

# INFANCIA Y DESARROLLO HUMANO EN TIEMPOS DE PANDEMIA



*Factores de la pandemia COVID-19 que pueden haber afectado la alimentación y actividad física de niños, niñas y adolescentes"*

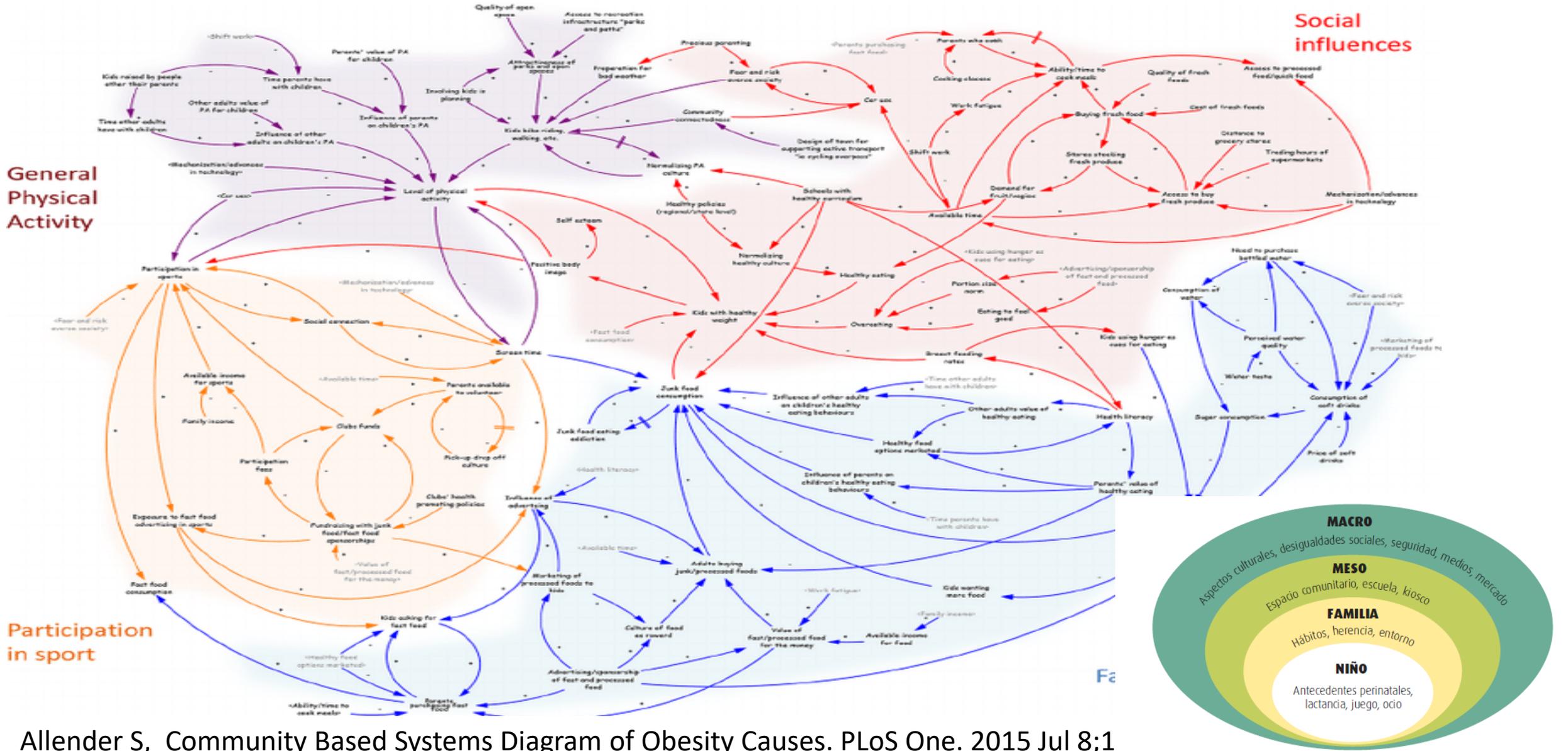


**Promover el contacto piel con piel e inicio precoz de la lactancia materna**

Lalaguna Mallada P, The impact of Covid-19 pandemic on breastfeeding and birth care. The importance of recovering good practices. Rev Esp Salud Publica. 2020 ;94:e202007083.

Dr. Gerardo Weisstaub  
Médico Pediatra. Profesor Asistente  
(INTA, Universidad de Chile)  
[gweiss@inta.uchile.cl](mailto:gweiss@inta.uchile.cl)

# COVID – ALIMENTACION – ACTIVIDAD FISICA



Allender S, Community Based Systems Diagram of Obesity Causes. PLoS One. 2015 Jul 8;1

# Inseguridad Alimentaria

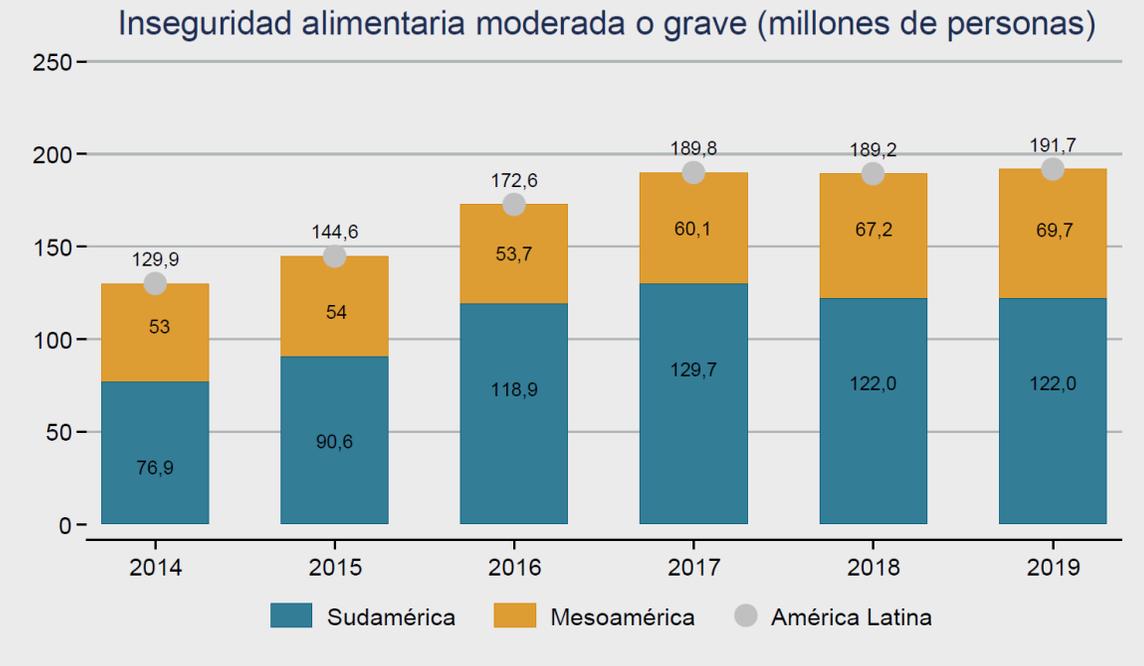
- Carece de acceso regular a suficientes alimentos inocuos y nutritivos (crecimiento/desarrollo, vida activa y saludable).
- Falta de disponibilidad de alimentos y/o de recursos
- Se come lo fácilmente disponible o lo más barato (riesgo de obesidad, desnutrición oculta)
- Puede ser medida: Escala de experiencia de inseguridad alimentaria (FIES), FAO
- Diferentes grados de severidad



