IBSN | Indicador Barrial de Situación Nutricional

INFORME
2do RELEVAMIENTO de SITUACION NUTRICIONAL IBSN - CABA
segundo semestre 2017

ISEPCI Instituto de Investigación Social, Económica y Política Ciudadana.
www.isepci.org.ar
@isepci /isepci
BARRIOS DE PIE

2° RELEVAMIENTO NUTRICIONAL EN CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES
INFORME SEGUNDO SEMESTRE 2017- CABA

Durante el segundo semestre del 2017 desde la organización Barrios de Pie en conjunto con el Instituto de Investigación ISEPCI (Instituto de Investigación Social, Económica y Política Ciudadana), hemos dado continuidad en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, CABA, a la construcción de la iniciativa territorial **INDICADOR BARRIAL DE SITUACIÓN NUTRICIONAL**.

Síntesis de los resultados encontrados:

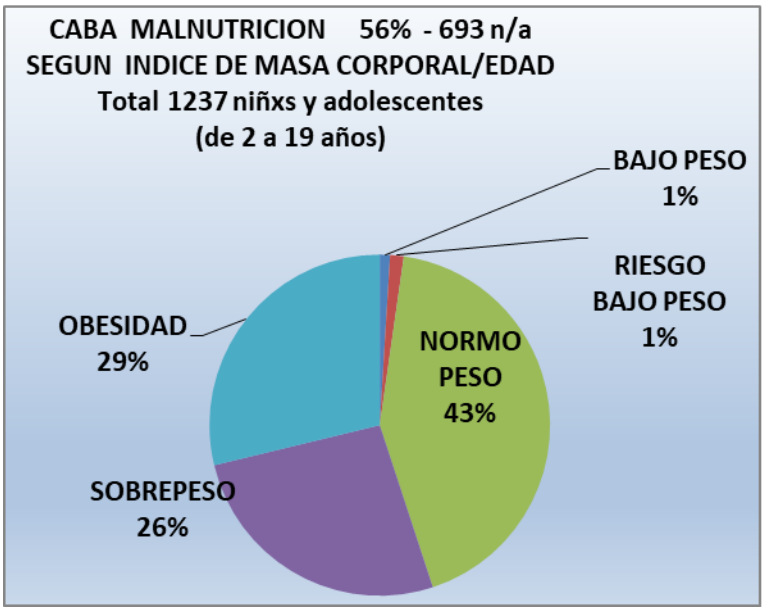
1. La información procesada y sistematizada a la fecha describe la situación nutricional de **1403 niñxs y adolescentes de 0 a 19 años**. Se trata de n/a que asisten a comedores y copas de leche, ubicados en barrios en situación de alta vulnerabilidad socio-sanitaria, cuyos padres en su mayoría son titulares de programas sociales con transferencia de ingresos.
2. En relación al primer semestre se incrementó la cantidad de niñxs y adolescentes pesados y medidos, pasando de 785 n/a a 1403 n/a, se incrementó un 78,7%, como consecuencia de una mayor concurrencia de nuevas familias a estos espacios comunitarios.
3. Sobre un total de **1237 niñxs y adolescentes de 2 a 19 años**, sin discriminar grupo etario, según el Índice de Masa Corporal, **IMC**, **el 56%, 693 n/a, se encuentran en alguna de las variantes de malnutrición**, destacando la preeminencia de los indicadores por exceso, sobrepeso 26% (325 n/a) y obesidad 29% (356 n/a), que superan significativamente al indicador por déficit alimentario, ya que en bajo peso encontramos un 1% de lxs niñxs (12 n/a).
4. **Para un total de 166 lactantes, de 0 a 2 años, el 30% (50n), presentan malnutrición**: por déficit 4% de bajo peso, mientras que los indicadores por exceso presentan un 11% de sobrepeso y 15% de obesidad. También aparecen un 18% de niñxs que presentan baja talla para su edad.
5. La población ha sido organizada en 4 grupos etarios: lactantes de 0 a 2 años (166n), primera infancia de 2 a 6 años (502n), segunda infancia de 6 a 10 (414n) y adolescencia de 10 a 19 años (321a).

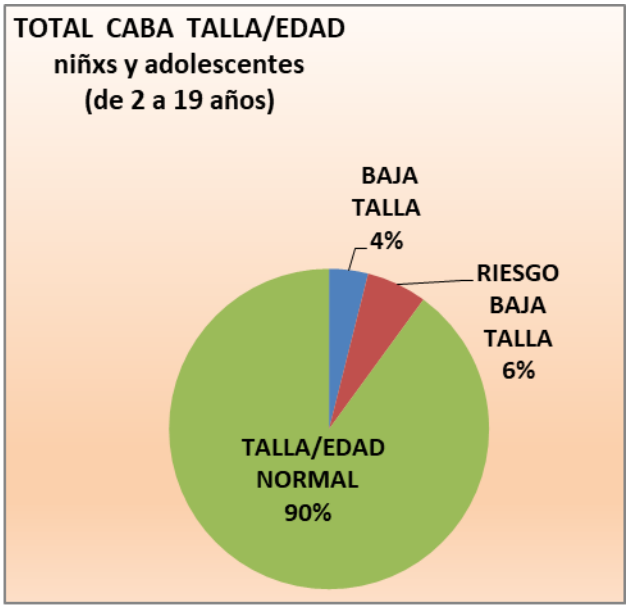
6. Se construyeron tres indicadores antropométricos: Índice de Masa Corporal (IMC) para 1237 n/a de 2 a 19 años; Talla/Edad a todxs lxs n/a de 0 a 19 años, 1394n/a y Peso/edad, para 166 actantes de 0 a 2 años.[1]

