LACTANCIA Y ESTADO NUTRICIONAL 11

Los patrones y posibilidades de alimentación del niño afectan su estado nutricional, el que a su vez condiciona su potencial de desarrollo y crecimiento. En este sentido, la práctica de la lactancia materna provee a los niños de nutrientes adecuados y ayuda en la inmunización para un gran número de enfermedades comunes en la niñez. Sin embargo, el temprano inicio de la alimentación complementaria sin las medidas de higiene adecuadas, limita lo valioso de la lactancia al ponerse al niño en contacto con sustancias contaminadas en el ambiente. Los hábitos de lactancia y destete están muy relacionados con los riesgos de enfermedad y desnutrición.

Por otro lado, la duración y la intensidad de la lactancia en el período de postparto influyen en el intervalo entre nacimientos y los niveles de fecundidad resultantes, los que, a su vez, condicionan las posibilidades de sobrevivencia de los hijos futuros y de las madres. Asimismo, la inadecuada alimentación y la prevalencia e incidencia de enfermedades infecciosas son determinantes más importantes que los factores genéticos en el crecimiento de los infantes convirtiendo la desnutrición infantil en una de las variables más sensibles a las condiciones de vida.

En este capítulo se analiza la información relacionada con el estado nutricional de los niños menores de cinco años en Colombia y de una de las variables determinantes, cual es la práctica de alimentación de los niños, incluyendo la lactancia (su iniciación y su frecuencia), el uso del tetero (biberón) y la complementación con otras comidas. En la **ENDS 2005** las madres fueron interrogadas sobre la práctica de la lactancia, su inicio, frecuencia y el uso de alimentación complementaria a la leche materna de su último hijo nacido vivo desde enero de 1999. Los resultados constituyen las cuatro primeras secciones de este capítulo. En la quinta sección se presenta la información antropométrica sobre peso y talla de todos los niños nacidos durante este mismo período; en la sexta los indicadores relacionados con el estado nutricional de mujeres en edad fértil (15 a 49 años) y en la séptima el estado nutricional de otras personas entre 5 y 64 años.

11.1 INICIACIÓN DE LA LACTANCIA

Los Cuadros 11.1.1 y 11.1.2 contienen, para los niños nacidos en los cinco años anteriores a la **ENDS 2005**, el porcentaje que alguna vez lactó, el porcentaje que empezó a lactar dentro de la primera hora y el porcentaje que empezó durante el primer día de nacido, es decir, el momento después del nacimiento en el cual se inicia la lactancia, por características seleccionadas. Como la producción de leche materna propiamente dicha comienza 24 ó 48 horas después del parto, se recomienda que los niños reciban, inmediatamente después de nacidos, el calostro, líquido riquísimo en anticuerpos que protegen al recién nacido contra las enfermedades y le previene de la hipoglicemia. En los cuadros también se muestra el porcentaje de niños que recibió otros alimentos durante los primeros tres días de nacidos, antes de empezar la lactancia propiamente dicha, es decir, antes de que la madre empezara a amamantar regularmente. El Gráfico 11.1 resume la iniciación de la lactancia por lugar de residencia y educación.

Inicio de lactancia y motivos para nunca amamantar (Cuadros 11.1.1, 11.1.2 y Gráfico 11.1)

- La mayoría de mujeres colombianas (97 por ciento) inició el amamantamiento de su último hijo nacido vivo. El principal motivo para no hacerlo fue porque no le bajó leche (28 por ciento) seguido por niño que rehusó (17 por ciento), muerte del niño (17 por ciento), madre enferma (14 por ciento), niño enfermo (13 por ciento), problemas de pezón (4 por ciento), problema de succión por parte del niño (2 por ciento) y otros motivos varios.

Cuadro 11.1.1 Iniciación de la lactancia por características seleccionadas

Porcentaje de niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta que recibió leche materna alguna vez; y entre estos, porcentaje que empezó a lactar dentro de la hora siguiente de haber nacido, porcentaje que empezó a lactar durante el primer día de nacido y porcentaje que recibió alimentación diferente de leche materna antes de iniciar la lactancia, por características seleccionadas, Colombia 2005