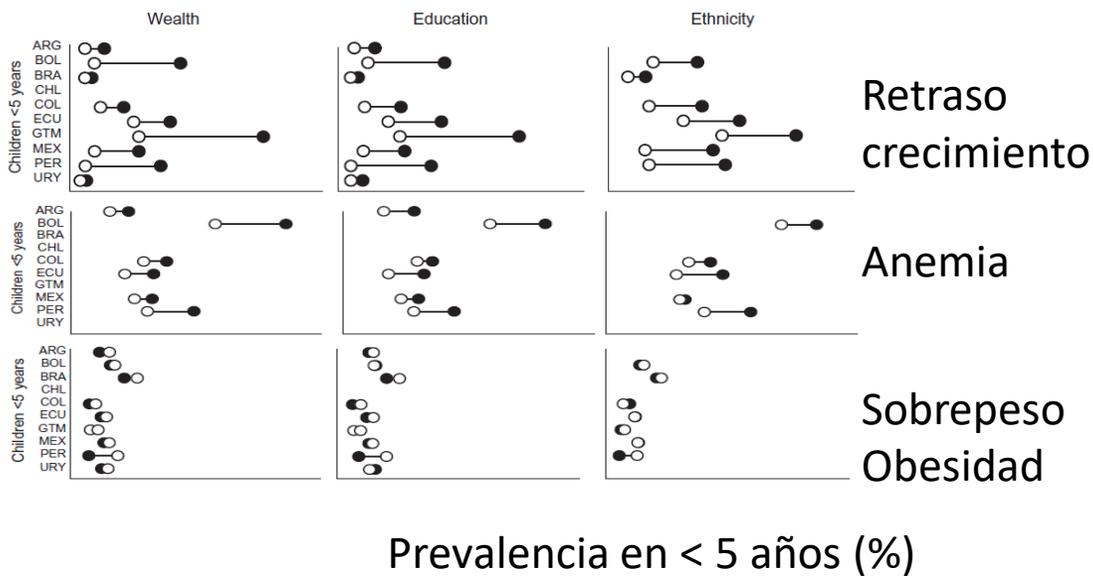
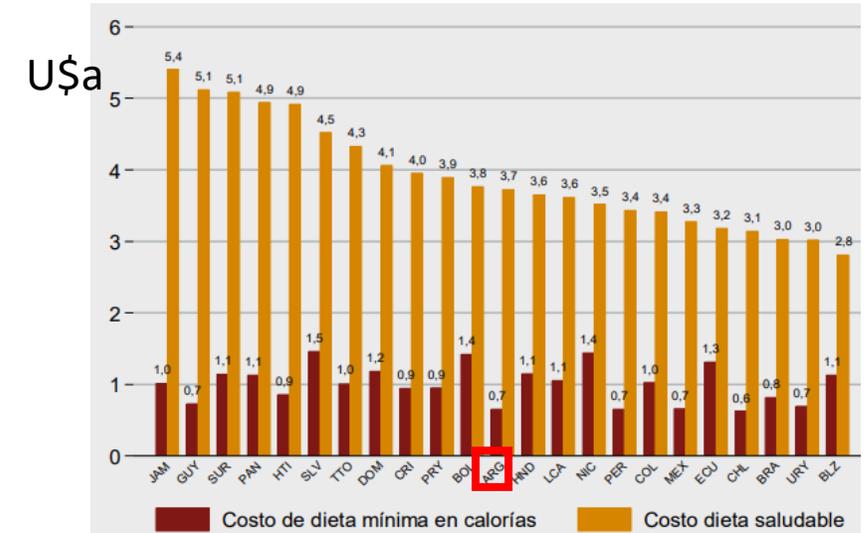
**Durante los últimos 12 meses, ha habido algún momento en que, por falta de dinero u otros recursos:**

1. Se haya preocupado por no tener suficientes alimentos para comer
2. No haya podido comer alimentos saludables y nutritivos
3. Haya comido poca variedad de alimentos
4. Haya tenido que dejar de desayunar, almorzar o cenar
5. Haya comido menos de lo que pensaba que debía comer
6. Su hogar se haya quedado sin alimentos
7. Haya sentido hambre pero no comió
8. Haya dejado de comer durante todo un día

