREQUIPA

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS
SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 1
Peso para edad en la población menor de 5 años

CIUDAD				DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO	Total
AREQUIPA	LOCALIDAD	ALTO SELVA ALEGRE	n	0	14	2	16
			%	0,00 %	87,50 %	12,50 %	100 %
		CERRO COLORADO	n	0	23	2	25
			%	0,00 %	92,00 %	8,00 %	100 %
		MIRAFLORES	n	0	24	1	25
			%	0,00 %	96,00 %	4,00 %	100 %
		YURA	n	2	50	1	53
			%	3,80 %	94,30 %	1,90 %	100 %
	Total	n	2	111	6	119	
		%	1,70 %	93,30 %	5,00 %	100 %	

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 2
Talla para edad en la población menor de 5 años

CIUDAD				TALLA ALTA	TALLA BAJA	TALLA BAJA SEVERA	TALLA NORMAL	Total
AREQUIPA	LOCALIDAD	ALTO SELVA ALEGRE	n	0	0	0	16	16
			%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%	100,0%
		CERRO COLORADO	n	0	2	0	23	25
			%	0,0%	8,0%	0,0%	92,0%	100,0%
		MIRAFLORES	n	2	2	0	21	25
			%	8,0%	8,0%	0,0%	84,0%	100,0%
		YURA	n	0	7	1	45	53
			%	0,0%	13,2%	1,9%	84,9%	100,0%
	Total	n	2	11	1	105	119	
		%	1,7%	9,2%	0,8%	88,2%	100,0%	

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 3
Peso para talla en la población menor de 5 años

CIUDAD				DESNUTRICION	NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	Total
AREQUIPA	LOCALIDAD	ALTO SELVA ALEGRE	n	0	14	0	2	16
			%	0,0%	87,5%	0,0%	12,5%	100,0%
		CERRO COLORADO	n	0	22	1	2	25
			%	0,0%	88,0%	4,0%	8,0%	100,0%
		MIRAFLORES	n	0	23	2	0	25
			%	0,0%	92,0%	8,0%	0,0%	100,0%
		YURA	n	1	45	1	6	53
			%	1,9%	84,9%	1,9%	11,3%	100,0%
	Total	n	1	104	4	10	119	
		%	0,8%	87,4%	3,4%	8,4%	100,0%	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 5 A 19 AÑOS
SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 4
Talla para edad en la población de 5 a 19 años

CIUDAD				TALLA ALTA	TALLA BAJA	TALLA NORMAL	Total
AREQUIPA	LOCALIDAD	ALTO SELVA ALEGRE	n	1	5	55	61
			%	1,6 %	8,2 %	90,2 %	100,0 %
		CERRO COLORADO	n	9	9	180	198
			%	4,5 %	4,5 %	90,9 %	100,0 %
		COLEGIO LIBERTADORES DE AMERICA	n	5	26	373	404
			%	1,2 %	6,4 %	92,3 %	100,0 %
		MIRAFLORES	n	7	7	157	171
			%	4,1 %	4,1 %	91,8 %	100,0 %
		YURA	n	1	4	94	99
			%	1,0 %	4,0 %	94,9 %	100,0 %
	Total	n	23	51	859	933	
		%	2,5 %	5,5 %	92,1 %	100,0 %	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 5
IMC para edad en la población de 5 a 19 años

CIUDAD				DELGADEZ	NORMAL	OBESIDAD	Total
AREQUIPA	LOCALIDAD	ALTO SELVA	n	0	35	26	61
		ALEGRE	%	0,0%	57,4%	42,7	100,0%
		CERRO COLORADO	n	3	121	74	198
			%	1,5%	61,1%	37,4	100,0%
		COLEGIO LIBERTADORES DE AMERICA	n	3	253	148,0	404
			%	0,7%	62,6%	36,6	100,0%
		MIRAFLORES	n	2	122	47,0	171
			%	1,2%	71,3%	27,5	100,0%
		YURA	n	3	55	41,0	99
			%	3,0%	55,6%	41,5	100,0%
	Total	n	11	586	336,0	933	
		%	1,2%	62,8%	36,0	100,0%	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 20 A 60 AÑOS
SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 6
IMC para edad en la población de 20 a 60 años

