



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS  
Américas

Representación en Nicaragua



## Alimentación del Lactante y del niño pequeño

Febrero 2016

## Alimentación del Lactante

La alimentación del niño lactante es un área clave para mejorar la supervivencia infantil y promover el crecimiento y desarrollo saludable; siendo los dos primeros años de vida de un niño de suma importancia, dado que una nutrición óptima disminuye la morbilidad y la mortalidad, fomentando un mejor desarrollo en general. La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses tiene muchos beneficios para el bebé y la madre, el principal de ellos es la protección contra las infecciones gastrointestinales; mientras que el inicio temprano de la lactancia materna, en el plazo de una hora después del parto, protege al recién nacido de infecciones y reduce la mortalidad neonatal (1).

## SITUACIÓN EN EL MUNDO

La desnutrición causa 3.1 millones de muertes infantiles anuales o el 45% de todas las muertes infantiles (1).

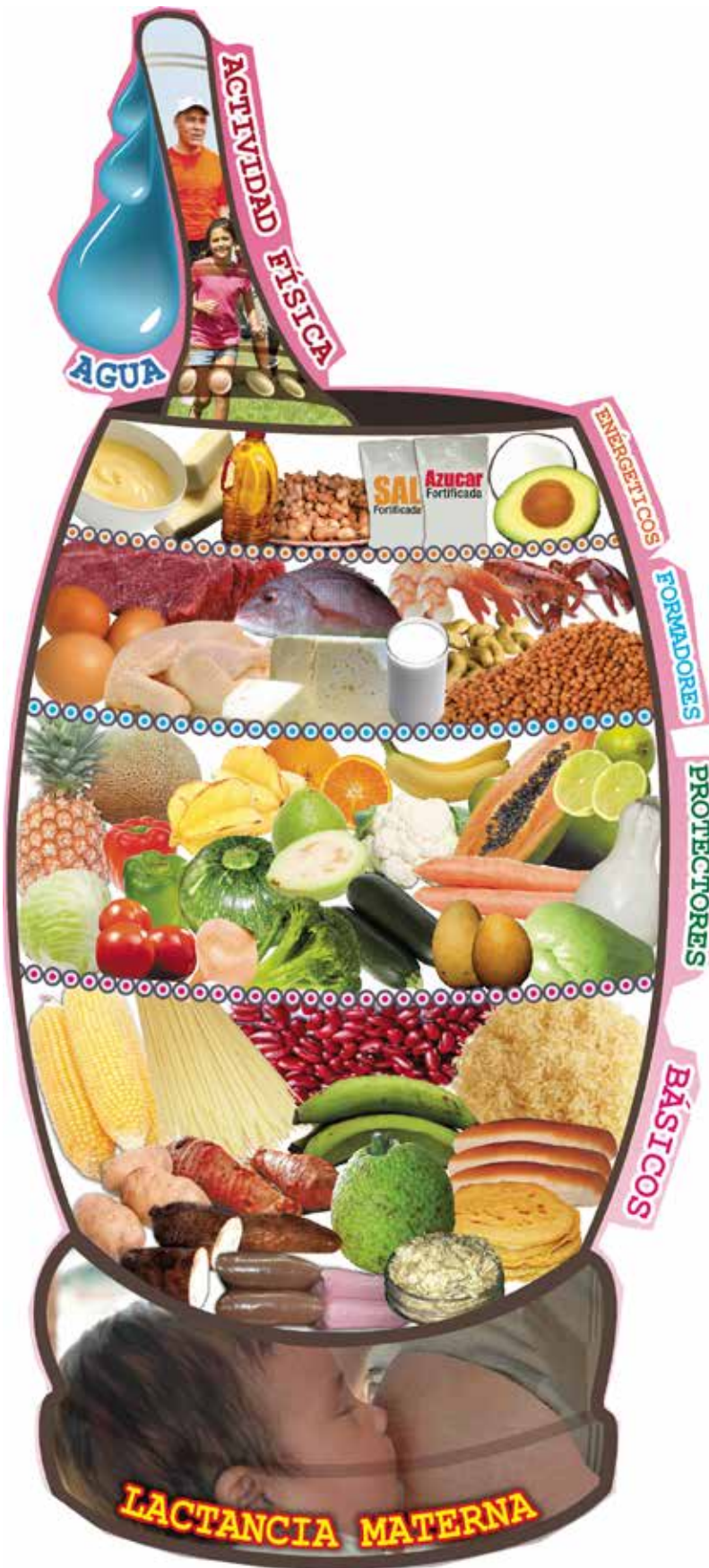
A nivel mundial en 2013, se estiman que 161.5 millones de niños menores de 5 presentaban crecimiento atrofiado; 50.8 millones presentaban bajo peso para la talla y 41.7 millones eran obesos o con sobrepeso (1).