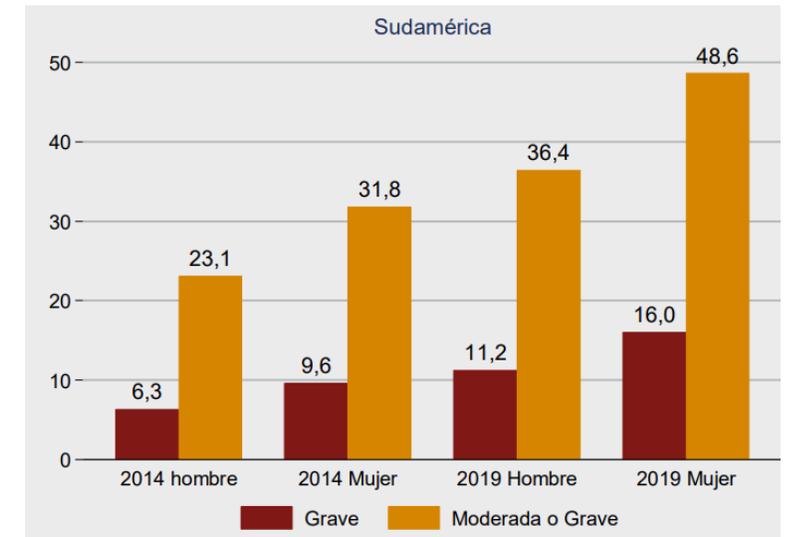
# Inseguridad Alimentaria



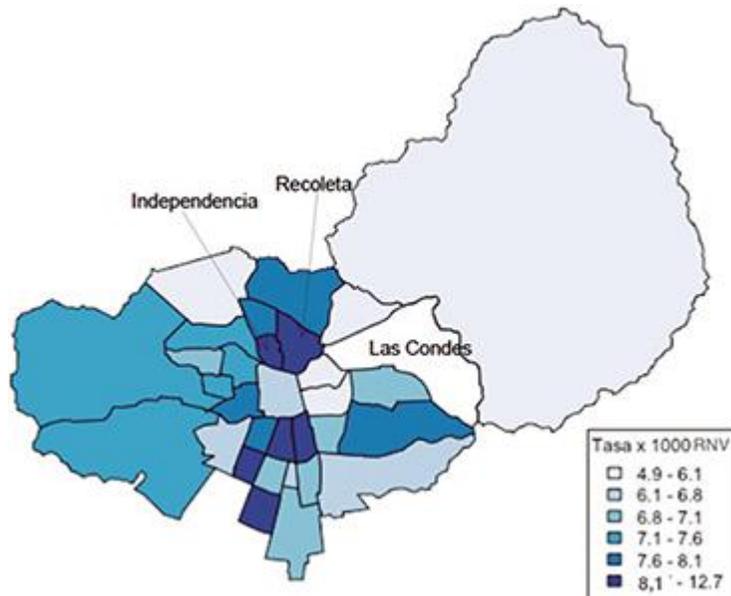
## Costo de la alimentación saludable



## Inseguridad alimentaria y género

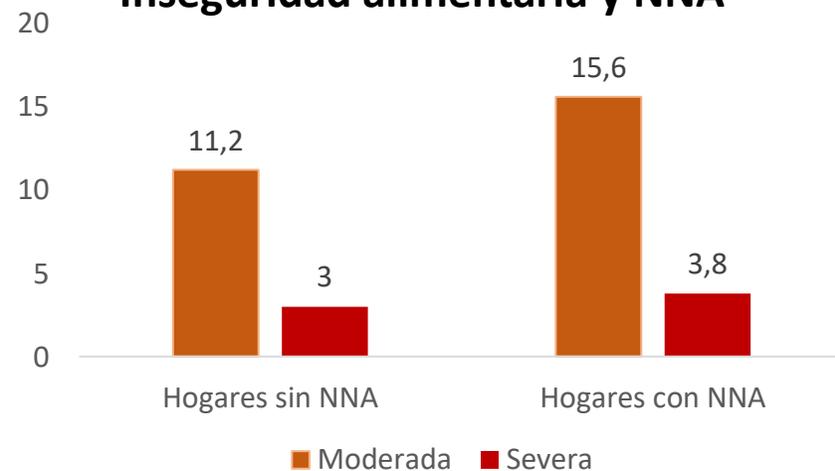


## Mortalidad Infantil Santiago (2005-2014)



González F. Rev. chil. pediatr. 2020 Feb ; 91( 1 ): 34-45

## Inseguridad alimentaria y NNA



Ministerio de Desarrollo Social. Chile 2017.

# Inseguridad Alimentaria Chile

Chile 2017	%
Nacional	13
Hogares pobres	32
Mujer jefa de hogar	16
Desocupado	30
Discapacidad	17
NNA	15
Etnias	17
Inmigrante	20

Estrategias	Medidas o acciones	Hogares Araucanía (%)
<b>Cambio en los activos</b>	Gastar ahorros	50
	Vender bienes del hogar	10
	Reducir gastos de salud	35
	Reducir gastos en educación	13
<b>Cambio de dieta</b>	Reducción de consumo de frutas y verduras frescas	40
	Reducción de consumo de carnes y pescados	49
	Aumento del consumo de productos envasados	29
<b>Pedir prestado</b>	Comprar comida a crédito o fiada	12
	Pedir prestado a amigos o familiares	17
	Pedir préstamos a bancos o instituciones financieras	13
<b>Migración</b>	Migración de alguno de los integrantes del hogar	1

Mlynarz D et al. Pandemia y Alimentación en los hogares de Chile. RIMIS, junio 2021

# COVID y Seguridad alimentaria



- Programas de alimentación escolar
- Disminución de la venta de productos perecederos
- Dietas mas baratas (ultra procesados)
- Aumento de la malnutrición
- Aumento de los precios de alimentos
- Cierre de puntos de venta de alimentos
- *Otros, aumento de*
  - *empleo informal (50% en AL)*
  - *deficiente control de salud*
  - *violencia contra la mujer*

Los efectos de la COVID-19 en la seguridad alimentaria y la nutrición: elaboración de respuestas eficaces en materia de políticas para abordar la pandemia del hambre y la malnutrición Comité de Seguridad Alimentaria Mundial GANESAN. 2020