CIUDAD				DELGADEZ I	DELGADEZ III	NORMAL	OBESIDAD I	OBESI- DAD II	OBESIDAD III	SOBREPESO	Total
AREQUIPA	LOCALIDAD	ALTO SELVA ALEGRE	n	1	1	36	23	4	1	52	118
			%	0.8%	0.8%	30.5%	19.5%	3.4%	0.8%	44.1%	100.0%
		CERRO COLORADO	n	1	0	29	18	10	1	46	105
			%	1.0%	0.0%	27.6%	17.1%	9.5%	1.0%	43.8%	100.0%
		MIRAFLORES	n	1	0	41	19	9	1	51	122
			%	0.8%	0.0%	33.6%	15.6%	7.4%	0.8%	41.8%	100.0%
		YURA	n	1	0	11	24	10	3	48	97
			%	1.0%	0.0%	11.3%	24.7%	10.3%	3.1%	49.5%	100.0%
	Total	n	4	1	117	84	33	6	197	442	
		%	0.9%	0.2%	26.5%	19.0%	7.5%	1.4%	44.6%	100.0%	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 7
Riesgo de complicaciones metabólicas según perímetro abdominal

CIUDAD				Bajo	Incrementado	Muy incrementado	Total
AREQUIPA	LOCALIDAD	ALTO SELVA ALEGRE	n	29	32	55	116
			%	25,00%	27,60%	47,40%	100,00%
		CERRO COLORADO	n	26	29	48	103
			%	25,20%	28,20%	46,60%	100,00%
		MIRAFLORES	n	29	34	56	119
			%	24,40%	28,60%	47,10%	100,00%
		YURA	n	9	22	57	88
			%	10,20%	25,00%	64,80%	100,00%
	Total	n	93	117	216	426	
		%	21,80%	27,50%	50,70%	100,00%	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MAYOR DE 60 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 8
IMC para edad en la población mayor de 60 años

CIUDAD				DELGADEZ	NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	Total
AREQUIPA	LOCALIDAD	ALTO SELVA ALEGRE	n	23	59	27	41	150
			%	15,3%	39,3%	18,0%	27,3%	100,0%
		CERRO COLORADO	n	6	29	12	15	62
			%	9,7%	46,8%	19,4%	24,2%	100,0%
		MIRAFLORES	n	11	49	16	27	103
			%	10,7%	47,6%	15,5%	26,2%	100,0%
		YURA	n	3	13	9	9	34
			%	8,8%	38,2%	26,5%	26,5%	100,0%
	Total	n	43	150	64	92	349	
		%	12,3%	43,0%	18,3%	26,4%	100,0%	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ANEXO 2
DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE LA POBLACION EVALUADA EN CUSCO

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 1
Peso para edad en la población menor de 5 años

CIUDAD				DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO	Total
CUSCO	LOCALIDAD	TINTA	n		38	1	39
			%		90,0 %	10,0 %	100,0 %
	Total		n		38	1	39
			%		90,0 %	10,0 %	100,0 %

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 2
Talla para edad en la población menor de 5 años

CIUDAD				TALLA ALTA	TALLA BAJA	TALLA BAJA SEVERA	TALLA NORMAL	Total
CUSCO	LOCALIDAD	TINTA	n	0	5		34	39
			%	0,0%	12,8%		87,2%	100,0%
	Total		n	2	5		34	39
			%	1,7%	12,8%		87,2%	100,0%

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 3
Peso para talla en la población menor de 5 años

CIUDAD				DESNUTRI-CION	NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	Total
CUSCO	LOCALIDAD	TINTA	n		35		4	39
			%		89,7 %		10,3 %	100,0 %
	Total		n		35		4	39
			%		89,7 %		10,3 %	100,0 %

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 5 A 19 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 4
Talla para edad en la población de 5 a 19 años

CIUDAD				TALLA ALTA	TALLA BAJA	TALLA NORMAL	Total
CUSCO	LOCALIDAD	TINTA	n	2	50	225	277
			%	0,7 %	18,1 %	81,2 %	100,0 %
	Total		n	2	50	225	277
			%	0,7 %	18,1 %	81,2 %	100,0 %

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 5
IMC para edad en la población de 5 a 19 años

