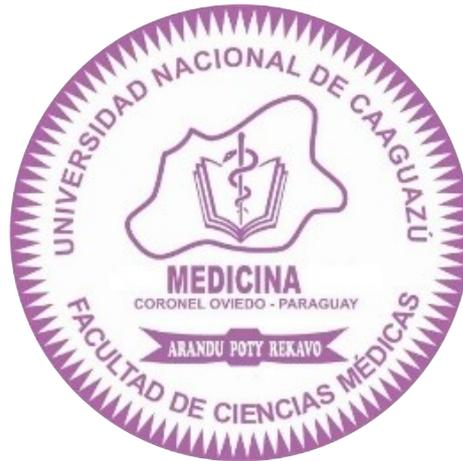


UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA



**PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN
INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS
EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE
CORONEL OVIEDO, 2021-2022**

TESIS

KAREN YASMINA TORALES OVELAR

Coronel Oviedo- Paraguay



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2023



Torales Ovelar, Karen Yasmina. Prevalencia y factores de riesgo de desnutrición infantil en pacientes menores de 2 años internados en el servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021-2022. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2023.

pg. 80: 0 figuras, 12 gráficos, 6 tablas; 25 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico.

Tutor: Dra. Rose Marie Sachelaridi
Código de biblioteca: T676



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

**PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN
INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS
EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE
CORONEL OVIEDO, 2021-2022**

KAREN YASMINA TORALES OVELAR

TUTOR: DRA. ROSE MARIE SACHELARIDI

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la
Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título
de grado de Médico**



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022

KAREN YASMINA TORALES OVELAR

Tesis presentada para obtener el título de grado de Médico Cirujano

Coronel Oviedo - Paraguay

Miembros del Tribunal Examinador

CORONEL OVIEDO - PARAGUAY

ARANDU POTY REKAYO

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

CALIFICACIÓN FINAL.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



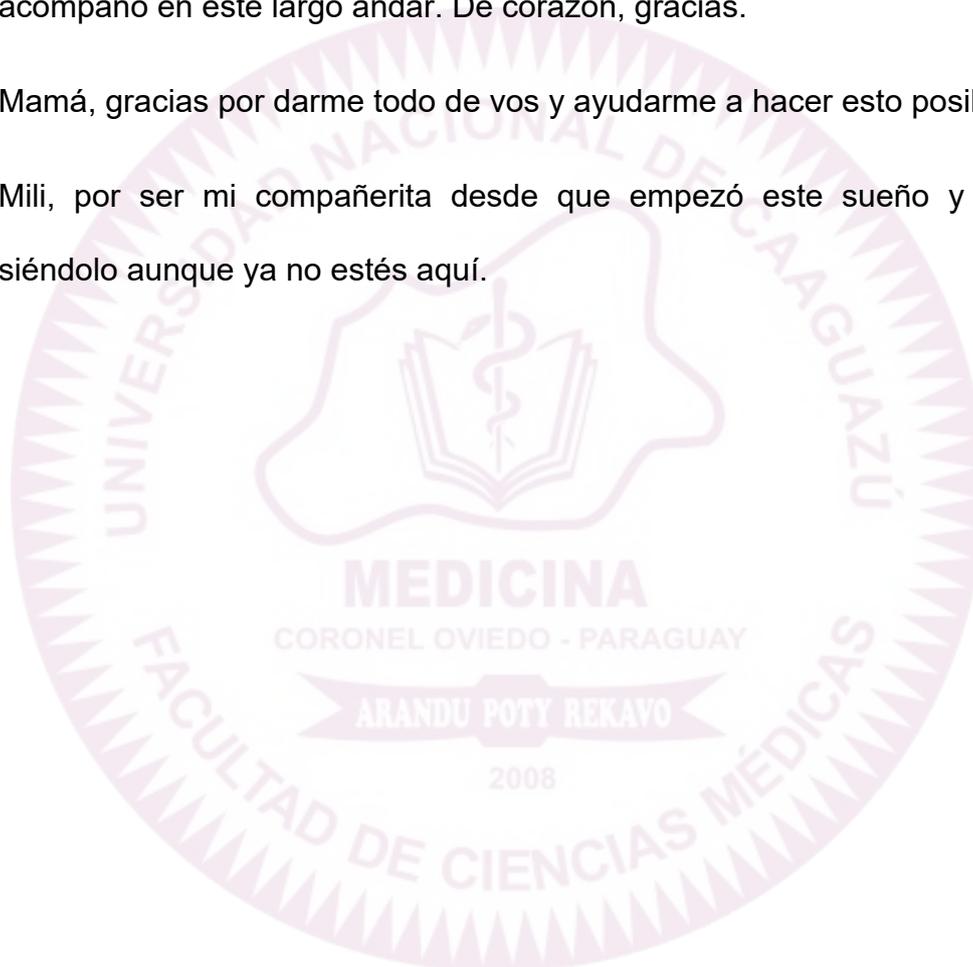
FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

A todo aquel que alguna vez creyó en mí, me deseó el bien y sobre todo, me acompañó en este largo andar. De corazón, gracias.

Mamá, gracias por darme todo de vos y ayudarme a hacer esto posible.

Mili, por ser mi compañerita desde que empezó este sueño y por seguir siéndolo aunque ya no estés aquí.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Agradecimientos

A mi mamá, Graciela, quien incansablemente estuvo siempre empujándome para adelante, permitiéndome hacer realidad este sueño.

A mi familia, que con mucho amor cada uno aportó piezas esenciales en mi vida y en mi formación.

A todos mis amigos, muy en especial Diana, que me tendieron una mano y me sostuvieron en tiempos oscuros, y que ahora que estoy terminando esta etapa sé que estarán tan contentos como yo. Mi corazón está eternamente agradecido por tenerles en mi vida.

A mis maestros que con sus enseñanzas cultivaron en mí este tan grande amor a la medicina.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Biografía

Karen Yasmina Torales Ovelar, nacida el 31 de agosto de 1998, en Ciudad del Este, departamento de Alto Paraná, hija de Graciela Ovelar Batista y Omar Mariano Torales Olmedo.

Realizó sus estudios primarios en la Escuela Básica N° 450 Capitán Juan Alberto Roa, egresando en el 2013 como mejor alumna y mejor egresada, posteriormente, en el año 2016, culminó sus estudios secundarios en el Colegio Nacional de EMD Dr. Pedro Pablo Peña, nuevamente como mejor alumna y mejor egresada.

En el año 2017 obtiene una beca de la Itaipu Binacional para cursar sus estudios universitarios.

En el año 2018, ingresa en el segundo puesto a la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Índice

Dedicatoria.....	v
Agradecimientos.....	vi
Biografía.....	vii
Índice.....	viii
Lista de Tablas.....	xi
Lista de gráficos.....	xii
Resumen.....	xiv
Ñemombyky.....	xv
Resumo.....	xvi
Abstract.....	xvii
1- Introducción.....	1
2- Antecedentes.....	3
3- Planteamiento del problema.....	6
4- Justificación.....	8
5- Objetivos.....	10
5.1- General.....	10
5.2- Específicos.....	10
6- Fundamento Teórico.....	11
6.1- Definiciones.....	11
6.2- Clasificación.....	12
6.3- Epidemiología.....	14



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.4- Factores de Riesgo.....	15
6.5- Diagnóstico.....	17
6.6- Pruebas de laboratorio para catalogar desnutrición infantil.....	18
6.7- Enfermedades asociadas a la desnutrición infantil.....	19
6.8- Prevención y reducción de la desnutrición infantil.....	20
7- Marco Metodológico.....	21
7.1 Tipo de estudio y Diseño general.....	21
7.2 Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión.....	21
7.2.1. Universo de Estudio:.....	21
7.2.2. Selección y tamaño de la muestra:.....	21
7.2.3. Unidad de análisis.....	21
7.2.4. Criterios de inclusión.....	22
7.2.5. Criterios de exclusión.....	22
7.3. Variables de Estudio o Categorías de análisis:.....	22
7.3.1. Operacionalización de las variables.....	22
7.4 Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos.....	24
7.5 Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación.....	24
7.6 Plan de análisis.....	25
8. Resultados.....	26
9. Discusión.....	44
10. Conclusión.....	47
11. Recomendaciones.....	49



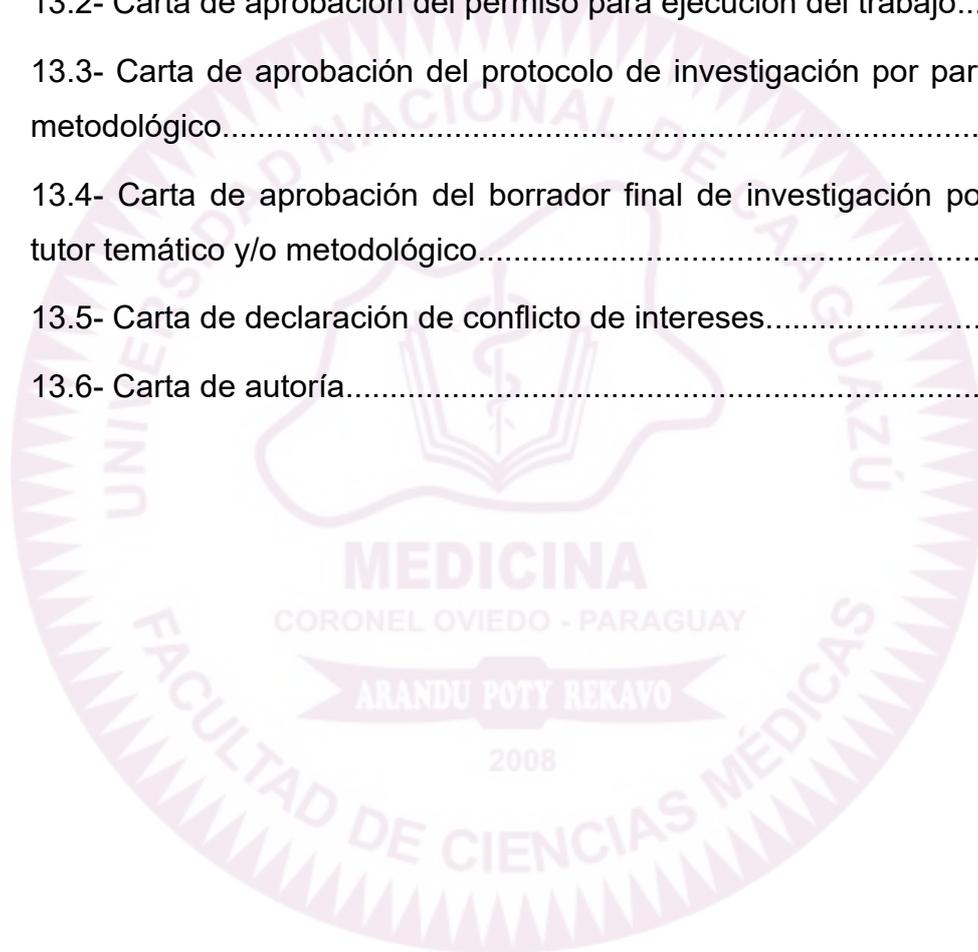
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12. Referencias Bibliográficas.....	50
13. ANEXOS.....	54
13.1- Hoja de recolección de datos.....	54
13.2- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo.....	56
13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico.....	60
13.4- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico.....	61
13.5- Carta de declaración de conflicto de intereses.....	62
13.6- Carta de autoría.....	63





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de Tablas

Tabla 1: Relación entre sexo y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	38
Tabla 2: Relación entre procedencia y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	39
Tabla 3: Relación entre peso al nacimiento y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	40
Tabla 4: Relación entre edad gestacional al nacimiento y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	41
Tabla 5: Relación entre edad gestacional al nacimiento y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	42
Tabla 6: Relación entre edad gestacional al nacimiento y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	43



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de gráficos

Gráfico N° 1: Distribución según edad objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	26
Gráfico N° 2: Distribución según sexo objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	27
Gráfico N° 3: Distribución según procedencia objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	28
Gráfico N° 4: Distribución según peso al nacimiento objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	29
Gráfico N° 5: Distribución según clasificación de edad gestacional al nacimiento objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	30
Gráfico N° 6: Distribución según recibimiento de lactancia materna objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	31
Gráfico N° 7: Distribución según recibimiento de una alimentación adecuada objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	32
Gráfico N° 8: Distribución según prevalencia de desnutrición infantil objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	33



