



Iaanem
Instituto Autónomo de Alimentación
y Nutrición del Estado Mérida

**Jehyson
Guzmán**
GOBERNADOR

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
ESTADO BOLIVARIANO DE MÉRIDA.
INSTITUTO AUTÓNOMO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DEL ESTADO
MÉRIDA.**



**Informe de las
evaluaciones realizadas
a los Centros de
Juventud Prolongada del
IAANEM 2024**



**Centros de Juventud
prolongada
el amparo**



COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Mérida Octubre 2024

“INDEPENDENCIA, PATRIA SOCIALISTA VIVIREMOS Y VENCEREMOS”.
INSTITUTO AUTÓNOMO DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DEL ESTADO MÉRIDA - IAAANEM
Av. Andrés Bello, C.C. Alto Chama, Planta Baja, Local N°116 / telf.: (0274) 2714281 - 2668585 - 2668776
Twitter: @IAANEM_MERIDA





Iaanem
Instituto Autónomo de Alimentación
y Nutrición del Estado Mérida

**Jehyson
Guzmán**
GOBERNADOR

Equipo de trabajo que realizó el diagnóstico:

Presidencia del IAANEM.

Dirección General del IAANEM.

Dirección de Atención Nutricional Integral.

Coordinación de Investigación, Planificación y Participación Intercultural

Coordinador de investigación, planificación y participación intercultural (IAANEM)

Lcda. Gina Semprum

Personal adjunto a la coordinación, planificación y participación intercultural (IAANEM)

Licdo. Pedro Méndez

Transcripción, procesamiento, análisis y redacción de datos:

Lcda. Gina Semprum

Licdo. Pedro Méndez



INTRODUCCION

Los problemas relacionados con la nutrición, hoy son muy diferentes a los que se presentaron años atrás. Antes, los principales eran la falta de alimentos o la poca variedad de los mismos. Los expertos en nutrición, centraban su atención en la definición de cuáles eran los nutrientes esenciales, las principales vitaminas, para poder después establecer, cuál era la ingesta mínima de alimentos que se necesitaban para gozar de buena salud, ahora estos problemas se concentran en resolver las consecuencias que una mala alimentación tiene para la salud, en vista del aumento en la prevalencia de las llamadas enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT). Rivera B., María del Rosario 2018¹

Dado que la resolución de los problemas nutricionales tiene una alta prioridad, la información que se obtiene de la investigación en este campo, debería repercutir en las políticas y los programas de salud, de educación, de nutrición y de alimentos (producción, conservación, transporte, distribución, importación, exportación, comercialización), para ello el estado nutricional es un indicador de calidad de vida de las poblaciones, en cuanto refleja el desarrollo físico, intelectual y emocional de los individuos, íntimamente relacionados con su estado de salud y factores alimentarios, socioeconómicos, ambientales y culturales, entre otros. Ramírez H., Amalia, P., Chávez,²

JUSTIFICACIÓN

Este estudio permitió “Diagnosticar las condiciones nutricionales de los beneficiarios de los programa Comedores Populares y Centros de Atención Social, con la finalidad de identificar los problemas nutricionales y la influencia del medio ambiente, sobre el estado nutricional de nuestra población beneficiaria y su impacto en la salud, teniendo como finalidad esencial, la urgente necesidad de generar conocimientos de primer orden, los cuales son indispensables para la transformación de la realidad socioeconómica y de esta forma monitorear los diferentes programas sociales dirigidos a la población. El diagnóstico obtenido, servirá como instrumento fiel y confiable, permitiendo que las conclusiones resultantes del estudio, puedan formar parte activa, en la formulación y desarrollo de una base de datos institucionales, permitiendo de esta manera la toma de decisiones e implementación de políticas alimentarias y nutricionales que busquen alternativas de solución a la problemática encontrada, con la finalidad de realizar las intervenciones pertinentes y mejorar la calidad de vida de la población.