CIUDAD				DELGADEZ	NORMAL	OBESIDAD	Total
CUSCO	LOCALIDAD	TINTA	n	1	197	79,0	277
			%	0,4 %	71,1 %	28,5	100,0 %
	Total		n	1	197	79,0	277
			%	0,4 %	71,1 %	28,5	100,0 %

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 20 A 60 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 6
IMC para edad en la población de 20 a 60 años

CIUDAD				DELGADEZ I	DELGADEZ III	NORMAL	OBESIDAD I	OBESIDAD II	OBESIDAD III	SOBREPESO	Total
CUSCO	LOCALIDAD	TINTA	n	1	1	138	58	6	1	151	356
			%	0,8%	0,8%	41,4%	10,9%	0,8%	0,8%	44,5%	100,0%
	Total		n	1	1	138	58	6	1	151	356
			%	0,3%	0,3%	38,8%	16,3%	1,7%	0,3%	42,4%	100,0%

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 7
Riesgo de complicaciones metabólicas según perímetro abdominal

CIUDAD				Bajo	Incrementado	Muy incrementado	Total
CUSCO	LOCALIDAD	TINTA	n	173	90	91	354
			%	48.90%	25.40%	25.70%	100.00%
	Total		n	173	90	91	354
			%	48.90%	25.40%	25.70%	100.00%

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MAYOR DE 60 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 8
IMC para edad en la población mayor de 60 años

CIUDAD				DELGADEZ	NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	Total
CUSCO	LOCALIDAD	TINTA	n	39	52	10	25	126
			%	31,0 %	41,3 %	7,9 %	19,8 %	100,0 %
	Total		n	39	52	10	25	126
			%	31,0 %	41,3 %	7,9 %	19,8 %	100,0 %

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ANEXO 3

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE LA POBLACION EVALUADA EN LIMA Y EL CALLAO

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 1
Peso para edad en la población menor de 5 años

CIUDAD				DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO	Total	
LIMA Y EL CALLAO	DISTRITO	ATE	n	0	37	2	39	
			%	0,0%	94,9%	5,1%	100,0%	
		CALLAO	n	0	38	2	40	
			%	0,0%	95,0%	5,0%	100,0%	
		CARABAYLLO	n	0	42	3	45	
			%	0,0%	93,3%	6,7%	100,0%	
		CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO	n	1	15	5	21	
			%	4,8%	71,4%	23,8%	100,0%	
		COMAS	n	0	31	1	32	
			%	0,0%	96,9%	3,1%	100,0%	
		EL AGUSTINO	n	0	54	3	57	
			%	0,0%	94,7%	5,3%	100,0%	
		INDEPENDENCIA	n	0	22	1	23	
			%	0,0%	95,7%	4,3%	100,0%	
		LA VICTORIA	n	0	36	4	40	
			%	0,0%	90,0%	10,0%	100,0%	
		LOS OLIVOS	n	0	36	5	41	
			%	0,0%	87,8%	12,2%	100,0%	
		RIMAC	n	0	25	1	26	
			%	0,0%	96,2%	3,8%	100,0%	
		SAN JUAN DE MIRAFLORES	n	0	35	9	44	
			%	0,0%	79,5%	20,5%	100,0%	
		SAN MARTÍN DE PORRES	n	1	29	5	35	
			%	2,9%	82,9%	14,3%	100,0%	
		MI PERÚ	n	0	42	2	44	
			%	0,0%	95,5%	4,5%	100,0%	
		VENTANILLA - CIUDAD DE PACHACUTEC	n	1	51	6	58	
			%	1,7%	87,9%	10,3%	100,0%	
		VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	n	0	26	1	27	
			%	0,0%	96,3%	3,7%	100,0%	
	Total			n	3	519	50	572
				%	0,5%	90,7%	8,7%	100,0%

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 2
Talla para edad en la población menor de 5 años

