



ORIGINAL

Knowledge leve lof tutors of children with anemia from six months to five years of age from Pacto Restauracion Church in Santo Domingo

Nivel de conocimientos de tutores de niños con anemia de seis meses a cinco años de la Iglesia Pacto Restauración en Santo Domingo

Jennifer Lizcano Ramírez ¹, Jaritza Lissette Delgado Gonzales ¹, Milton Isaac Delgado Contreras ¹, Jenny Fredy Chávez-Arizala ¹

¹ Instituto Superior Tecnológico Adventista del Ecuador. Santo Domingo, Ecuador.


Citar como: Lizcano Ramírez J, Delgado Gonzales JL, Delgado Contreras MI, Chávez-Arizala JF. Knowledge leve lof tutors of children with anemia from six months to five years of age from Pacto Restauracion Church in Santo Domingo. SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations. 2024; 2:338. <https://doi.org/10.56294/piii2024338>

Recibido: 20-07-2024

Revisado: 22-09-2024

Aceptado: 25-10-2024

Publicado: 27-10-2024

Editor: Emanuel Maldonado 

ABSTRACT

Introduction: Anemia in childhood is a public health problem that affects millions of children worldwide, especially those between the ages of six months and five years. This condition can have significant consequences on the physical and cognitive development of children, highlighting the need for adequate and timely intervention. **Methods:** An observational, descriptive, cross-sectional study was carried out during the period between January and September 2023, in guardians of infants under five years of age diagnosed with anemia, belonging to the Restoration Pact Church in Santo Domingo. The universe consisted of 50 guardians of patients between the ages of zero and five years, seen in consultation at said center, due to their anemia. **Results:** 72% of the sample were female and 28% male. 62% indicated that the anemia was due to decreased hemoglobin, 20% that it was decreased glucose. Sixty percent indicated that iron is a necessary mineral in children's diet. Seventy-two percent indicated that children aged 12 months have a higher risk of anemia. Regarding the consequences of anemia, 2% said it is weight gain, and 40% think it is diarrhea. **Conclusions:** The level of knowledge of guardians and family members of children with anemia regarding the management and presentation of anemia is a need to be studied. In the present study, 50 guardians were surveyed, predominantly female. A large percentage of those surveyed associated anemia with decreased hemoglobin and iron as a vital mineral for nutrition. Age under 12 months was highlighted as the main risk factor for presenting the disease.

Keywords: Pediatrics; Level of knowledge; Anemia; Feeding frequency; Nutrition.

RESUMEN

Introducción: La anemia en la infancia es un problema de salud pública que afecta a millones de niños en todo el mundo, especialmente en aquellos con edades comprendidas entre los seis meses y los cinco

años. Esta condición puede tener consecuencias significativas en el desarrollo físico y cognitivo de los niños, lo que resalta la necesidad de una intervención adecuada y oportuna. Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, durante el período comprendido entre enero y septiembre de 2023, en tutores de infantes menores de cinco años con diagnóstico de anemia, pertenecientes a la Iglesia Pacto Restauración en Santo Domingo. El universo estuvo constituido por 50 tutores de pacientes con edades comprendidas entre cero y cinco años, atendidos en consulta de dicho centro, debido a su anemia. Resultados: El 72% de la muestra son de género femenino y el 28% de género masculino. El 62% indicó que la anemia se debía a la disminución de la hemoglobina, el 20% que es disminución de la glucosa. El 60% indicó que el hierro es un mineral necesario en la alimentación del niño. El 72 % indicó que los niños de 12 meses tienen mayor riesgo de padecer anemia. Sobre las consecuencias de la anemia, un 2% expresó que es aumento de peso, el 40% piensa que la diarrea. Conclusiones: El nivel de conocimientos por parte de tutores y familiares de niños con anemia con respecto al manejo y presentación de la misma, constituye una necesidad de ser estudiado. En el estudio presente, se encuestaron a 50 tutores, predominando el sexo femenino. Un gran porcentaje de los encuestados asoció a la anemia como la disminución de la hemoglobina y al hierro como mineral vital para la alimentación. Resaltándose la edad menor de 12 meses como principal factor de riesgo para presentar la enfermedad.

Palabras clave: Pediatría; Nivel de conocimientos; Anemia; Frecuencia de alimentación; Nutrición.

