



Temoaya 2021 – 2022

Temoaya, un municipio rural en el Estado de México, enfrenta altos niveles de pobreza y desigualdad socioeconómica, lo que afecta directamente la salud y nutrición infantil. Las dificultades en el acceso a servicios básicos, como agua potable y atención médica, agravan los problemas nutricionales en los niños y sus familias. En esta región, más del 15% de los menores de 5 años sufren de retraso en el crecimiento debido a la desnutrición, lo cual repercute en su desarrollo físico y cognitivo^{1,2}.

Ante la situación de riesgo, se realizó un mapeo de familias con niños diagnosticados con desnutrición primaria y/o secundaria a patologías que acudieran a consultas médicas en el DIF municipal para seleccionar un grupo de niños que pudieran ser beneficiarios de la tableta. Los niños debían cumplir con los siguientes **criterios de inclusión:**

- Vivir en Temoaya, Estado de México.
- Acudir a consulta o servicios al DIF municipal.
- Estar en situación de vulnerabilidad económica.
- Tener de 1 a 10 años.
- Tener diagnóstico de desnutrición (z-score de peso para la talla por debajo de -2 DE)
- Tener riesgo de desnutrición (z-score de peso para la talla por debajo de -1 DE).
- Tener diagnóstico de desnutrición secundaria a patología.
- Contar con el consentimiento informado firmado por los padres o tutores.

Para decidir que los niños no eran candidatos para recibir la tableta se utilizaron los siguientes **criterios de exclusión:**

- Ser menores de 1 año.
- Imposibilidad para alimentarse por vía oral.
- Ser alérgico a los componentes de la tableta.
- No acudir a consultas o servicios regulares al DIF municipal.
- No aceptar el consentimiento informado.

Se realizó un muestreo por conveniencia y finalmente se seleccionaron 100 niños con los siguientes diagnósticos nutricionales:

- Desnutrición leve a moderada: 26%
 - De los cuales: 34% desnutrición secundaria a discapacidad motriz
- Riesgo de desnutrición: 36%

Una vez seleccionada la población, y contando con el consentimiento informado de los padres, se realizaron valoraciones antropométricas, clínicas y dietéticas que incluían: peso, talla y perímetro braquial; evaluación física completa, recordatorio de 24 horas y frecuencia de consumo de alimentos.

Posterior a la evaluación, se inicia con dosificación de la tableta TFC007 de la siguiente manera:

- Desnutrición leve a moderada: 2 tabletas/día
- Riesgo de desnutrición: 1 tableta/día

Resultados

Para la primera fase del programa se realizó un seguimiento de 8 meses a todos los participantes y se recabó información en una base de datos manejada por el personal de nutrición.

Los resultados obtenidos dependieron, en gran parte, del apego al tratamiento por parte de los padres; algunas de las razones que hicieron que el consumo fuera variable fueron: *olvidar consumir la tableta, la porción era mucha para el niño y el niño no quería consumir la dosis*. Sin embargo, una vez aplicado el análisis por estadística descriptiva, se obtuvieron resultados alentadores: el promedio de incremento ponderal en todos los casos fue de aproximadamente **2.6 kg en un periodo de 8 meses y un incremento lineal de 4.5 cm***; siendo los niños con diagnóstico de desnutrición los que mostraron el mayor beneficio. Es importante resaltar que estos incrementos fueron sostenidos durante el periodo de tratamiento.

Aunado a los resultados antropométricos, la amplia aceptación de la tableta en la mayoría de los niños se reflejó en cambios positivos en su estado de salud. Se observaron disminuciones en la recurrencia de enfermedades y una mejora general en su bienestar, lo que sugiere un impacto favorable del suplemento en su nutrición y salud integral.

ANEXOS



* A pesar de que los datos presentados corresponden a estadística descriptiva, su metodología y origen en fuentes oficiales aseguran un nivel de confiabilidad adecuado para el análisis de la situación nutricional.