CIUDAD				TALLA ALTA	TALLA BAJA	TALLA BAJA SEVERA	TALLA NORMAL	Total	
LIMA Y EL CALLAO	DISTRITO	ATE	n	0	6	0	33	39	
			%	0,0%	15,4%	0,0%	84,6%	100,0%	
		CALLAO	n	0	2	1	37	40	
			%	0,0%	5,0%	2,5%	92,5%	100,0%	
		CARABAYLLO	n	0	5	0	40	45	
			%	0,0%	11,1%	0,0%	88,9%	100,0%	
		CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO	n	0	1	0	20	21	
			%	0,0%	4,8%	0,0%	95,2%	100,0%	
		COMAS	n	0	4	0	28	32	
			%	0,0%	12,5%	0,0%	87,5%	100,0%	
		EL AGUSTINO	n	0	3	0	54	57	
			%	0,0%	5,3%	0,0%	94,7%	100,0%	
		INDEPENDENCIA	n	1	2	0	20	23	
			%	4,3%	8,7%	0,0%	87,0%	100,0%	
		LA VICTORIA	n	0	4	0	36	40	
			%	0,0%	10,0%	0,0%	90,0%	100,0%	
		LOS OLIVOS	n	1	2	0	38	41	
			%	2,4%	4,9%	0,0%	92,7%	100,0%	
		RIMAC	n	0	2	0	24	26	
			%	0,0%	7,7%	0,0%	92,3%	100,0%	
		SAN JUAN DE MIRAFLORES	n	2	0	0	42	44	
			%	4,5%	0,0%	0,0%	95,5%	100,0%	
		SAN MARTÍN DE PORRES	n	1	3	2	29	35	
			%	2,9%	8,6%	5,7%	82,9%	100,0%	
		MI PERÚ	n	0	6	1	37	44	
			%	0,0%	13,6%	2,3%	84,1%	100,0%	
		VENTANILLA - CIUDAD DE PACHACUTEC	n	1	3	1	53	58	
			%	1,7%	5,2%	1,7%	91,4%	100,0%	
		VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	n	1	1	0	25	27	
			%	3,7%	3,7%	0,0%	92,6%	100,0%	
	Total			n	7	44	5	516	572
				%	1,2%	7,7%	0,9%	90,2%	100,0%

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 3
Peso para talla en la población menor de 5 años

CIUDAD				DESNUTRI- CION SEVERA	NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	Total
LIMA Y EL CALLAO	DISTRITO	ATE	n	0	34	2	3	39
			%	0,0 %	87,2 %	5,1 %	7,7 %	100,0 %
		CALLAO	n	0	34	2	4	40
			%	0,0 %	85,0 %	5,0 %	10,0 %	100,0 %
		CARABAYLLO	n	0	39	1	5	45
			%	0,0 %	86,7 %	2,2 %	11,1 %	100,0 %
		CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO	n	0	14	3	4	21
			%	0,0 %	66,7 %	14,3 %	19,0 %	100,0 %
		COMAS	n	0	30	1	1	32
			%	0,0 %	93,8 %	3,1 %	3,1 %	100,0 %
		EL AGUSTINO	n	0	48	2	7	57
			%	0,0 %	84,2 %	3,5 %	12,3 %	100,0 %
		INDEPENDENCIA	n	1	19	1	2	23
			%	4,3 %	82,6 %	4,3 %	8,7 %	100,0 %
		LA VICTORIA	n	0	35	3	2	40
			%	0,0 %	87,5 %	7,5 %	5,0 %	100,0 %
		LOS OLIVOS	n	0	29	3	9	41
			%	0,0 %	70,7 %	7,3 %	22,0 %	100,0 %
		RIMAC	n	0	18	1	7	26
			%	0,0 %	69,2 %	3,8 %	26,9 %	100,0 %
		SAN JUAN DE MIRAFLORES	n	0	26	5	13	44
			%	0,0 %	59,1 %	11,4 %	29,5 %	100,0 %
		SAN MARTÍN DE PORRES	n	0	30	3	2	35
			%	0,0 %	85,7 %	8,6 %	5,7 %	100,0 %
		MI PERÚ	n	0	40	0	4	44
			%	0,0 %	90,9 %	0,0 %	9,1 %	100,0 %
		VENTANILLA - CIUDAD DE PACHACUTEC	n	0	52	4	2	58
			%	0,0 %	89,7 %	6,9 %	3,4 %	100,0 %
		VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	n	0	25	0	2	27
			%	0,0 %	92,6 %	0,0 %	7,4 %	100,0 %
	Total			n	1	473	31	572
				%	0,2 %	82,7 %	5,4 %	100,0 %

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

**ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 5 A 19 AÑOS
SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD**