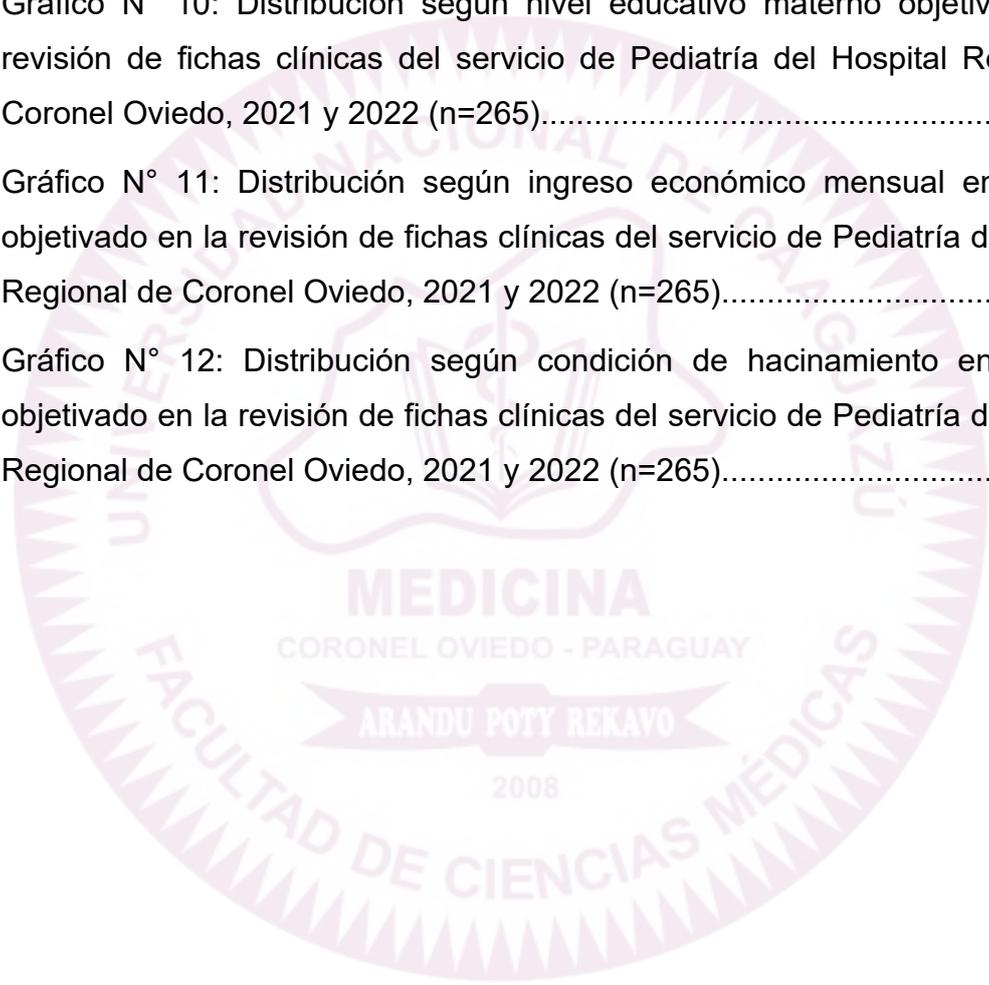
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 9: Distribución según edad materna objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	34
Gráfico N° 10: Distribución según nivel educativo materno objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	35
Gráfico N° 11: Distribución según ingreso económico mensual en el hogar objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	36
Gráfico N° 12: Distribución según condición de hacinamiento en el hogar objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265).....	37





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumen

Introducción: La desnutrición pediátrica suele ser consecuencia de un aporte, un acceso o una utilización inadecuados de los alimentos; un acceso deficiente a los servicios sanitarios y de higiene; o unas inadecuadas prácticas alimentarias o asistenciales del niño.

Objetivo: Determinar la prevalencia de desnutrición infantil en pacientes menores de 2 años internados en el Servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo en los años 2021 y 2022.

Material y métodos:

Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo con componente analítico en niños de 0 a 2 años de edad internados en el servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021 y 2022.

Resultados: Se ha realizado la revisión de un total de 265 fichas clínicas, el 51% corresponde al sexo masculino, la edad mínima de los pacientes fue de 1 día de nacidos y la máxima de 23 meses. La mediana de edad fue de 6 meses. El 53% procede de zonas urbanas. Las variables demográficas maternas, destaca edad mínima de 16 y máxima de 43 años, con una mediana de edad de 26 años. Predomina el nivel de escolarización secundario. El 28% tienen desnutrición infantil. El 28% nació con bajo peso, el 10% con muy bajo peso, el 34% nació prematuro y el 8% restante postérmino. Se constató que la procedencia, peso al nacimiento, edad gestacional al nacimiento, lactancia materna y nivel educativo materno, guardan relación con la desnutrición infantil.

Conclusión: La prevalencia de desnutrición es del 28%, predomina en el sexo masculino, y los factores asociados son procedencia, peso al nacimiento, edad gestacional al nacimiento, lactancia materna y nivel educativo materno, guardan relación con la desnutrición infantil.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Palabra clave: Desnutrición infantil, Factores asociados.

Ñemombyky

Ñepyrumby: Pe desnutrición pediátrica ha'e jepi peteĩ consecuencia oje'u'ỹre, ogehupyty téra ojeporu'ỹre; ogehupyty vai servicio tesãi ha tesãi rehegua; téra umi práctica indecuada omongaru téra oñangareko mitãme

Jehupytyrä: Ojekuaa prevalencia desnutrición infantil umi paciente menor de 2 años oike Servicio Pediátrico Hospital Regional Coronel Oviedo-pe ary 2021 ha 2022-pe.

Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha: Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo orekóva componente analítico mitãnguéra 0 a 2 ary oikéva servicio Pediatría Hospital Regional Coronel Oviedo-pe ary 2021 ha 2022 jave.

Tembiapogui oseva: Ojehecháma 265 registro clínico, 51% kuimba'e, edad mínima umi paciente ha'éva 1 día ha máxima 23 meses. Pe edad mediana ha'e 6 jasy. 53% oúva área urbana-gui. Umi variable demográfica materna oime edad mínima 16 ary ha máxima 43 ary, orekóva edad mediana 26 ary. Nivel secundario mbo'ehaópe oñemotenonde. 28% oreko desnutrición infantil. 28% heñói ipohýi michĩva, 10% ipohýi michĩteteiva, 34% heñói prematuro ha hembýva 8% posterior. Ojehu ypykue, peso heñóivo, edad gestacional heñóivo, lactancia materna ha nivel educativo materno ojoaju desnutrición infantil rehe.

Tembiapo paha: Desnutrición prevalencia ha'e 28%, oime predominio sexo masculino, ha umi factor asociado ha'e ypykue, peso heñóivo, edad gestacional heñóivo, lactancia materna ha nivel educativo materno, ojoajúva desnutrición infantil rehe.

Ñe'ëndytee: Mitãnguéra desnutrición, Factores ojoajúva.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumo

Introdução: A desnutrição pediátrica frequentemente resulta da ingestão, acesso ou utilização inadequados de alimentos; acesso insuficiente a serviços de saúde e higiene; ou práticas inadequadas de alimentação e cuidados com a criança.

Objetivo: Determinar a prevalência de desnutrição infantil em pacientes menores de 2 anos internados no Departamento de Pediatria do Hospital Regional de Coronel Oviedo nos anos de 2021 e 2022.

Materiais e método: Estudo quantitativo, observacional, descritivo com um componente analítico sobre crianças de 0 a 2 anos internadas no Departamento de Pediatria do Hospital Regional de Coronel Oviedo durante 2021 e 2022.

Resultados: Foi realizada uma revisão de um total de 265 prontuários médicos. 51% dos pacientes são do sexo masculino, sendo que o paciente mais jovem tinha 1 dia de vida e o mais velho tinha 23 meses. A idade média é de 6 meses. 53% dos pacientes são provenientes de áreas urbanas. Em relação às variáveis demográficas maternas, a idade das mães varia de um mínimo de 16 anos a um máximo de 43 anos, com uma idade média de 26 anos. O nível de escolaridade secundária é predominante entre as mães. 28% das crianças apresentam desnutrição infantil. 28% nasceram com baixo peso ao nascer, 10% com peso muito baixo ao nascer, 34% nasceram prematuramente e os restantes 8% foram nascidos pós-termo. Observou-se que a origem, o peso ao nascer, a idade gestacional ao nascer, a amamentação e o nível de educação materna estão relacionados com a desnutrição infantil.

Conclusão: A prevalência da desnutrição é de 28% e predomina nos indivíduos do sexo masculino. Além disso, observa-se que fatores como



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

origem, peso ao nascimento, idade gestacional no nascimento, amamentação e nível de educação materna estão relacionados com a desnutrição infantil.

Palavras-chave: Desnutrição infantil, Fatores associados.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Abstract

Introduction: Pediatric malnutrition is often the result of inadequate food intake, access, or utilization; insufficient access to healthcare and hygiene services; or inappropriate food and care practices for the child.

Objective: To determine the prevalence of child malnutrition in patients under 2 years of age admitted to the Pediatrics Department of the Regional Hospital in Coronel Oviedo in the years 2021 and 2022.

Materials and method: A quantitative, observational, descriptive study with an analytical component on children aged 0 to 2 years admitted to the Pediatrics Department of the Regional Hospital in Coronel Oviedo during 2021 and 2022.

Results: A review of a total of 265 medical records has been conducted. 51% of the patients are male, with the youngest patient being 1 day old and the oldest being 23 months. The median age is 6 months. 53% of the patients come from urban areas. In terms of maternal demographic variables, the mothers' ages range from a minimum of 16 to a maximum of 43 years, with a median age of 26 years. Secondary education is the predominant level of maternal education. 28% of the children have infant malnutrition. 28% were born with low birth weight, 10% with very low birth weight, 34% were born prematurely, and the remaining 8% were post-term births. It was observed that the place of origin, birth weight, gestational age at birth, breastfeeding, and maternal education level are related to infant malnutrition.

Conclusion: The prevalence of malnutrition is 28%, and it predominates in males. Additionally, it is observed that factors such as origin, birth weight, gestational age at birth, breastfeeding, and maternal education level are related to infant malnutrition.

Key words: Child malnutrition, Associated factors.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

1- Introducción

La mala nutrición por defecto es un estado pluricarenal, donde predomina el déficit proteico energético y es el resultado de una dieta inadecuada en términos de cantidad y calidad, que no provee al organismo de suficiente energía, proteína y nutrientes específicos, que cubran las necesidades corporales para el funcionamiento, crecimiento y desarrollo normales (1). La desnutrición pediátrica suele ser consecuencia de un aporte, un acceso o una utilización inadecuados de los alimentos; un acceso deficiente a los servicios sanitarios y de higiene; o unas inadecuadas prácticas alimentarias o asistenciales del niño. El riesgo de desnutrición más alto tiene lugar desde la vida intrauterina hasta los 2 años de edad (2)(3).

La desnutrición durante el embarazo y los primeros 2 años de vida (primeros 1000 días de vida) aumenta el riesgo de morbilidad y muerte, ya que los niños desnutridos tienen menos resistencia a las enfermedades (4).

Los niños malnutridos que sobreviven caen enfermos más a menudo y sufren durante toda su vida las consecuencias del retraso de su desarrollo (5).

En el año 2015 la prevalencia de desnutrición en niños menores de 5 años internados en el servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo fue de 32,77% (58). De los 58 sujetos con desnutrición, 36,20% se



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

encontró con desnutrición leve, 32,75% con desnutrición moderada y el restante 31,03% con desnutrición grave (6).

Si bien la desnutrición afecta principalmente a los menores de 5 años, es importante destacar que dicha condición puede provocar consecuencias en la edad adulta ya que incrementa significativamente el riesgo de desarrollar patologías crónicas no transmisibles tales como enfermedades coronarias, hipertensión, diabetes y otras enfermedades transmisibles, aumentando así las tasas de mortalidad que genera una pérdida importante de capital humano con efectos económicos y sociales acumulativos a largo plazo (4)(7).

Las prácticas de alimentación inapropiadas y sus consecuencias son grandes obstáculos al desarrollo socioeconómico sostenible y a la reducción de la pobreza (8). Los esfuerzos de los gobiernos por acelerar el desarrollo económico a largo plazo fracasarán hasta que se hayan asegurado un crecimiento y un desarrollo infantiles óptimos, en especial a través de unas prácticas de alimentación apropiadas(5).

La siguiente investigación busca determinar la prevalencia de desnutrición infantil en pacientes menores de 2 años que se internan en el Servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Se espera que los resultados obtenidos puedan ser de utilidad para la región, para la prevención y control de factores de riesgo y asimismo la promoción factores protectores.





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2- Antecedentes

Alvarez Ortega, (Perú, 2019) realizó una investigación con el objetivo de determinar los factores relacionados a la prevalencia de la desnutrición de niños menores de 3 años de la provincia de Huánuco. Fue un estudio observacional, prospectivo, transversal, analítico y correlacional; con una muestra aleatoria de 234 niños. Se realizó un análisis descriptivo e inferencial mediante la prueba Chi cuadrada de Pearson, y la prueba multinomial, para un $p \leq 0,05$, apoyados en el SPSS V22. Se encontró relación significativa entre diferentes factores: desconocimiento de la madre del número de raciones que debe consumir el niño a partir del sexto mes, la inaccesibilidad económica para el abastecimiento de alimentos, la rotación de cultivos agrícolas tradicionales por comerciales ineficaces, el bajo peso al nacer ($p < 0,05$), entre otros. Se concluye entonces que la desnutrición infantil está relacionada a factores económicos, ambientales, culturales, biológicos e institucionales (9).

