

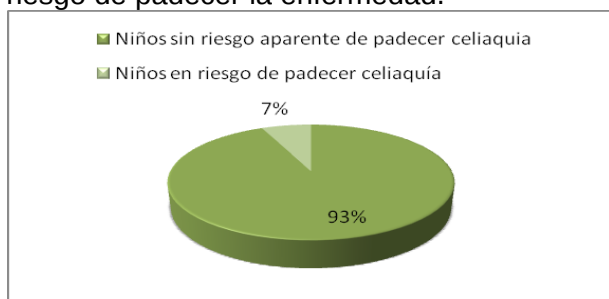
### Mesa 3. Integración extensión, docencia e investigación

#### Título: Niños y Enfermedad celíaca. Un análisis previo

Reus, V<sup>1</sup>; Jáuregui, S<sup>2</sup>; Berno, M.<sup>3</sup>; Marraiso, M.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Bioq. Prof. Adjunta FCM UNL; <sup>2</sup>Bioq. JTP FCM UNL – Gob. Ciudad de Santa Fe; <sup>3</sup>T.O. JTP FCM UNL – Directora Atención Primordial en Salud Gob. Ciudad de Santa Fe; <sup>4</sup>Méd. Gob. Ciudad de Santa Fe

En el marco del proyecto de extensión: “Niños y enfermedades celíacas” que tiene como objetivo general hacer sustentable la vida comunitaria del niño celíaco a través de una adecuada educación nutricional y colaborar en la formación de estudiantes mediante la realización de acciones concretas sobre problemáticas sociales, es que presentamos el siguiente avance. Enfocado a 1.130 niños de entre 1-5 años del cordón oeste y la costa de la ciudad de Santa Fe como destinatarios directos, junto con estudiantes de segundo año de la Facultad de Ciencias Médicas y personal del Gobierno de la Ciudad de Santa Fe (Solares, Dirección de Salud) como destinatarios indirectos, se busca la interacción para trabajar conjuntamente con rigor científico y a la vez adecuándonos al contexto socioeducativo de los destinatarios. La antropometría ha sido ampliamente utilizada como un indicador que resume varias condiciones relacionadas con la salud y la nutrición. Su bajo costo, simplicidad, validez y aceptación social, justifican su uso en la vigilancia del niño en desarrollo. Es el método no-invasivo más aplicado para evaluar el tamaño, las proporciones e, indirectamente, la composición del cuerpo humano. Hace posible la identificación de individuos o poblaciones en riesgo, reflejo de situaciones pasadas o presentes, y también predecir riesgos futuros. Esta identificación permite seleccionarlos para la implementación de intervenciones y, al mismo tiempo, evaluar el impacto de las mismas. Los índices antropométricos son combinaciones de medidas: pesos/edad, talla/edad, peso/talla, índice de masa corporal/edad (IMC/edad). Percentilos: Son puntos estimativos de una distribución de frecuencias (de individuos ordenados de menor a mayor) que ubican a un porcentaje dado de individuos por debajo o por encima de ellos. Al evaluar un individuo, se calcula su posición en una distribución de referencia y se establece qué porcentaje de individuos del grupo iguala o excede. Nuestro propósito es detectar niño/s en riesgo para su seguimiento, por tal motivo utilizamos como límite el percentilo 10 de peso/edad en los menores de 1 año y el percentilo 10 de IMC/edad en los niños mayores de 1 año. Por razones matemáticas evidentes, esto implica una probabilidad de que el 10% de los niños así detectados sean, en realidad, normales. Como la niñez es la etapa donde se forman los hábitos, incluidos los alimentarios es que se considera prioritario desarrollar medidas preventivas y de promoción de la salud en este grupo etario. En el paciente celíaco la dieta libre de gluten siempre mejora la calidad de vida del mismo por tal motivo es prioritario una buena educación nutricional. Una encuesta apropiada, junto a una historia clínica familiar completa permitirá determinar aquellos individuos en riesgo de padecer la enfermedad, ya que 1 de cada 12 personas la padecen. De 1130 niños evaluados antropométricamente, por la Dirección de Atención Primordial en salud del Gobierno de la Ciudad y según información obtenida de las historias clínicas, se determinó que 76 niños se encontraban en el p10, con curvas de crecimiento disminuidas, o con antecedentes de diarreas crónicas a repetición, llagas, salpullido, considerándose estas situaciones como indicadores de la necesidad de incrementar las acciones tendientes a determinar las causas de dichos estados. A estos niños se les aplicará una encuesta donde se considera además de los antecedentes del niño, los antecedentes del grupo familiar y el contexto habitacional. Se hace énfasis en el tipo de alimentación y en la presencia o ausencia de determinados síntomas indicativos de riesgo de padecer la enfermedad.



**gRÁFICO:** pORCENTAJE DE NIÑOS CON SOSPECHA DE PADECER CELIAQUÍA vs TOTAL DE NIÑOS CONTROLADOS