Alrededor del 36% de los niños de 0 a 6 meses de edad son amamantados exclusivamente (1).

En muchos países en menos de una cuarta parte de los niños de 6-23 meses de edad se cumple con los criterios de diversidad y frecuencia de la alimentación apropiadas para su edad (1).

Si todos los niños de 0-23 meses fueron amamantados de manera óptima, se podrían salvar más de 800,000 niños de forma anual (1).

En el período 1990-2015 el porcentaje de hogares con niños y niñas con desnutrición crónica ha dis-



minuido de 39.9 a 23.5 %; mientras que los hogares con niños y niñas con sobrepeso y obesidad ha aumentado de 5.0 a 6.5 por ciento (2)

## SITUACIÓN EN LAS AMÉRICAS

En el período 1990-2015 en América Latina y el Caribe (ALC), la desnutrición crónica de niños menores de 5 años presenta una tendencia descendente al pasar de 24.5 a 11.6 por ciento; mientras que en América Central pasa de 34.1 a 15.9% (2) .

En ALC el porcentaje de hogares con niños y niñas con desnutrición crónica ha disminuido, al pasar de 24.5 a 11.6 por ciento en el período 1990-2015, mientras que los hogares con niños y niñas con sobrepeso y obesidad ha pasado de 6.5 a 7.1 por ciento (2).

En el período 1990-2015, el sobrepeso y la obesidad en niños menores de cinco años aumenta de 6.5 a 7.1% en ALC, de 5.1 a 7.0% en América Central y una tendencia estable de 7.3% en América del Sur (2).

Se estima que en ALC alrededor de 40% de los niños y niñas reciben leche materna exclusiva durante 6 meses (4). Los países de Costa Rica (53.1%), Argentina (55%), Uruguay (57.1%), Bolivia (60.4%) y Perú (68.3%) tienen las más altas tasas de lactancia materna exclusiva (5).