María Isabel Hodgson *et al.* (Paraguay, 2021) realizaron un estudio con el fin de evaluar la tasa de desnutrición infantil observada al ingreso hospitalario en nueve países latinoamericanos y estimar el impacto de diversas condicionantes que pueden incidir en su desarrollo. Del total de 5.366 pacientes, 45,2% eran mujeres y 46,5% menores de 2 años. Un 50,2% eran eutróficos, un 15,4% presentaba riesgo de desnutrir o desnutrición leve, un 12,5% desnutrición, un 14,2% sobrepeso o riesgo de obesidad, y un 7,7%



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

obesidad. El 20,5% eran de talla baja. Los niños con 4 o más hospitalizaciones previas tuvieron mayor riesgo de presentar malnutrición por déficit (OR = 1,7). Las patologías cardiológicas presentaron un OR = 1,8 de presentar malnutrición por déficit (10).

Deleón CA, Ramos LS, Cañete F, Ortiz I. (Paraguay, 2021) se propusieron como objetivo determinar la frecuencia, características y determinantes que influyen en el estado nutricional en los niños menores de cinco años, obteniendo como resultado que los factores determinantes que influyen en la desnutrición de los niños fueron: hogares con jefes de familias con nivel académico bajo e ingresos menores al sueldo mínimo. Se encontró una frecuencia de desnutrición global de 4,2% en los niños menores de cinco años y desnutrición aguda 2,2%, riesgo de desnutrición 10%, en mayores de dos años una frecuencia de 26,7% de sobrepeso y 13,3% de obesidad (11).

Analia Martínez y Verónica Serafini (Paraguay, 2021) realizaron una investigación cuyo objetivo fue estudiar la situación nutricional de la población de 0 a 5 años, durante los años 2015 al 2020. Obtuvieron como resultado que la desnutrición crónica afecta al 12,7% de dicha población, seguido por la desnutrición global con 5,3% y la desnutrición aguda con 5,6%. El 12,7% de las niñas y niños que acudieron a servicios de salud presentaban una desnutrición crónica. Del total de niñas y niños menores de 5 años que acuden a los centros médicos, la desnutrición global afectaba al 5,3% del sector rural y



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

al 5,2% del sector urbano. La desnutrición global afecta al 6,1% de los niños y al 4,5% de las niñas (12).

Tello- Touma, realizaron una investigación en Ecuador, 2023. La misma fue realizada con el fin de determinar los factores que se asocian a la malnutrición en niños menores de 5 años que asisten a un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil. La muestra de este proyecto estuvo constituida por 120 niños menores de 5 años. En la valoración antropométrica realizada a los niños menores de 5 años, se obtuvo un porcentaje del 47% de niños con sobrepeso y el 27% presentan un tipo de desnutrición, y el 26% restante corresponde a niños con problemas de obesidad, lo que indica que los menores no están consumiendo la ingesta adecuada de alimentación de acuerdo a sus necesidades fisiológicas. Se pudo concluir que la ingesta del consumo alimentario es inadecuada en los niños menores de 5 años y esto es a causa del desconocimiento de los padres de familia, en el que les permita adquirir alimentos de buena calidad y de bajos costos (13).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

3- Planteamiento del problema

La malnutrición ha sido la causa, directa o indirectamente, del 60% de los 10,9 millones de defunciones registradas cada año entre los niños menores de cinco años. Más de dos tercios de esas muertes, a menudo relacionadas con unas prácticas inadecuadas de alimentación, ocurren durante el primer año de vida (5).

La OMS (Organización Mundial de la Salud), calcula que en los países de ingresos bajos dos de cada cinco niños tienen retraso del crecimiento a consecuencia de una mala alimentación y de infecciones de repetición(14).

El informe de la FAO (Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, 2021) señala que el riesgo de la desnutrición infantil aumentó significativamente en el contexto de la pandemia. La reducción de ingresos a los hogares ha significado una reducción en la cantidad y calidad de los alimentos consumidos. Ello se suma al aumento global de los precios de los alimentos en el mundo, con el ritmo más rápido de la última década(15).

La nutrición adecuada en el primer año de vida y durante la primera infancia es fundamental para que el niño y la niña desarrollen plenamente su potencial humano. Los primeros dos años de vida representan una "ventana crítica de oportunidad" para promover el desarrollo óptimo de la salud y el crecimiento físico y mental(14)(10).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Es fundamental que la cuestión de la alimentación mejorada del lactante y del niño pequeño siga ocupando un lugar destacado en el programa de acción de salud pública para consolidar los avances logrados durante los últimos dos decenios(5)(16).

Por todo lo anterior, incluyendo la ausencia de datos actuales respecto al tema en la V Región Sanitaria, surge como pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia de desnutrición infantil y factores de riesgo asociados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo en los años 2021 y 2022?



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4- Justificación

La prevalencia de la desnutrición infantil sigue siendo elevada a nivel nacional generando múltiples consecuencias para el niño y para el sistema de salud.

En Paraguay, el riesgo de desnutrición ha aumentado desde 2018 pasando de 17,6 en 2019 a 21,3 en 2020, con un aumento de 3,7 puntos porcentuales. La información acerca de la situación de desnutrición de menores de 5 años, muestra que la desnutrición crónica afecta al 12,7% de dicha población, seguido por la desnutrición global con 5,3% y la desnutrición aguda con 5,6%. El 12,7% de las niñas y niños que acudieron a servicios de salud presentaban una desnutrición crónica(15).

En el año 2015, la prevalencia de desnutrición en niños menores de 5 años internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo fue del 32,77%, siendo más frecuente la desnutrición leve con un 36,20%. Los factores de riesgo fueron: edad materna, siendo mayor en las edades entre 15-20 años con un 37,93%, el 58,60% se encontraba en unión libre, 43,10% culminó la educación secundaria, 51,72% de los padres no trabajan, 24,14% de las familias presentó 2 hijos, 48,27% pesó menos de 2500 gr. al nacer(6).

Se considera de interés epidemiológico la realización del presente estudio ya que con él se busca determinar la prevalencia de desnutrición



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

infantil en un grupo de pacientes que están expuestos a sufrir esta condición y los factores de riesgo que favorecen su desarrollo de en dichos pacientes. Se tiene la finalidad de obtener datos actuales y confiables que sean de utilidad para el abordaje profesional y comunitario en cuanto al tratamiento y la prevención.

El hallazgo de estos datos constituirá un aporte para la salud pública. Los resultados del estudio serán remitidos a los directivos de la V Región Sanitaria con el fin de implementar estrategias para el fomento de buenas prácticas en la comunidad con respecto al control de los factores de riesgo, especialmente los modificables.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

5- Objetivos

5.1- General

Determinar la prevalencia de desnutrición infantil en pacientes menores de 2 años internados en el Servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo en los años 2021 y 2022.

5.2- Específicos

- Describir las características sociodemográficas y socioeconómicas de las familias de los pacientes pediátricos con desnutrición infantil.
- Identificar la asociación entre la desnutrición infantil y los factores de riesgo.
- Describir las características clínicas de los pacientes pediátricos diagnosticados con desnutrición infantil.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6- Fundamento Teórico

El desarrollo de un sujeto está estrechamente ligado a las circunstancias nutricionales durante la gestación y periodo postnatal, ya que la incompleta calidad de la dieta en estas etapas críticas del desarrollo infantil puede provocar alteraciones tanto en el sistema nervioso como en la función de diversos órganos, que pueden persistir hasta la edad adulta (4).

La nutrición es un componente fundamental y universalmente reconocido del derecho de los niños al disfrute del más alto nivel posible de salud, tal como se declara en la Convención sobre los Derechos del Niño. Los niños tienen derecho a recibir una nutrición adecuada y a acceder a alimentos inocuos y nutritivos, y ambos son esenciales para satisfacer el derecho al más alto nivel posible de salud (5).

La desnutrición al ser una patología de origen social, expresa directamente situaciones de falta de seguridad alimentaria y nutricional de poblaciones específicas; como la primera infancia (17).

6.1- Definiciones

La desnutrición infantil es un estado patológico emanado del aporte insuficiente de nutrientes esenciales para las células del cuerpo que afecta al normal funcionamiento de diversos órganos y sistemas (6).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

La desnutrición en la edad pediátrica suele ser resultado de un aporte, un acceso o una utilización inadecuados de los alimentos; un acceso deficiente a los servicios sanitarios y de higiene; o unas inadecuadas prácticas alimentarias o asistenciales del niño. La malnutrición proteica y energética primaria está causada por factores sociales o económicos, que se traducen en una falta de alimentos; la secundaria aparece en niños con varios trastornos asociados a un aumento de las necesidades calóricas (infección, traumatismo, cáncer), un aumento de las pérdidas calóricas (malabsorción), una disminución de la ingesta calórica (anorexia, cáncer, restricción en la ingesta oral, factores sociales) o una combinación de estas tres variables (2).

La inanición y las deficiencias específicas de vitaminas son unas formas de desnutrición, de igual manera, también puede presentarse cuando se consume los nutrientes adecuadamente pero no son digeridos en su totalidad, o son absorbidos inapropiadamente (6).

Esta condición y su peso impactan la mortalidad infantil, la consecuencia más grave de la desnutrición es la muerte, aunque muchos niños que sobreviven experimentan una discapacidad intelectual y física considerable (2)(18).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.2- Clasificación.

El nivel y la severidad de la malnutrición van desde la pérdida de peso o retardo del crecimiento hasta distintos síndromes clínicos frecuentemente asociados con deficiencias de vitaminas. Esta a su vez se subdivide en:

- a. Desnutrición aguda: Se presenta con bajo peso en relación a la talla del niño/a, el cual se ocasiona por una situación reciente de falta de alimentos o una enfermedad que haya producido una pérdida rápida de peso. Este tipo de desnutrición es reversible, sin embargo, de no ser atendida oportunamente pone en alto riesgo la vida del sujeto.
- b. Desnutrición crónica o retardo del crecimiento: Se manifiesta por una baja talla de acuerdo a la edad del niño/a, a consecuencia de enfermedades recurrentes y/o una ingesta alimentaria deficiente y prolongada. Este tipo de desnutrición disminuye permanentemente las capacidades físicas, mentales y productivas del individuo, cuando ocurre entre la gestación y los treinta y seis meses (9).

En el caso de su presentación clínica, se encuentran tres tipos:

- Kwashiorkor o proteica: la etiología es por la baja ingesta de proteínas o en caso de enfermedad aguda (se comportan como desnutrición aguda y la recuperación es rápida).
- Marasmática o energético-calórica: los pacientes se acostumbran a la privación de nutrientes y como respuesta presentan niveles



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

incrementados de cortisol (se comportan como desnutrición crónica y la recuperación es lenta).

- Kwashiorkor-marasmática o mixta: hay combinación de ambas entidades clínicas (desnutrición crónica agudizada) (19).

6.3- Epidemiología.

Una de las principales causas de morbi-mortalidad en la infancia está representada por la desnutrición infantil, cerca de 800 millones de personas sufren de desnutrición en todo el mundo de las cuales 600 millones corresponden a niños (6). La malnutrición ha sido la causa, directa o indirectamente, del 60% de los 10,9 millones de defunciones registradas cada año entre los niños menores de cinco años. Más de dos tercios de esas muertes, a menudo relacionadas con unas prácticas inadecuadas de alimentación, ocurren durante el primer año de vida (5).

Afecta principalmente a niños menores de 2 a 3 años debido a que su crecimiento requiere de mayor aporte nutricional, ya que no pueden alimentarse por sus propios medios y, cuando viven en ambientes pocos higiénicos frecuentemente se enferman con diarrea y otras infecciones (6).

En la región del quinto departamento Caaguazú, en el 2015, las cifras alcanzaban 5,3% de desnutrición moderada y 25,6% en riesgo de desnutrición (14). En el año 2015, en el Servicio de pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo se encontró que el 90% de los pacientes se encontraba en



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

riesgo de desnutrición entre -1 y -2DE y el 10% en desnutrición moderada por debajo de -2DE (14).

En pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, en el 2016, la prevalencia de desnutrición en niños menores de 5 años internados fue de 32,77%, 36,20% se encontró con desnutrición Leve, 32,75% con desnutrición moderada y el restante 31,03% con desnutrición Grave (6).

El riesgo de desnutrición más alto tiene lugar desde la vida intrauterina hasta los 2 años de edad (2). La desnutrición durante el embarazo y los primeros 2 años de vida (primeros 1000 días de vida) aumenta el riesgo de morbilidad y muerte, ya que los niños desnutridos tienen menos resistencia a las enfermedades.

En el 2016, la tasa de prevalencia de desnutrición en menores a 11 meses fue de 41,8%, seguidos de pacientes de 1 año a 1 año 11 meses con una tasa de 21,5%) (1).

6.4- Factores de Riesgo.

La desnutrición infantil es puede iniciarse desde la concepción. Los niños que nacen con un peso menor a 2.500 gramos poseen diez veces más riesgo de muerte neonatal que aquellos que pesan más de 3.000 gramos al nacer (4).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

El estado de salud y de nutrición de las madres y los niños están profundamente relacionados. Para mejorar la alimentación del lactante y del niño pequeño hay que empezar asegurando el buen estado de salud y de nutrición de las mujeres, por derecho propio, en todas las fases de la vida, así como el papel de las mujeres en la manutención de sus hijos y sus familias. Las madres y los lactantes constituyen una unidad biológica y social; también comparten los problemas de malnutrición y de mala salud (5)(20).