Relatoría de los hallazgos en los comedores y copas de leche relevados en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires:

<u>a- Principales hallazgos en relación al indicador Índice de Masa Corporal (peso/altura) sobre un total de 1237 niñxs y adolescentes de 2 a 19 años, sin discriminar grupo etario:</u>

Al analizar el total de niñxs y adolescentes relevados de 2 a 19 años, 1237 n/a, sin discriminar grupo etario, observamos que presentan malnutrición en sus diferentes variantes el **56% 693 n/a**:
12 n/a el 1% bajo peso, 325n/a el 26 % sobrepeso, 356n/a el 29% obesidad.
Aparecen 16 n/a, el 1% en riesgo de bajo peso.
Para el indicador talla/edad, la baja talla (percentilo -3) se ubica en el 4%, 7n/a, presentan acortamiento para su edad y un 6% 7n/a presentan riesgo de baja talla (percentilo 3).





El IMC permite evaluar las alteraciones nutricionales (obesidad, sobrepeso, bajo peso). Es la relación del peso, expresado en kg sobre el cuadrado de la talla (IMC=P/T2).
La Talla/Edad refleja el crecimiento alcanzado en longitud para la edad de lxs niñxs y adolescentes en un momento determinado. La baja talla permite identificar niñxs con retardo en el crecimiento debido a un prolongado aporte insuficiente de nutrientes o enfermedades recurrentes.

[1] Ver Ficha Técnica y Metodológica al final

CABA datos relevamiento talla y peso IMC - SEPTIEMBRE/OCTUBRE 2017 TOTAL NIÑXS RELEVADOS (mayores)de 2 a 19 años - 56% MALNUTRICION										
GRUPO ETARIO	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	IMC/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	BAJA TALLA	RIESGO DE BAJA TALLA	TALLA NORMAL
CABA datos relevamiento talla y peso	1237	56%	12	16	528	325	356	49	76	1120
PORCENTAJES			1%	1%	43%	26%	29%	4%	6%	90%

Cuando analizamos la información relevada en este semestre y la relacionamos con los datos presentados en el primer semestre 2017, observamos que se produce un aumento de los valores de la malnutrición, pasando del 47% al 56% de los niñxs y adolescentes relevados, siendo el sobrepeso y la obesidad los indicadores que se incrementan.

CABA cuadro comparativo datos relevamiento talla y peso IMC - marzo/ abril /mayo y septiembre/octubre 2017 - niñxs de 2 a 19 años										
GRUPO ETARIO 2 a 19 años	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	IMC/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	% BAJA TALLA	RIESGO BAJA	TALLA NORMAL
marzo/abril/mayo 2017	706	47%	1%	2%	51%	21%	25%	8%	2%	90%
agosto/septiembre/ octubre 2017	1237	56%	1%	1%	43%	26%	29%	4%	6%	90%

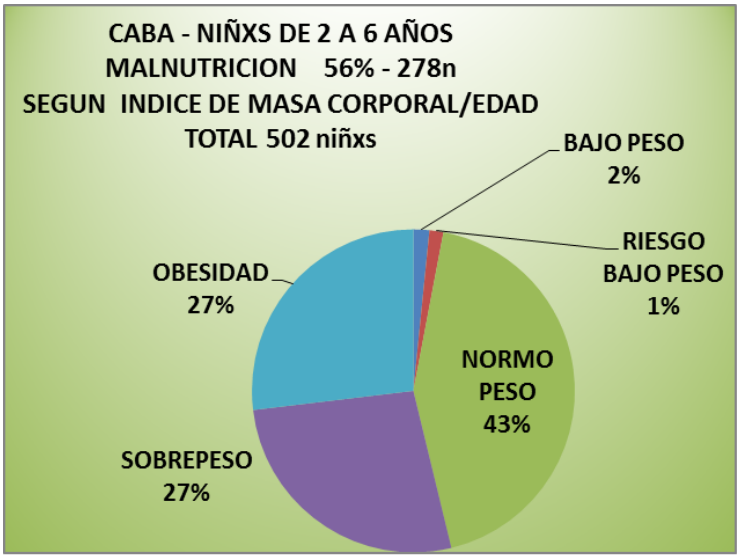
Debemos dejar explicitado que hemos tomado la decisión de modificar uno de los criterios métodológicos que utilizamos en el primer informe, definiendo que las variantes que componen la malnutrición son los indicadores de bajo peso, sobrepeso y obesidad, no incorporamos a partir de este semestre el riesgo de bajo peso dentro de la malnutrición. Sin embargo resulta fundamental diferenciar a este grupo de niñxs de los que están ubicados en normo peso, ya que requieren desde una mirada de vigilancia epidemiológica encender alertas para incidir preventivamente en el mejoramiento de la situación nutricional.

