



Estado nutricional de niños indígenas menores de 5 años hijos de Jornaleros agrícolas Migrantes

Villalobos Pérez Ariadna Guadalupe
Reynaga Ornelas Ma Guadalupe
Universidad de Guanajuato
División de Ciencias de la Salud
Departamento de Medicina y Nutrición

Resumen

Introducción: Las familias indígenas jornaleras agrícolas migrantes, forman parte de la población con mayor grado de marginación y pobreza extrema de México por lo que su estado de salud y nutrición se ve comprometido. El proyecto Na'Valí brinda atención a sus hijos en educación, salud y nutrición. **Objetivo:** Evaluar y describir el estado nutricional de los niños menores de 5 años hijos de jornaleros agrícolas migrantes. **Materiales y métodos:** Esta investigación se llevó a cabo en el municipio de León, Guanajuato en los meses de mayo y junio del año 2019, realizando mediciones antropométricas y evaluación de signos clínicos de desnutrición a niños de 0 a 5 años. **Resultados y discusión:** 1 de cada 3 niños presenta algún grado de desnutrición de acuerdo con puntaje z de peso/longitud, siendo las niñas las más afectadas del grupo (60% con desnutrición). Más del 40% presenta signos clínicos característicos de desnutrición severa además de una dieta inadecuada en calidad y cantidad, con un alto consumo de alimentos industrializados. **Conclusiones:** El estilo de vida y migración afecta negativamente en la salud y nutrición de los niños, afectando directamente en su crecimiento y desarrollo. El proyecto Na'Valí apoya de gran manera en mejorar sus condiciones de vida y salud en su paso por la ciudad.

Palabras clave

Desnutrición. niños indígenas. migración. nutrición. antropometría.

Vol. 6 (2019) 7º Encuentro de Jóvenes Investigadores



Introducción

El proyecto Na´Valí (que significa “campo de niños” en el idioma tu’un savi), está enfocado en dar atención en 3 áreas principales: salud, educación y nutrición. Se atiende a niñas y niños de 0 a 14 años mediante la instalación de campamentos provisionales en los campos de cultivo de chile donde llegan los indígenas agrícolas migrantes provenientes de Guerrero.

Desde el año 2016 la Licenciatura en Nutrición de la Universidad de Guanajuato empezó a trabajar en conjunto con Centro de Desarrollo Indígena Loyola (CDIL) para diagnosticar la prevalencia de desnutrición en esta población y empezar a crear bases de datos para el seguimiento del estado nutricional, ya que existe muy poca investigación sobre el estado de nutrición en población migrante y como impacta éste en su salud y desarrollo. Las mediciones se llevan a cabo estableciendo un espacio improvisado a la orilla del campo a la vista de los padres dependiendo de las condiciones de cada campo, donde se lleva y monta el equipo antropométrico para la medición de los niños.

Los datos que se presentan a continuación forman parte de este estudio de seguimiento que se les da a los niños desde 2016, sin embargo, no puede decirse que es longitudinal porque las familias migrantes son diferentes cada año. Debido a que la nutrición es una de las áreas de atención principales del proyecto Na´Valí Na´Valí, el impacto de la participación de esta investigación en el proyecto es fundamental, ya que ayuda a buscar estrategias para mejorar su alimentación y salud durante su paso por la ciudad, además de poder observar si ha habido cambios en los hábitos y el estado nutricional de los niños a través del tiempo.

Objetivos

Evaluar el estado nutricional en niños menores de 5 años hijos de jornaleros agrícolas migrantes que asisten a los campamentos Na´Valí 2019 en el municipio de León, Guanajuato.



Justificación

La pobreza endémica que experimentan las familias indígenas agrícolas migrantes desde sus comunidades de origen aunada a las condiciones precarias en las que habitan en su paso por Guanajuato, en particular la niñez, les hace padecer una serie de enfermedades como desnutrición crónica, parasitosis, dermatosis, conjuntivitis, enfermedades gastrointestinales e infecciones recurrentes de vías respiratorias (Mendizabal, 2016). Lamentablemente con el paso de los años las condiciones siguen siendo las mismas, pero se busca cambiar esta realidad.