Las mujeres tienen derecho a una nutrición adecuada, a decidir el modo de alimentar a sus hijos, a disponer de información completa y unas condiciones adecuadas que les permitan poner en práctica sus decisiones (5) (21).

Referente a la prevalencia de desnutrición según el nivel de instrucción de la madre, en el 2016 la tasa de madres que culminaron la educación secundaria fue de 43,10%, la primaria fue de 31,03%, la escolar media 24,14%, y un 1.72% tenía estudios universitarios, con una diferencia estadísticamente significativa (6).

En cuanto a edad y sexo, en el 2015 la tasa de desnutrición global fue más frecuente en el sexo masculino 57,14% (28 niños) de los cuales el 20,40% (10 niños) del total pertenece al rango de 6 a 11 meses de edad. Con respecto al sexo femenino, el rango de edad más frecuente fue el de 6 a 11 meses,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

18,36% (9 niñas) del total(14). En el 2016, la prevalencia del sexo masculino fue del 58,2%(103 pacientes)(6).

Con respecto a la procedencia, la prevalencia de pacientes que procedieron del área urbana fue de 59,9% (6). Los rápidos cambios sociales y económicos no hacen más que agravar las dificultades a las que se enfrentan las familias para alimentar y cuidar de forma adecuada a sus hijos. La expansión de la urbanización aumenta el número de familias que dependen de empleos no estructurados o intermitentes, con ingresos variables y prestaciones de maternidad escasas o nulas. En las zonas rurales, las mujeres independientes que tienen un empleo nominal han de soportar pesadas cargas, por lo general sin protección de la maternidad(5).

La hospitalización contribuye en cierto grado al deterioro del estado nutricional del niño, incrementando el riesgo de padecer desnutrición o agravar una desnutrición preexistente, debido a situaciones que producen un aumento en el estrés metabólico y a la anorexia que comúnmente se instala(6)(22).

6.5- Diagnóstico

La historia clínica y la exploración física constituyen el primer paso en la evaluación del estado nutricional, seguidamente se emplean las medidas antropométricas y las tablas estandarizadas como la Tabla Peso/Edad, con estas herramientas podemos diagnosticar a la desnutrición de la siguiente manera:



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

1. Desnutrición grave cuando:

- Edema en ambos pies
- Signos de emaciación visible grave Peso para la edad por debajo de -3 DE de la media

2. Desnutrición moderada cuando:

- El punto de ubicación en el gráfico Peso/Edad está entre -2 DE y -3 DE.

3. Riesgo de desnutrición cuando:

- El punto de ubicación en la gráfica Peso/Edad se sitúa entre -1 DE y -2 DE.

4. Adecuado, no tiene desnutrición o eutrófico cuando:

- Utilizando la gráfica Peso/Edad, se ubican por encima de -1 DE (23).

6.6- Pruebas de laboratorio para catalogar desnutrición infantil

Existen pocos estudios en los cuales se consideren exclusivamente parámetros de laboratorio para poder identificar la desnutrición infantil pues las medidas antropométricas que se encuentran oficializadas por entidades sanitarias internacionales son las de primera mano y, las paraclínicas como complemento en la evaluación o seguimiento del estado nutricional del niño, pero de acuerdo a los hallazgos, la principal prueba de laboratorio utilizada para la desnutrición infantil es el hemograma que permite analizar el número,



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

proporción y variaciones de los elementos sanguíneos como signos de deficiencias nutricionales específicas.

También se han reportado análisis respecto a albúmina, proteína, electrolitos como: Na, K, Mg y Ca con los cuales se estima la cantidad y tipo de alimentos consumido, además de estudiar el estado proteico que sirve para identificar el grado de raquitismo subclínico o señalar deficiencias de nutrientes de manera precoz.

Dentro de este campo también se ha analizado la importancia de pruebas coproparasitológicas puesto que la presencia de parásitos influye en la desnutrición al ser responsables de intolerancia/malabsorción alimentaria, activación de linfocito CD8, alteraciones en la absorción de hierro, disminución de hierro sérico, niveles bajos de hemoglobina en sangre.

En este punto se debe considerar que estas pruebas de laboratorio no son utilizadas como diagnósticas sino como complementarias a la clínica porque proveen información para confirmar hipótesis o para la toma de decisiones en cuanto al manejo y tratamiento del infante con desnutrición infantil puesto que a la fecha no existen pruebas de laboratorio que identifiquen exclusivamente el estado nutricional en niño en el cual no solo están inmersas carencias de nutrientes sino también enfermedades intercurrentes. Este argumento deja clara la necesidad de realizar y difundir investigaciones en torno al tema para promover pruebas específicas en este



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

campo que ayuden a guiar un diagnóstico acertado y oportuno en el niño con desnutrición infantil en contextos complejos donde infieren varias causales (24).

6.7- Enfermedades asociadas a la desnutrición infantil

Las enfermedades asociadas a la desnutrición infantil se producen mayoritariamente a largo plazo porque estos procesos patológicos se instalan silenciosamente desde la niñez, existe evidencia de una mayor propensión hacia enfermedades como la diabetes y las cardiovasculares.

Existe un importante riesgo de arterioesclerosis y síndrome metabólico en años posteriores, debido a la alteración de los lípidos circundantes (aumento tanto de los triglicéridos (TG) como del colesterol de las lipoproteínas de muy baja densidad (C-VLDL) con una disminución del colesterol de las lipoproteínas de alta densidad (C-HDL).

La desnutrición infantil además afecta negativamente el crecimiento y desarrollo del infante con la reducción de habilidades físicas e intelectuales las cuales afectan la capacidad de trabajo y productividad, limita por tanto la capacidad del niño de convertirse en un adulto que pueda contribuir a través de su evolución humana y profesional al progreso de su comunidad y país y dada su capacidad de perpetuación se considera uno de los obstáculos más grandes para el desarrollo y sostenibilidad (24).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.8- Prevención y reducción de la desnutrición infantil.

Los aspectos a ser considerados son, primeramente, el mejoramiento de la dieta, que incluye la promoción de la lactancia materna, alimentación complementaria adecuada y alimentación eficiente durante la enfermedad y convalecencia. La suplementación con micronutrientes como la vitamina A, hierro y zinc. Así también, son fundamentales las acciones de salud pública, entendidas como la promoción y el monitoreo del crecimiento, la oferta de servicios básicos de salud y el uso de agua segura (9).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7- Marco Metodológico

7.1 Tipo de estudio y Diseño general

Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo con componente analítico en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021 y 2022.

7.2 Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión.

7.2.1. Universo de Estudio:

Se tomó como universo a niños de 0 a 2 años de edad internados en el servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022.

7.2.2. Selección y tamaño de la muestra:

Para el cálculo de muestra en este estudio se realizó el muestreo probabilístico usando el método de muestreo aleatorio simple generando números aleatorios utilizando el programa estadístico Epidat 4.2 considerando una proporción esperada del 32,77% (utilizando el estudio de Ramona Godoy Lezcano titulado “Prevalencia de desnutrición y factores asociados en niños menores de 5 años internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo en el año 2015”), un nivel de confianza del 95% y una precisión del 5%. Tras el cálculo se obtiene un tamaño muestral de 265 personas.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.2.3. Unidad de análisis

Pacientes fichados en el servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2021 y 2022.

7.2.4. Criterios de inclusión

Fichas clínicas de pacientes internados en el servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo con diagnóstico de desnutrición durante los años 2021 y 2022.

7.2.5. Criterios de exclusión

- Fueron excluidos del estudio aquellos pacientes con fichas clínicas incompletas.
- Niños portadores o expuestos a VIH, con parálisis cerebral, fibrosis quística, síndrome de Down o con malformaciones congénitas o algún error congénito del metabolismo, así como también a aquellos con antecedentes de alergias o intolerancias alimentarias o con otras patologías de base.

7.3. Variables de Estudio o Categorías de análisis:

Para describir las características demográficas se utilizaron variables que incluyan la edad, el sexo, localidad, Hospitalización Previa y Nivel de Educación de la Madre.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.3.1. Operacionalización de las variables.

Dimensiones	Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Indicador
Independientes	Sexo	Cualitativo	Condición orgánica que distingue a los machos de las hembras. Sexo registrado en la ficha clínica	Masculino Femenino
	Edad	Cualitativo	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento. Expresados en meses.	0-12 meses 13-24 meses
	Zona	Cualitativo	Área donde reside el paciente.	Rural Urbano
	Hospitalización Previa	Cualitativo	Período de tiempo que una persona pasa en un hospital hasta obtener el alta médica.	1 a 2 3 o más
	Nivel de Educación de la Madre	Cualitativo	Nivel de educación más alto que una persona ha terminado.	Primario Secundario Superior
Dependiente	Desnutrición	Cualitativo	Estado patológico derivado del aporte insuficiente de nutrientes esenciales.	Si No



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.4 Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos

Se solicitaron los permisos pertinentes al Departamento de Estadísticas del Hospital Regional de Coronel Oviedo para el acceso a las fichas clínicas.

La revisión de las fichas se realizó mediante la técnica de análisis documental. El instrumento es una ficha de recolección de datos, el cual fue estructurado en base al estudio realizado por Irala *et al.* en Paraguay en el 2019 (25), titulado “Prácticas alimentarias y factores asociados al estado nutricional de lactantes ingresados al Programa Alimentario Nutricional Integral en un servicio de salud”. El cuestionario utilizado por dichos autores, fue modificado y adaptado a los fines de la presente investigación.

7.5 Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación

El estudio resguardó la integridad ética y los derechos de los pacientes, de acuerdo con los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos de la declaración de Helsinki. Respetando los principios de, igualdad, beneficencia y no maleficencia, respeto a las personas y justicia. Se garantizó la confidencialidad de los datos obtenidos, que serán recogidos de las fichas clínicas previa autorización escrita presentada a las autoridades del Hospital Regional de Coronel Oviedo. El trabajo fue aprobado por el Comité de Ética en la Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional Del Caaguazú.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

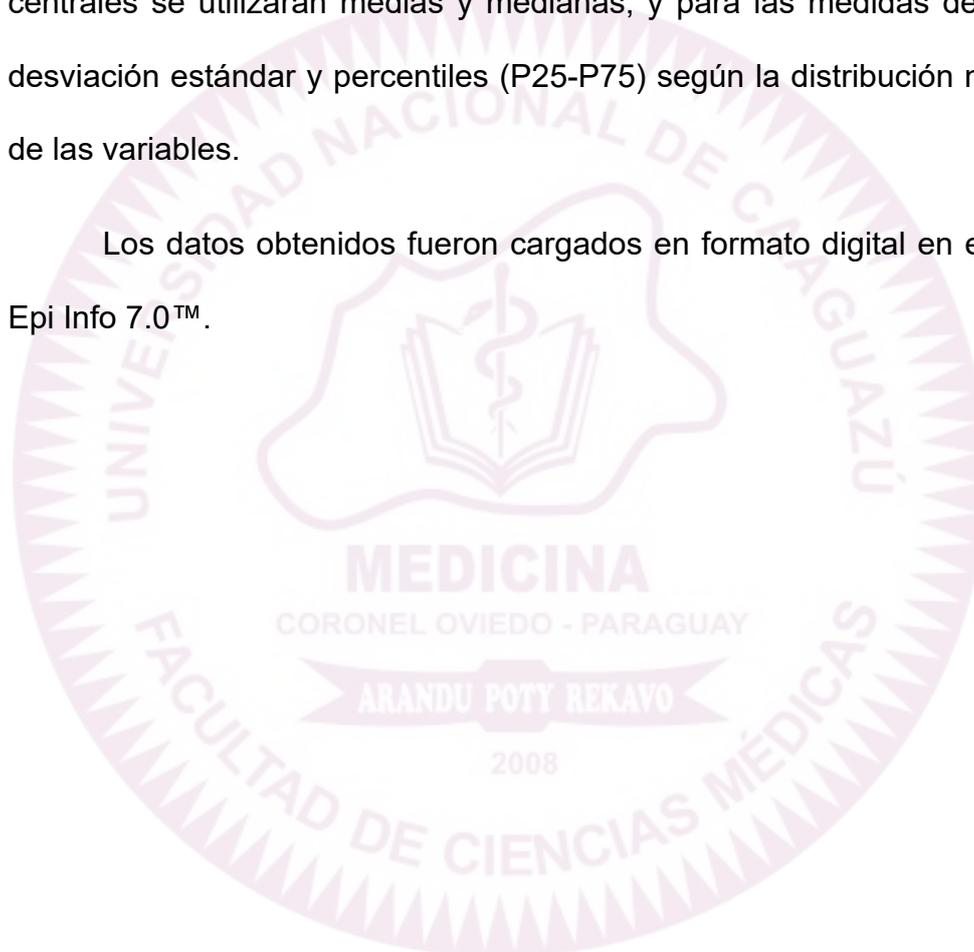


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.6 Plan de análisis

Las variables cualitativas se expresaron en frecuencia relativa y frecuencia absoluta y en las variables cuantitativas para presentar los datos centrales se utilizarán medias y medianas, y para las medidas de dispersión desviación estándar y percentiles (P25-P75) según la distribución normal o no de las variables.