INTRODUCCIÓN

La anemia en la infancia es un problema de salud pública que afecta a millones de niños en todo el mundo, especialmente en aquellos con edades comprendidas entre los seis meses y los cinco años. Esta condición puede tener consecuencias significativas en el desarrollo físico y cognitivo de los niños, lo que resalta la necesidad de una intervención adecuada y oportuna. La educación y el conocimiento sobre la anemia son fundamentales para los padres y tutores, quienes juegan un papel crucial en la detección y manejo de esta enfermedad. La falta de información puede llevar a un retraso en el diagnóstico y tratamiento, exacerbando así los efectos negativos de la anemia en la salud infantil.^{1,2}

La anemia ferropénica, que es la forma más común de anemia en la infancia, se produce principalmente por la deficiencia de hierro, y su prevalencia es particularmente alta en países en desarrollo. Los padres y tutores que comprenden los factores de riesgo, los síntomas y las estrategias preventivas pueden contribuir significativamente a mejorar la salud de sus hijos. Estudios han demostrado que la educación sobre nutrición y salud puede empoderar a los padres para tomar decisiones informadas respecto a la alimentación y el cuidado de sus hijos. Por lo tanto, es esencial desarrollar programas educativos que proporcionen información clara y accesible sobre la anemia.³⁻⁵

Además, el conocimiento sobre la anemia no solo se limita a la identificación de síntomas o a la comprensión de su etiología; también incluye la capacidad de los padres para reconocer cuándo buscar atención médica. La detección temprana es crucial para prevenir complicaciones a largo plazo, como problemas de desarrollo neurológico y dificultades en el aprendizaje. La formación adecuada permite a los padres actuar proactivamente, lo que puede resultar en un manejo más efectivo de la condición.⁶ Por tal motivo, los autores de esta investigación, se propusieron como objetivo: caracterizar el nivel de conocimientos de tutores de niños con anemia de seis meses a cinco años de la Iglesia Pacto Restauración en Santo Domingo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, durante el período comprendido entre enero y septiembre de 2023, en tutores de infantes menores de cinco años con diagnóstico de anemia, pertenecientes a la Iglesia Pacto Restauración en Santo Domingo.

El universo estuvo constituido por 50 tutores de pacientes con edades comprendidas entre cero y cinco años, atendidos en consulta de dicho centro, debido a su anemia.

Se recolectó la información a partir de las historias clínicas y se utilizó la técnica del cuestionario. En este caso se usó un cuestionario propuesto por los autores con la finalidad de medir nivel de conocimientos sobre la anemia. El mismo constaba de 30 preguntas de respuestas cerradas y politómicas, estructurado en 4 dimensiones: Datos Sociodemográficos del niño (desde las preguntas 1 hasta la 3); Datos sociodemográficos del tutor (desde la pregunta 4 hasta la 9); conocimientos generales sobre la anemia (desde la pregunta 10 hasta la 23); prácticas alimentarias (desde la pregunta 24 hasta la 30). En relación a los conocimientos generales sobre la anemia, se le asignó el valor de 1 punto a cada pregunta si la respuesta es correcta y de 0 si es incorrecta, estableciendo una escala de medición indicando conocimientos suficientes de 10 a 14 puntos y conocimiento deficientes de 0 a 9 puntos.

La información obtenida se procesó a través del sistema SPSS (Statistical Package for Social Sciences) versión 15, que permitió confeccionar tablas de contingencia o de doble entrada. Se emplearon técnicas de estadística descriptiva, se utilizó como medida de resumen el número y el porcentaje. Los resultados finales fueron analizados y discutidos, lo cual posibilitó arribar a conclusiones y emitir recomendaciones.

Se solicitó la aprobación del Consejo Científico y de la dirección del centro para realizar la investigación y acceder a la base de datos de Archivo Médico del hospital. Asimismo, se garantizó la confidencialidad de los pacientes involucrados, a pesar del resultado obtenido. Se tuvieron en cuenta los principios éticos de la Declaración de Helsinki, que rigen cualquier actividad médica con seres humanos.

RESULTADOS

En la tabla 1, se expresa en porcentaje el género de los tutores estudiados, reflejando que el 72% de la muestra son de género femenino y el 28% de género masculino.

Tabla 1. Género de los niños

Indicador	N	%
Masculino	14	28%
Femenino	36	72%
Total	50	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 2, orientada a la definición de la anemia, el 62% indicó que era disminución de la hemoglobina, el 20% que es disminución de la glucosa, el 14% que es aumento de la hemoglobina y el 4% que es disminución del colesterol.

Tabla 2. Definición de anemia

Indicador	N	%
Disminución de la glucosa	10	20%
Aumento de la hemoglobina	7	14%
Disminución de la hemoglobina	31	62%
Disminución del colesterol	2	4%
Total	50	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 3, donde se expresa en porcentaje lo que opinaba la muestra sobre lo que era el hierro, el 60% indicó que es un mineral necesario en la alimentación del niño, el 22% que era un suplemento necesario en la alimentación del niño, el 14% una vitamina presente en los alimentos, mientras que el 4% opinó que era un nutriente presente en los alimentos.