TABLA 4
Talla para edad en la población de 5 a 19 años

CIUDAD				TALLA ALTA	TALLA BAJA	TALLA NORMAL	Total	
LIMA Y EL CALLAO	DISTRITO	ATE	n	3	14	114	131	
			%	2,3%	10,7%	87,0%	100,0%	
		CALLAO	n	1	12	90	103	
			%	1,0%	11,7%	87,4%	100,0%	
		CARABAYLLO	n	5	13	113	131	
			%	3,8%	9,9%	86,3%	100,0%	
		CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO	n	3	7	110	120	
			%	2,5%	5,8%	91,7%	100,0%	
		COMAS	n	3	16	155	174	
			%	1,7%	9,2%	89,1%	100,0%	
		EL AGUSTINO	n	3	10	127	140	
			%	2,1%	7,1%	90,7%	100,0%	
		INDEPENDENCIA	n	1	6	103	110	
			%	0,9%	5,5%	93,6%	100,0%	
		LA VICTORIA	n	1	9	68	78	
			%	1,3%	11,5%	87,2%	100,0%	
		LOS OLIVOS	n	4	1	117	122	
			%	3,3%	0,8%	95,9%	100,0%	
		RIMAC	n	4	12	82	98	
			%	4,1%	12,2%	83,7%	100,0%	
		SAN JUAN DE MIRAFLORES	n	4	6	101	111	
			%	3,6%	5,4%	91,0%	100,0%	
		SAN MARTÍN DE PORRES	n	3	6	95	104	
			%	2,9%	5,8%	91,3%	100,0%	
		MI PERÚ	n	5	16	109	130	
			%	3,8%	12,3%	83,8%	100,0%	
		VENTANILLA - CIUDAD DE PACHACUTEC	n	1	16	129	146	
			%	0,7%	11,0%	88,4%	100,0%	
		VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	n	3	11	100	114	
			%	2,6%	9,6%	87,7%	100,0%	
		Total	n		44	155	1613	1812
			%		2,4%	8,6%	89,0%	100,0%

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 5
IMC para edad en la población de 5 a 19 años

CIUDAD				DELGADEZ	NORMAL	OBESIDAD	Total
LIMA Y EL CALLAO	DISTRITO	ATE	n	2	59	70,0	131
			%	1,5 %	45,0 %	53,4	100,0 %
		CALLAO	n	0	52	51,0	103
			%	0,0 %	50,5 %	49,5	100,0 %
		CARABAYLLO	n	0	73	58,0	131
			%	0,0 %	55,7 %	44,2	100,0 %
		CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO	n	0	42	78,0	120
			%	0,0 %	35,0 %	65,0	100,0 %
		COMAS	n	0	87	87,0	174
			%	0,0 %	50,0 %	50,0	100,0 %
		EL AGUSTINO	n	0	75	65,0	140
			%	0,0 %	53,6 %	46,4	100,0 %
		INDEPENDENCIA	n	0	52	58,0	110
			%	0,0 %	47,3 %	52,8	100,0 %
		LA VICTORIA	n	0	39	39,0	78
			%	0,0 %	50,0 %	50,0	100,0 %
		LOS OLIVOS	n	0	55	67,0	122
			%	0,0 %	45,1 %	54,9	100,0 %
		RIMAC	n	1	35	62,0	98
			%	1,0 %	35,7 %	63,2	100,0 %
		SAN JUAN DE MIRAFLORES	n	0	43	68,0	111
			%	0,0 %	38,7 %	61,2	100,0 %
		SAN MARTÍN DE PORRES	n	1	46	57,0	104
			%	1,0 %	44,2 %	54,8	100,0 %
		MI PERÚ	n	1	68	61,0	130
			%	0,8 %	52,3 %	46,9	100,0 %
		VENTANILLA - CIUDAD DE PACHACUTEC	n	0	86	60,0	146
			%	0,0 %	58,9 %	41,1	100,0 %
		VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	n	0	38	76,0	114
			%	0,0 %	33,3 %	66,6	100,0 %
	Total			n	5	850	1812
				%	0,3 %	46,9 %	52,8

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 20 A 60 AÑOS
SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 6
IMC para edad en la población de 20 a 60 años