El diagnóstico nutricional de la población beneficiaria fue realizado por la Coordinación de Investigación del IAANEM, institución que tiene como misión, “ser el organismo rector de las Políticas Alimentarias y Nutricionales del estado Mérida, a través de los Programas Sociales enmarcados en tres líneas de acción: Investigación, Educación y Asistencia Alimentaria, con un equipo multidisciplinario comprometido en la conformación de la nueva estructura social, que permita consolidar las políticas alimentarias del gobierno regional y nacional en el Estado Mérida, dirigidas a la población más vulnerable, de esta manera poder dar más accesibilidad y lograr garantizar una verdadera seguridad alimentaria a nuestra comunidad, buscando fortalecer y profundizar en las capacidades que promuevan

la garantía de una alimentación **Sana, Segura, Soberana y Sabrosa** (cuatro S), enmarcados en el Plan de la Patria en sus objetivos estratégicos y generales:

2.2.10.4. Disminuir el sobrepeso y el sedentarismo como factores de riesgo de enfermedades prevenibles, a través de mecanismos que fomenten la actividad física, mejoren los hábitos alimentarios y patrones de consumo. Promover la disminución a un 12% del porcentaje de la población de 2-6 años con sobrepeso (peso-talla).

2.2.11. Asegurar una alimentación saludable, una nutrición adecuada a lo largo del ciclo de vida y la lactancia materna, en concordancia con los mandatos constitucionales sobre salud, soberanía y seguridad alimentaria, profundizando y ampliando las condiciones que las garanticen.

2.2.11.3. Asegurar la alimentación saludable de la población, con especial atención en la primera infancia (prenatal - 8 años).

2.2.11.5. Fortalecer los programas de asistencia alimentaria en el sistema educativo.

2.2.11.6. Promover hábitos alimentarios saludables y patrones de consumo adaptados a las potencialidades productivas del país.

2.2.11.7. Prevenir y controlar las carencias de micronutrientes y promoción de la seguridad alimentaria en los hogares.

Objetivo General.

Diagnosticar el estado nutricional de los beneficiarios del componente de asistencia subsidiada del programa “**centros de juventud prolongada y comedores populares integrales**”, llevado a cabo por el Instituto Autónomo de Alimentación y Nutrición del Estado Mérida (IAANEM) 2023.

Objetivos Específicos.

- Determinar la distribución de la población por edad y género.
- Realizar la evaluación nutricional mediante la recolección de las variables antropométricas peso y talla.
- Realizar el diagnóstico nutricional de la población evaluada de acuerdo a los grupos etarios.

MARCO METODOLÓGICO

Con respecto a la realización del presente trabajo de investigación se ejecuta de acuerdo a lo descrito en el Plan Operativo Anual (POA 2023), desarrollándose como parte del producto meta diagnóstico nutricional de la población beneficiaria de programas alimentarios del IAANEM, para de esta manera cumplir con los objetivos planteados llegando a conclusiones sobre los posibles mecanismos de intervención, generando políticas que puedan mejorar la situación encontrada.

Para la obtención del diagnóstico nutricional de la población se determinaron las variables edad, peso, talla, género, a los beneficiarios del centro de juventud prolongada en las cuales se atienden de manera integral adultos mayores de 60 años y más, en condiciones de pobreza o discapacidad que requieren apoyo gubernamental para satisfacer

sus necesidades básicas, brindándosele a través de estos proyectos alimentación balanceada, actividades recreativas y ocupacionales, atención médica, entre otros.

La clasificación del estado nutricional se realizó siguiendo los parámetros establecidos en las tablas elaboradas por la OMS, a fin de unificar los criterios para las evaluaciones nutricionales. Los indicadores nutricionales por grupo de edad y sexo utilizados fueron:

Adultos 20 a 59 años y Adultos Mayores de 60 años (IMC).

A continuación se describe el indicador a utilizar:

Indicador Índice de Masa Corporal (IMC).