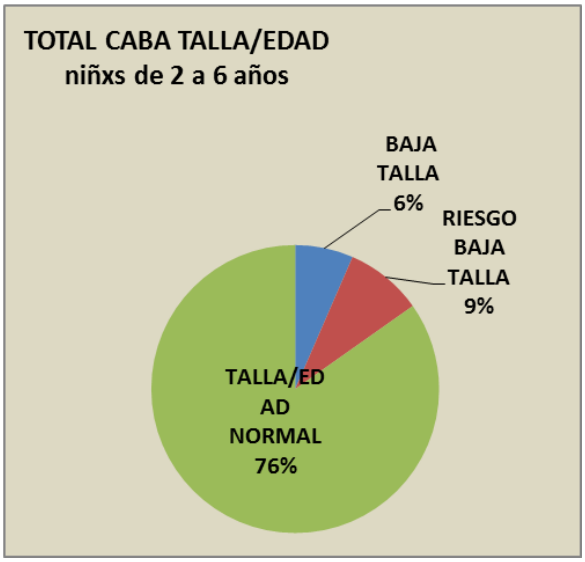
b- Principales hallazgos en relación al indicador Índice de Masa Corporal (peso/altura) niñxs y adolescentes de 2 a 19 años, discriminando grupo etario:

En la primera infancia, de 2 a 6 años, de un total de 502 niñxs, presentan malnutrición según el IMC/edad el 56%, 278n estarían afectados por algunas de las variantes de malnutrición. Aparece un 2% bajo peso

(8n), 27% de sobrepeso (135n), 27% de obesidad (135n/a). Además se ubican en riesgo de bajo peso el 1% de lxs niñxs (7n).

Para el indicador Talla/Edad aparece un 7% de baja talla (33n en Pc -3) y un 9% de riesgo de baja talla (44n en Pc 3), lo que estaría dando cuenta que estxs niñxs hace tiempo que están recibiendo alimentación inadecuada limitando preocupantemente su salud integral.



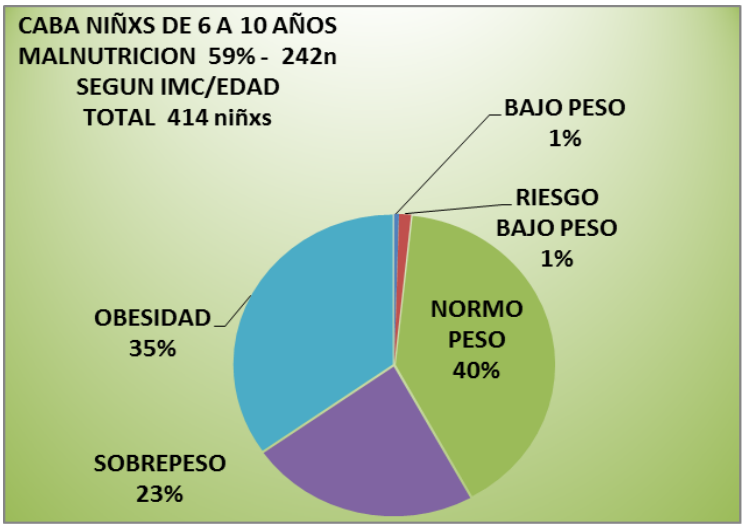


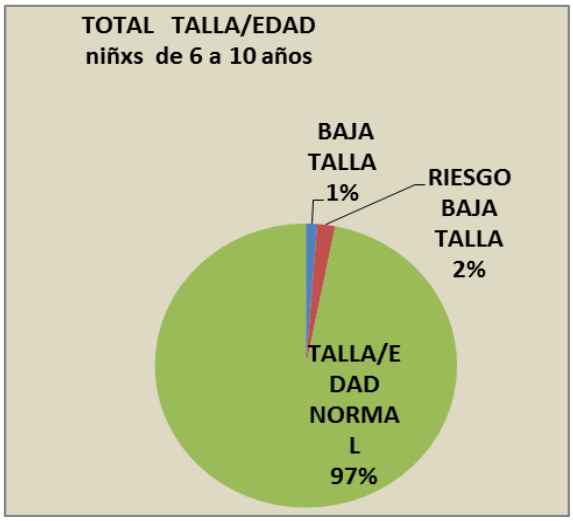
CABA- Datos relevamiento talla y peso IMC - SEPTIEMBRE/OCTUBRE 2017 PRIMERA INFANCIA niñxs de 2 a 6 años - 56% MALNUTRICION -6% BAJA TALLA											
GRUPO ETARIO	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	IMC/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	BAJA TALLA	RIESGO DE BAJA TALLA	TALLA NORMAL
CABA - Datos relevamiento talla y peso IMC	502	56%	8	7	217	135	135	33	44	429
PORCENTAJES			2%	1%	43%	27%	27%	7%	9%	85%