La migración interna en México es un proceso social que ha tomado fuerza en el país, en el caso de Guanajuato la población indígena jornalera llega principalmente a las ciudades de Dolores Hidalgo, León, Purísima, San Francisco del Rincón, Silao y Romita. Año con año arriban entre los meses de marzo-abril hasta julio-agosto, dependiendo de la temporada de lluvias, trabajando en la cosecha de hortalizas, llamado este fenómeno como migración golondrina. El trabajo que realizan involucra a todos los integrantes de la familia: padre, madre e hijos que empiezan a cortar desde edades tempranas, entre 6 a 7 años. Lo que para los niños supone la interrupción de sus estudios o el nulo acceso a la educación (Na´Valí, 2016).

CDIL es una institución que brinda acompañamiento a familias indígenas que llegan migrando al municipio de León, Guanajuato en situación de pobreza extrema y con alto nivel de marginación (CDIL, 2012). Como parte de la estrategia en apoyo a la comunidad indígena se creó el proyecto “Campamentos Na´Valí” en el año 2014, para apoyar a las familias indígenas jornaleras agrícolas migrantes, provenientes la mayor parte de las montañas de Guerrero, que cada año arriban a los campos del municipio de León y alrededores para trabajar en la cosecha de hortalizas, principalmente chile jalapeño y serrano, con el objetivo de atender a las niñas y niños, en tres áreas: salud, educación y nutrición (Na´Valí, 2016).



La comunidad indígena está catalogada como un grupo vulnerable ya que son aquellos grupos de personas que, por sus características físicas, condiciones sociales, económicas, legales, políticas, culturales o psicológicas pueden sufrir violación o maltrato contra sus derechos humanos (Jasso-Martínez, 2011). Por ello la alimentación se ve directamente afectada, ya que a falta de oportunidades de trabajo y de un buen ingreso económico no se llega al acceso suficiente de alimentos.

Por lo que esta investigación busca dar seguimiento de la evaluación de los niños que asisten al proyecto Na'Valí, evaluando su crecimiento y desarrollo, así como la prevalencia de signos clínicos de desnutrición severa y continuar con la documentación datos para así poder crear estrategias en apoyo a la comunidad indígena que año con año llega al estado de Guanajuato.

Metodología

La presente investigación se llevó a cabo durante los meses de mayo y junio del 2019. Se realizó el muestreo en los campos agrícolas de las comunidades de San José de los Sapos, Barretos, Plan Libertador, El Maguey y Loma Bonita, así como en “La Estancia”, primera estancia infantil del proyecto Na'Valí establecida en la comunidad de Barretos dentro de un centro comunitario donde los padres podían dejar a sus hijos antes de irse a trabajar al campo. Los resultados aquí mostrados forman parte de un proyecto más extenso llevado a cabo en los meses mencionados.

Las mediciones se recabaron en un lapso de 8 semanas. Por medio de convocatoria abierta, se invitó a participar a niñas y niños de 0 a 5 años que asistían a los diferentes campamentos. Al inicio del proyecto se les invitó a participar en el proyecto Na'Valí, acudiendo a éste únicamente si se tenía la autorización de los padres. Durante esta invitación, se les explicó que durante el transcurso del programa se llevarían a cabo mediciones antropométricas para evaluar su estado de salud y nutrición.



La participación de los niños fue completamente voluntaria, manteniendo el cuidado de cada niño. Los datos obtenidos en esta investigación se obtuvieron de acuerdo con el artículo no. 18 de la Ley General de la Salud en Materia de Investigación, en el que se establece que el investigador principal suspenderá la investigación de inmediato, al advertir algún riesgo o daño a la salud del sujeto en quien realice la investigación. Para salvaguardar la privacidad de los individuos que participan en esta investigación, se siguieron los estándares de privacidad que incluyen el anonimato (Secretaría de Salud, 2005).

El número de niños encuestados se obtuvo por conveniencia, evaluando a los que estaban presentes en el día de las evaluaciones debido a que el trabajo en campo varía día con día y está determinado por las condiciones meteorológicas, ya que los días de lluvia se detenía el trabajo o en su caso disminuía. Además, los jornaleros se mueven de campo en campo dependiendo de la oferta de trabajo. Durante la temporada se realizan 3 cortes, siendo el primero y segundo donde hay mayor trabajo.

Se realizó el levantamiento de datos mediante un formato establecido el cual consistía en la medición de datos antropométricos, tales como peso y talla, mediante el método de medición para niños establecido por la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2008). Se utilizó báscula diagnóstica Beurer BG-17 y estadiómetro portátil SECA ADE. Se evaluó mediante puntaje z de peso/longitud utilizando como referencia las tablas de crecimiento y desarrollo de la OMS (OMS, 2008).