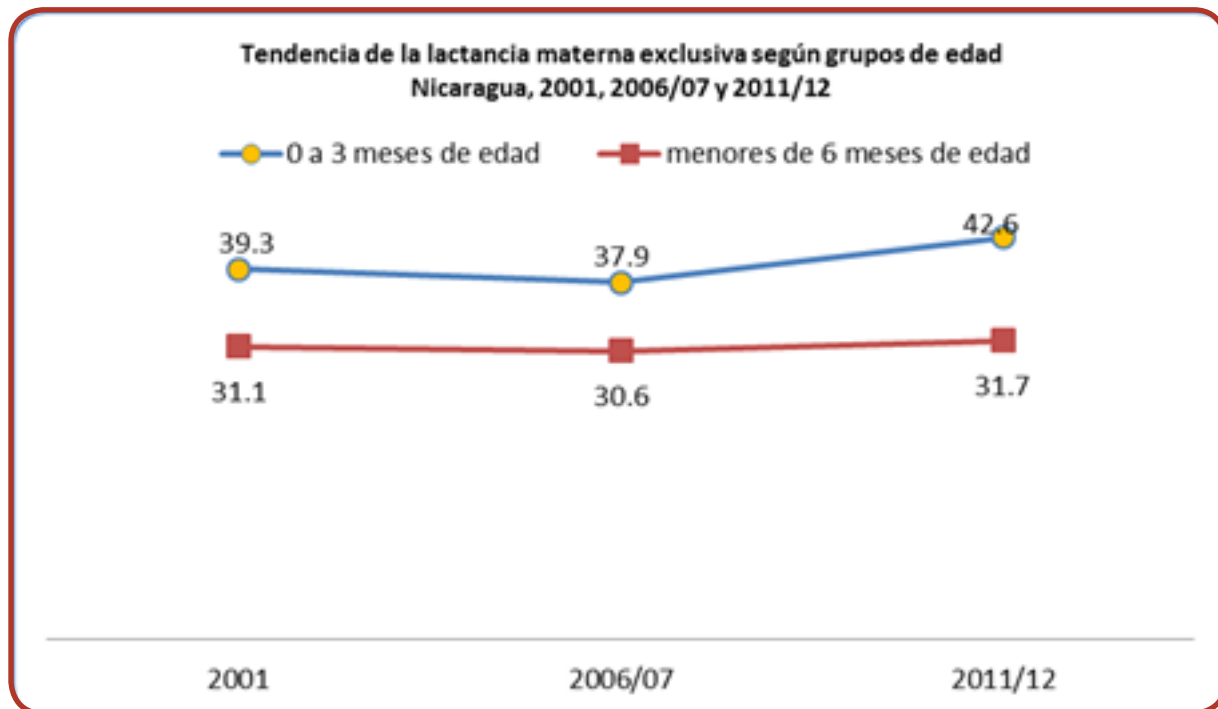
## SITUACIÓN EN NICARAGUA

El amamantamiento continua siendo una práctica natural y culturalmente aceptada en el 2011/12, donde el 92.3% de los niños/as ha lactado alguna vez. El 54.4% de niño/as inicia la lactancia en la primera hora de nacido y una tercera parte (31.7%) recibe otros líquidos o alimentos antes de dar la primera succión materna, lo cual pone en riesgo la duración de la lactancia y sus beneficios (3).

Entre 2006/07 y el 2011/12 los indicadores de lactancia materna mejoraron, el 42.6% de los lactantes de 0 a 3 meses de edad son alimentados exclusivamente con leche materna y cuatro departamentos aumentaron entre 18 y 42% esta práctica (ver tabla# 1) (3).



## Ilustración 1. Tendencia de la Lactancia Maternal exclusiva Nicaragua, 2006/07 y 2011/12



Cabe notar también que posterior a los 6 meses de edad, sólo el 3.7% de los niño/as continúa siendo amamantado exclusivamente, siendo la duración promedio de amamantamiento entre los niño/as menores de 5 años de 18.8 meses que ha levemente aumentado comparada con los 18.4 meses de duración en el 2006/07 (3).

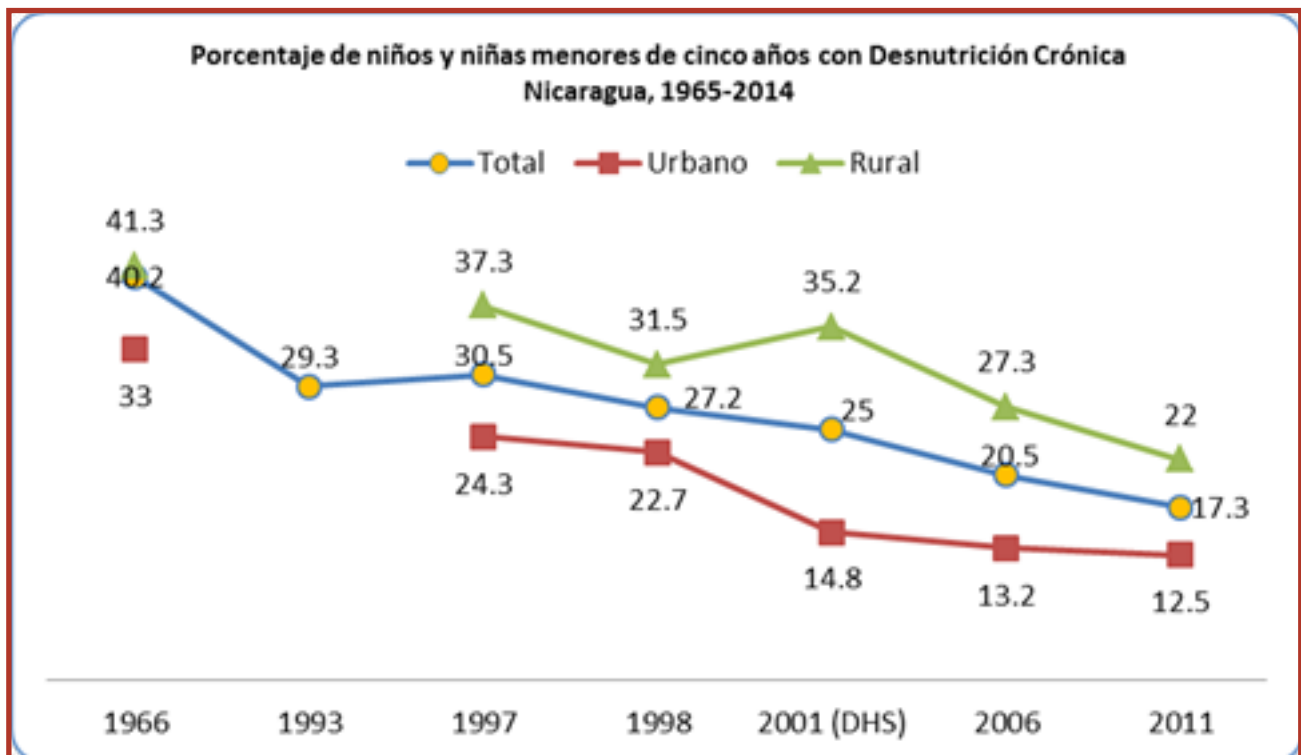
Los indicadores de los patrones de lactancia materna son preocupantes cuando se comparan las prácticas de las madres sin educación con aquellas de nivel de educación superior. Solo el 39.6% de madres con educación superior ofrece lactancia materna dentro de la primera hora de nacido, mientras que el 69.8% de las madres que no tienen educación lo hacen (3).