# Efecto del confinamiento obligatorio en estilos de vida en niños/as con obesidad

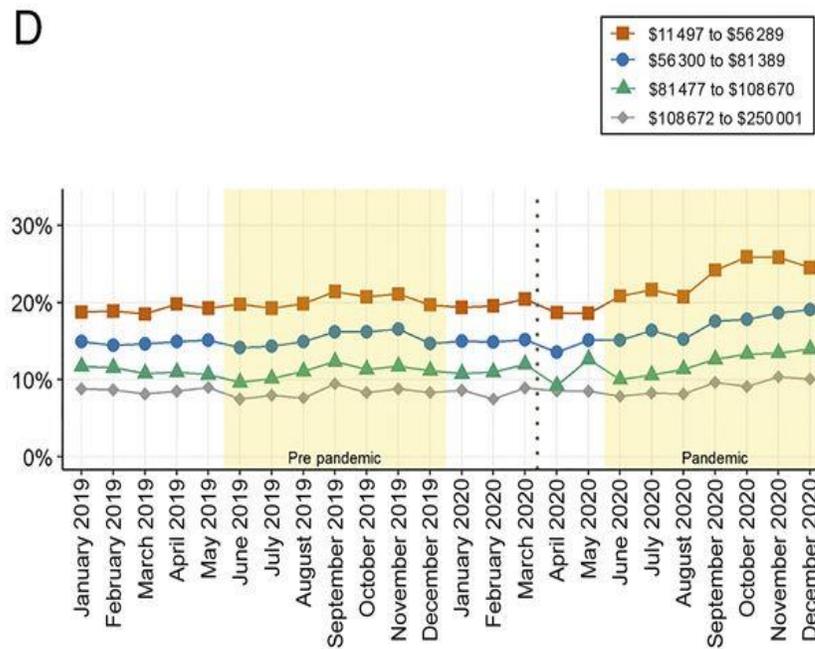
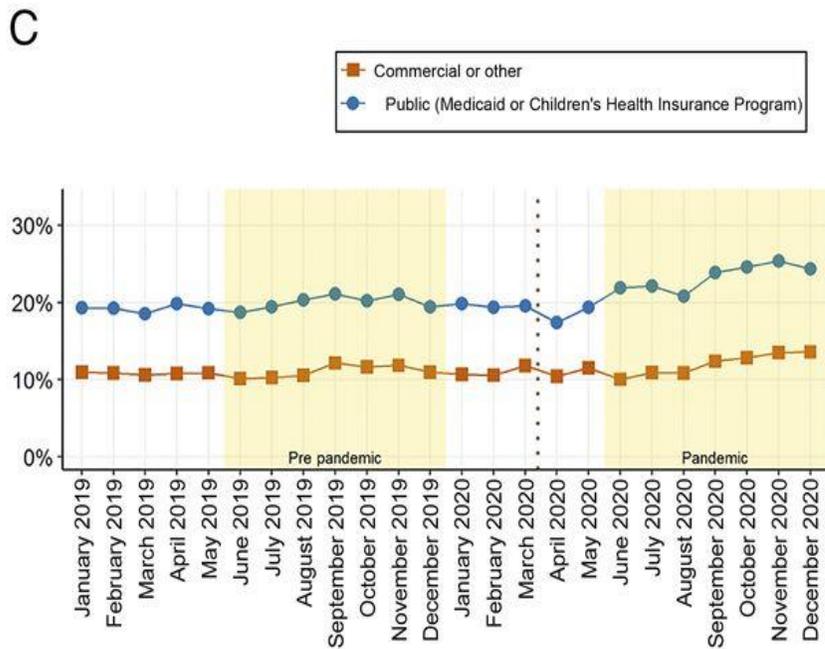
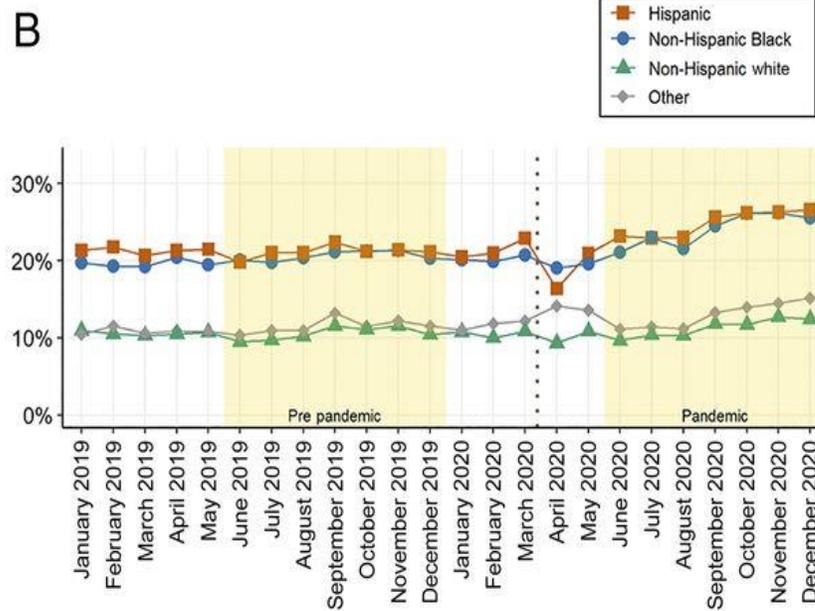
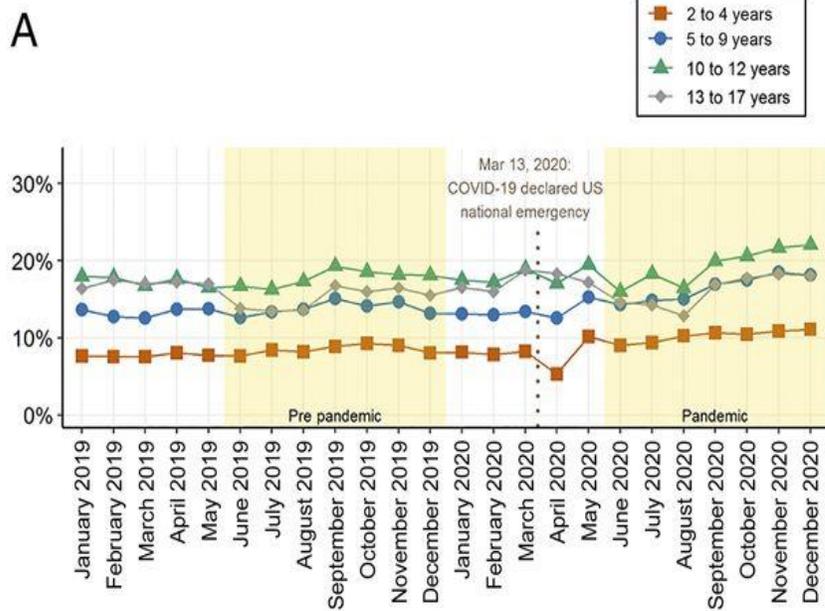
n:41 (46% niñas); 13 (6 a 18) años, IMC-z  $2,18 \pm 0.30$  ; al inicio y a las 3 semanas del inicio del confinamiento obligatorio

Nº comidas/d aumentó más en hombres (1,64 vs 0,58  $P = 0,02$ ).

