

Necesidad de fortalecer la investigación en problemas nutricionales en Bolivia

Need to Strengthen Research in Nutrition Problems in Bolivia

Sr. Editor:

Los problemas nutricionales de Bolivia son flagrantes, seguimos siendo el país de Sudamérica que tiene el más alto porcentaje de niños con desnutrición crónica, la alimentación en población es la más deficitaria, las carencias en micronutrientes son frecuentes, además se añade nuestros problemas la obesidad y otras enfermedades crónicas.

Desde 1989 viene funcionando el Centro de Recuperación Inmuno-nutricional (CRIN), bajo convenio entre la Facultad de Medicina de la Universidad Mayor de San Simón y Hospital del Niño Manuel Ascencio Villarroel (Ministerio de Salud) que desde su inicio contó con el valioso apoyo el gobierno francés. Se recuperaron varios miles de niños con desnutrición grave con la estrategia CLAPSEN¹ (Clínica, Laboratorio, Antropometría, Psicología, Social, Enfermería y Nutrición). Desde esa época los trabajos en nutrición no pararon en producirse. En su inicio vimos la importancia del Zinc en la recuperación del crecimiento y respuesta inmunitaria^{2,3}, los mismos que con el tiempo se confirmaron por otros autores, posteriormente se probaron nutriente por nutriente hasta llegar a producir un coctel inmunorestaurador que además de micronutrientes tiene aminoácidos como son la arginina, la isoleucina, leucina y valina, hoy se confirman su valor indiscutible. Paralelamente se desarrollaron estrategias de prevención como de recuperación en centro de salud, con resultados prometedores con la estrategia Protección Integral del Infante en Riesgo Nutricional (PIENU)⁴⁻⁶, donde demostramos que es posible la recuperación de los niños desnutridos con una estrategia generada en los propios centros de salud, así como la estrategia "Cuchara de amor", que permitió lograr llegar a la comunidad con utensilios prácticos, para lograr cambios de actitudes y mejora de estilos de vida en el hogar de los niños en riesgo nutricional. Últimamente se viene desarrollando la estrategia "Mochila Nutricional", consistente en el desarrollo de un modelo de atención integral del niño en riesgo nutricional introduciendo dentro de un morral de la estrategia "CLAPSEN", que permita la recuperación secuencial no solo del estado nutricional, sino cambios de actitudes, mejora del estilo de vida y entorno (huerto de autoconsumo) su buen uso se encuentra sostenido con un manual de intervención, documentos de registro de monitoreo y seguimiento, además de instrumentos prácticos. Con la participación de la comunidad (Alcaldía, Ministerio de Salud, etc.) También se realizaron estrategias para mejorar el crecimiento con la estrategia NIXVIMINCRIN⁴, que consiste en la recuperación del crecimiento, mejorando la concentración del calcio, en los aportes además de administrar magnesio, zinc, iodo y vitaminas (A,C,D).

Últimamente propusimos la estrategia "Chance de Vida" (Platito a colores, horario -reloj de día-, manejo de antropometría IMC, tres colores del fuego para aporte de alimentos y ejercicio -estimulación psicomotora- que posibilite evitar la obesidad posteriormente en la vida). Simultáneamente se contribuyó para la creación de otros centros de recuperación nutricionales en la provincia de Anzaldo y este año se inauguró el CRIN de Vinto, lo que refleja el valor de las investigaciones efectuadas por el equipo CRIN y la necesidad sentida de la misma comunidad en relación a la mejoría del estado nutricional.

El programa desnutrición cero, desarrolló unidades de nutrición integral a partir del 2007, pero no se conocen los avances de estos programas, no existen investigaciones ni renovación de ideas. En su estructura organizativa y de funcionamiento se indican estrategias

y acciones interesantes⁸. Mas, el trabajo desarrollado se queda en meros enunciados, con contadas salvedades, en los informes más se aprecia justificación de gastos presupuestarios y acciones puntuales de socorro o auxilio al necesitado. Acciones relevantes de lograr la auto sostenibilidad, cambios evidentes de estilo de vida, recobrar la dignidad, llegar al logro de los objetivos con esfuerzo, sacrificio y propia iniciativa no existen.