Similarmente, las mujeres con educación superior ofrecen menor intensidad de lactancia (15.4 meses) que aquellas que no poseen educación (22.7 meses). Estos patrones se aprecian también entre las mujeres que viven en zonas rurales quienes brindan 6.2 veces eventos de lactancia durante la noche, mientras que las mujeres urbanas es de 5.9; reflejando la influencia cultural y laboral sobre las prácticas de amamantamiento (3)

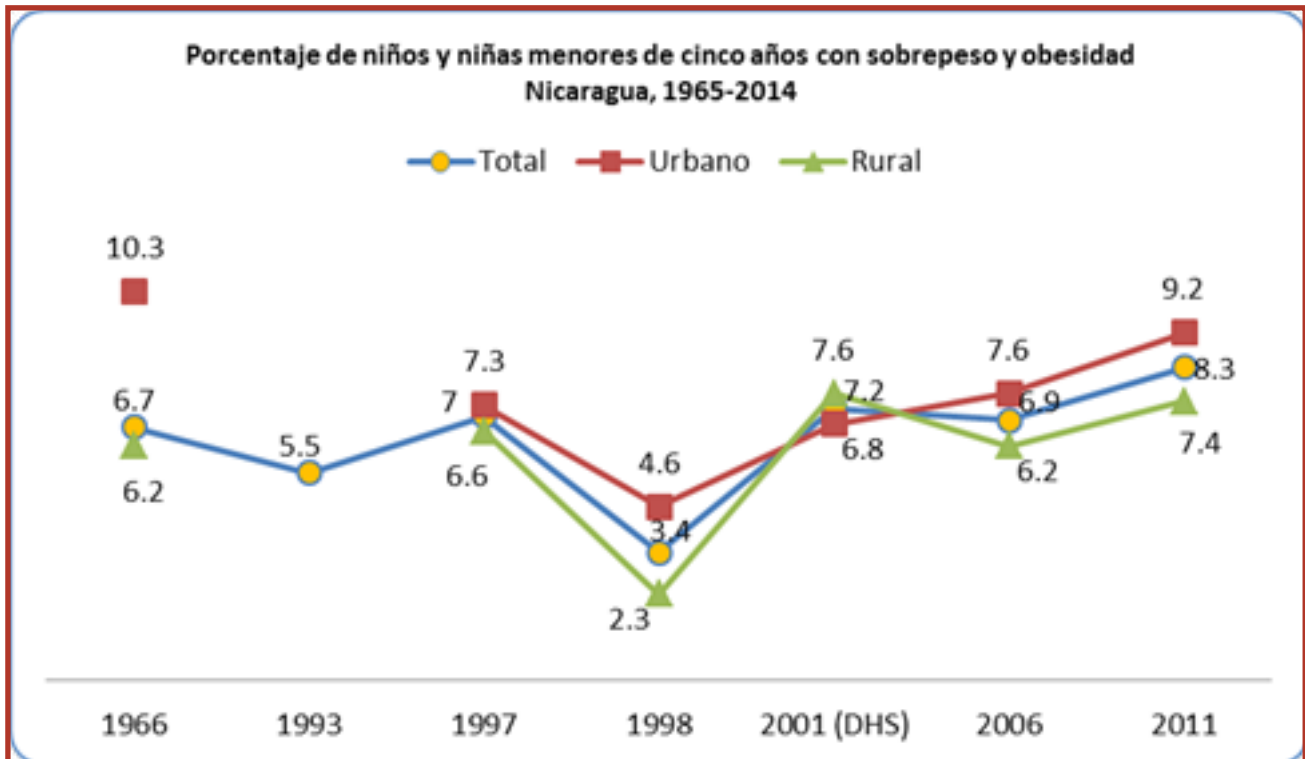
A nivel nacional, el 28.4% de niños y niñas menores de seis meses, recibe leche no materna, así como el 6% no están lactando, factores que aumentan su riesgo de enfermar y de morir, principalmente de enfermedades como la diarrea y las infecciones respiratorias (3).