Variable	Base	Aislamiento	$\Delta$	IC del 95%	t	PAG
<b>Comidas ( n / d)</b>	4,17 $\pm$ 0,95	5,32 $\pm$ 1,29	1,15 $\pm$ 1,56	0,65 / 1,64	4,71	<0,001
<b>Ingesta de verduras <sup>b</sup></b>	1,34 $\pm$ 0,74	1,27 $\pm$ 0,69	-0,07 $\pm$ 0,60	-0,26 / 0,12	-0,78	0,438
<b>Consumo de frutas <sup>b</sup></b>	1,16 $\pm$ 0,74	1,39 $\pm$ 0,70	0,23 $\pm$ 0,75	-0,01 / 0,47	1,98	0,055
<b>Patatas fritas <sup>b</sup></b>	0,07 $\pm$ 0,24	0,61 $\pm$ 0,83	0,54 $\pm$ 0,86	0,26 / 0,81	3,99	<0,001
<b>Carne roja <sup>b</sup></b>	1,80 $\pm$ 1,53	3,46 $\pm$ 2,45	1,66 $\pm$ 2,10	1,00 / 2,32	5,05	<0,001
<b>Bebidas azucaradas ( n / d)</b>	0,40 $\pm$ 0,90	0,90 $\pm$ 1,16	0,50 $\pm$ 1,08	0,16 / 0,84	2,97	0,005
<b>Tiempo de pantalla (h / d)</b>	2,76 $\pm$ 1,64	7,61 $\pm$ 2,13	4,85 $\pm$ 2,40	4,10 / 5,61	12,94	<0,001
<b>Tiempo de sueño (h / d)</b>	8,46 $\pm$ 0,85	9,11 $\pm$ 1,10	0,65 $\pm$ 1,29	0,24 / 1,05	3,22	0,003
<b>Deportes (h / semana)</b>	3,60 $\pm$ 4,25	1,29 $\pm$ 1,44	-2,30 $\pm$ 4,60	-3,76 / -0,85	-3,21	0,003



Patients With Obesity With a Visit (%)



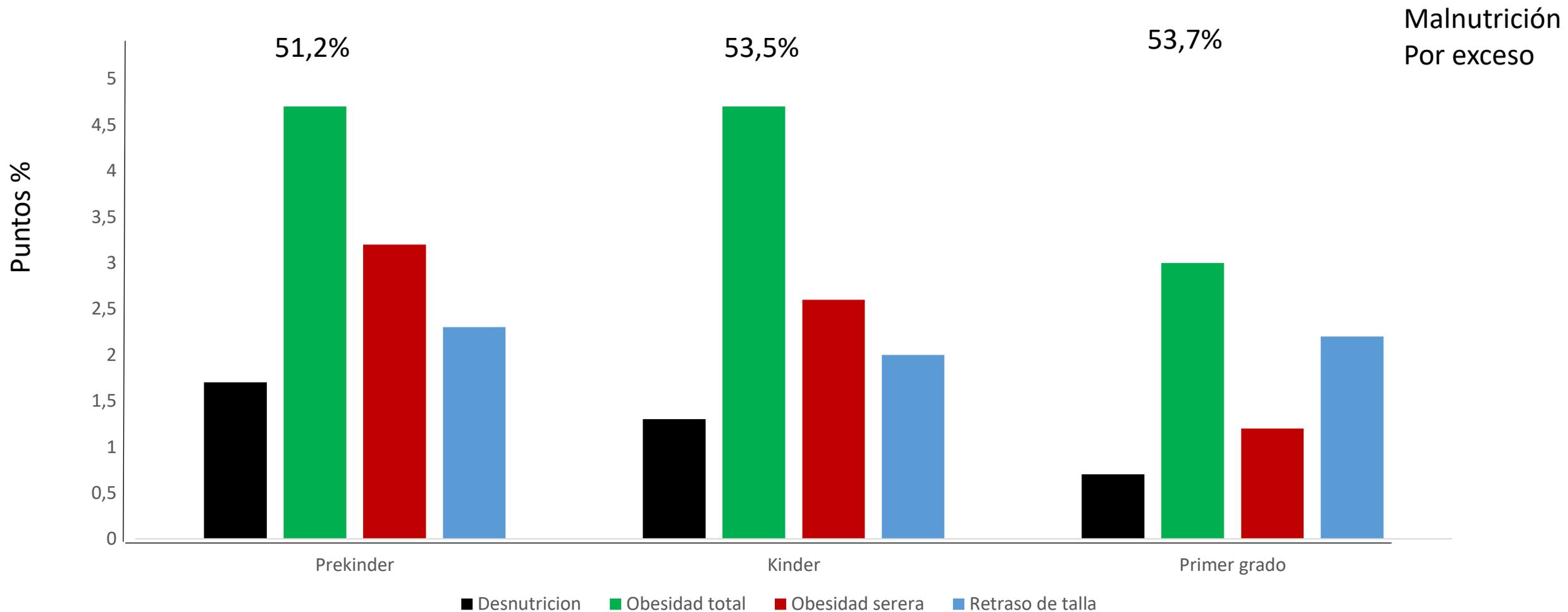
Prevalencia de obesidad por edad, raza y etnia, seguro e ingreso familiar promedio del vecindario.

500417 visitas (01/2019 a 12/2020)

- Edad 9,2 años
- Mujeres 49%
- Seguro público 30%
- Prevalencia obesidad (junio a diciembre)
  - 13,7% (2019)
  - 15,4% (2020).