Los datos obtenidos fueron cargados en formato digital en el programa Epi Info 7.0™.



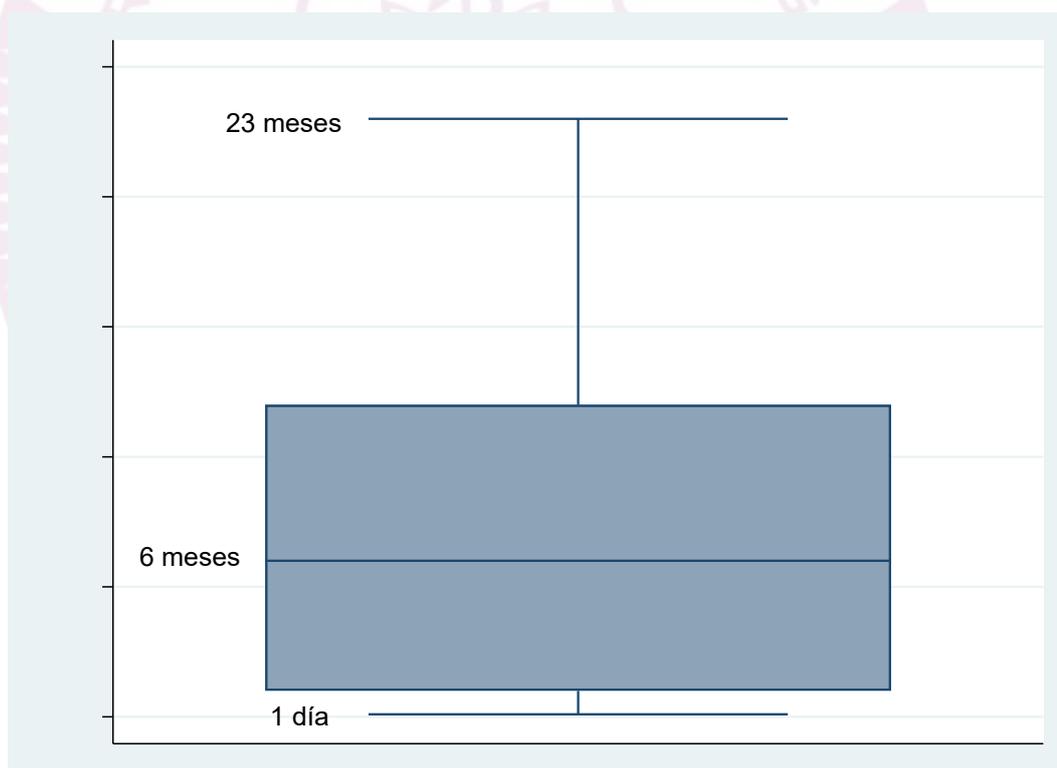


FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8. Resultados

Se ha realizado la revisión de 265 fichas clínicas, correspondiendo este número a la población que se ha tomado para el estudio, teniendo en cuenta que la totalidad cumplió con los criterios de inclusión previamente establecidos. Los resultados fueron los siguientes:

Gráfico N° 1: Distribución según edad objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

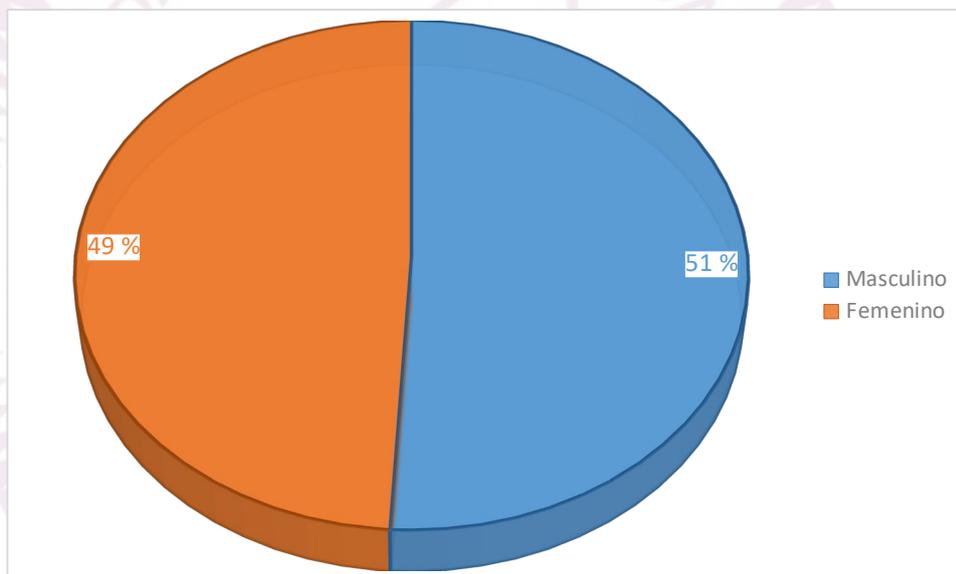
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

La edad mínima de los pacientes fue de 1 día de nacidos y la máxima de 23 meses. La mediana de edad fue de 6 meses, y la mitad de las edades estuvieron comprendidas entre 1 y 12 meses de edad.

Gráfico N° 2: Distribución según sexo objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Del total de 265 niños, el 51% (135) corresponde al sexo masculino, en contrapartida con el 49% (130) correspondiente al sexo femenino.



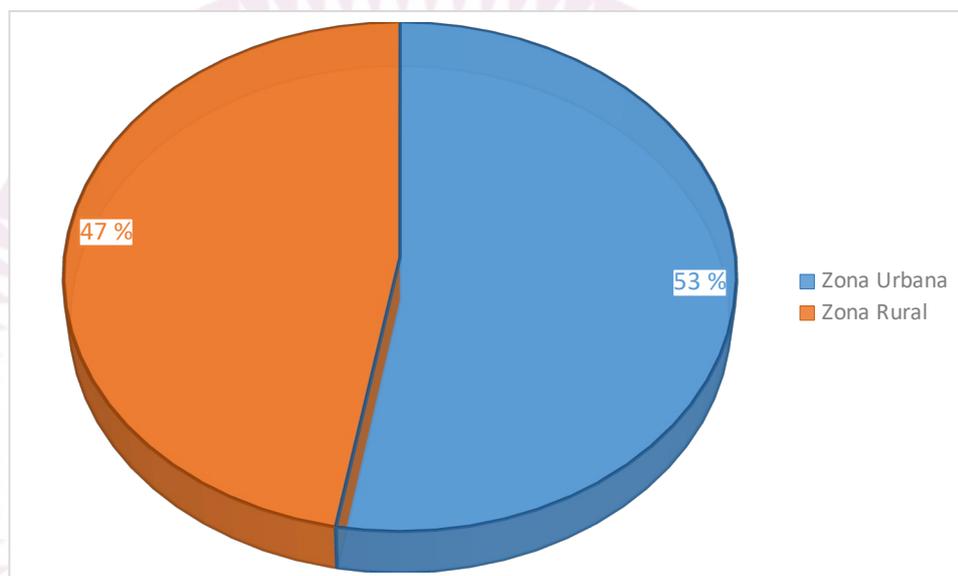
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 3: Distribución según procedencia objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



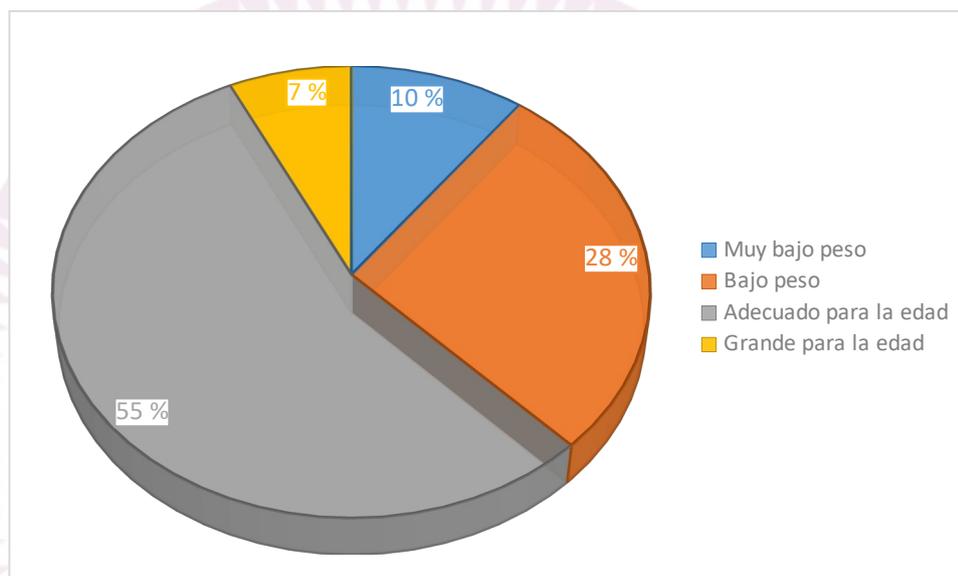
Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Del total de 265 pacientes, el 53% (140) procede de zonas urbanas, el 47% (125) procede de zonas rurales.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 4: Distribución según peso al nacimiento objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



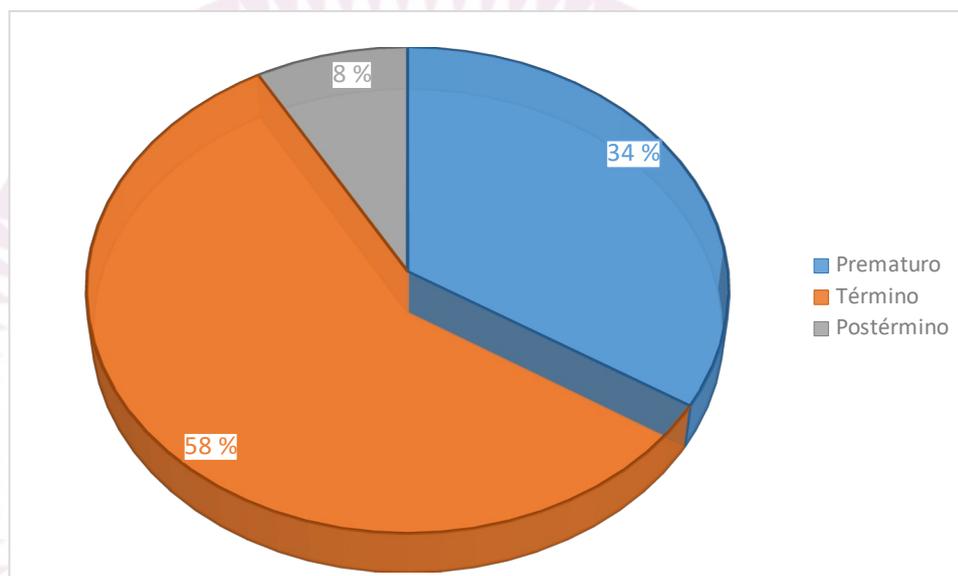
Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Del total de 265 pacientes, el 55% (146) tuvieron un peso adecuado para la edad al nacimiento, el 28% (73) bajo peso, el 10% (27) muy bajo peso, y el 7% (19) restante fueron grandes para la edad gestacional.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 5: Distribución según clasificación de edad gestacional al nacimiento objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



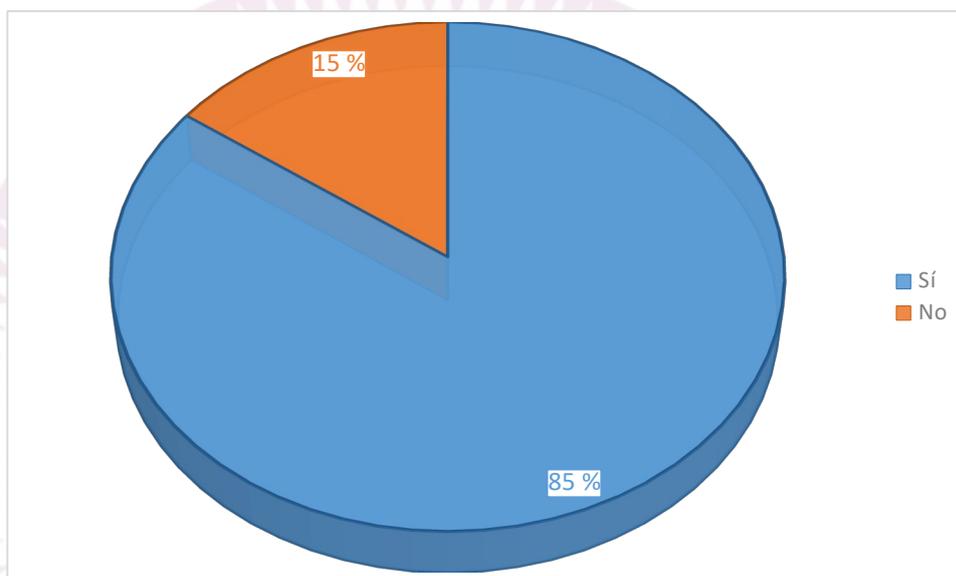
Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Del total de 265 pacientes, el 58% (153) nació a término, el 34% (90) nacieron prematuros y el 8% (22) restante postérmino.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 6: Distribución según recibimiento de lactancia materna objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Del total de pacientes, el 85% (225) recibió lactancia materna, el 15% (40) no recibió lactancia materna.