	Entre todos los niños:		Entre los niños que lactaron, porcentaje que:			
Característica	Porcentaje que alguna vez fue amamantado	Número de niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido[1]	Recibió alimentos antes de empezar a lactar[2]	Número de niños
Sexo						
Masculino	96.9	6,972	48.6	22.1	30.9	6,757
Femenino	97.3	6,807	49.2	22.7	28.5	6,623
Zona						
Urbana	96.8	9,475	49.8	24.3	30.8	9,168
Rural	97.9	4,304	47.1	18.3	27.4	4,212
Región						
Atlántica	97.5	3,279	44.0	22.3	38.5	3,196
Oriental	97.3	2,559	50.5	22.3	25.3	2,490
Bogotá	98.2	2,212	45.5	26.6	23.0	2,173
Central	95.8	3,197	51.9	21.7	32.2	3,062
Pacífica	97.2	2,350	52.8	19.7	25.3	2,283
Orinoquía y Amazonía	97.0	182	56.2	20.0	28.4	177
Subregión						
Guajira, Cesar, Magdalena	97.3	1,118	38.5	23.0	41.8	1,087
Barranquilla A. M.	97.5	560	50.2	23.2	33.8	546
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	98.1	653	46.8	23.7	34.4	640
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	97.2	949	44.9	19.9	40.4	923
Santanderes	98.2	1,119	47.8	21.7	33.9	1,099
Boyacá, Cundinamarca, Meta	96.6	1,439	52.6	22.8	18.4	1,390
Bogotá	98.2	2,212	45.5	26.6	23.0	2,173
Medellín A.M.	94.3	662	46.1	31.0	38.3	624
Antioquia sin Medellín	95.9	962	45.1	23.8	36.1	923
Caldas, Risaralda, Quindío	96.0	655	64.5	13.4	25.6	629
Tolima, Huila, Caquetá	96.6	921	54.0	18.6	28.5	890
Cali A.M.	97.2	687	50.4	29.0	23.5	668
Valle sin Cali ni Litoral	95.5	435	52.1	20.0	27.3	416
Cauca y Nariño sin Litoral	98.0	725	69.4	9.6	18.2	710
Litoral Pacífico	97.3	499	32.7	21.5	36.4	486
Orinoquía y Amazonía	97.0	182	56.2	20.0	28.4	177
Educación de la madre						
Sin educación	96.7	512	42.0	16.7	23.8	495
Primaria	97.3	4,600	48.9	17.8	25.6	4,476
Secundaria	97.0	6,914	49.1	24.1	30.4	6,708
Superior	97.0	1,754	50.2	29.2	39.5	1,700
Asistencia al parto						
Profesional de la salud[3]	97.0	12,504	49.8	23.5	29.6	12,128
Partera	98.4	789	39.4	11.6	33.5	776
Otra	98.3	436	41.1	12.6	27.6	429
Nadie	94.8	50	54.6	10.7	25.8	47
Lugar del parto						
Establecimiento de salud	96.3	10,176	60.9	28.4	35.5	9,804
En la casa	97.5	863	62.3	19.4	49.2	841
Otro	99.8	2,740	1.7	1.7	2.9	2,735
Índice de riqueza						
Más bajo	97.8	3,409	44.3	17.3	26.9	3,335
Bajo	96.7	3,351	51.3	20.5	28.5	3,241
Medio	96.8	3,011	49.8	22.8	29.5	2,915
Alto	96.7	2,275	51.4	26.2	31.2	2,200
Más alto	97.5	1,733	48.8	30.4	36.0	1,690
Total	97.1	13,779	48.9	22.4	29.7	13,380

Nota: Las estimaciones se refieren a todos los nacidos en los 5 años que precedieron la encuesta, sin importar si estaban o no vivos en el momento de la encuesta.

[1]Incluye los niños que empezaron la lactancia dentro de la primera hora de nacidos

