

DETERMINANTES SOCIALES QUE INFLUYEN SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL EN ADULTOS JÓVENES DE LAS PARROQUIAS EL CHICAL, MALDONADO Y TOBAR DONOSO

*Social determinants that influence the nutritional status in young adults
of the Chical, Maldonado, and Tobar Donoso parishes*

Entregado: 30/10/2020 - Revisado: 17/11/2020

DOI:10.32645/13906984.996

**JHON
HAROL
FUERTES
LÓPEZ**

- ◆ Universidad Politécnica Estatal del Carchi
- ◆ Magister en Gerencia de Servicios de Salud
- ◆ jhon.fuertes@upec.edu.ec
- ◆ <https://orcid.org/0000-0002-9470-0280>

**CARMEN
MARLENE
POTOSÍ
VILLARREAL**

- ◆ Universidad Politécnica del Carchi
- ◆ Magister en Salud Pública
- ◆ marlene.potosi@upec.edu.ec
- ◆ <https://orcid.org/0000-0001-6413-7696>

**JACQUELINE
DE LOS
ÁNGELES
REALPE
SANDOVAL**

- ◆ Universidad Politécnica Estatal del Carchi
- ◆ Magister en Gerencia de Servicios de Salud
- ◆ jacqueline.realpe@upec.edu.ec
- ◆ <https://orcid.org/0000-0002-2513-158X>

Resumen

Los determinantes de la salud se distribuyen dentro de un gradiente social, en el cual entre más desciende la escalera social, las condiciones de vida disminuyen y por tanto la prevalencia de enfermedad aumenta, por tanto, es preciso analizar de manera detallada los determinantes que pueden influir sobre el estado nutricional medido a través del IMC. El tipo de estudio es descriptivo transversal. El objetivo es: Establecer la relación de los determinantes sociales sobre el estado nutricional de los en adultos jóvenes de las parroquias Chical, Maldonado, y Tobar Donoso del cantón Tulcán. Los resultados obtenidos fueron el que el género no es un variable estadísticamente significativa se da en similares cantidades; en la ocupación se evidencia una mayor prevalencia de alteración del estado nutricional en amas de casa con un 27%, la variable nivel de instrucción se relaciona directamente con un estado nutricional alterado el 30% de la población con instrucción primaria, la variable ingreso económico se evidencia un 39% de prevalencia de alteración del estado nutricional. Conclusiones: La alteración del estado nutricional se relaciona con los determinantes sociales de la salud como son educación, ocupación e ingreso económico que se desprenden de las inequidades y desigualdades de estos sectores vulnerables.

Palabras claves: Adultos jóvenes, Determinantes sociales de la salud, Estado nutricional, Índice de masa corporal.

Abstract

The determinants of health are distributed within a social gradient, in which the more the social ladder descends, the living conditions decrease, and therefore the prevalence of disease increases. (Marmot, 2012. Thus it is necessary to analyze in detail the determinants that can influence the nutritional status measured through the BMI. The type of study is a cross-sectional descriptive. The objective is: to establish the relationship of the social determinants on the nutritional status of those in young adults of the Chical, Maldonado, and Tobar Donoso parishes of the Tulcán canton. The results obtained were that gender is not a statistically significant variable given in similar amounts; in the occupation, there is a greater prevalence of altered nutritional status in housewives with 27%, the variable level of education is directly related to an altered nutritional status 30% of the population with primary education, the variable economic income is evidence of a 39% prevalence of altered nutritional status. Conclusions: The alteration of the nutritional status is related to the social determinants of health such as education, occupation, and economic income that emerge from the inequities and inequalities of these vulnerable sectors.

Keywords: Young adults, Social determinants of health, Nutritional status, Body mass index.

1. Introducción

La organización mundial de la salud (OMS) en el año 2008 generó las pautas para actuar sobre la producción de la enfermedad y su distribución a través de los grupos de una comunidad, a través de los determinantes sociales de la salud que son circunstancias que nacen de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial; y en las cuales las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen incluido el sistema de salud. (OMS, 2008)

Se evidencia que los determinantes de la salud se distribuyen dentro de un gradiente social, en el cual entre más desciende la escalera social, las condiciones de vida disminuyen y por tanto la prevalencia de enfermedad aumenta. (Marmot, 2012)

Tomando en cuenta el Modelo de clasificación de determinantes de la Organización Mundial de la salud (2007), se establece los determinantes estructurales e intermedios que son analizados en el marco de relación del estado nutricional de la población adulta joven del cantón Tulcán.