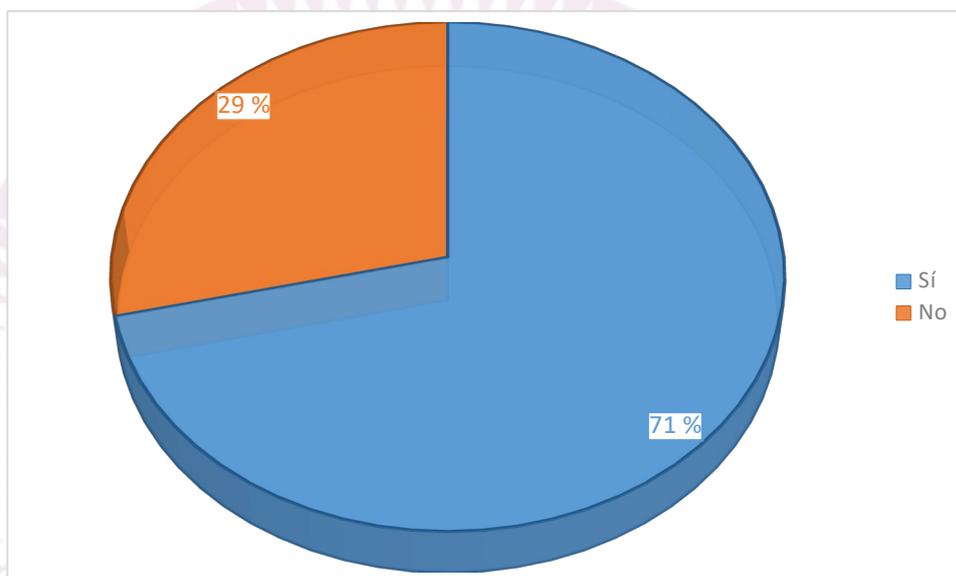
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 7: Distribución según recibimiento de una alimentación adecuada objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



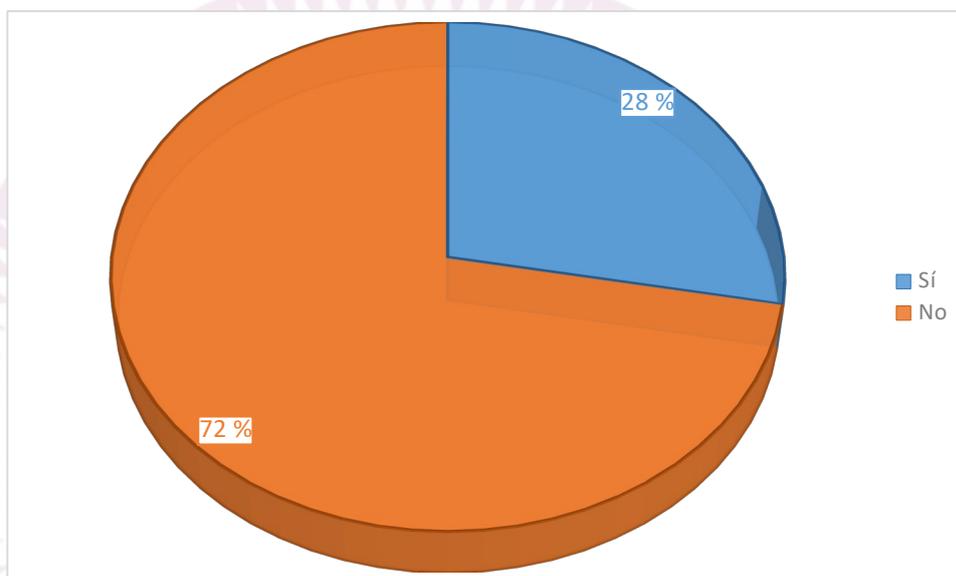
Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Del total de 265 pacientes, el 71% (189) recibe una alimentación adecuada para su edad, sin embargo, el 29% (76) no reciben una alimentación adecuada.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 8: Distribución según prevalencia de desnutrición infantil objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



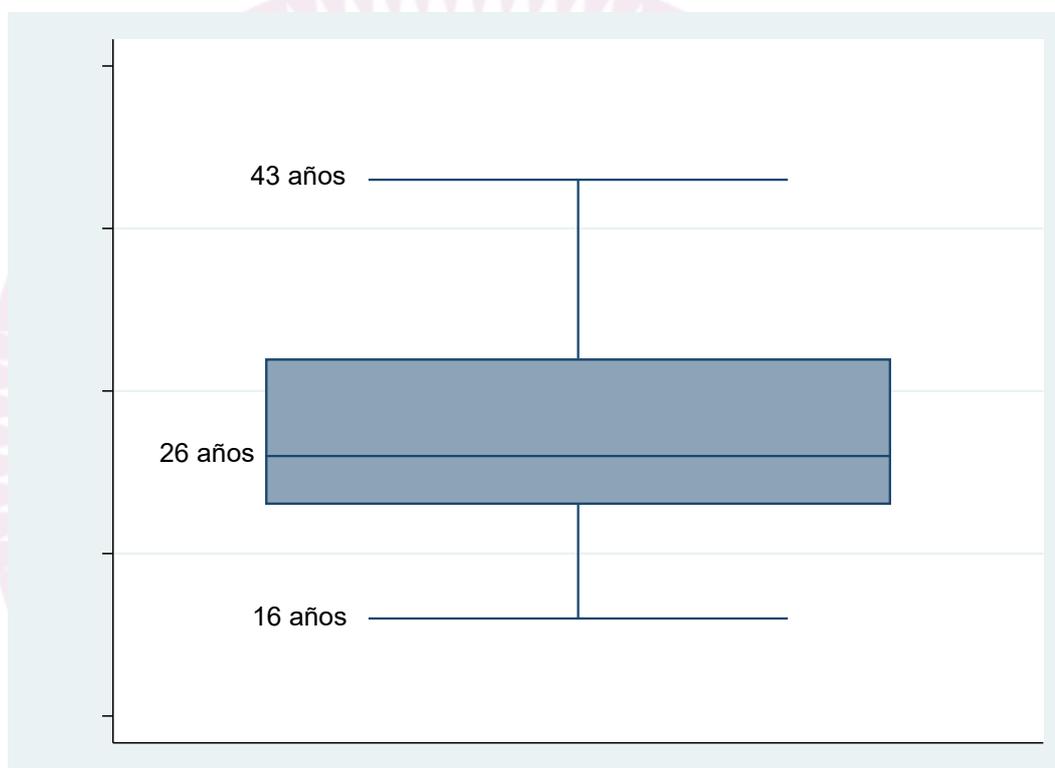
Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Del total de 265 pacientes, el 28% (74) pacientes tienen desnutrición, en contrapartida con el 72% (191) pacientes quienes no tienen desnutrición.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 9: Distribución según edad materna objetivada en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



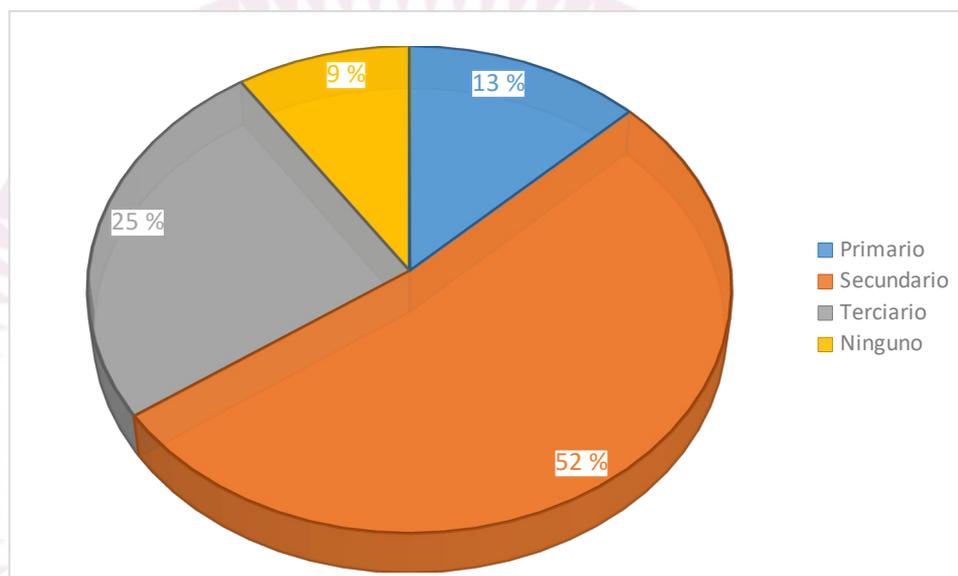
Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

La edad mínima de las madres fue de 16 años y la máxima de 43 años. La mediana de edad fue de 26 años, y la mitad de las edades estuvieron comprendidas entre 23 y 32 años.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 10: Distribución según nivel educativo materno objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



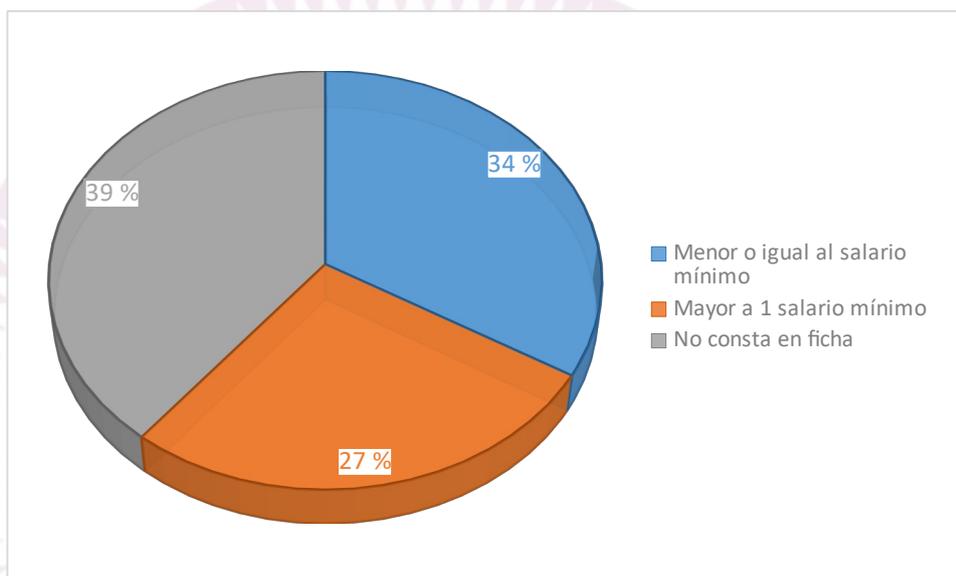
Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Del total de 265 madres, el 53% (139) tiene un nivel de escolarización secundario, el 25% (67) nivel terciario, el 13% (34) ha culminado sólo la primaria, y el 9% (25) restante es no escolarizada.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 11: Distribución según ingreso económico mensual en el hogar objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



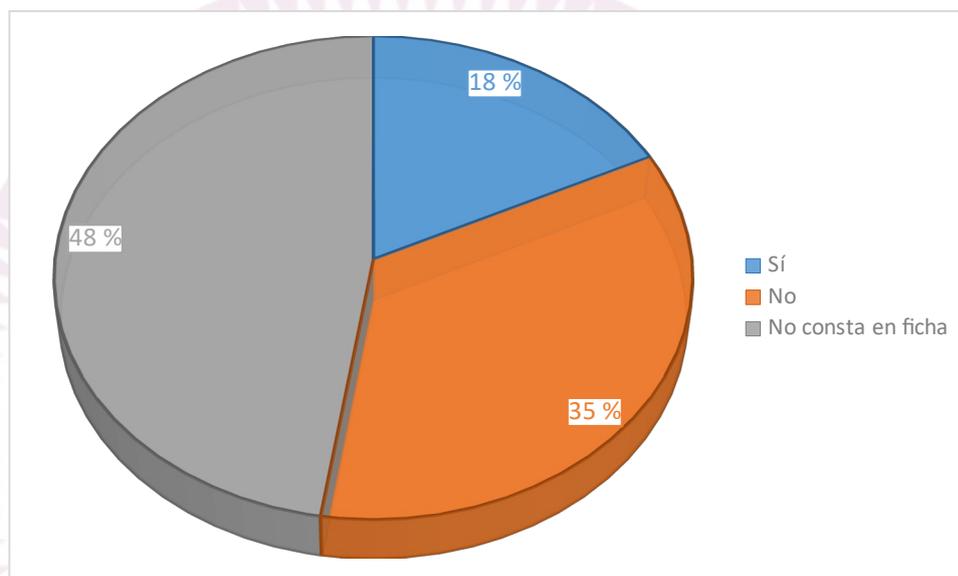
Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Teniendo en cuenta la información recabada, el 34% (89) tiene un ingreso económico mensual menor o igual a 1 salario mínimo. El 27% (72) tienen un ingreso económico mensual mayor a 1 salario mínimo. La información restante del nivel de ingreso económico mensual del 39% (104) familias, no consta en la ficha clínica.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico N° 12: Distribución según condición de hacinamiento en el hogar objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)



Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Del total de 265 familias, el 18% (47) viven en condición de hacinamiento, el 35% (92) no viven en hacinamiento. Lastimosamente, la información sobre la presente interrogante no consta en ficha en el 47% (126) de los casos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 1: Relación entre sexo y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)

		Desnutrición		TOTAL
		Si	No	
Sexo	Masculino	36	99	135
	Femenino	38	92	130
TOTAL		74	191	265

Pearson $\chi^2(1) = 0.2163$ Pr = 0.642

Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Se ha realizado la asociación de las variables sexo y desnutrición infantil, arrojando una $p = 0,642$, resultando entonces no estadísticamente significativa la asociación.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 2: Relación entre procedencia y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)

		Desnutrición		TOTAL
		Si	No	
Procedencia	Urbana	24	116	140
	Rural	50	75	125
TOTAL		74	191	265

Pearson $\chi^2(1) = 17.1420$ Pr = 0.000

Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.