CABA cuadro comparativo datos relevamiento talla y peso IMC - niñxs de 2 a 6 años marzo/ abril /mayo y septiembre/octubre 2017 -										
GRUPO ETARIO 2 a 6 años	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	IMC/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	% BAJA TALLA	RIESGO BAJA TALLA	TALLA NORMAL
marzo/abril/mayo 2017	225	48%	1%	0%	52%	22%	25%	12%	2%	86%
agosto/septiembre/octubre 2017	502	56%	2%	1%	43%	27%	27%	4%	6%	90%

En la segunda infancia, de 6 a 10 años, de un total de 414 n, la malnutrición alcanza al 59%, n presentan algunas de las variantes de malnutrición, 1% (2n) bajo peso, 23% (96n) sobrepeso, 35% (144n) obesidad. Se ubican en riesgo de bajo peso el 1% de lxs niñxs (5n). Se enciende un alerta ya que se trata de niñxs escolarizados, que en su mayoría acuden a comedores escolares.

No resulta significativa la presencia de acortamiento en este grupo etario, 1% de baja talla (5n en Pc -3) y un 2% de riesgo de baja talla (8n en Pc 3).





CABA datos relevamiento talla y peso IMC - SEPTIEMBRE/OCTUBRE 2017
SEGUNDA INFANCIA niñxs de 6 a 10 años - 46% MALNUTRICION

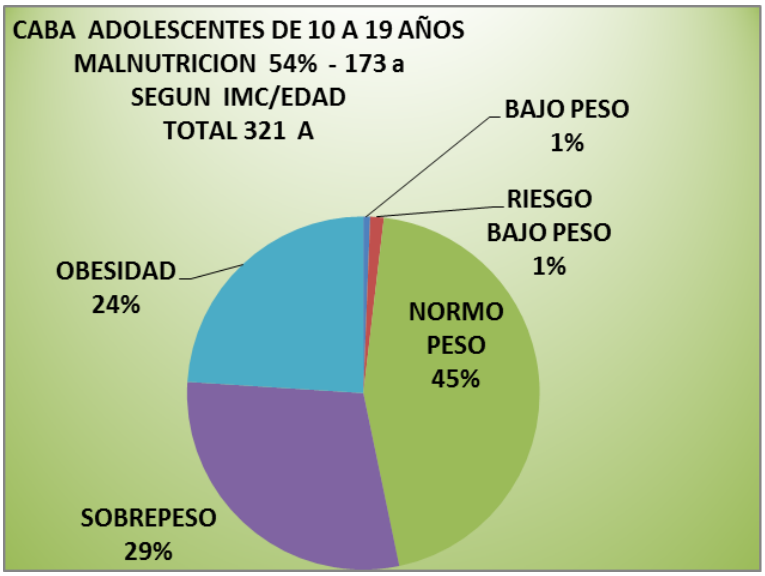
GRUPO ETARIO	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	IMC/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	BAJA TALLA	RIESGO DE BAJA TALLA	TALLA NORMAL
CABA Datos relevamiento talla y peso IMC	414	59%	2	5	167	96	144	5	8	405
PORCENTAJES			1%	1%	40%	23%	35%	1%	2%	97%

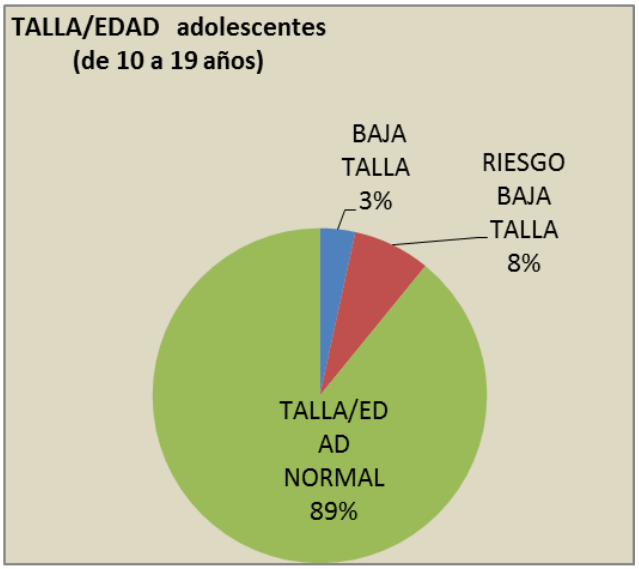
CABA cuadro comparativo datos relevamiento talla y peso IMC -niñxs de 6 a 10 años
marzo/ abril /mayo y septiembre/octubre 2017 -