Además, el formato de captura incluía una sección para la evaluación de signos clínicos característicos de desnutrición severa descritos por la OMS, los cuales pueden ser de dos tipos: 1) Desnutrición severa edematosa o kwashiorkor, donde los signos pueden incluir edema, cabello delgado, ralo o decolorado y la piel con manchas decoloradas que pueden agrietarse o descamarse; y 2) Desnutrición de



tipo no edematosa o marasmo, donde se está severamente emaciado y se tiene la apariencia de “piel y huesos” (OMS, 2008). El formato consistía en una exploración física de cabello, cara y extremidades, la cual se llevó a cabo por estudiantes de la Lic. Nutrición reportando la presencia o no de dichos signos.

Se realizó una base de datos y se aplicaron operaciones de estadística básica como frecuencias, promedios y porcentajes con el programa de Microsoft Excel para el análisis de datos.

Resultados

El número total de niños evaluados fue de 89, siendo 46 niñas (52%) y 43 niños (48%). Las evaluaciones se llevaron a cabo en campos agrícolas de diferentes localidades de las de ciudades de León, Silao y San Francisco del Rincón en el estado de Guanajuato.

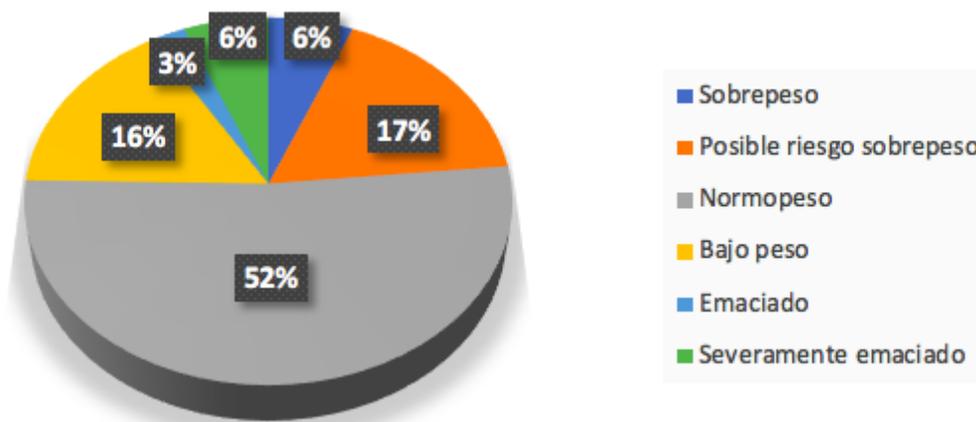
Durante las evaluaciones se preguntó al niño, hermano(a) mayor y/o padre de familia la edad de cada niño, sin embargo, se detectó que en la mayoría de los casos no se conocía la edad con exactitud al carecer de algún documento oficial, ya que no es su costumbre registrar a los niños (acta de nacimiento) o llevarlos al médico a revisión (cartilla de vacunación).

Debido a esto se decidió utilizar para la evaluación de los patrones de crecimiento de los niños el puntaje z de peso/longitud propuesto por la OMS. Si bien, la mayoría de los niños presenta un peso adecuado para su longitud, el 25% de ellos presenta algún grado de desnutrición, lo que se traduce a que aproximadamente 1 de cada 3 niños que acuden a los campamentos del proyecto a Na´Valí presenta desnutrición, la cual es similar a los reportados en los años 2016 y 2017 (González-Reynaga, 2017). Por otro lado, se encontró que el 17% presenta riesgo de sobrepeso y 6% ya lo presenta, esto puede estar relacionado al fácil acceso a alimentos industrializados de mayor densidad energética y de menor calidad, lo que, a su vez, aumenta el riesgo de desarrollar otras enfermedades como



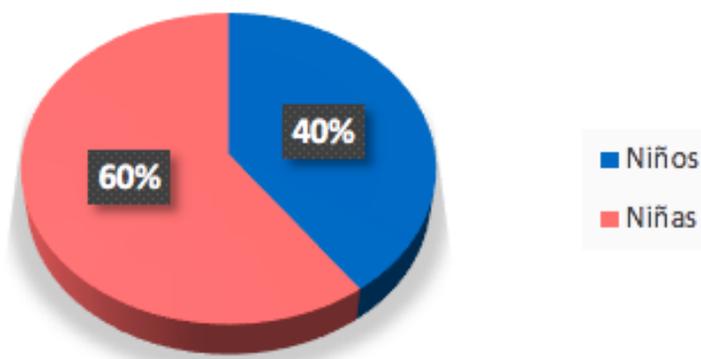
diabetes, síndrome metabólico o hipertensión (Rivera, Velasco & Carriedo., s.f.). En la **figura 1** se muestra el número de niños de acuerdo con su evaluación antropométrica de peso/longitud.