Se realizó la asociación entre las variables procedencia y desnutrición infantil, arrojando una $p = 0,000$, resultando la asociación estadísticamente significativa.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 3: Relación entre peso al nacimiento y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)

		Desnutrición		TOTAL
		Si	No	
Peso al nacimiento	Muy bajo peso	22	5	27
	Bajo peso	31	42	73
	Adecuado para la edad	21	125	146
	Grande para la edad	0	19	19
TOTAL		74	191	265

Pearson $\chi^2(3) = 66.8102$ Pr = 0.000

Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Se realizó la asociación entre las variables peso al nacimiento y desnutrición infantil, arrojando una $p= 0,000$, resultando la asociación estadísticamente significativa.

Tabla 4: Relación entre edad gestacional al nacimiento y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)

		Desnutrición		TOTAL
		Si	No	
Edad gestacional al	Prematuro	42	48	90
	Término	28	125	153
	Postérmino	4	18	22
TOTAL		74	191	265

Pearson $\chi^2(2) = 23.7858$ Pr = 0.000

Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Se realizó la asociación entre las variables edad gestacional al nacimiento y desnutrición infantil, arrojando una $p= 0,000$, resultando la asociación estadísticamente significativa.

Tabla 5: Relación entre edad gestacional al nacimiento y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)

		Desnutrición		TOTAL
		Si	No	
Lactancia	Si	49	176	225
	No	25	15	40
TOTAL		74	191	265

Pearson $\chi^2(1) = 27.9825$ Pr = 0.000

Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Se realizó la asociación entre las variables lactancia materna y desnutrición infantil, arrojando una $p= 0,000$, resultando la asociación estadísticamente significativa.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tabla 6: Relación entre edad gestacional al nacimiento y desnutrición infantil objetivado en la revisión de fichas clínicas del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022 (n=265)

		Desnutrición		TOTAL
		Si	No	
Escolaridad Materna	Primario	25	9	34
	Secundario	33	106	139
	Terciario	5	62	67
	Ninguno	11	14	25
TOTAL		74	191	265

Pearson $\chi^2(3) = 53.4904$ Pr = 0.000

Fuente: Fichas clínicas de pacientes de 0 a 2 años de edad del servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021 y 2022.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Se realizó la asociación entre las variables nivel educativo materno y desnutrición infantil, arrojando una $p= 0,000$, resultando la asociación estadísticamente significativa.

9. Discusión

La prevalencia de la desnutrición infantil sigue siendo elevada a nivel nacional generando múltiples consecuencias para el niño y para el sistema de salud. La mala nutrición por defecto es un estado pluricarenal, donde predomina el déficit proteico energético y es el resultado de una dieta inadecuada en términos de cantidad y calidad, que no provee al organismo de suficiente energía, proteína y nutrientes específicos, que cubran las necesidades corporales para el funcionamiento, crecimiento y desarrollo normales (1).

En la presente investigación, en cuanto a las variables demográficas de los pacientes, el 51% corresponde al sexo masculino siendo predominante el mismo, la edad mínima de los pacientes fue de 1 día de nacidos y la máxima de 23 meses. La mediana de edad fue de 6 meses, y la mitad de las edades estuvieron comprendidas entre 1 y 12 meses de edad. Existe predominancia de pacientes procedentes de zonas urbanas en un 53%. Esto coincide parcialmente con los hallazgos de la investigación realizada por Martínez-Serafini, donde encontraron que la desnutrición global afectaba al 5,3% del



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

sector rural y al 5,2% del sector urbano. La desnutrición global afecta al 6,1% de los niños y al 4,5% de las niñas (12).

En cuanto a las variables demográficas las madres, la edad mínima fue de 16 años y la máxima de 43 años. La mediana de edad fue de 26 años, y la mitad de las edades estuvieron comprendidas entre 23 y 32 años. Predomina el nivel de escolarización secundario, seguido del nivel terciario, cabe mencionar, que existe un porcentaje importante de madres no escolarizadas. En cuanto a las variables socioeconómicas, hay una marcada predominancia de familias con un ingreso económico mensual menor o igual a 1 salario mínimo, tan sólo el 27% tienen un ingreso económico mensual mayor a 1 salario mínimo. El 18% de las familias viven en condición de hacinamiento. Todo esto coincide con los hallazgos realizados por Álvarez Ortega, donde en su investigación, encontró que existe relación significativa entre diferentes factores tales como: desconocimiento de la madre del número de raciones que debe consumir el niño a partir del sexto mes, la inaccesibilidad económica para el abastecimiento de alimentos, la rotación de cultivos agrícolas tradicionales por comerciales ineficaces, el bajo peso al nacer ($p < 0,05$), entre otros, concluyó entonces que la desnutrición infantil está relacionada a factores económicos, ambientales, culturales, biológicos e institucionales (9).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Del total de 265 pacientes, el 28% pacientes tienen desnutrición infantil, con respecto a los antecedentes al nacimiento, el 55% tuvieron un peso adecuado para la edad al nacimiento, el 28% bajo peso, el 10% muy bajo peso, y el 7% restante fueron grandes para la edad gestacional. El 58% nació a término, el 34% nacieron prematuros y el 8% restante postérmino. El 85% recibió lactancia materna, y en la edad de la consulta, el 29% no recibe una alimentación adecuada para su edad. Tomando como referencia nuevamente el estudio de Martínez- Serafini, se constata que en la población de niños de la presente investigación presenta una mayor prevalencia de desnutrición, ya que, en la investigación realizada por la dupla, constataron que la desnutrición crónica afecta al 12,7% de los pacientes, seguido por la desnutrición global con 5,3% y la desnutrición aguda con 5,6%. El 12,7% de las niñas y niños que acudieron a servicios de salud presentaban una desnutrición crónica (12).

Se han realizado diversas asociaciones entre variables buscando determinar los factores de riesgo asociados a la desnutrición infantil, se constató que la procedencia, peso al nacimiento, edad gestacional al nacimiento, lactancia materna y nivel educativo materno, guardan relación con la desnutrición infantil. Los resultados obtenidos coinciden plenamente con los de la investigación realizada por Tello- Touma, donde encontraron que en una población de niños menores a 5 años con desnutrición, los factores



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

determinantes son: la ingesta del consumo alimentario inadecuada en los niños, desconocimiento de los padres de familia, bajo ingreso económico (13).

10. Conclusión

Se ha realizado la revisión de un total de 265 fichas clínicas de pacientes menores de 2 años internados en el Servicio de Pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo en los años 2021 y 2022.

En cuanto a las variables demográficas de los pacientes, el 51% corresponde al sexo masculino siendo predominante el mismo, la edad mínima de los pacientes fue de 1 día de nacidos y la máxima de 23 meses. La mediana de edad fue de 6 meses, y la mitad de las edades estuvieron comprendidas entre 1 y 12 meses de edad. Existe predominancia de pacientes procedentes de zonas urbanas en un 53%.

En cuanto a las variables demográficas las madres, la edad mínima fue de 16 años y la máxima de 43 años. La mediana de edad fue de 26 años, y la mitad de las edades estuvieron comprendidas entre 23 y 32 años. Predomina



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

el nivel de escolarización secundario, seguido del nivel terciario, cabe mencionar, que existe un porcentaje importante de madres no escolarizadas. En cuanto a las variables socioeconómicas, hay una marcada predominancia de familias con un ingreso económico mensual menor o igual a 1 salario mínimo, tan sólo el 27% tienen un ingreso económico mensual mayor a 1 salario mínimo. El 18% de las familias viven en condición de hacinamiento.

Del total de 265 pacientes, el 28% pacientes tienen desnutrición infantil, con respecto a los antecedentes al nacimiento, el 55% tuvieron un peso adecuado para la edad al nacimiento, el 28% bajo peso, el 10% muy bajo peso, y el 7% restante fueron grandes para la edad gestacional. El 58% nació a término, el 34% nacieron prematuros y el 8% restante posttérmino. El 85% recibió lactancia materna, y en la edad de la consulta, el 29% no recibe una alimentación adecuada para su edad.

Se han realizado diversas asociaciones entre variables buscando determinar los factores de riesgo asociados a la desnutrición infantil, se constató que la procedencia, peso al nacimiento, edad gestacional al nacimiento, lactancia materna y nivel educativo materno, guardan relación con la desnutrición infantil.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

11. Recomendaciones

Al servicio de pediatría del Hospital Regional de Coronel Oviedo:

- Buscar un mecanismo con el cual se pueda asegurar el correcto llenado de las fichas clínicas de los pacientes, intentando siempre completar la mayor cantidad de datos posibles.
- Brindar mayor facilidad a los estudiantes y no así trabas, para facilitar el trabajo a la hora de la recolección de datos que puedan servir para las investigaciones pertinentes. Recordar que los datos que se obtengan del servicio servirán para investigaciones importantes que darán prestigio y renombre al Hospital Regional de Coronel Oviedo, y porque no, al servicio de Pediatría en sí.

A los docentes y estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú

- Trabajar en conjunto para así poder realizar de buena manera futuras investigaciones, para poder mantener en alto el renombre de la Facultad a nivel del área de la Investigación.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12. Referencias Bibliográficas

1. Estevez DA, Páez G, Omar A, Ortega A. Factores de riesgo de desnutrición en menores de cinco años del municipio de Manatí. Zoilo E. 2016;41(7):3-6.
2. Marcdante KJ, Kliegman RM. Pediatría esencial. 2015. 93, 94 p.
3. Echagüe G, Sosa L, Díaz V, Funes P, Rivas L, Granado D, et al. Malnutrition in indigenous and non-indigenous children under five years of age in rural areas, Paraguay. Memorias del Inst Investig en Ciencias la Salud. 2016;14(2):25-34.
4. PANI. Protocolo de Implementación del PANI. 2021;6.
5. OMS. Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. 2003;30.
6. Lezcano RG. Prevalencia de desnutrición y factores asociados en niños menores de 5 años internados en el Hospital Regional de Coronel Oviedo. 2015;
7. Deleón CA, Ramos LS, Cañete F, Ortiz I. Social determinants of health and nutritional status of children under five years of Fernando de la Mora, Paraguay. An la Fac Ciencias Médicas. 2021;54(3):41-50.
8. Sánchez S, Morínigo G, Sispanov V, et al. Resumen de la tendencia de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- Desnutrición Crónica en niños y niñas menores de 5 años en servicios de Salud. 2015;2.
9. Ortega LGA. Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. Investig Vald [Internet]. 2019;13(1):15-26. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/15470>
 10. Hodgson MI, Maciques R, Fernández A, Inverso A, Márquez MP, Lagrutta F, et al. Prevalencia de desnutrición en niños al ingreso hospitalario en 9 países latinoamericanos y análisis de sus factores asociados. *Pediatría (Asunción)*. 2021;48(3):176-86.
 11. Deleón CA, Ramos LS, Cañete F, Ortiz I. Social determinants of health and nutritional status of children under five years of Fernando de la Mora, Paraguay. *An la Fac Ciencias Médicas*. 2021;54(3):41-50.
 12. Martínez A, Serafini V. Paraguay. Seguimiento a los ODS 1, 2, 10 y 13. 2015- 2020. Centro de Análisis y Difusión de la Economía Paraguaya, CADEP. 2021.
 13. Tello Cevallos AB, Touma Dela EA. Factores asociados a la malnutrición en niños menores de 5 años en el Centro de Salud Vergeles de la ciudad de Guayaquil durante el periodo Diciembre 2022 a Mayo 2023. *Univ Técnica Babahoyo*. 2023;4(1):88-100.
 14. Acosta BMC. Alimentación complementaria y estado nutricional en niños



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

de 6 a 24 meses. 2015. 2015;