# Cambio en el estado nutricional 2019-2020

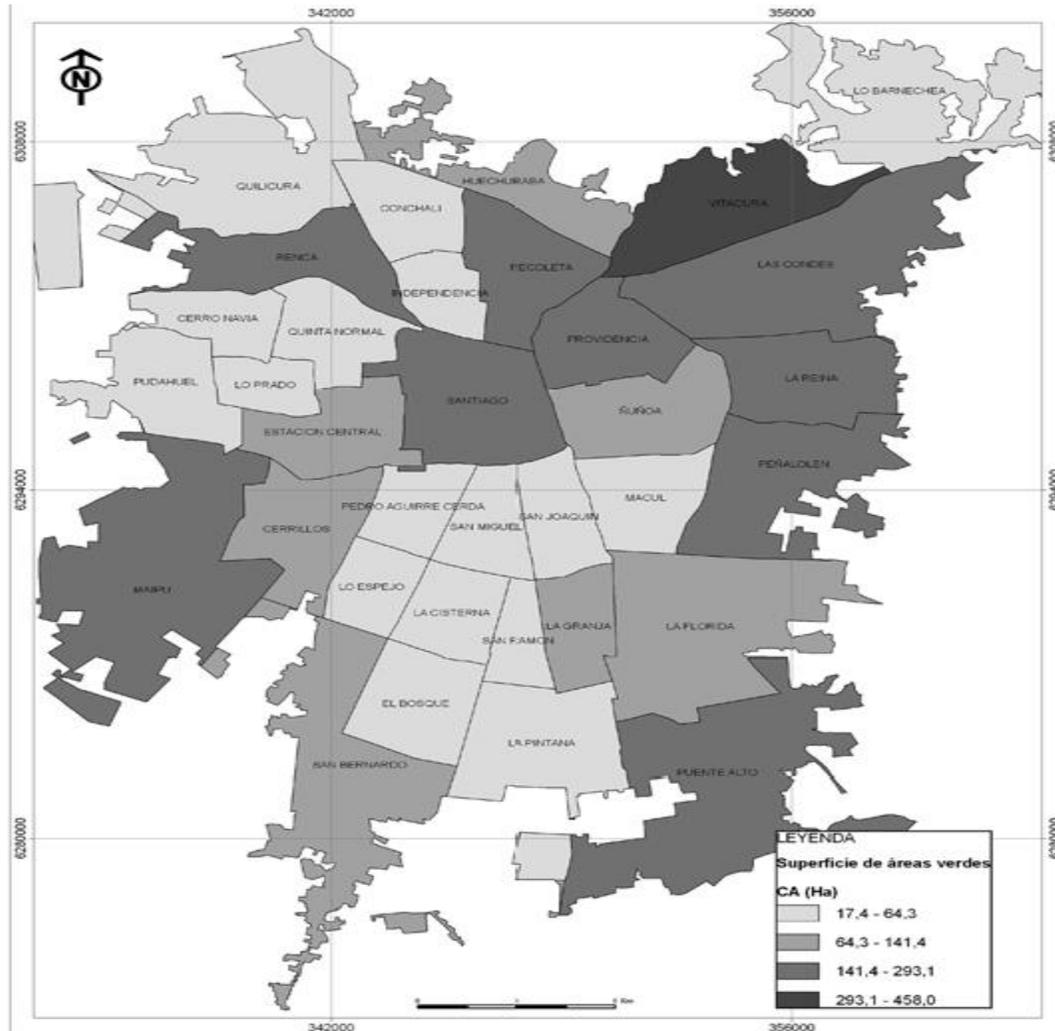
n: 8.440 establecimientos, 80% del universo. (736.369 encuestas válidas, 20% menos que 2019)



4 de cada 10 sujetos obesos tiene obesidad severa

[Mapa nutricional. JUNE 2020](#)

# Áreas verdes en Santiago

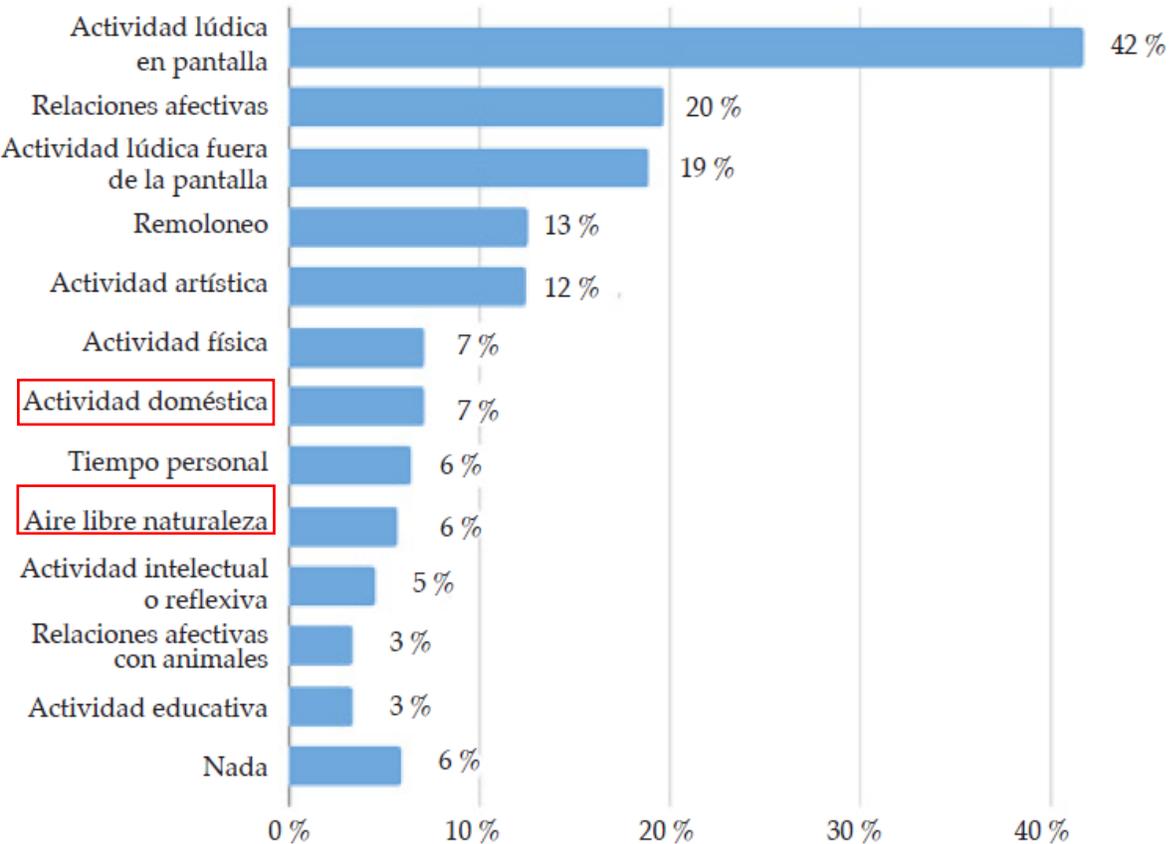


Áreas verdes en el Gran Santiago. CONAMA (Gobierno de Chile). 2002

- Las cuatro comunas de más altos ingresos concentran el 32,2% de la superficie total de áreas verdes, (las cuatro pobres 4,1%)
- Indicador de Accesibilidad: % población que tiene acceso a área verde de al menos 5000 m<sup>2</sup> cerca de su vivienda (300m)
  - La Pintana 19% (bajos ingresos) (14 m<sup>2</sup>/hab)
  - San Miguel 45% (ingresos medios)
  - Vitacura 74% (altos ingresos) (53 m<sup>2</sup>/hab)