Figura 1. Diagnóstico del estado nutricional de acuerdo con puntaje Z de peso/longitud (n=89, OMS 2006)



Se analizó la proporción de desnutrición de acuerdo al sexo, en la **figura 2** se puede observar que es mayor el porcentaje de niñas con desnutrición. Una posible explicación que se identificó es que en esta población se prioriza la alimentación de los hombres, después a los niños y por último a las niñas y mujeres, esto es debido a que los niños inician su trabajo en campo entre los 6 y 8 años, en cambio las mujeres inician un poco más grandes entre los 8 y 10 años ya que son las responsables de cuidado de los hermanos menores.

Figura 2. Desnutrición de acuerdo con el sexo de niños migrantes indígenas que acudieron al proyecto Na'vali (n=20)

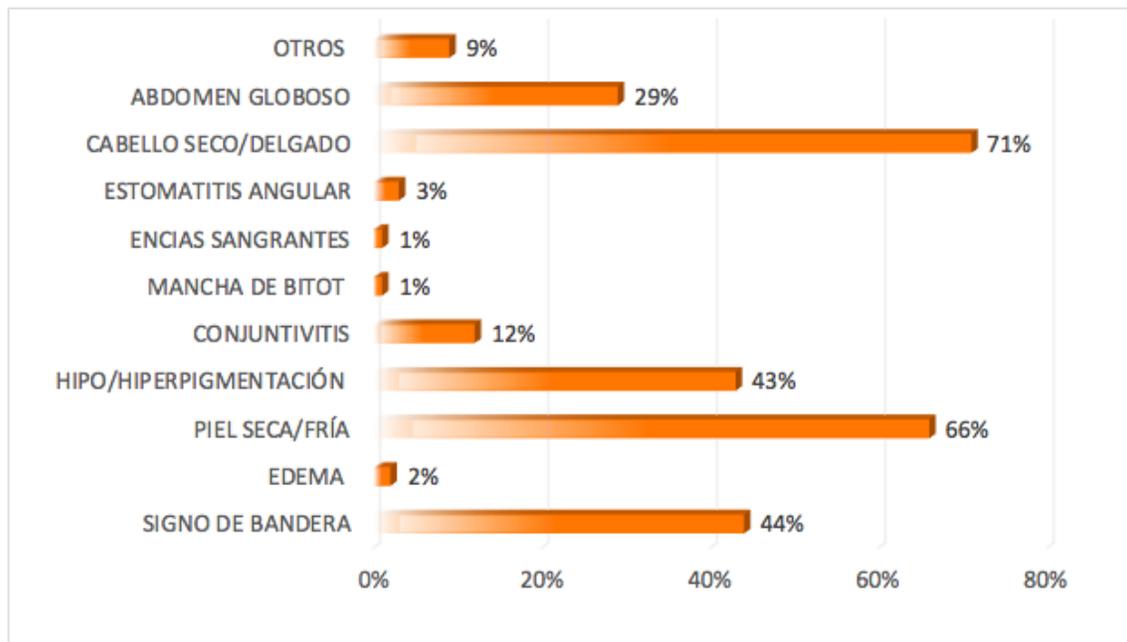




El segundo indicador evaluado fueron los signos clínicos característicos de la desnutrición severa (OMS, 2008). En la **figura 3** se pueden observar los casos encontrados con cada uno de los signos evaluados: signo de bandera, cabello delgado o seco, edema en miembros inferiores, piel seca y áspera, hipo pigmentación, conjuntivitis, mancha de Bitot, encías sangrantes, estomatitis angular y abdomen globoso.

Además, se encontraron otros signos clínicos como erupciones cutáneas, ictericia, hongos y caries. La mayoría de los niños presentaba infecciones de las vías aéreas, cuando se encontraban casos de gravedad los niños eran canalizados al centro de salud más cercano para su diagnóstico y tratamiento. Como parte de las brigadas de salud asistieron médicos y enfermeros para desparasitar a todos los niños.