El objetivo que persigue la investigación es establecer la relación de los determinantes sociales sobre el estado nutricional en adultos jóvenes de las de las parroquias de Chical, Maldonado, y Tobar Donoso del cantón Tulcán enmarcado sobre el objetivo de desarrollo del milenio reducir la desigualdad entre los países, ya que las desigualdades en la distribución de los determinantes sociales generan desigualdades en salud, razón por la cual es necesario tener la evidencia necesaria para poder plantear propuestas de intervención efectivas

2. Materiales y Métodos

Es un estudio observacional de tipo transversal que analiza los determinantes sociales y su influencia sobre el estado nutricional de la población adulta joven de las parroquias de El Chical, Maldonado y Tobar Donoso del cantón Tulcán.

Se analizan por una parte los determinantes sociales como: Género, educación, ocupación e ingreso y por otra parte el estado nutricional de la población de estudio a través del IMC, haciendo una correlación de los mismos.

Universo y muestra: el universo corresponde a 1372 personas en edades comprendidas entre los 20 años y los 39 años de edad donde la población de la parroquia de El Chical corresponde al 64%, la de Maldonado el 21% y 16% corresponden a población de Tobar Donoso; frente a esta población se realizó el estudio con la muestra que corresponde a 300 y el muestreo es estratificado considerando los porcentajes en cada parroquia

Se realiza un muestreo probabilístico donde cualquier persona puede ser seleccionada para el estudio tomando en cuenta los criterios de inclusión como: la edad de 20 a 39 años, vivir al menos 3 años en la parroquia seleccionada. La fórmula aplicada fue:

$$\frac{N*(\alpha_c * 0,5)^2}{1+(e^2*(N-1))} = 300$$

Métodos, técnicas e instrumentos utilizados: Se aplicó un estudio de tipo trasversal donde se tomó datos una sola vez en el tiempo, los instrumentos utilizados fueron un cuestionario de 20 preguntas donde se indagaba los estilos de vida de la población y por otra parte se realizó la valoración clínica del estado nutricional a través de la medida de talla y peso (IMC) y extracción de muestras de sangre para realizar glucosa, colesterol, triglicéridos, LDL, HDL, estos datos fueron recopilados el mes de julio del año 2019 en las parroquias de estudio.

Análisis de datos: los datos obtenidos fueron ingresados y procesados a través del programa SPSS a través del análisis de frecuencias, uso de tablas cruzadas uso de pruebas estadísticas como Chi cuadrado, con un índice de confiabilidad de 95% se obtuvieron datos que se muestran en los resultados.

3. Resultados y discusión

En la tabla 1 se muestra la población y muestra por parroquia de la población adulta joven que intervino en el estudio

Tabla 1.

Población de estudio

Lugar	Muestra	%
El Chical	191	64
Maldonado	62	21
Tobar Donoso	47	16
Total	300	100

Los resultados del estado nutricional fueron medido a través del Índice de masa corporal, y relacionando los datos con determinantes sociales de la salud se obtuvieron los siguientes resultados:

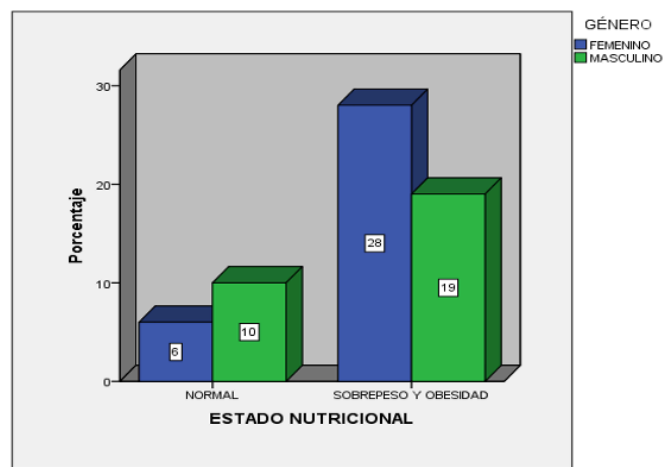


Figura 1. Estado nutricional relacionado con el género

La figura 1. indica el índice de masa corporal de los adultos jóvenes de las parroquias rurales de El Chical, Maldonado y Tobar Donoso, en la cual se evidencia que el género femenino tienen una prevalencia de alteración del estado nutricional de 28% considerada mayor a los hombres sin embargo al aplicar la prueba de Chi cuadrado no existe diferencia significativa entre los grupos es decir la prevalencia en hombres como en mujeres presentan sobrepeso y obesidad en sus diferentes grados, estos datos no se alejan del último sondeo realizado por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut) publicada entre 2014 y 2015, en la que se informa que en Ecuador el 62,8 % de adultos entre 19 a 59 años presenta obesidad y sobrepeso. Esto se convierte en un verdadero problema ya que es un factor de riesgo para desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles, como diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer. De acuerdo a las cifras del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), estas son algunas de las principales causas de muerte en Ecuador.

