

### 3° Jornadas Nacionales de Auxología

*“Crecimiento físico desde la concepción hasta la madurez”*

26 y 27 de octubre de 2012

Sede: Centro de Docencia y Capacitación Pediátrica “Dr. Carlos A Glannantonio”

---

#### **Simposio: CRECIMIENTO EN POBLACIONES**

**Tema: Peso al nacimiento, altura geográfica y desarrollo socioeconómico en el noroeste argentino**

**Autora: Dra. Emma Laura Alfaro Gómez**

**Fecha: Sábado 27 de octubre**

**Introducción:** Por su localización en las estribaciones andinas el Noroeste Argentino (NOA) presenta un gradiente altitudinal que varía entre los 100–4000 msnm y sus poblaciones porcentajes elevados de necesidades básicas insatisfechas. Cuando se cuenta solamente con registros del peso al nacimiento (PN) se puede utilizar la distribución residual (DR) como un estimador de la proporción de nacidos pretérmino. La DR, según algunos autores, resulta más útil que la prevalencia de bajo peso al nacer para evaluar la salud perinatal. Como el PN se emplea habitualmente como indicador de salud, tanto del recién nacido como de las poblaciones, en este trabajo se analiza la relación entre la altura geográfica y el desarrollo socioeconómico de poblaciones del NOA con la variación del PN y su DR.

**Material y Métodos:** Los datos procedieron de los Informes Estadísticos de 192150 nacimientos vivos ocurridos entre 2002-2003 en los 117 departamentos del NOA. Se determinaron porcentajes de Muy Bajo Peso (MBPN < 1500 gr), Bajo Peso (BPN, 1500 a 2500 gr), Peso Insuficiente (PIN, 2500-2999 gr), Peso Normal (PNo > 3000 gr) y se calculó el PN promedio y la DR con el programa estadístico de Wilcox (<http://eb.niehs.nih.gov/bwt>). A partir de 21 variables demográficas y socioeconómicas departamentales se calculó, mediante un análisis de componentes principales, un indicador representativo de oportunidades educativas, económicas, laborales y sanitarias (IDSE). Las relaciones entre la altura geográfica, el desarrollo socioeconómico, PN promedio, la DR y los porcentajes de las categorías de PN se analizaron con la correlación de Pearson.

**Resultados:** La altura geográfica presentó: a) una alta correlación negativa, estadísticamente significativa ( $p < 0.01$ ), con el PN promedio ( $r = -0.74$ ) y el % de recién nacidos con PNo ( $r = -0.77$ ), b) correlación positiva y significativa ( $p < 0.01$ ) con el %BPN ( $r = 0.24$ ), el %PIN ( $r = 0.798$ ) y la DR ( $r = 0.53$ ). La DR se correlacionó negativamente con el PN promedio, el %PNo y el IDSE y positivamente con el %BPN y el %PI. Al analizar el IDSE con el resto de los indicadores se observó una disminución, no significativa, a medida que aumenta la altura geográfica y una relación directa con el %PNo e indirecta con el %PIN.

**Conclusiones:** Estos resultados indican que en el NOA el PN está influenciado por factores ambientales como la altura geográfica, donde la hipoxia crónica de los ambientes de altura, posiblemente, restrinja el crecimiento fetal. En este contexto, la DR resulta un buen indicador no sólo de prematurez sino también indirecto de desarrollo socioeconómico dado que en el NOA las poblaciones más desfavorecidas y situadas a mayor altura sobre el nivel del mar presentaron las DR más elevadas y fuertemente correlacionadas con los indicadores de reducción del PN.