## ¿Hay alguna cosa que te guste hacer durante la cuarentena?

n:4762



## Actividades desarrolladas durante los 5 primeros meses de aislamiento

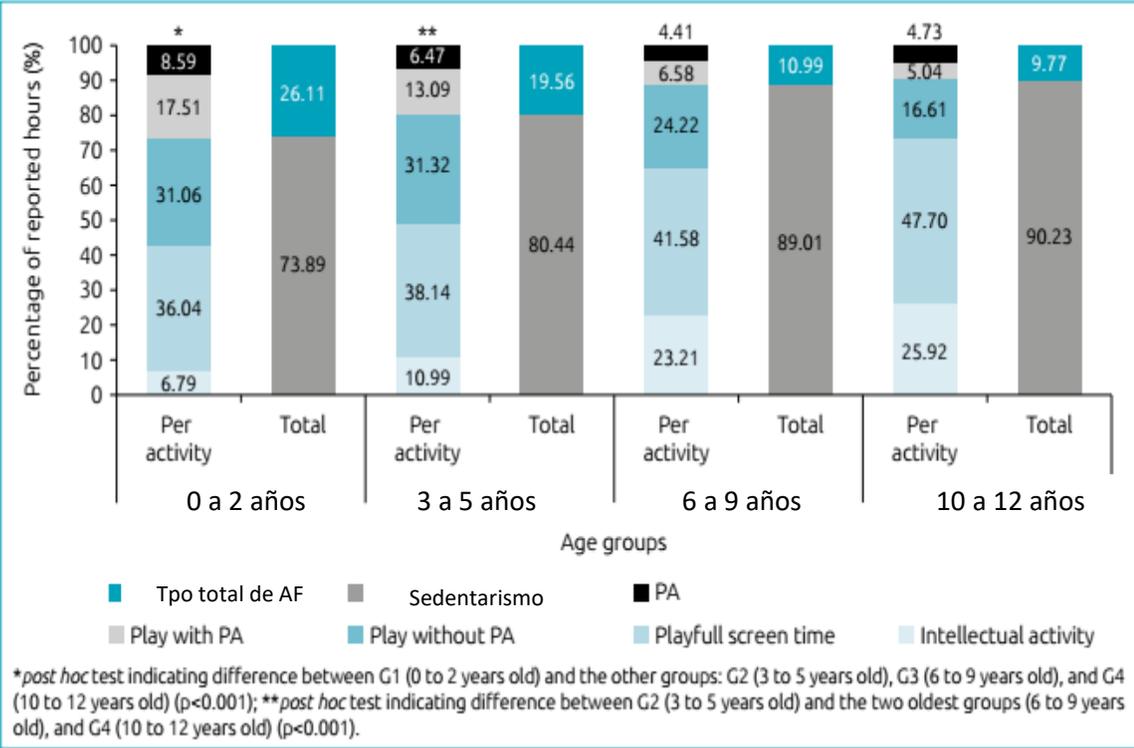
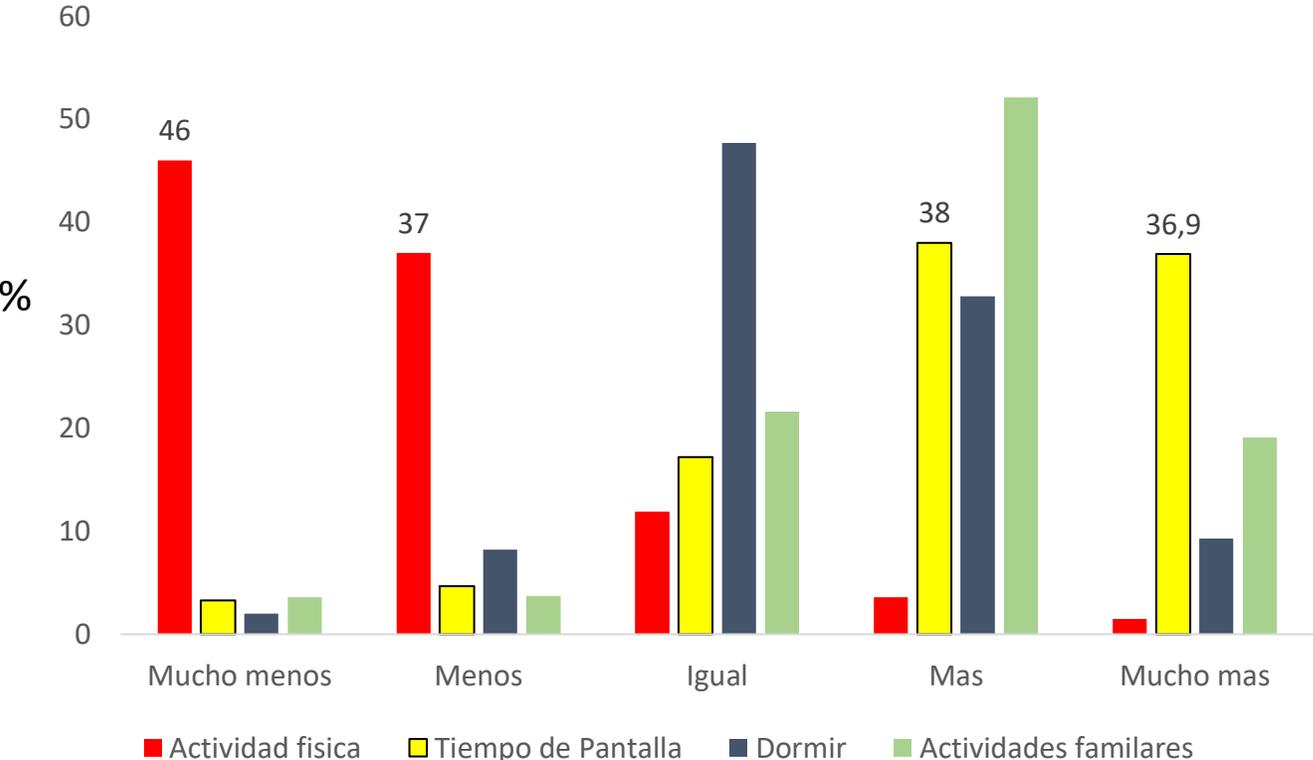
267 padres. El 96,3 % observó cambios emocionales y de comportamiento.

	Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Ninguna	211	79,0	174	65,2	125	46,8	57	21,3	20	7,5
Actividades al aire libre	59	22,1	81	30,3	108	40,4	155	58,1	198	74,2
Visita a amigos	4	1,5	12	4,5	24	9,0	57	21,3	95	35,6
Visita a familiares	15	5,6	27	10,1	53	19,9	81	30,3	99	37,1
Compras	6	2,2	11	4,1	29	10,9	60	22,5	91	34,1
Concurrir a confiterías o restaurantes	0	0	0	0	2	0,7	14	5,2	45	16,9

# Efectos sobre la actividad física y la rutina de familias con niños

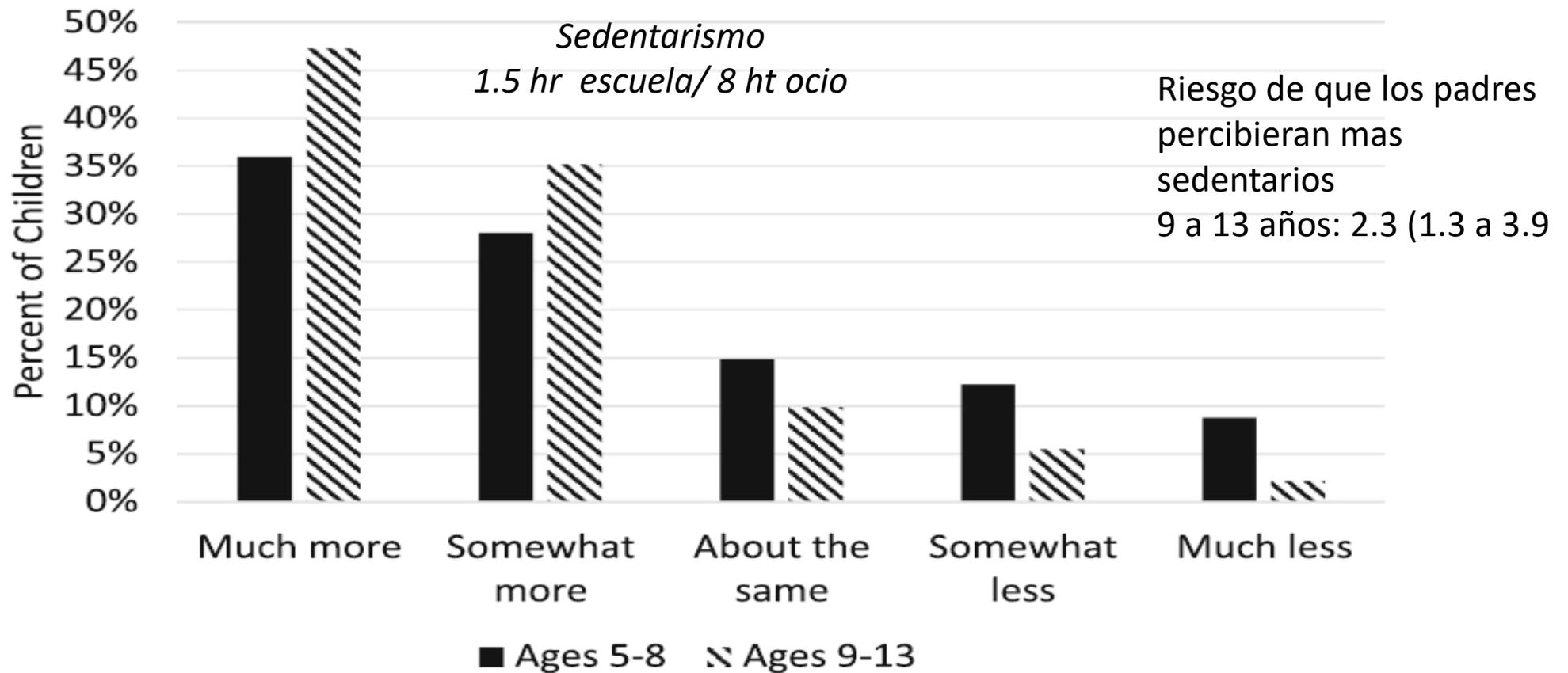
Encuesta en línea (n:816)	Años	%
Padres de sujetos < 13 años	0–2	23
ASOP (25/3 al 24/4 de 2020)	3–5	25
56% vive en departamento	6–9	34
67% hacía AF antes del ASOP	10–12	18

Reducción en el tiempo que los niños dedican a la práctica de AF y un aumento en el tiempo de juego con la pantalla y las actividades familiares.



# Efectos de la pandemia de COVID-19 sobre la actividad física y el comportamiento sedentario en niños que viven en los EE. UU.

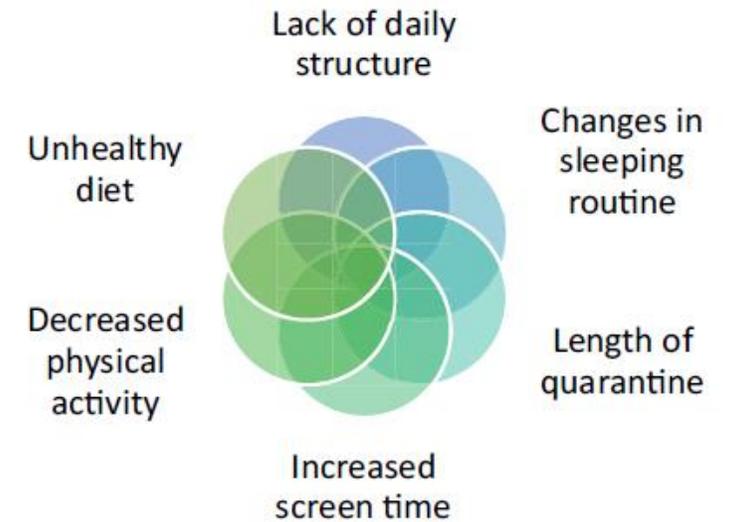
Padres de sujetos (n:211; 5 -13 años; 53% mujeres) muestreo de conveniencia , encuesta en línea ( 25/4 a 16/5 de 2020) cambios percibidos entre 02/2020 (pre-pandemia) y 5/2020 (principio pandemia)



# Resumen

La pandemia por COVID ha aumentado

- Inseguridad alimentaria
- Malnutrición (desnutrición y obesidad)
- Sedentarismo (permanencia en el hogar, aislamiento)
- Efectos mas importantes en los sectores mas pobres de la población
- Otros
  - Efectos a largo plazo por el deterioro del control de la salud <sup>1</sup>
  - Impacto en salud mental (aumento del estrés) <sup>2</sup>
  - Desestructuración de la rutina <sup>2</sup>



1. Retraso en vacunación marzo 2020, disminución del 64% vacunas aplicadas. Arch Argent Pediatr 2021;119(3):198-201  
2. Ashikkali L et al The indirect impact of COVID-19 on child health. Paediatr Child Health (Oxford). 2020 ;30(12):430-437.

# En que aspectos enfocarnos para prevenir la malnutrición por exceso durante la pandemia covid