CIUDAD				DELGADEZ I	DELGADEZ II	DELGADEZ III	NORMAL	OBESIDAD I	OBESIDAD II	OBESIDAD III	SOBREPESO	Total
LIMA Y EL CALLAO	DISTRITO	ATE	n	0	0	0	54	57	24	8	87	230
			%	0,00 %	0,00 %	0,00 %	23,50 %	24,80 %	10,40 %	3,50 %	37,80 %	100,00 %
		CALLAO	n	1	0	0	25	72	35	15	90	238
			%	0,40 %	0,00 %	0,00 %	10,50 %	30,30 %	14,70 %	6,30 %	37,80 %	100,00 %
		CARABAYLLO	n	1	0	0	48	55	28	5	70	207
			%	0,50 %	0,00 %	0,00 %	23,20 %	26,60 %	13,50 %	2,40 %	33,80 %	100,00 %
		CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO	n	3	0	1	42	53	25	3	77	204
			%	1,50 %	0,00 %	0,50 %	20,60 %	26,00 %	12,30 %	1,50 %	37,70 %	100,00 %
		COMAS	n	1	0	0	26	37	13	3	63	143
			%	0,70 %	0,00 %	0,00 %	18,20 %	25,90 %	9,10 %	2,10 %	44,10 %	100,00 %
		EL AGUSTINO	n	2	0	0	39	43	13	5	67	169
			%	1,20 %	0,00 %	0,00 %	23,10 %	25,40 %	7,70 %	3,00 %	39,60 %	100,00 %
		GLORIA DEPRODECA	n	0	0	0	56	18	5	1	51	131
			%	0,00 %	0,00 %	0,00 %	42,70 %	13,70 %	3,80 %	0,80 %	38,90 %	100,00 %
		GLORIA HUACHIPA	n	1	0	0	77	51	4	0	102	235
			%	0,40 %	0,00 %	0,00 %	32,80 %	21,70 %	1,70 %	0,00 %	43,40 %	100,00 %
		INDEPENDENCIA	n	0	0	0	48	57	18	6	73	202
			%	0,00 %	0,00 %	0,00 %	23,80 %	28,20 %	8,90 %	3,00 %	36,10 %	100,00 %
		LA VICTORIA	n	0	0	1	51	54	16	7	54	183
			%	0,00 %	0,00 %	0,50 %	27,90 %	29,50 %	8,70 %	3,80 %	29,50 %	100,00 %
		LOS OLIVOS	n	0	0	0	58	48	14	0	82	202
			%	0,00 %	0,00 %	0,00 %	28,70 %	23,80 %	6,90 %	0,00 %	40,60 %	100,00 %
		RIMAC	n	2	1	0	45	46	22	5	75	196
			%	1,00 %	0,50 %	0,00 %	23,00 %	23,50 %	11,20 %	2,60 %	38,30 %	100,00 %
		SAN JUAN DE MIRAFLORES	n	1	1	0	48	43	13	2	88	196
			%	0,50 %	0,50 %	0,00 %	24,50 %	21,90 %	6,60 %	1,00 %	44,90 %	100,00 %
		SAN MARTÍN DE PORRES	n	1	0	0	67	58	17	10	82	235
			%	0,40 %	0,00 %	0,00 %	28,50 %	24,70 %	7,20 %	4,30 %	34,90 %	100,00 %
		MI PERÚ	n	1	0	0	46	53	26	5	69	200
			%	0,50 %	0,00 %	0,00 %	23,00 %	26,50 %	13,00 %	2,50 %	34,50 %	100,00 %
		VENTANILLA - CIUDAD DE PACHACÚTEC	n	1	0	0	43	49	11	6	60	170
			%	0,60 %	0,00 %	0,00 %	25,30 %	28,80 %	6,50 %	3,50 %	35,30 %	100,00 %
		VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	n	0	0	0	37	59	21	5	98	220
			%	0,00 %	0,00 %	0,00 %	16,80 %	26,80 %	9,50 %	2,30 %	44,50 %	100,00 %
	Total			n	15	2	2	810	853	305	86	1288
				%	0,4 %	0,1 %	0,1 %	24,1 %	25,4 %	9,1 %	2,6 %	38,3 %

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 7
Riesgo de complicaciones metabólicas según Perímetro abdominal

