

LA SITUACION DE SALUD DEL NIÑO EN JARDINES INFANTILES DEL AREA METROPOLITANA DE SAN JOSE

M.A. Martínez Aguilar*

El presente estudio fue iniciado a instancias de un grupo de maestras de Pre-escolar con deseos de conocer el estado de salud de niños preescolares del área metropolitana y como complemento de su tesis de grado para obtener la licenciatura en esa especialidad. Fue este el motivo de la investigación, ignorando cuáles podrían ser los resultados del mismo, pues no hemos tenido conocimiento de estudios previos realizados en el país con fines parecidos, creemos que la experiencia da resultados interesantes que debemos difundir ampliamente luego de presentarlos en el Congreso Nacional de Pediatría, hemos creído oportuno publicar los resultados, pues es importante llamar la atención, no sólo de las autoridades de educación sino también de médicos y docentes en general para que comprenden la magnitud del problema que presentan los educandos y puedan canalizar en forma correcta para su evaluación y tratamiento.

Material y métodos:

Para el presente estudio fueron seleccionados siete Centros de Educación: 5 públicos y dos privados como muestra representativa del área metropolitana, su ubicación abarca áreas generales, periféricas y marginadas de la ciudad capital; el estudio se llevó a cabo entre mayo y octubre del período escolar 1981. El total de niños estudiados es de 489 de los cuales 250 eran niñas y 239 hombres con un promedio de edad entre ambos de 5.7 (5 años 7 meses). El menor de 5 años 2 meses y el mayor de 6 años nueve meses, leve predominio del sexo femenino (cuadro No.1).

La evaluación del estado de salud se llevó a cabo de la siguiente manera:

Examen físico general, buscando patología en piel, músculo esquelético, cardiopulmonar, etc.
Audiometría con audiómetro maico: De parte nuestra en cuatro Centros y por Caravanas de Buena Voluntad en tres; se hizo una barrida general y además examen escalonado.

Medición de la agudeza visual por medio del Snellen.

Hb. y Ht. realizado por estudiantes de Microbiología en T.C.U. y evaluación odontológica por estudiantes de Odontología de dicha escuela y cumpliendo el T.C.U.

Resultados:

De un total de 489 niños, únicamente 247 (50.50/o) llenaron todos los requisitos exigidos del presente estudio, se notó falta de cooperación de los padres de familia pues de un estimado de 500 hubo 243 que no se presentaron los días de exámenes aduciendo distintas razones, o bien no colaboraron con las muestras solicitadas. Se procedió al peso y talla de acuerdo a los estándares NGCS en 418 (850/o) de niños con resultados que se muestra en la tabla No. 2. Vale la pena recalcar el ausentismo que este rubro, comenzó a manifestarse y hubo una falla de 150/o en contra de lo esperado. Debe ponerse atención en el sobrepeso, en un 280/o de la población estudiada en contraposición a la desnutrición 0.90/o. El método talla-edad (tabla No.3) muestra una sobretalla en 31 (7.40/o) y un enanismo nutricional en 19 niños (Tabla No.3), demostrando la necesidad imperiosa de evaluar por ambos métodos el peso para un estimado más correcto.

CUADRO 1
ESTADO DE SALUD PRE-ESCOLAR EN
AREA METROPOLITANA

Sexo	Número	Promedio
Mujeres	250	5.8
Hombres	239	5.7
		5.70/o

CUADRO No. 2
ESTADO NUTRICIONAL PESO/TALLA

Sexo	Sobrepeso	Normal	Moderado	Severo	Total de Niños
Mujeres	61	129	12	2	204
Hombres	44	161	7	2	214
Totales	105	290	19	4	418

**CUADRO No. 3
ESTADO NUTRICIONAL TALLA/EDAD**

Sexo	Sobretalla	Normal	Bajo	Nanismo Nutricional	Total
Mujeres	17	155	49	10	231
Hombres	14	128	36	9	187
Totales	31	283	85	19	418

**CUADRO No. 4
ESTADO VISUAL Y AUDITIVO**

Sexo	VISION			AUDICION		
	Normal	Anormal	%	Normal	Anormal	%
Mujeres	146	7	4.7	150	5	3.3
Hombres	148	13	8.7	152	8	5.2
Totales	294	20	6.7	302	12	4.2