El IMC es un indicador utilizado para determinar la falta o exceso de peso en un individuo, tiene alta correlación con la grasa corporal, sin importar la talla. Corresponde al valor resultante de dividir el peso en kilogramos del individuo entre la talla en metros al cuadrado (peso en kg/talla en mts²). Un índice de la masa corporal, por encima de lo normal incrementa el riesgo de enfermedades cardiovasculares, como presión alta, y metabólicas, como la diabetes. Hay que destacar que no se pueden aplicar los mismos valores de IMC en niños, adolescentes y población adulta, debido a su constante aumento de estatura y desarrollo corporal, por lo que se obtiene un IMC respecto a su edad y sexo.



CLASIFICACION IMC UTILIZADA ADULTO JOVEN DE 20 A 59 AÑOS.

Insuficiencia Ponderal	<18.5
Normal	18.5-24.9
Sobrepeso	>25.0
Pre obesidad	25.0-29.9
Obesidad	>30.0
Obesidad clase I	30.0-34.9
Obesidad clase II	35.0-39.9
Obesidad clase III	>40.0

CLASIFICACION IMC ADULTO MAYOR.

Delgadez	20 a 21.99
Normal	22 a 27.99
Sobrepeso	>28 a <32
Obesidad	>32

TIPO DE ESTUDIO

Es una Investigación de tipo descriptivo, analítico de campo, de cohorte transversal.



POBLACIÓN Y MUESTRA

La población evaluada en este estudio son los beneficiarios del componente ventas subsidiadas adscritos a los Centros de Atención Social Juventud Prolongada del Amparo en Tovar.

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Para llevar a cabo esta investigación se elaboró la Encuesta Antropométrica, donde se determinan los variables peso, talla, edad y género de los beneficiarios, necesarias para la evaluación del estado nutricional de los beneficiarios. La información fue recolectada por los nutricionistas adscritos a cada uno de los departamentos.

CENTRO DE ATENCIÓN SOCIAL.

La gobernación del estado bolivariano de Mérida, a través de desarrollo social, realiza acciones dirigidas a la atención de personas en situación de vulnerabilidad, a través de la ejecución de proyectos sociales, que brindan atención integral; en este sentido ha desarrollado desde el año 2011 programas, que además de atender en diversas áreas a los ciudadanos y ciudadanas más desfavorecidos, proporcionan alimentación balanceada en instalaciones aptas para tal fin: los centros de juventud prolongada.

Diagnostico nutricional de la población evaluada en el centro de juventud prolongada el amparo, IAANEM 2024.

Actualmente se ejecuta un centro de juventud prolongada para un total de 20 beneficiarios, en el cual se atienden de manera integral adultos jóvenes y mayores de 60 años en condiciones de pobreza o discapacidad, que requieren apoyo gubernamental para satisfacer sus necesidades básicas, brindándoles a través de estos proyectos alimentación balanceada, actividades recreativas y ocupacionales, atención médica, entre otros.

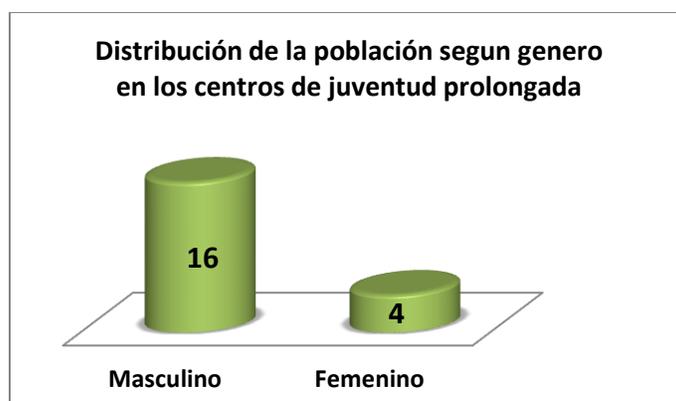


Gráfico 1 Distribución de la población estudiada según Género en el Centro de Juventud Prolongada el Amparo, IAANEM 2024.