CIUDAD				Bajo	Incrementado	Muy incrementado	Total	
LIMA Y EL CALLAO	DISTRITO	ATE	n	60	55	105	220	
			%	27,30 %	25,00 %	47,70 %	100,00 %	
		CALLAO	n	34	53	146	233	
			%	14,60 %	22,70 %	62,70 %	100,00 %	
		CARABAYLLO	n	55	42	99	196	
			%	28,10 %	21,40 %	50,50 %	100,00 %	
		CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO	n	58	56	80	194	
			%	29,90 %	28,90 %	41,20 %	100,00 %	
		COMAS	n	32	48	57	137	
			%	23,40 %	35,00 %	41,60 %	100,00 %	
		EL AGUSTINO	n	57	51	55	163	
			%	35,00 %	31,30 %	33,70 %	100,00 %	
		INDEPENDENCIA	n	70	55	73	198	
			%	35,40 %	27,80 %	36,90 %	100,00 %	
		LA VICTORIA	n	37	57	88	182	
			%	20,30 %	31,30 %	48,40 %	100,00 %	
		LOS OLIVOS	n	93	49	58	200	
			%	46,50 %	24,50 %	29,00 %	100,00 %	
		RIMAC	n	59	51	80	190	
			%	31,10 %	26,80 %	42,10 %	100,00 %	
		SAN JUAN DE MIRAFLORES	n	65	52	73	190	
			%	34,20 %	27,40 %	38,40 %	100,00 %	
		SAN MARTÍN DE PORRES	n	73	66	92	231	
			%	31,60 %	28,60 %	39,80 %	100,00 %	
		MI PERÚ	n	54	44	101	199	
			%	27,10 %	22,10 %	50,80 %	100,00 %	
		VENTANILLA - CIUDAD PACHACÚTEC	n	44	46	73	163	
			%	27,00 %	28,20 %	44,80 %	100,00 %	
		VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	n	72	65	74	211	
			%	34,10 %	30,80 %	35,10 %	100,00 %	
	Total			n	863	790	1254	2907
				%	29.7%	27.2%	43.1%	100,0 %

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

**ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MAYOR A 60 AÑOS
SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD**

TABLA 8
IMC para edad

CIUDAD				DELGADEZ	NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	Total	
LIMA Y EL CALLAO	DISTRITO	ATE	n	2	16	14	16	48	
			%	4,2 %	33,3 %	29,2 %	33,3 %	100,0 %	
		CALLAO	n	8	7	22	20	57	
			%	14,0 %	12,3 %	38,6 %	35,1 %	100,0 %	
		CARABAYLLO	n	2	13	8	12	35	
			%	5,7 %	37,1 %	22,9 %	34,3 %	100,0 %	
		CARMEN DE LA LEGUA - REYNOSO	n	6	22	8	21	57	
			%	10,5 %	38,6 %	14,0 %	36,8 %	100,0 %	
		COMAS	n	5	24	8	6	43	
			%	11,6 %	55,8 %	18,6 %	14,0 %	100,0 %	
		EL AGUSTINO	n	2	24	10	9	45	
			%	4,4 %	53,3 %	22,2 %	20,0 %	100,0 %	
		INDEPENDENCIA	n	16	29	17	33	95	
			%	16,8 %	30,5 %	17,9 %	34,7 %	100,0 %	
		LA VICTORIA	n	13	36	34	22	105	
			%	12,4 %	34,3 %	32,4 %	21,0 %	100,0 %	
		LOS OLIVOS	n	2	23	8	21	54	
			%	3,7 %	42,6 %	14,8 %	38,9 %	100,0 %	
		RIMAC	n	12	25	19	33	89	
			%	13,5 %	28,1 %	21,3 %	37,1 %	100,0 %	
		SAN JUAN DE MIRAFLORES	n	2	18	8	26	54	
			%	3,7 %	33,3 %	14,8 %	48,1 %	100,0 %	
		SAN MARTÍN DE PORRES	n	9	27	10	13	59	
			%	15,3 %	45,8 %	16,9 %	22,0 %	100,0 %	
		MI PERÚ	n	1	12	8	12	33	
			%	3,0 %	36,4 %	24,2 %	36,4 %	100,0 %	
		VENTANILLA - CIUDAD PACHACÚTEC	n	4	9	2	9	24	
			%	16,7 %	37,5 %	8,3 %	37,5 %	100,0 %	
		VILLA MARÍA DEL TRIUNFO	n	5	21	16	15	57	
			%	8,8 %	36,8 %	28,1 %	26,3 %	100,0 %	
	Total			n	89	306	192	268	855
				%	10.4%	35.8%	22.5%	31.4%	100,0 %