En el período 1966-2011 se observa una tendencia a la disminución en la prevalencia total en la desnutrición crónica y un aumento en el porcentaje de menores de cinco años con sobrepeso y obesidad. Cabe señalar que la prevalencia de desnutrición crónica es mayor en las zonas rurales del país, mientras el sobrepeso y obesidad es mayor en las zonas urbanas (2).

## Ilustración 2. Tendencia de la desnutrición crónica en niños y niñas menores de cinco años - Nicaragua, 1966-2011



### Ilustración 3. Tendencia del sobrepeso y obesidad en niños y niñas menores de cinco años - Nicaragua, 1966-2011

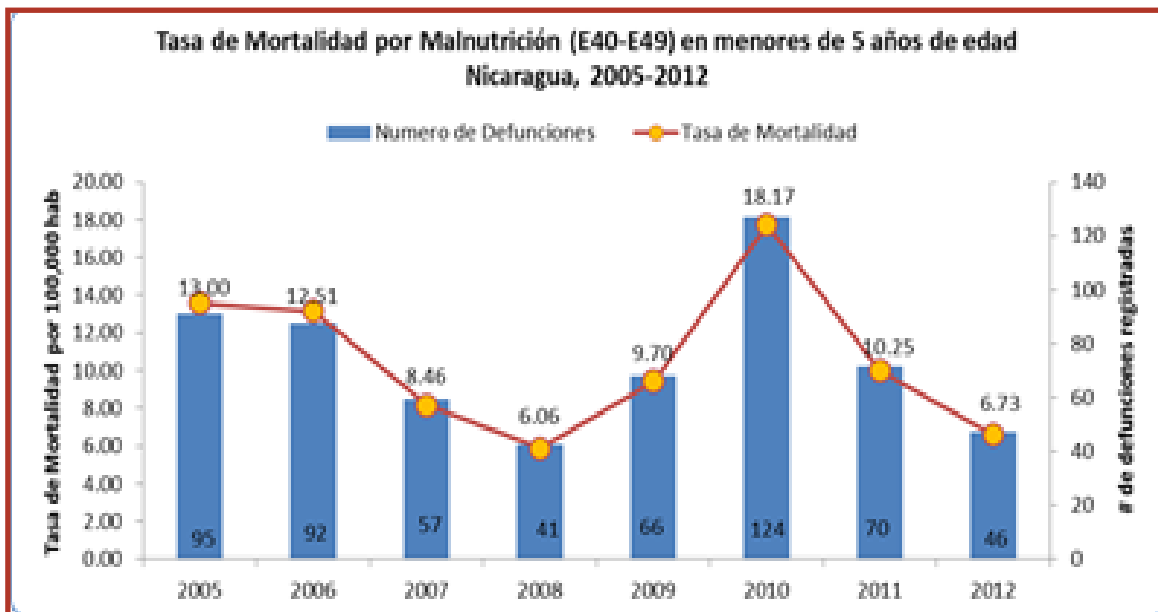


En el período 1997-2012 se registra un total de 2,723 fallecimientos por malnutrición (E40-E46), 51.5% en sexo masculino y 48.5% en femenino; un promedio de 129 defunciones anuales totales. De estas defunciones, el 61.8% fue en menores de 5 años de edad (6).