GRUPO ETARIO 2 a 19 años	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	IMC/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	% BAJA TALLA	RIESGO BAJA TALLA	TALLA NORMAL
marzo/abril/ mayo 2017	352	51%	1%	3%	46%	20%	30%	4%	2%	94%
agosto/septiembre/octubre 2017	414	59%	1%	1%	40%	23%	35%	1%	2%	97%

En los adolescentes de 10 a 19 años, sobre un total de 321 a, se registra un 54%, 119 a se encuentran en alguna de las variantes de malnutrición, un 4% (12n) en bajo peso, 21% (59n) en sobrepeso, y 17% (48n) en obesidad. Se ubican en riesgo de bajo peso el 1% de lxs niñxs (4n).

En relación al indicador Talla/edad la baja talla, está presente en un 10% de lxs adolescentes medidos (28a en Pc -3), mientras que un 7% está en riesgo de baja talla (21a en Pc 3).





CABA Datos relevamiento talla y peso IMC - SEPTIEMBRE/OCTUBRE 2017 ADOLESCENCIA niñxs de 10 a 19 años - 54% MALNUTRICION 3% BAJA TALLA										
GRUPO ETARIO	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	IMC/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	BAJA TALLA	RIESGO DE BAJA TALLA	TALLA NORMAL
CABA Datos relevamiento talla y peso IMC	321	54%	2	4	144	94	77	11	24	286
PORCENTAJES			1%	1%	45%	29%	24%	3%	8%	89%

CABA cuadro comparativo datos relevamiento talla y peso IMC - niñxs de 10 a 19 años marzo/ abril /mayo y septiembre/octubre 2017										
GRUPO ETARIO 2 a 19 años	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	IMC/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	% BAJA TALLA	RIESGO BAJA TALLA	TALLA NORMAL
marzo/abril/mayo 2017	129	35%	2%	2%	63%	21%	12%	12%	2%	87%
agosto/septiembre /octubre 2017	321	54%	1%	1%	45%	29%	24%	3%	8%	89%

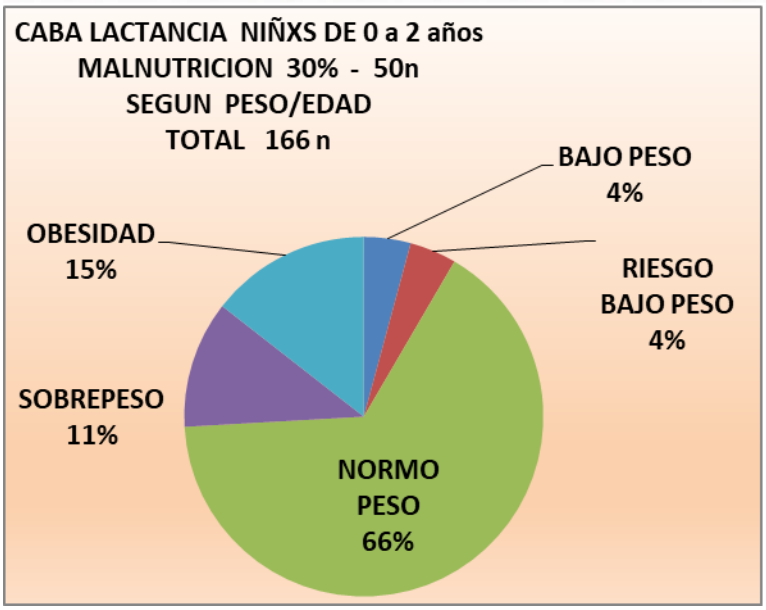
Cuadro comparativo de % malnutrición en los grupos etarios según IMC

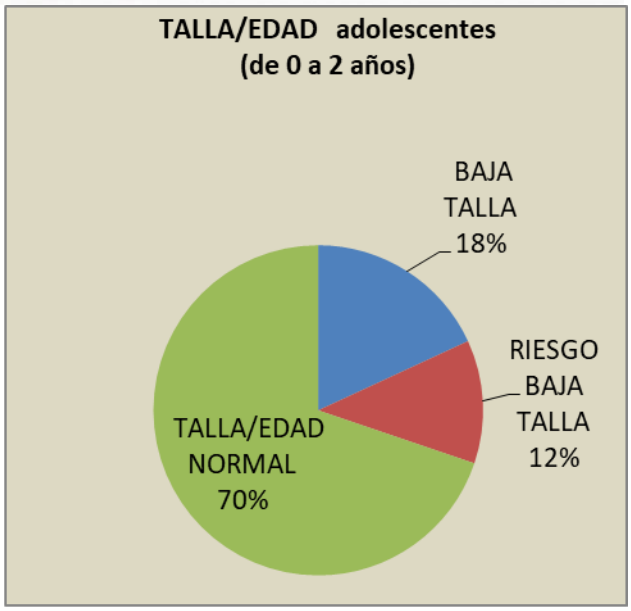
CABA cuadro comparativo segun grupos etarios datos relevamiento talla y peso segun IMC - septiembre/octubre 2017 niñxs mayores de 2 a 19 años										
GRUPO ETARIO 2 a 19 años	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	IMC/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	% BAJA TALLA	RIESGO BAJA TALLA	TALLA NORMAL
1ra infancia niñxs de 2años y un mes hasta 6 años cumplidos	502	55%	2%	1%	43%	27%	27%	7%	9%	85%
2da infancia niñxs de 6 años y un mes hasta 10 años cumplidos	414	59%	1%	1%	40%	23%	35%	1%	2%	97%
adolescencia de 10 años y un mes hasta 19 años cumplidos	321	54%	1%	1%	45%	29%	24%	3%	8%	89%