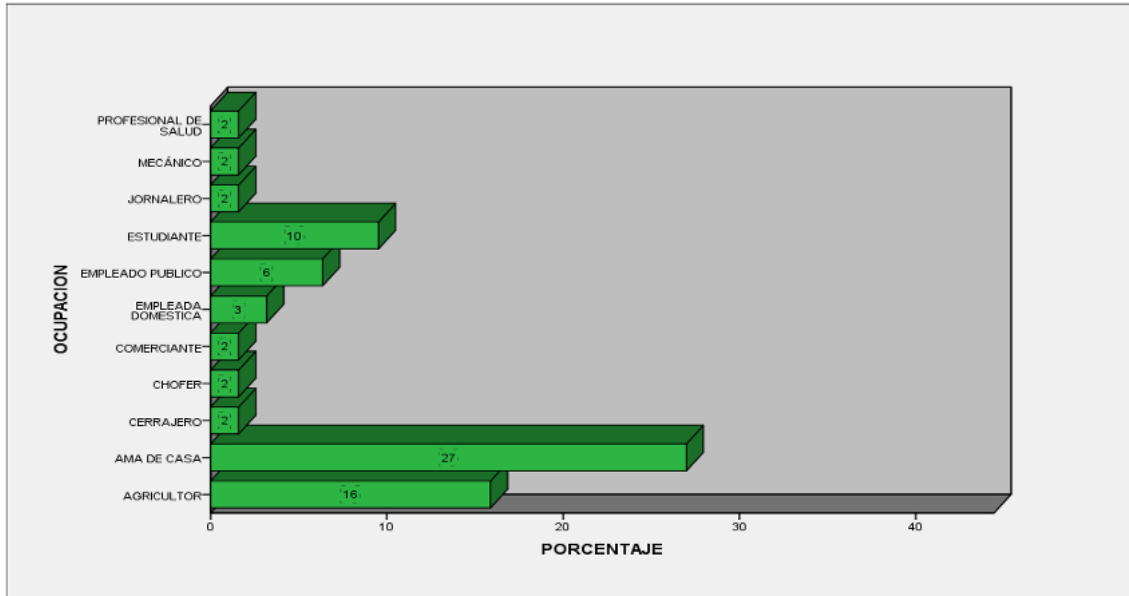


Figura 2. Estado nutricional alterado por ocupación.

La figura 2 indica que la mayor parte de amas de casa presenta sobrepeso y obesidad, esto se debe a la forma de vida que tienen, influyendo en los hábitos y en consecuencia en el metabolismo convirtiéndolo en lento y envejecido, a pesar de la actividad frenética y agotadora que en muchas ocasiones conllevan las actividades domésticas; esto es el resultado de una vida sedentaria debido a la falta de práctica de ejercicio física y a la ingesta de más calorías de las necesarias.