Las defunciones en menores de 5 años por malnutrición, representan en promedio el 3.3% de la mortalidad en la niñez. En el período 2005-2012, el 68% de las defunciones en menores de 5 años por malnutrición fue en los SILAIS de Jinotega (17.6%), RAAN (17.4%), Managua (11.8%), Matagalpa (11.0%) y RAAS (10%) (ver tabla# 2) (6).

Se observa una tendencia descendente de la tasa de mortalidad, de 13.0 a 6.73 por 100,000 habitantes (6). La tasa de mortalidad es similar entre los grupos de edad de 0-4 años y de 55 a más años (ver tabla# 3) (6).

## Ilustración 4. Tasa de Mortalidad en general por Malnutrición Nicaragua, 2005 - 2012



## RETOS

1. Fortalecer la Implementación de la estrategia de Madre Canguro (EMC) en todas las unidades hospitalarias del sistema de salud, extendiendo su implementación en las comunidades.
2. Fortalecer las intervenciones comunitarias que contribuyan al aumento de la prevalencia de la lactancia materna exclusiva
3. Fortalecer las intervenciones familiares y comunitarias para la introducción de alimentos complementarios fortificados o suplementos de vitaminas y minerales en la dieta alimentaria en los niños y niñas de 6 a más meses de edad.

# ANEXOS

Tabla 1. Porcentaje de niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta que recibió lactancia dentro de la primera hora de nacido  
Nicaragua, 2006/07 y 2011/12

ENDESA			
Departamento	2006/07	2011/12	Diferencia
Nueva Segovia	49.5	58.6	9.1
Jinotega	65.1	77.1	12
Madriz	68.1	75.8	7.7
Estelí	46.9	66.6	19.7
Chinandega	65.9	56.8	-9.1
Leon	49.1	43.4	-5.7
Matagalpa	57.7	65.4	7.7
Boaco	70.5	59.7	-10.8
Managua	40.3	32.2	-8.1
Masaya	54.1	52.4	-1.7
Chontales	59.2	48.3	-10.9
Granada	41	50	9
Carazo	54	42.2	-11.8
Rivas	51.5	60.5	9
Rio San Juan	63	69.1	6.1
RAAN	67.5	68.3	0.8
RAAS	57.3	68	10.7
País	54	54.4	0.4



Tabla 2. Distribución de mortalidad por malnutrición en menores de 5 años de edad  
Nicaragua, 2005-2012

Departamento	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Total
Jinotega	19	18	12	11	14	14	7	9	104
Atlántico Norte	13	18	10	9	5	23	16	9	103
Managua	14	5	4	4	11	11	14	7	70
Matagalpa	14	13	6	2	5	15	6	4	65
Atlántico Sur	5	9	8	4	12	10	7	4	59
Nueva Segovia	6	9	4	2	3	7	3	1	35
Chinandega	3	2	3	2	2	8	2	1	23
Madriz	2	4	1	1	2	8		1	19
León	3	4	2	1		4	3		17
Río San Juan	3	1	1		2	4	2	4	17
Boaco	3	2	1	2	1	2	2		13
Masaya	2				6	4	1		13
Carazo	1	2	2			3	3		11
Granada	1	2			2	5	1		11
Rivas	4	1	2			2	1	1	11
Estelí	2		1	1	1	2	2	1	10
Chontales		2		2		2			6
Sin Datos								4	4
País	95	92	57	41	66	124	70	46	591