15. Serafini V, Martínez A. Paraguay. Seguimiento a los ODS. 2021;
16. Arza Insfrán EA, Collante Lavand V, Sanabria M, Acosta J, Morínigo Martínez M. Double burden of malnutrition in mothers and children under five years of age in two indigenous communities of the Central Department. An la Fac Ciencias Médicas. 2018;51(3):53-60.
17. Quemba-Mesa MP, Herrera-Tarapues JC, Mendoza-Ortiz A, Mendoza-Ortiz B. Comportamiento epidemiológico de la desnutrición en menores de 5 años, Colombia 2016-2019. Rev Cienc y Cuid. 2022;19(1):71-81.
18. Ríos-garcía AL, Baquero-latorre HM, Ruiz-martínez L, Castro-mercado S, Tuesca-molina LMAR. Determinantes sociales de salud y su relación con desnutrición infantil en dos comunidades étnicas colombianas. 2021;23(4):1-8.
19. Vargas M, Hernández E. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. Medwave. 2020;20(2):e7839.
20. Bautista Gómez MM. Conocimiento y prácticas de cuidado del niño menor de tres años en la prevención de la desnutrición infantil en el distrito de Ocros – Ayacucho, 2015. 2018;
21. Sucari Sucapuca E, Cácere Huamani LM. Conocimiento y práctica de las



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

-
- madres en la prevención de desnutrición infantil. Univ Peru UNIÓN , Fac CIENCIAS LA SALUD ;Escuela Prof Enfermería. 2021;1-23.
22. Cuevas L, Garcia A, Morales M, Mendez I, Gomez L. Magnitude and trend of malnutrition and factors associated with short stature in children under five years of age. Salud Publica. 2021;63(3):399.
 23. INAN. Manual Basico de Evaluacion Nutricional Antropometrica. Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición. 2019. p. 2-44.
 24. Mejia Cocha AI. Desnutrición infantil en niños menores de 5 años en Ecuador durante el periodo 2017-2021; Revisión sistemática. Repos UTA [Internet]. 2023;76. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/19565?mode=full>
 25. Irala P, González V, Sánchez Bernal S, Acosta J. Practicas alimentarias y factores asociados al estado nutricional de lactantes ingresados al Programa Alimentario Nutricional Integral en un servicio de salud. Pediatría (Asunción). 2019;46(2):82-9.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13. ANEXOS

13.1- Hoja de recolección de datos

PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022

- Edad: _____ Sexo: Masculino Femenino
- Procedencia: Zona Urbana Zona Rural
- Peso de nacimiento: Muy bajo peso Bajo Peso
 Adecuado para la edad Grande para la edad
- Edad Gestacional: Prematuro Término Post término
- Lactancia materna: Si No
- Alimentación adecuada para la edad: Si No
- Desnutrición actual: Si No

Variables sociodemográficas

- Edad Materna: _____
- Nivel de escolaridad materna: Primario Secundario Terciario
- Madre con pareja: Si No

Tipo de agua para consumo en el hogar

- Agua no tratada (pozo) Agua tratada (ESSAP/Aguatería)

Tipo de Baño

- Letrina con tapa loza Baño moderno

Tipo de Piso



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Tierra

Cemento/lecherado

Ingreso económico mensual

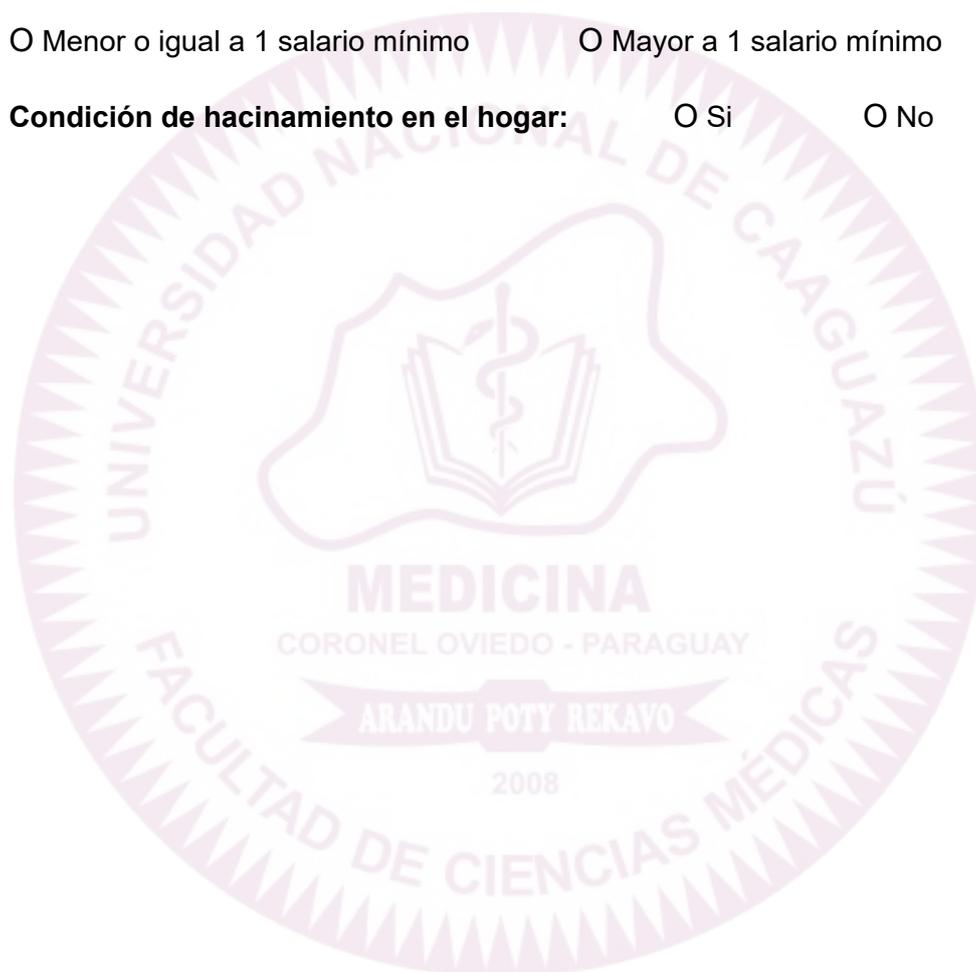
Menor o igual a 1 salario mínimo

Mayor a 1 salario mínimo

Condición de hacinamiento en el hogar:

Si

No





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.2- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008

Nota FCM N° 357/2023

Coronel Oviedo, 29 de agosto de 2023

**SEÑORA
DRA. CINTHIA ACOSTA, DIRECTORA
HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO
CORONEL OVIEDO
PRESENTE.**

HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO
Secretaria General
Expediente N°: 1066
Recibido por: Mariana Melgarejo
Fecha: 13/1 AGO/2023
Hora: 07:29

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en mi carácter de Decano de la Facultad de Ciencias Médicas-UNCA, a los efectos de expresarle cordiales saludos.

La presente es a fin de poner a vuestro conocimiento que los alumnos del sexto curso se encuentran en el proceso de elaboración de Tesis cual es requisito habilitante para la obtención del título Universitario.

En este sentido, recorro a su buena predisposición para solicitar autorización correspondiente para el acceso a las diferentes áreas del Hospital Regional "Dr. José A. Samudio" de Coronel Oviedo, para la recolección de datos para la tesis, según los siguientes temas y autores:

Nro	Nombre	Título del trabajo
1	Ana Jazmín Rivas Marín	PREVALENCIA DE EDEMA AGUDO DE PULMÓN EN PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, PERIODO 2020-2022
2	Feliciano Beatriz Vera	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ARBOVIROSIS EN LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL CONSULTORIO DE MEDICINA FAMILIAR DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO EN EL AÑO 2023
3	Ganinna Gisell Maldonado Jara	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DEPRESIÓN POST PARTO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2023
4	Jazmín Jorgelina Espínola Rivas	PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA RETINOPATÍA DEL PREMATURO EN NEONATOS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo

Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007

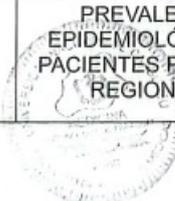
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú

Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



5	Karent Dahiana Esteche Cáceres	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DEL DENGUE EN PACIENTES ADULTOS INTERNADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022
6	Richard Darío Velázquez González	PREVALENCIA DE NEFROPATÍA DIABÉTICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 QUE ACUDIERON A LA UNIDAD DE DIÁLISIS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑOS 2021-2022
7	Robert Ronaldo González Martínez	PREVALENCIA DE MUERTE NEONATAL RELACIONADA A SÍNDROME DE ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO AMNIÓTICO MECONIAL EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022
8	Tomás Alcaraz	PREVALENCIA DE LESIONES DE RODILLA EN PACIENTES QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022
9	Luis Antonio Almada Aquino	CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE NEUMONÍAS ADQUIRIDAS EN LA COMUNIDAD EN PACIENTES ADULTOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
10	Pablo Tobías Martínez Recalde	FACTORES EPIDEMIOLÓGICOS DE GESTANTES TOXICÓMANAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO AÑO 2021 AL 2022
11	Sara Victoria Ozuna Centurión	PREVALENCIA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS EN RECIÉN NACIDOS EN EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
12	Esilda Andrea Gómez Prieto	PREVALENCIA Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA DE LA BRONQUIOLITIS AGUDA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



13	Karen Yasmina Torales Ovelar	PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022.
14	Estanislao Denis Duarte Bareiro	PREVALENCIA DE HIPERTIROIDISMO EN EMBARAZADAS QUE ACUDEN AL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
15	Nara Atina Cáceres Arzamendia	CARACTERIZACIÓN CLÍNICO EPIDEMIOLÓGICA DE CHIKUNGUNYA EN ADULTOS DE 18 A 60 AÑOS QUE ACUDEN A CONSULTA EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2022
16	Sonia Gabriela Chamorro Vera	PREVALENCIA DE SEPSIS EN RECIEN NACIDOS PREMATUROS EN LA UNIDAD DE TERAPIA NEONATAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
17	Amilcar Fonseca Atrach	PREVALENCIA Y CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE TRAUMATISMOS CRANEOENCEFÁLICOS EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO DURANTE EL 2022
18	Gessica Diana Franco Avalos	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLOGICA DE NIÑOS MENORES A CINCO AÑOS CON INFECCIÓN POR KPC EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO 2021-2022
19	Norberto Manuel Díaz Barreto	PREVALENCIA DE POLIFARMACIA Y FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS EN ADULTOS MAYORES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
20	Ruth Indaia Martinez	PERFIL CLÍNICO Y EPIDEMIOLÓGICO DE LA NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021 AL 2023





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



21	Marian Gabriela Romero Narváez	NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE RETINOPATIA DIABETICA Y FRECUENCIA DE EXAMEN DE FONDO DE OJO EN PACIENTES DIABETICOS DEL HRCO EN EL AÑO 2023
22	Armando José Barrios Contrera	DESGASTE PROFESIONAL Y FACTORES ASOCIADOS EN EL PERSONAL DE SALUD DEL AREA DE URGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
23	Rolando Andrés Santos Torres	CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y EPIDEMIOLÓGICA DE PACIENTES CON PANCREATITIS AGUDA EN EL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO EN EL 2022
24	Juan José Godoy Castillo	PREVALENCIA DE PLACENTA PREVIA EN MUJERES EMBARAZADAS QUE ACUDIERON AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO DURANTE LOS AÑOS 2021 A 2022
25	Francisco Ariel Oviedo Ramírez	CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIAS DE MÉDICOS CLÍNICOS ACERCA DE LA MEDICINA ALTERNATIVA Y/O COMPLEMENTARIA DE LA CIUDAD DE CORONEL OVIEDO AÑO 2023
26	José Rodrigo Cáceres Villagra	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 INTERNADOS POR COMPLICACIONES AGUDAS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022
27	César Jonás Cano Noria	FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA DEPRESIÓN POSTPARTO EN MUJERES HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE GINECOLOGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023
28	Luis Fernando Romero Narváez	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE PRUEBAS DE DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE PRÓSTATA EN PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2023

A la espera de una respuesta favorable a la petición, aprovecho la ocasión para saludarle atentamente,



Pablo Martínez Acosta
Pablo Martínez Acosta
Decano



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico

Coronel Oviedo, ... de ... del 2023

Señor:

Dr. Carlos Miguel Ríos González. Director

Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor metodológico del protocolo de investigación titulado: PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: KAREN YASMINA TORALES OVELAR

No. Documento de identidad: 4.476.429

Atentamente,

Firma

Rose Marie Sachelaridi
Ciencias de la Educación
Mat. N° 2024

Nombre del tutor: ROSE MARIE SACHELARIDI

No. Documento de identidad: 819.420



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.4- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico

Coronel Oviedo, 14 de Octubre del 2023

Señor:

Dr. Carlos Miguel Ríos González. Director

Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor metodológico del protocolo de investigación titulado: PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: KAREN YASMINA TORALES OVELAR

No. Documento de identidad: 4.476.429

Atentamente,

Firma

Nombre del tutor: ROSE MARIE SACHELARIDI

No. Documento de identidad: 819.420

Rose Marie Sachelaridi
Ciencias de la Educación
Mat. N° 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.5- Carta de declaración de conflicto de intereses.

DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

Título de la tesis de grado o posgrado: PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE DESNUTRICIÓN INFANTIL EN PACIENTES MENORES DE 2 AÑOS INTERNADOS EN EL SERVICIO DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021-2022

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que no existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Firma: _____

Nombre del Autor: Karen Yasmina Torales Ovelar
N° documento de identidad: 4.476.429



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.6- Carta de autoría.