En el presente gráfico, queda evidenciado que la mayoría de los beneficiarios de este programa social, son del género masculino con 16 adultos mayores y el género femenino con 4 personas del género femenino.

Cabe resaltar, que la nutrición juega un papel muy importante en el proceso de envejecimiento, a través de la modulación de cambios en diferentes órganos y funciones del organismo, de allí la importancia de evaluar el estado nutricional en este grupo. El envejecimiento va acompañado de diversos cambios fisiológicos, psicológicos, económicos y sociales que pueden afectar el estado nutricional, y aun cuando la desnutrición no es una consecuencia inevitable del envejecimiento, con éste se producen cambios que pueden contribuir a su origen

Un estado nutricional deteriorado es un importante factor de riesgo de mortalidad en el adulto mayor; sin embargo, la intervención nutricional ha demostrado que mejora el peso

corporal y el estado nutricional en adultos mayores malnutridos y/o con riesgo de malnutrición, incrementa la fuerza muscular y normaliza el perfil metabólico del músculo durante la re-alimentación en sujetos malnutridos, el IMC y la masa libre de grasa en adultos mayores frágiles, lo que pone de relieve la importancia que tiene la identificación de los pacientes adultos mayores que podrían beneficiarse de la detección precoz de la desnutrición o aquellos en riesgo.

Diagnostico nutricional segun grupos de edad

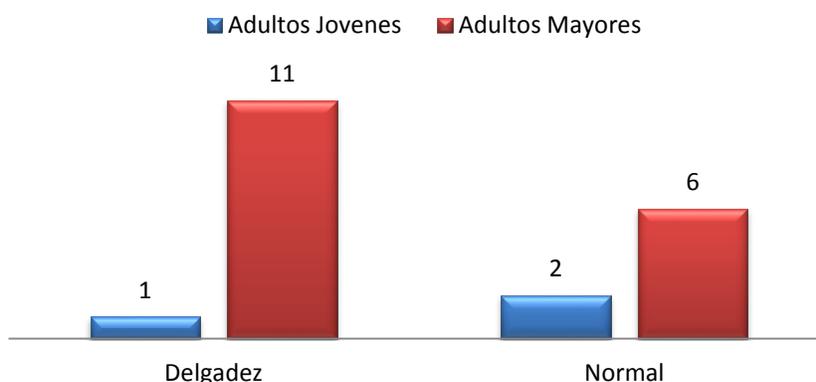


Gráfico 2 Distribución de la población estudiada según diagnostico nutricional y grupo de edad en el Centro de Juventud Prolongada el Amparo, **IAANEM 2023**.

Gráfico N°2. Nos refleja la población de 20 a 59 años de bajos recursos que asisten a este centro, mostrando que el mayor número de evaluados prevaleció en el estado nutricional normal (2) y solo una persona en insuficiencia ponderal o delgadez, por otra parte para los adultos mayores se observa que de los siguientes diagnósticos predominó la malnutrición por déficit (11) seguido de la normal (6).

Es por esta razón que este grupo poblacional, recibe evaluación nutricional con fines preventivos, y correctivos en la alimentación de cada uno debido a las diferentes patologías que ellos presentan, que se correlaciona con otras formas de evaluación como la antropometría y la valoración de riesgos nutricionales y la determinación del consumo

alimentario, evitando que las personas caigan en riesgo de desnutrición logrando mejorar la calidad de vida de la población de estos centros de atención social.