Figura 3. Distribución porcentual de signos clínicos característicos de desnutrición en los niños migrantes indígenas (n=89).



El kwashiorkor y marasmo son condiciones distintas, pero en comunidades donde ocurren ambas, los casos de desnutrición severa a menudo presentan



características de ambas, se puede presentar emaciación severa como se observa en el marasmo y al mismo tiempo tener alteraciones en la piel y el pelo o el edema típico del kwashiorkor (OMS, 2008), esto se puede observar en esta población donde tenemos signos clínicos combinados de ambos padecimientos.

Al analizar los signos se encontró que la mayoría correspondía a desnutrición tipo kwashiorkor ya que 71% de los niños presenta cabello delgado y seco, 44% signo de bandera, 43% hipo pigmentación y 29% abdomen globoso los cuales son signos característicos de la desnutrición de tipo kwashiorkor. Usualmente este en tipo de desnutrición, los niños presentarían bajo peso, sin embargo, el edema puede enmascarar su verdadero peso (OMS, 2008), por lo que el porcentaje de desnutrición presente en los niños tomando en cuenta las dos variables es aun mayor.

Como parte de la investigación cualitativa se hicieron entrevistas con los niños, voluntarios y responsables del proyecto Na Valí para obtener información adicional sobre su alimentación. La mayoría de las familias no tenía acceso a agua potable, ni contaban con una cocina por lo que cocinaban en un anafre con carbón o trozos de madera, provocado frecuentes enfermedades de vías áreas debido a la exposición constante al humo.

Se observó que la dieta consistía principalmente de tortillas de maíz, frijoles, chile y café. Por otro lado, había un alto consumo de alimentos industrializados altos en jarabe de alta fructosa y alimentos de alto contenido energético, debido a que son de fácil acceso y tienen un bajo costo en las comunidades. Se observó que el consumo de refresco de cola se iniciaba desde edades muy tempranas, incluso en lactantes, donde se optaba por esta bebida como opción de hidratación. Se ha encontrado que el consumo de este tipo de bebidas ha ido sustituyendo la ingesta de leche, disminuyendo el consumo calcio y otros nutrimentos esenciales para el desarrollo óptimo de los niños y adolescentes (Rivera, Velasco & Carriedo., s.f.).



Como parte del proyecto Na´Valí se ofrecen dos tiempos de comida y una colación a los niños, como desayuno a las 9:00 am se les da atole o arroz con leche y una pieza de pan dulce, ambos son de alto contenido energético donde su principal aporte es proveniente de hidratos de carbono y grasas. El almuerzo se sirve alrededor de las 12:00 pm el cual consiste en un guisado con aporte de proteína ya sea de origen animal o vegetal, tortillas de maíz y agua de fruta. Aproximadamente a la 1:30 pm se les da una colación de fruta, principalmente mango, naranja o sandía, las cuales les aportan vitaminas.

Esto es de gran ayuda para la nutrición de los niños, ayudando a aumentar el aporte energético, macronutrientes y micronutrientes que requieren para su adecuado crecimiento, ya que la mayoría de los niños únicamente come lo que se les brinda en los campamentos Na´Valí quedando sin alimento el resto del día, además de los días sábado y domingo que no abren los campamentos, quedando su alimentación aun más vulnerable.

Conclusiones

El tipo de migración golondrina afecta directamente en el estado de salud y nutrición de los niños y niñas, aproximadamente 1 de cada 3 niños padecen algún grado de desnutrición y más de 40% presenta signos combinados de desnutrición severa, siendo el tipo edematoso el de mayor prevalencia. Esto debido a las condiciones de pobreza extrema y el alto grado de marginación que sufre esta población, con bajo acceso a alimentos de buena calidad y cantidad, que no cubren sus necesidades energéticas ni de micronutrientes.

Las jornadas laborales de los padres en el campo, dejan a los niños sin la atención adecuada que necesitan, siendo los hermanos mayores los responsables del cuidado de los niños, pasando la nutrición y salud a según término, aunado al poco o nulo interés de las autoridades gubernamentales para brindar los servicios básicos de salud, educación y vivienda hacen de esta población la más vulnerable.



El proyecto Na´Valí hace una gran labor para mejorar las condiciones de los niños, específicamente en el área de nutrición apoya a cubrir una parte de los requerimientos nutrimentales los niños de lunes a viernes, quedando vulnerables dos días de la semana, además del resto del año cuando continúan con su migración por otros estados del país antes de llegar a sus ciudades natales, donde sus condiciones de vida empeoran.