c- Principales hallazgos en relación al indicador Peso/edad y Talla/edad en niñxs de 0 a 2años (LACTANCIA):

A los lactantes se les aplican los Indicadores Peso/Edad y Talla/Edad, lo que nos permitió valorar la situación nutricional de 166 lactantes de 0 a 2 años, allí surge que la malnutrición alcanza al 30% de lxs niñxs, el indicador por déficit, bajo peso alcanza a un 4% (7n) de lxs niñxs, mientras que los indicadores por exceso se presentan con un 11% (19n) de sobrepeso y 15% (24n) de obesidad.

El indicador Talla/Edad nos muestra que un 18% niñxs presentan acortamiento, baja talla (27 n en Pc -3), mientras que un 12% está en riesgo de baja talla (18n en Pc 3).





Indicador Peso/edad refleja el peso corporal en relación a la edad de lxs niñxs en un día determinado

La Talla/edad refleja el crecimiento alcanzado en longitud para la edad de lxs niñxs y adolescentes en un momento determinado. La baja talla permite identificar niñxs con retardo en el crecimiento debido a un prolongado aporte insuficiente de nutrientes o enfermedades recurrentes.

CABA datos relevamiento indicadores talla/edad y peso/edad - SEPTIEMBRE/OCTUBRE 2017
LACTANCIA niñxs de 0 a 2 años - 30% MALNUTRICION 27% BAJA TALLA

GRUPO ETARIO	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	PESO/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	BAJA TALLA	RIESGO DE BAJA TALLA	TALLA NORMAL
CABA datos relevamiento talla y peso	166	30%	7	7	109	19	24	27	18	104
PORCENTAJES			4%	4%	66%	11%	15%	18%	12%	70%

CABA cuadro comparativo datos relevamiento talla y peso IMC - LACTANCIA 0 A 2 AÑOS
marzo/ abril /mayo y septiembre/octubre 2017 -

GRUPO ETARIO 2 a 19 años	TOTAL NIÑOS PESADOS	% MALNUTRICIÓN	IMC/EDAD					TALLA/EDAD		
			BAJO PESO	RIESGO DE BAJO PESO	NORMO PESO	SOBREPESO	OBESIDAD	% BAJA TALLA	RIESGO BAJA TALLA	TALLA NORMAL
marzo/abril/mayo 2017	79	27%	1%	6%	67%	13%	13%	13%	6%	81%
agosto/septiembre/ octubre 2017	166	30%	4%	4%	66%	11%	15%	18%	12%	70%

Consideraciones generales

- Este pesquizaje activo realizado en barrios vulnerables de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), nos ha permitido observar que en los niñxs y adolescentes que asisten a las copas de leche, merenderos y comedores del Movimiento Barrios de Pie, están presentes importantes valores de malnutrición en todos los grupos etarios, alta preocupación causa el 55% que afecta a lxs niñxs de 2 a 6 años, el 59% en los de 6 a 10 y 54% para el grupo de adolescentes de 10 a 19 años.

- Se pone en evidencia la preocupante vulnerabilidad nutricional en la que se encuentra un conjunto de niñxs y adolescentes, que hoy estarían siendo afectados por una alimentación inadecuada para su edad, la presencia de malnutrición en cualquiera de sus variantes, ya sea por bajo peso o sobrepeso, limita su crecimiento y desarrollo integral tanto físico como psicosocial, deteriorando su calidad de vida, abriendo la puerta a enfermedades en la edad adulta.

- Observamos que los indicadores antropométricos relevados según el IMC, en la población total 1237 n/a, sin discriminar grupo etario, arrojan alta prevalencia de la obesidad (29% n/a) y el sobrepeso (26%n/a), en detrimento del indicador por déficit 1% bajo peso.

- La presencia de sobrepeso y obesidad, en la primera y segunda infancia y en la adolescencia, exigen en forma prioritaria la aplicación de políticas preventivas y detección precoz para incidir en los factores modificables, no genéticos, que preserven la salud de los niños y eviten complicaciones futuras a corto plazo como problemas psicológicos, baja autoestima, diabetes tipo 1 y 2, asma, aumento del riesgo de enfermedad cardiovascular, deformaciones óseas, entre las principales.