Contrariamente por parte del CRIN existen constante innovación plasmado en todos los trabajos mencionados, pero no es lejano el día en que se pierda lo avanzado si no logramos llegar a la comunidad con más fuerza, como grupo de investigadores de la Universidad Mayor de San Simón necesitamos dar mayor coherencia a nuestros esfuerzos, las condiciones que tenemos actualmente de trabajo son limitadas e incómodas. Se corre el riesgo de que las investigaciones hechas se conviertan en una más de tantas. Lo que necesitamos es dar secuencia a los estudios, y poner soluciones a los problemas nutricionales lacerantes que tenemos en Bolivia, que no sean banales, sino que perduren en el tiempo, que ya demostramos con 25 años de trabajo. Una manera de poder lograr esto es haciendo conocer nuestro trabajo y concientizando a las autoridades y gobernantes para lograr concretar la creación de un CENTRO DE INVESTIGACIONES Y REHABILITACION INTEGRAL Y NUTRICIONAL; donde queden plasmados los estudios realizados, donde se pueda fortalecer y dar secuencia a los diferentes trabajos científicamente avalados, con la única finalidad de cuidar nuestro más valioso capital que tenemos: nuestros recursos humanos.

Ricardo Sevilla Paz Soldán^{1,2,a}

¹Centro de Rehabilitación Integral Nutricional (CRIN), Hospital del Niño Manuel Ascencio Villarroel, Cochabamba, Bolivia.

²Instituto de Investigaciones Biomédicas (IIBISMED), Facultad de Medicina, Universidad Mayor de San Simón, Cochabamba, Bolivia.

^aMédico pediatra-nutriólogo.

*Correspondencia a: Ricardo Sevilla Paz Soldán.
Correo electrónico: rsevillap55@hotmail.com

Referencias bibliográficas

- Sevilla R, Sejas E, Zalles L, Belmonte G, Chevalier P, Parent G, Hildelbrand K, Kolstern P. Le "CLAPSEN", une démarche globale pour la réhabilitation nutritionnelle de l'enfant gravement mal nourri en Bolivie. *Cahiers Santé* 2000; 10: 97-102.
- Chevalier P, Sevilla R, Zalles L, Seja E, Belmonte MS, Parent G. Study thymus and thymocytes in Bolivian Preschool Children During recovery from severe Protein Energy Malnutrition. *J Nutr Immunol* 1994; 3 (1): 27-39.
- Sevilla Paz Soldán R, Zalles Cueto L, Sevilla Encinas G. Efecto de un esquema de monitoreo y tratamiento nutricional en niños desnutridos graves, aproximación a una óptima señalización celular. *Gac Méd Bol* 2012; 35 (2): 62-6.
- Sevilla R. Utilización del ábaco nutricional P/T en la promoción, prevención y recuperación nutricional ambulatoria en menores de 5 años. Estudio en seis mil niños en las zonas de Lacma y Alalay, Cochabamba - Bolivia. *Gac Med Bol* 2008; 31(1): 31-38.
- Sevilla Paz Soldán R, et al. Estudio comparativo de recuperación nutricional ambulatoria y a domicilio de niños desnutridos leves y moderados menores de cinco años. *Gac Med Bol* 2010; 33 (2): 5-10.
- Chevalier P, Sevilla, R, Sejas, E, Zalles, L, Belmonte, G, and Parent, G. Immunorecovery of malnourished children takes longer than nutritional recovery: Implications for treatment and discharge. *J Trop Pediatr* 1998; 44 (5): 304-7.
- Sevilla Paz Soldán R, Zalles Cueto L. Desarrollo de un Modelo de atención integral de niño en riesgo nutricional. Estrategia: Mochila Nutricional. 2012: 80
- Ministerio de Salud y Deportes, Bolivia. Unidades de Nutrición Integral (UNI). Serie de documentos técnicos normativos. 2007, N°16, pp 43.