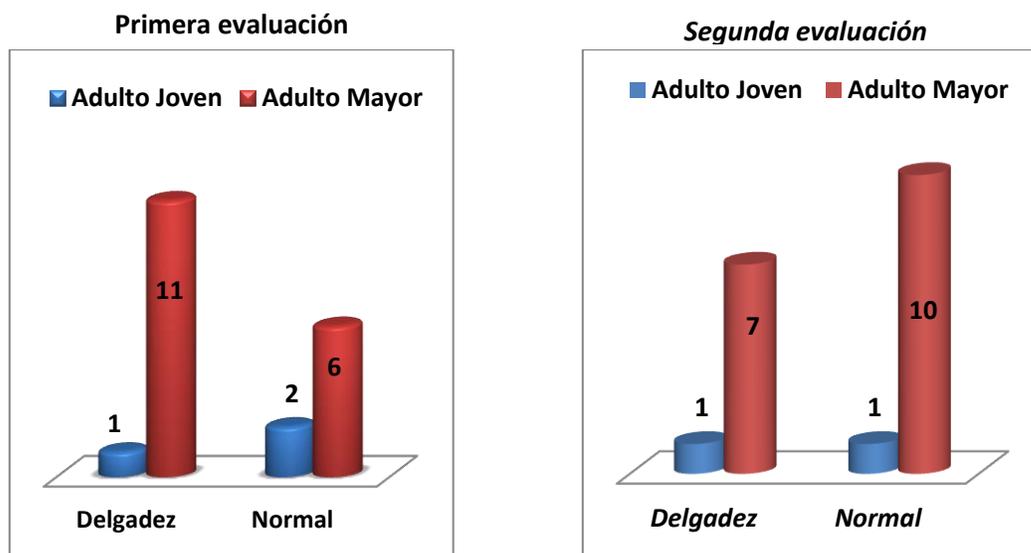


Gráfico 3 Distribución de la población estudiada según diagnóstico nutricional y grupo de edad en el Centro de Juventud Prolongada el Amparo, IAANEM 2024.

Se puede notar que según las evaluaciones realizadas durante el año 2024, se obtuvo una mejora en el estado nutricional de los adultos mayores dando referencia que en la primera evaluación se encontraron 11 personas delgadas y en la segunda disminuyó a 7 pasando a un estado nutricional normal dando fe de las políticas alimentarias planteadas por la institución en mejorar los porcentajes de vulnerabilidad nutricional del estado.

Conclusiones

Es indispensable para los adultos mayores recluidos en este centro de atención, recibir evaluación nutricional con fines preventivos y correctivos, ya que es importante para la valoración del estado nutricional de esta población, e interrelacionarla con otras formas de evaluación como la antropometría y la valoración de riesgos nutricionales y la determinación del consumo alimentario; esto permite detectar no solo casos de malnutrición o riesgos de esta, sino sus posibles causas, y así mejorar la calidad de vida de esta población, aunque todavía son muchas las limitaciones que deben superarse para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. La evaluación demostró la importancia del seguimiento y la valoración el riesgo. Aunque esta valoración demanda gran cantidad de tiempo y dedicación, nos arroja información importante para tomar decisiones vitales sobre personas con edad avanzada, que padecen enfermedades crónicas e irreversibles.

El envejecimiento es parte de la vida, no tiene que ser sinónimo de enfermedad y muerte; los cambios que ocurren durante esta etapa son ocasionados por múltiples causas y por ende deben ser tratados multifactorial e interdisciplinariamente.

Sería interesante realizar una evaluación nutricional completa incluyendo parámetros bioquímicos e inmunológicos donde se detecten oligoelementos, minerales y vitaminas, y así poder cubrir en esta población del centro de juventud prolongada, todas sus necesidades nutricionales.

De la valoración, resultaron los siguientes datos:

- La población evaluada en los centros de atención social con mayor predominio fue el género masculino 16 personas.
- La población evaluada de 20 a 59 años se encontró en estado nutricional normal en su mayoría.
- En los adultos mayores de 60 años se encontró en su mayoría un estado nutricional deficiente (11 beneficiarios), evidenciando lo importante que es implementar políticas que aseguren una alimentación ,variada ,balanceada y saludable.
- Se pudo notar comparando las dos evaluaciones del año una mejora en estado nutricional de esta población dando fe que poco a poco se va a ir mejorando esos porcentajes de vulnerabilidad del estado.