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ANEXO 4

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE LA POBLACION EVALUADA EN PUNO

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MENOR DE 5 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 1
Peso para edad en la población menor de 5 años

CIUDAD				DESNUTRICIÓN	NORMAL	SOBREPESO	Total
PUNO	LOCALIDAD	JULIACA	n	2	33	1	36
			%	5,6 %	91,7 %	2,8 %	100,0 %
	Total		n	2	33	1	36
			%	5,6 %	91,7 %	2,8 %	100,0 %

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 2
Talla para edad en la población menor de 5 años

CIUDAD				TALLA BAJA	TALLA BAJA SEVERA	TALLA NORMAL	Total
PUNO	LOCALIDAD	JULIACA	n	3	1	32	36
			%	8,3 %	2,8 %	88,9 %	100,0 %
	Total		n	3	1	32	36
			%	8,3 %	2,8 %	88,9 %	100,0 %

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 3
Peso para talla en la población menor de 5 años

CIUDAD				NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	Total
PUNO	LOCALIDAD	JULIACA	n	34	1	1	36
			%	94,4 %	2,8 %	2,8 %	100,0 %
	Total		n	34	1	1	36
			%	94,4 %	2,8 %	2,8 %	100,0 %

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 5 A 19 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 4
Talla para edad en la población de 5 a 19 años

CIUDAD				TALLA ALTA	TALLA BAJA	TALLA NORMAL	Total
PUNO	LOCALIDAD	JULIACA	n	0	4	117	121
			%	0,0 %	3,3 %	96,7 %	100,0 %
		JULIACA COLEGIO MANUEL NÚÑEZ	n	6	11	546	563
			%	1,1 %	2,0 %	97,0 %	100,0 %
	Total		n	6	15	663	684
			%	0,9 %	2,2 %	96,9 %	100,0 %

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 5
IMC para edad en la población de 5 a 19 años

CIUDAD				DELGADEZ	NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	Total
PUNO	LOCALIDAD	JULIACA	n	0	78	10	33	121
			%	0,0%	64,5%	8,3%	27,3%	100,0%
		JULIACA COLEGIO MANUEL NÚÑEZ	n	7	365	59	132	563
			%	1,2%	64,8%	10,5%	23,4%	100,0%
	Total		n	7	443	69	165	684
			%	1,0%	64,8%	10,1%	24,1%	100,0%

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 20 A 60 AÑOS SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD

TABLA 6
IMC para edad en la población de 20 a 60 años

CIUDAD				NORMAL	OBESIDAD I	OBESIDAD II	OBESIDAD III	SOBREPESO	Total	
PUNO	LOCALIDAD	JULIACA	n	40	37	9	3	68	157	
			%	25,5 %	23,6 %	5,7 %	1,9 %	43,3 %	100,0 %	
	Total		n	40	37	9	3	68	157	
			%	25,5 %	23,6 %	5,7 %	1,9 %	43,3 %	100,0 %	

Fuente: “Centro Móvil de la Buena Nutrición”. Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

TABLA 7
Riesgo de complicaciones metabólicas según Perímetro abdominal

CIUDAD				Bajo	Incrementado	Muy incrementado	Total
PUNO	LOCALIDAD	JULIACA 2	n	37	50	66	153
			%	24,2 %	32,7 %	43,1 %	100,0 %
	Total		n	37	50	66	153
			%	24,2 %	32,7 %	43,1 %	100,0 %

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

**ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN MAYOR A 60 AÑOS
SEGÚN CIUDAD Y LOCALIDAD**

TABLA 8
IMC para edad en la población mayor de 60 años

CIUDAD					DELGADEZ	NORMAL	OBESIDAD	SOBREPESO	Total
PUNO	LOCALIDAD	JULIACA	n	1	14	38	14	27	94
			%	1,1 %	14,9 %	40,4 %	14,9 %	28,7 %	100,0 %
	Total		n	1	14	38	14	27	94
			%	1,1 %	14,9 %	40,4 %	14,9 %	28,7 %	100,0 %

Fuente: "Centro Móvil de la Buena Nutrición". Departamento de Nutrición de Leche Gloria S. A. (2018).

GLORIA



www.labuenanutricion.com