- La aparición de sobrepeso en los lactantes, 11%, es preocupante porque está comprobado que el aumento excesivo de masa grasa desde incluso los primeros meses de vida predisponen al sobrepeso y la obesidad en la infancia y la adolescencia. Pero además, es un síntoma de las desigualdades socio-económicas: si analizamos las causas detrás del sobrepeso en los primeros años de vida, nos encontramos que los principales factores de riesgo son causas evitables del embarazo (bajo o alto

peso del niño al nacer, ganancia de peso excesiva de la madre, diabetes durante el embarazo), causas prevenibles durante los primeros meses (consumo de alimentos con alto contenido calórico pero bajo valor nutricional, complementación inadecuada de la lactancia materna) o complementación de la lactancia materna con otras leches de manera temprana, en muchos casos por la imposibilidad de la madre de trabajar y amamantar al niño. La gran mayoría de estas causas son prevenibles si se realizan adecuados controles del embarazo y del niño, lo que nos habla de una baja accesibilidad al sistema sanitario.

- Surge aquí una doble preocupación, en primer lugar la alimentación del grupo familiar en cantidad y calidad adecuada, ocupa un aspecto a resolver, ya que las dificultades para acceder a la canasta básica de alimentos, aparece en la cotidianeidad, como una cruda realidad, y según refieren las madres han visto disminuido significativamente el consumo de lácteos, frutas y carnes, debido al constante aumento de los precios. La dieta familiar está constituida principalmente por hidratos de carbono y grasas, en detrimento de las proteínas necesarias, lo que marca fundamentalmente la alimentación de niños ubicados en la lactancia y primera infancia, que comparten la misma alimentación que los adultos. Consultadas las madres de los niñxs relevados expresan con angustia que la carencia de ingresos suficientes las ha llevado a cocinar solo por la noche, suprimiendo el almuerzo, con comidas en calidad y cantidad menores, desapareciendo casi totalmente la alimentación especial para los niños de 2 a 6 años.

- Ante esta situación resulta significativa la aplicación de políticas públicas que garanticen la implementación de comedores escolares, que brinden una adecuada alimentación, teniendo en cuenta las variantes de malnutrición, consecuentes de una inadecuada ingesta de nutrientes, resultado de las condiciones socio-económicas que atraviesan las familias y los bajos ingresos para alcanzar a la canasta básica de alimentos.

- También deberíamos analizar que la presencia de sobrepeso y obesidad, en los niñxs de 2 a 19 años, interpela sobre la repercusión de hábitos sedentarios y escasa actividad física, debiendo relevar cual es la real oferta recreativa y deportiva en los barrios, siendo el sedentarismo uno de los factores de riesgo de mayor importancia que deben ser modificados con urgencia.

SINTESIS ANEXO METODOLOGICO

INDICADOR BARRIAL DE SITUACION NUTRICIONAL

Una experiencia de epidemiologia comunitaria de detección precoz de Malnutrición en barrios vulnerables de nuestro país

"La Seguridad Alimentaria comprende la realización del derecho de todxs al acceso regular y permanente de alimentos de calidad, en cantidad suficiente, sin comprometer el acceso a otras necesidades esenciales teniendo como base prácticas alimenticias promotoras de salud y que respeten la diversidad cultural y sean ambiental, cultural, económica y socialmente sustentables" (LOSAN, Brasil, 2011)[2]

El **INDICADOR BARRIAL DE SITUACIÓN NUTRICIONAL** surge como una INVESTIGACION / ACCION / PARTICIPATIVA, orientada a construir datos epidemiológicos de base que permitan identificar situaciones de vulnerabilidad nutricional en niños, niñas y adolescentes de 0 a 19 años que viven en barrios del conurbano bonaerense donde el Movimiento Barrios de Pie sostiene diferentes espacios de trabajo territorial: comedores, copas de leche, círculos infantiles y postas sanitarias.

La posibilidad de contar con esta información busca desencadenar procesos de construcción de ciudadanía genuinos. Específicamente en relación a la salud nutricional poner en movimiento acciones de acompañamiento y protección a las familias para reducir los efectos negativos de la malnutrición en la salud de niñxs y adolescentes que comprometen el desarrollo de una vida plena. Durante la infancia y adolescencia, la alimentación al mismo tiempo que es importante para el crecimiento y desarrollo puede también representar uno de los principales factores de prevención de algunas enfermedades en la edad adulta.