Tabla 3. Definición del hierro

Indicador	N	%
Una vitamina presente en los alimentos	7	14%
Un mineral necesario en la alimentación del niño	30	60%
Un nutriente presente en los alimentos	2	4%
Un suplemento necesario en la alimentación del niño	11	22%
Total	50	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 4, relacionada con factor de riesgo para desencadenar anemia, el 72 % indicó que los niños de 12 meses tienen mayor riesgo, el 12% indicó que cuando no hay parásitos el otro 12% indica que, en los niños prematuros, mientras que el 4% expresó que los niños alimentados con leche materna están en mayor riesgo.

Tabla 4. Factor de riesgo para desencadenar anemia

Indicador	N	%
Sin presencia de parásitos	6	12%
Niños de 12 meses	36	72%
Niños prematuros y de bajo peso al nacer	6	12%
Un niño alimentado con leche materna	2	4%
Total	50	100%

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 5 se muestra los conocimientos de la muestra sobre las consecuencias de la anemia, en donde se refleja que un 2% expresa que es aumento de peso, el 40% piensa que la diarrea, el 10% dolor muscular, mientras que el 48% expresa que bajo rendimiento escolar.

Tabla 5. Consecuencias de la anemia

Indicador	N	%
Aumento de peso	1	2%
Diarrea	20	40%
Dolor muscular	5	10%
Bajo rendimiento escolar	24	48%
Total	50	100%

Fuente: Elaboración propia.

DISCUSIÓN

En el estudio realizado, se estudiaron un total de 50 tutores de niños entre 6 meses y 1 año. Predominando el sexo femenino sobre el masculino. Datos coinciden con lo expuesto por Hierrezuelo-Rojas et al.⁷ en su estudio sobre "Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad", donde el total del porcentaje de encuestadas fueron del sexo femenino.

A criterio de los autores, la hegemonía del sexo femenino en cuanto a lo relacionado con la tutoría de menores puede verse reflejada no solo por las costumbres propias del país, sino porque muchas madres o abuelas están más vinculadas al menos en el hogar.

Con respecto al nivel de conocimientos sobre anemia y definición del hierro como nutriente esencial para la alimentación del niño, la mayor parte de la muestra de estudio refirió que esta enfermedad se debe a la disminución de la hemoglobina, asociando al hierro como mineral necesario para la alimentación; datos que contrastan en cierto sentido con lo expuesto por Blas Zevallos et al.⁸ donde un 76,7 % desconocía sobre las causas de la enfermedad.

Con relación a los factores de riesgo, un gran porcentaje de los tutores estudiados refirió que los niños de 12 meses tienen mayor riesgo de presentar la enfermedad. Estudios como el de Cutino - Mirabal⁹ y Marimón - Torres¹⁰ exponen que más que la edad, la vía de alimentación y la intervención de la lactancia materna juegan un papel esencial en el desencadenamiento o no de la anemia en edades pediátricas.

Otras investigaciones como la de Rodríguez et al.¹¹ destacan factores de riesgo como el hacinamiento, las condiciones ambientales y antecedentes de salud asociados a la disminución de la hemoglobina. Elemento que no fueron explorados en la presente investigación.

Como consecuencias de la enfermedad, muchos tutores refirieron que la diarrea constituía la principal, datos que no están en relación con lo expuesto por Zavaleta et al.¹² donde exponen una serie de consecuencias mayormente identificadas por los tutores, donde predominan las afectaciones en el desarrollo motor y cerebral.

Como limitación de este estudio se puede resaltar la ausencia de variables de estudio relacionadas con los factores de riesgo y las consecuencias de la enfermedad, que de ser mejor estudiadas podrían arrojar datos clave sobre el manejo de la patología en cuestión por parte de tutores y familiares.

CONCLUSIÓN

El nivel de conocimientos por parte de tutores y familiares de niños con anemia con respecto al manejo y presentación de la misma, constituye una necesidad de ser estudiado. En el estudio presente, se encuestaron a 50 tutores, predominando el sexo femenino. Un gran porcentaje de los encuestados asoció a la anemia como la disminución de la hemoglobina y al hierro como mineral vital para la alimentación. Resaltándose la edad menor de 12 meses como principal factor de riesgo para presentar la enfermedad.