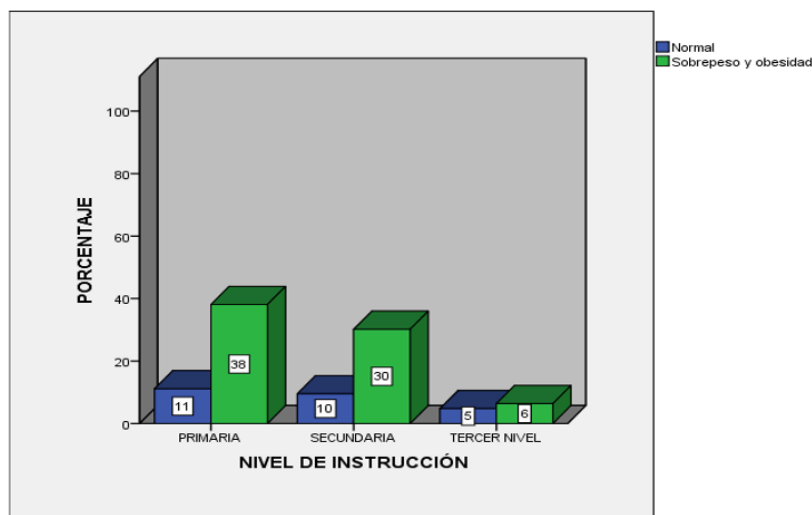


Figura 3. Sobrepeso y obesidad relacionado con nivel de instrucción

La presente figura 3 muestra la relación que existe entre el nivel de instrucción de los adultos jóvenes y la prevalencia de sobrepeso y obesidad, se identifica que mientras mayor es el nivel de educación menor es la prevalencia de sobrepeso y obesidad. Esto se debe a que la educación tiene un impacto positivo en la salud y bienestar del individuo, ya que le proporciona los conocimientos necesarios para desarrollar conductas y estilos de vida más saludables. Actualmente, la mayor parte de la población adulta joven de las parroquias rurales de El Chical, Maldonado y Tobar Donoso posee estudios primarios y secundarios, lo que coincide con un aumento del número sobrepeso y obesidad.

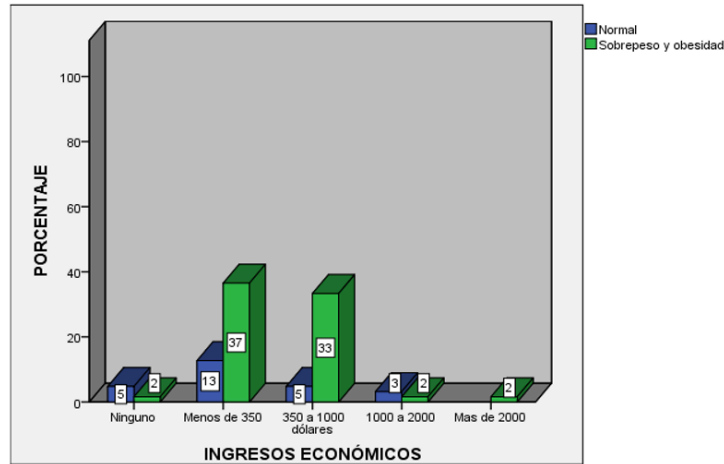


Figura 4. Estado nutricional relacionado con el ingreso económico

La figura 4, muestra que a menor ingresos económicos mayor es la prevalencia de obesidad y sobrepeso, este dato concuerda con el dato obtenido por Freire (2014) con respecto a que el quintil económico más pobre es aquel que mayor proporción de consumo excesivo de carbohidratos tiene en relación a los quintiles de mayores ingresos. (Freire W., Ramírez M., Belmont P., Mendieta M., Monge R., 2014)

Cabe destacar que la población analizada corresponde a sector rural y a distancias entre 120 km aproximadamente de la capital del cantón Tulcán y su fuente de ingreso depende de la agricultura principalmente.

4. Conclusiones.

La alteración del estado nutricional se relaciona con los determinantes sociales de la salud como son educación, ocupación e ingreso económico que se desprenden de las inequidades y desigualdades de estos sectores vulnerables. La OMS (2018) evidencia que la prevalencia de obesidad y sobrepeso está en aumento de países de ingresos medianos y bajos, lo que concuerda con los datos obtenidos a menor ingreso, y menor educación mayor prevalencia de obesidad y sobrepeso y esto se debe principalmente a cambios ambientales y sociales asociados al desarrollo y la falta de políticas de apoyo en el sector salud, agricultura, educación entre otros factores. Todo esto genera enfermedades crónicas no transmisibles con un potencial enorme de muerte y altos costos al estado.

5. Referencias bibliográficas.

Freire W., Ramírez M., Belmont P., Mendieta M., Monge R. (2014). *Tomo I: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición de la población ecuatoriana de cero a 59 años. ENSANUT-ECU 2012*. Quito: Ministerio de Salud Pública, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos.

Jiménez, D. R. (2010). Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica. *Nutrición Hospitalaria*, 18-25.

Marmot, M. B. (2012). Sociedad justa, vidas saludables. *Salud Pública*, 4-10.

Marquéz, R. (2016). Obesidad: prevalencia y relación con el nivel educativo en España. *Rev. Nutrición Clínica y dietética hospitalaria* 36(3):181-188

OMS. (2008). *Determinantes sociales de la salud*. Obtenido de Organización mundial de la salud. sitio web mundial: https://www.who.int/social_determinants/es/

OMS (2018) Obesidad y sobrepeso. Obtenido de Organización mundial de la salud. sitio web mundial: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>

Urgarte, J. (2017). *¿Por qué las mujeres tienen más sobrepeso y obesidad?* Obtenido de: <https://www.crhoy.com/nacionales/por-que-las-mujeres-tienen-mas-sobrepeso-y-obesidad/>