La continuidad en la construcción del Indicador Barrial de Situación Nutricional desde el año 2012 en diferentes lugares del país y por segunda vez en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, resulta un gran desafío ya que materializa la posibilidad de que las **organizaciones sociales en conjunto con espacios de investigación (ISEPCI)** puedan asumir un rol activo en la producción de conocimiento diseñando y elaborando indicadores estadísticos a través de la sistematización de sus prácticas sociales, promoviendo el fortalecimiento de capacidades y habilidades en lxs multiplicadorxs de salud colectiva, para contribuir en sus barrios con el diseño de acciones integrales que aporten al mejoramiento de la calidad de vida.

[2] Ley de Seguridad Alimentaria y Nutricional, Brasil 2011

FICHA TÉCNICA DEL RELEVAMIENTO TALLA Y PESO INDICADOR BARRIAL DE SITUACIÓN NUTRICIONAL EN COMEDORES Y COPAS DE LECHE EN LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES - CABA	
Cobertura alcance territorial	La información procesada y sistematizada a la fecha describe la situación nutricional de niñxs y adolescentes, que asisten a 29 merenderos y/o comedores del Movimiento, ubicados en barrios con alta vulnerabilidad socio-sanitaria-ambiental: COSTANERA; BAJO FLORES; BARRACAS; CILDAÑEZ; LA BOCA; LOMA ALEGRE; OCULTA; PIRELLI; RETIRO; SAN BLAS; SOLDATI; VILLA LUGANO
Población / universo/tamaño	A partir de la convocatoria del Movimiento, concurrieron en forma espontánea niñxs y adolescentes de 0 a 19 años acompañados por familiares responsables, lo que permitió censar 1403n/a. Se determinó el nivel socioeconómico de los niños, según el enfoque de satisfacción de necesidades básicas, clasificándose a todos ellos como pobres y en situación de vulnerabilidad socio económico.
Tipo de muestra	Observacional, transversal y descriptiva. El IBSN es un **relevamiento censal** de la población objetivo, ya que los mismos corresponden a prácticamente la totalidad de la población que concurre a comedores, copas de leche y centros comunitarios del "Movimiento Barrios de Pie". Es por ello que no corresponde aplicarle a los resultados de la presente investigación, las medidas habituales de dispersión (Intervalos de confianza, errores muestrales, coeficientes de variación, etc.) características de los relevamientos diseñados a partir de muestras poblacionales.
Puntos de observación	La recolección de la información se efectuó en los espacios comunitarios mencionados en el párrafo anterior a partir de la convocatoria del Movimiento, a la cual concurrieron en forma espontánea n/a acompañados por familiares responsables.
Periodicidad del relevamiento	Semestral. La información descripta corresponde al segundo semestre del 2017.
Indicadores antropométricos relevados	Peso para la edad para niñxs de 0 a 2 años Talla para la edad para niñxs y adolescentes de 0 a 19 años Índice de masa corporal (IMC) para niñxs y adolescentes de 2 a 19 años
Aspectos metodológicos	La detección precoz de malnutrición se realizó mediante técnicas antropométricas que

	implicó la toma de medidas corporales (peso, talla), la construcción de índices que establecen relaciones entre esas medidas, la edad y el sexo de lxs n/a, y por último la comparación con tablas de referencia. Esto permitió establecer si el crecimiento es adecuado para la edad o si se encuentra en alguna de las variantes de malnutrición, para la derivación y evaluación precoz de la situación.
	Durante el mes de agosto y primera quincena de septiembre se implementaron espacios de formación para promotores de salud, donde se capacitaron en la técnica de toma de peso, talla, uso y manejo de las tablas antropométricas y percentilaje. Se estandarizaron todas las técnicas y se definieron las variables, indicadores y criterios para la evaluación nutricional, según recomendaciones formulados en la Guía Operativa sobre Evaluación del Estado Nutricional de NN y embarazadas mediante Antropometría del MSN, ed.2009. Se utilizaron las curvas de crecimiento de la OMS, adoptadas a partir del 2007 por el MSN. Para la valoración individual del indicador talla-edad en el tramo 6 a 19 años, se utilizaron las tablas nacionales de la SAP. Durante la segunda quincena de septiembre y el mes de Octubre de realizo el censo a los niñxs que concurren a los copas de leche y comedores del Movimiento Barrios de Pie. Los datos antropométricos de los niñxs y adolescentes fueron utilizados de dos maneras: por un lado, para fortalecer el rol de los promotores en los territorios se procedió a percentilar a cada uno de los niñxs y adolescentes mediante la utilización de las tablas antropométricas; y por el otro, se procedió a cargarlas en una base de datos para luego procesarlas mediante una procedimiento estadístico volcado en una macro para SPSS del software WHO Antro para computadoras personales.
Equipo de trabajo a cargo del relevamiento	Coord. Nacional metodológica y técnica: Lic. Laura Lonatti - Melisa Appiani Coordinación CABA: Arturo Fernández, Zeina Gómez y Dr. Marcos Caviglia Equipo territorial a cargo del relevamiento: multiplicadoras del área de Salud Colectiva Movimiento Barrios de Pie saluddepie@gmail.com 011 – 1156378714 - 1522477210