Tabla 3. Tasa de Mortalidad por Malnutrición, según grupos etareos

Nicaragua, 2005-2012

Grupos de Edad	Población												Mortalidad por Malnutrición												TASA X 100,000 HABITANTES											
	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012				
0-4	730,911	735,205	673,902	676,261	680,135	682,393	683,164	683,426	95	92	57	41	66	124	70	46	13.00	12.51	8.46	6.06	9.70		10.25	6.73												
5-9	717,351	718,367	677,940	666,636	660,100	656,273	656,133	658,891	2	7	3	3	4	4	5	6	0.28	0.97	0.44	0.45	0.61	0.61	0.76	0.91												
10-14	687,670	692,948	696,934	686,046	677,761	670,446	663,305	655,259	5	3	2	1	1	5	2	1	0.73	0.43	0.29	0.15	0.15	0.75	0.30	0.15												
15-19	639,485	647,424	642,995	652,155	660,611	664,843	663,797	658,957	3	2	1	1		2	1	1	0.47	0.31	0.16	0.15	0.00	0.30	0.15	0.15												
20-24	576,100	588,137	571,064	574,283	576,921	581,634	589,914	600,652	7	5	1	2	2	2	1	2	1.22	0.85	0.18	0.35	0.35	0.34	0.17	0.33												
25-29	469,971	487,507	484,627	498,430	511,398	521,801	528,565	532,525				1	1	1	1		0.00	0.00	0.00	0.20	0.20	0.19	0.19	0.00												
30-34	379,624	394,074	393,680	400,005	412,083	424,450	437,916	452,566	2	1	2		1	2	2		0.53	0.25	0.51	0.00	0.24	0.47	0.46	0.00												
35-39	298,400	310,458	324,478	327,457	337,314	347,589	358,350	369,678	5	3	1	1		1	5	2	1.68	0.00	0.31	0.31	0.00	0.29	1.40	0.54												
40-44	244,040	251,817	269,148	273,876	279,793	286,631	294,484	303,172	5	3	1	1	1	2	4	2	2.05	1.19	0.37	0.37	0.36	0.70	1.36	0.66												
45-49	200,250	206,657	226,696	236,375	239,939	244,228	249,074	254,069	3	1			2	4	2		1.50	0.48	0.00	0.00	0.83	1.64	0.80	0.00												
50-54	161,991	168,505	182,455	199,356	206,084	212,233	217,388	221,423		2	4		4		2		0.00	1.19	2.19	0.00	1.94	0.00	0.92	0.00												
55 Y + años	377,654	392,866	459,320	478,000	500,172	523,019	546,856	572,164	56	36	32	33	57	65	44	33	14.83	9.16	6.97	6.90			8.05	5.77												
<b>País</b>	<b>5,483,447</b>	<b>5,593,965</b>	<b>5,603,239</b>	<b>5,668,880</b>	<b>5,742,311</b>	<b>5,815,540</b>	<b>5,888,945</b>	<b>5,962,782</b>	<b>183</b>	<b>152</b>	<b>104</b>	<b>84</b>	<b>139</b>	<b>212</b>	<b>139</b>	<b>93</b>	<b>3.34</b>	<b>2.72</b>	<b>1.86</b>	<b>1.48</b>	<b>2.42</b>	<b>3.65</b>	<b>2.36</b>	<b>1.56</b>												

## REFERERENCIA

1. OMS. Alimentación del Lactante y del niño pequeño  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs342/en/>
2. INCAP. La evolución de la nutrición en Centroamérica y República Dominicana. 2015.
3. INIDE. Encuesta Nicaragüense de Demografía y Salud. ENDESA 2011/12.
4. UNICEF. Retomando el tema de la Lactancia materna en la región de America latina y el Caribe.  
[http://www.unicef.org/lac/lactancia\\_materna\\_tacro.pdf](http://www.unicef.org/lac/lactancia_materna_tacro.pdf)
5. Prácticas de Lactancia materna en América Latina.  
<http://latinamericanscience.org/spanish/2014/05/practicas-de-lactancia-materna-en-america-latina/>
6. MINSA. Oficina Nacional de Estadísticas. Base de Datos de Mortalidad.

Para más información contactar a:

Ing. Julio Cajina  
Oficial de Análisis de Salud  
OPS-OMS Nicaragua  
e-mail: cajinaj@paho.org

Dr. Guillermo Gonzalvez  
Coordinador de Prevención y Control de Enfermedades  
OPS-OMS Nicaragua  
e-mail: gonzalvezg@paho.org