Estimado 1982: 4.177

Matrícula estimada 1982: 62.347

Estimado 1982: 2.618

Enfasis especial debe ponerse en los resultados obtenidos en cuanto a los trastornos visuales y auditivos (Tabla No.4). Si tomamos en cuenta el estimado del M.E.P. de matrícula para el primer grado en 1982 en 62.347 niños, vemos que tendemos 4.177 (6.7%) con trastornos visuales y 2.618 (4.2%) con problemas auditivos. Estas cantidades parecen duplicarse en estudios realizados en ambos grupos por los doctores V. Carazo y J. Salas en sus respectivos campos. En relación a los resultados en cuanto a morbilidad se refiere, dado el gran número de diagnósticos encontrados, los agrupamos en los de mayor frecuencia por aparatos y sistemas para su tabulación (tablas No. 5 y 6). A pesar de existir programas y hacer mucho énfasis en la higiene oral, por los resultados que se observan en la tabla No.7, nos demues-

tra la gran labor a realizar en prevención de caries es insuficiente; pues tanto en los dientes temporales como en los permanentes, éstas abundan y es una lástima que no se halla dado el número de piezas a extraer, pues su número es muy significativo. De este cuadro se desprende lo siguiente: de 482 niños estudiados, haciendo la separación en dientes temporales y permanentes vemos que únicamente 59 niños tienen los dientes temporales sanos y 423 con caries, siendo éstas 2.275 lo que da un promedio de 5.3 caries por niño en dientes temporales. En relación a los dientes permanentes la situación varía sustancialmente de los mismos 482 niños, 340 tienen dientes permanentes sanos y 142 presentan caries con un total de 386 caries para un promedio de 2.7 caries por niño.

**CUADRO No. 5
ESTADO MORBILIDAD**

Sexo	Normal	1 Dx	2 Dx	3 ó + Dxs	Totales
Mujeres	101	89	30	5	124
Hombres	94	89	27	7	123
Totales	195	178	57	12	247

**CUADRO No. 6
DIAGNOSTICOS PRINCIPALES**

	Mujeres	Hombres	Totales
Pie plano	36	29	58
Amígdalas hipertróficas	34	32	66
Resp. bajo Bronquitis leve	14	21	35
Adenopatías	42	18	60
Problemas de piel Impétigos	5	6	11
Otros	10	7	17
Totales	141	106	247

CUADRO No. 7
SALUD DENTAL CON DIENTES TEMPORALES Y PERMANENTES

DIENTES	NUMERO DE NIÑOS			CARIES	Total Promedio de caries por niño
	Total	Sanos	Con Caries		
Temporales	482	59	423	2.275	5.3
Permanentes	482	340	142	386	2.7

CUADRO No. 8

Sexo	1 Parásito	2 Parásitos	3 ó Más	Total	Sin Parásitos
Hombres	58	15	7	80	77
Mujeres	37	16	6	59	100
Totales	95	31	3	139	177

CUADRO No. 9
PARASITOS POR SEXO

	Femenino	Masculino	Totales
Giardias	46	26	72
Trichuris	21	18	39
Ascaris	12	11	23
Amibiasis	2	2	4
Heminolepis Nana	0	1	1
Totales	81	58	139

CUADRO No. 10
HEMATOLOGICO

Sexo		HEMOGLOBINA	HEMATOCRITO
Mujeres	249	12.7	38
Hombres	225	12.2	37
	474		

La diferencia entre dientes temporales y permanentes es muy significativa pues muestra 89% de los primeros están cariados y únicamente el 29% de los segundos lo presentan pero no hay que olvidar que en esta edad, apenas están iniciando el cambio, lo que a la larga es de muy mal pronóstico si no se toman medidas inmediatas.

Sabemos que los parásitos intestinales han sido abundantes en nuestro país, a pesar de campañas de desparasitación periódicas en las escuelas, los tratamientos en Centros de Salud y Clínicas del Seguro Social por

los resultados obtenidos en la muestra, vemos que más de un 43% presentan algún parásito patógeno.

RESUMEN:

Se estudian siete centros de Educación Pre-escolar del área metropolitana público y privados. Se demuestra mayor patología en los públicos. Un porcentaje muy elevado; 6.7% con defectos visuales y 4.3% con trastornos auditivos, acompañados de porcentaje elevado de caries por niño.