Continuar haciendo investigación en poblaciones indígenas migrantes, especialmente en los niños es fundamental, ya que hay muy poca investigación documentando sobre ello, se debe de fomentar el trabajo social, debido a que hay mucho por realizar y se deben de hacer colaboraciones para poder crear mejores y mayores estrategias para mejorar sus condiciones de vida, por lo que realizar una investigación longitudinal es primordial para poder hacer un seguimiento específico por niño, y de esta manera tener mas indicadores sobre su desarrollo y crecimiento.

El proyecto Na´Valí lleva 5 años consecutivos brindando atención a esta población y se espera seguir con este proyecto, así como con las evaluaciones nutricias para buscar una estrategia en conjunto con las autoridades gubernamentales para garantizarles los derechos básicos de vida: salud, vivienda y educación.

Agradecimientos

Se agradece la participación de la Lic. Fabiola Hernández Hernández Coordinadora del los Campamentos Na´Valí, a la Mtra. Sandra Edith Balderas Ortega y la Dra. Luz Elvia Vera Becerra profesores colaboradores del proyecto, y a Elizabeth del Rocío Loera Murillo, Isabel Estefanía Ramírez Juárez, Michelle Díaz de León, Regina Videgaray Moreno, Sonia Yadira Valdivia Esquivel y Verónica Muñoz Santos estudiantes de la Licenciatura en Nutrición de la Universidad de Guanajuato quienes participaron en las evaluaciones y recopilación de datos. Sin ellas esta investigación no hubiera sido posible.



Referencias

Centro de Desarrollo Indígena Loyola. (2012) *Centro Educativo Intercultural Nenemi. México*. Disponible en: <https://comunidadloyola.org/comunidad/cdil/>

Comisión Nacional para el Desarrollo de los Pueblos Indígenas CDI. (2015). *Indicadores Socioeconómicos de los Pueblos Indígenas de México*. México. Disponible en: <https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/239921/01-presentacion-indicadores-socioeconomicos-2015.pdf>

González Aboytes, M. & Reynaga Ornelas, M. G. (2019). *Estado nutricional de hijos migrantes recolectores de Chile. Dos años de experiencias*. Universidad de Guanajuato. León. XXXIV Congreso Nacional AMMFEN Los nutriólogos de la generación 4.0. Compendio de trabajos libres (en prensa).

Jasso-Martínez, I.J, (2011). *Vulnerabilidad y población indígena en León*. *Ide@s CONCYTEG*, 6 (75), pp. 1113-1136. Guanajuato, México. Disponible en: <http://convivejoven.semsys.itesi.edu.mx/cargas/Articulos/VULNERABILIDAD%20Y%20POBLACION%20INDIGENA.pdf>

Martínez Mendizábal, D. (2016). *Jornaleros mixtecos migrantes en la zona agrícola de León, Guanajuato: El holograma del régimen de bienestar en México*. León: Promoción de la Cultura y la Educación Superior del Bajío, A.C. Universidad Iberoamericana. León. Disponible en: <https://docplayer.es/78690995-Promocion-de-la-cultura-y-de-la-educacion-superior-del-bajio-a-c-universidad-iberoamericana-leon.html>

Navalí (2019). *Migración. Navalí Campamentos*. México. Disponible en: <https://voluntariadocdilne.wixsite.com/navali>



Organización Mundial de la Salud (2006). *Patrones de crecimiento infantil*. Ginebra, Suiza. Disponible en: https://www.who.int/childgrowth/standards/peso_para_longitud/es/

Organización Mundial de la Salud. (2008). *Curso de Capacitación sobre la Evaluación del Crecimiento del Niño: Interpretando los Indicadores de Crecimiento Interpretando los Indicadores*. Ginebra, Suiza. Disponible en: <https://www.who.int/childgrowth/training/es/>

Rivera, J. A., Velasco, A. & Carriedo, L. (s.f.) *Consumo de refrescos, bebidas azucaradas y el riesgo de obesidad y diabetes*. Centro de Investigación en Nutrición y Salud – Instituto Nacional de Salud Pública. México. Disponible en: https://www.paho.org/mex/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=presentaciones&alias=849-vfinal-consumo-de-bebidas-azucaradas&Itemid=493

Presidencia de la República (2005). *Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud*. Disponible en <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/compi/rlgsmis.html>