REFERENCIAS

1. Peña Palacios SI, Intriago Freire MN, Pisco Acebo JL, Párraga Solórzano ML. Actualización de las anemias en pediatría. RECIAMUC 2023;7:764-76. [https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.\(1\).enero.2023.764-776](https://doi.org/10.26820/reciamuc/7.(1).enero.2023.764-776).
2. Jimenez Delgado B, Hidalgo Ruiz L. Conocimiento sobre alimentación complementaria y prevención de anemia ferropénica de la madre del lactante de 6 A 12 meses, Consultorio Integral del Área Niño - Hospital II-E-Banda de Shilcayo. Mayo - noviembre 2021. Tesis para optar el grado de Licenciado en Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de San Martín, 2022.
3. Placone N, Kao RL, Kempert P, Ruiz ME, Casillas JN, Okada M, et al. Hyperammonemia From Ureaplasma Infection in an Immunocompromised Child. Journal of Pediatric Hematology/Oncology 2020;42:e114-6. <https://doi.org/10.1097/MPH.0000000000001414>.
4. López Valencia D, Arteaga Erazo CF, González Hilamo IC, Montero Carvajal JB. Consideraciones generales para estudiar el síndrome anémico. Revisión descriptiva: Consideraciones generales para estudiar el síndrome anémico. Revisión descriptiva. archmed 2020;21. <https://doi.org/10.30554/archmed.21.1.3659.2021>.
5. Abreu Carrete B, Pando García E, Fernández Hernández R, Menéndez Fadruga L, Macias Madrazo I. Educational intervention on iron deficiency anemia to mothers of the medical office 141, Hermanos Cruz Polyclinic. SCT Proceedings in Interdisciplinary Insights and Innovations 2023;1:105. <https://doi.org/10.56294/piii2023105>.

6. Louzado-Feliciano P, Vargas B, Dandu M, Fuller S, Santos N, Quiñones Á, et al. A Qualitative Assessment of Mothers' Experience With Pediatric Anemia Care in Arequipa, Peru. *Front Public Health* 2020;8:598136. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2020.598136>.
7. Hierrezuelo Rojas N, Torres Alvarado M, Jhonson Valenciano S, Durruty Medina LE. Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. *Revista Cubana de Pediatría* 2022;94.
8. Nivel de conocimientos en la prevención de anemia en adolescentes. *EUGENIO ESPEJO* 2023;17:57-66. <https://doi.org/10.37135/ee.04.17.07>.
9. Cutiño-Mirabal L, Valido-Valdes D, Valdes-Sojo C. Factores de riesgo de la anemia por déficit de hierro en el paciente pediátrico. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río* 2023;27.
10. Marimón Torres ER, Flores Loy Y, Sánchez Triana R, Fajardo Rodríguez O, Gutiérrez Castañeda D, De La Cruz Pérez D. Factors associated with prematurity in Pinar del Río year 2023. *AG Salud* 2023;1:27. <https://doi.org/10.62486/agsalud202327>.
11. Véliz RR, Leal J, Vera J, Ávila C. Factores de riesgo de anemia y estado nutricional en menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Rocafuerte, Manabí, Ecuador. *QhaliKay Revista de Ciencias de la Salud* 2024;8:13-22. <https://doi.org/10.33936/qkracs.v8i1.6236>.
12. Zavaleta N, Astete-Robilliard L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* 2017;34:716. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.3346>.

FINANCIACIÓN

Ninguna.

CONFLICTO DE INTERÉS

Ninguno.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Jennifer Lizcano Ramírez, Jaritza Lissette Delgado Gonzales

Curación de datos: Jennifer Lizcano Ramírez, Jaritza Lissette Delgado Gonzales

Análisis formal: Jennifer Lizcano Ramírez, Milton Isaac Delgado Contreras

Investigación: Jennifer Lizcano Ramírez, Milton Isaac Delgado Contreras

Metodología: Jennifer Lizcano Ramírez, Jenrry Fredy Chávez-Arizala

Administración del proyecto: Jaritza Lissette Delgado Gonzales

Recursos: Jaritza Lissette Delgado Gonzales

Software: Jennifer Lizcano Ramírez, Jenrry Fredy Chávez-Arizala

Supervisión: Jennifer Lizcano Ramírez, Jaritza Lissette Delgado Gonzales

Validación: Jaritza Lissette Delgado Gonzales, Jenrry Fredy Chávez-Arizala

Visualización: Milton Isaac Delgado Contreras, Jenrry Fredy Chávez-Arizala

Redacción - borrador original: Jennifer Lizcano Ramírez, Jenrry Fredy Chávez-Arizala

Redacción - revisión y edición: Milton Isaac Delgado Contreras