[2]Niños a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlo regularmente

[3]Incluye médico, enfermera o enfermera auxiliar

Cuadro 11.1.2 Iniciación de la lactancia por departamento

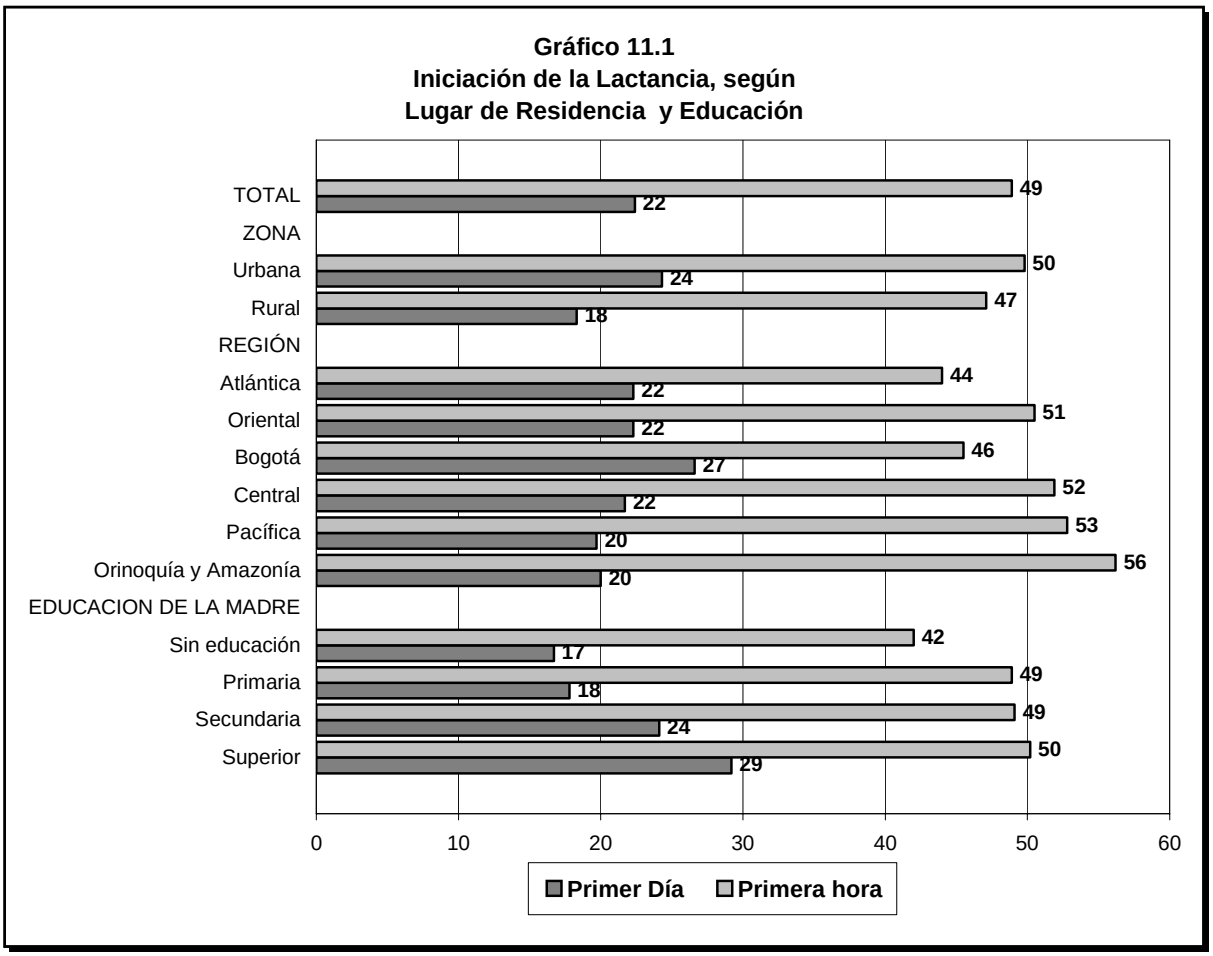
Porcentaje de niños nacidos en los últimos cinco años anteriores a la encuesta que recibió leche materna alguna vez; y entre estos, porcentaje que empezó a lactar dentro de la hora siguiente de haber nacido, porcentaje que empezó a lactar durante el primer día de nacido y porcentaje que recibió alimentación diferente de leche materna antes de iniciar la lactancia, por departamento, Colombia 2005

	Entre todos los niños:		Entre los niños que lactaron, porcentaje que:			
Departamento	Porcentaje que alguna vez fue amamantado	Número de niños	Empezó dentro de la primera hora de nacido	Empezó durante el primer día de nacido[1]	Recibió alimentos antes de empezar a lactar[2]	Número de niños
La Guajira	97.2	644	34.4	22.2	40.5	626
Cesar	97.8	624	37.6	23.5	41.6	608
Magdalena	96.9	555	41.1	23.0	42.5	537
Atlántico	97.7	732	49.9	22.8	32.9	715
San Andrés	98.7	148	51.9	29.1	22.1	146
Bolívar	98.3	497	44.4	23.8	36.3	487
Sucre	96.3	571	42.6	22.0	41.1	552
Córdoba	96.9	503	48.0	17.0	42.6	487
Norte de Santander	98.2	444	43.2	20.3	35.6	435
Santander	98.2	371	51.6	22.9	32.5	366
Boyacá	98.2	452	53.4	19.8	14.3	444
Cundinamarca	94.8	407	48.9	28.0	20.2	388
Meta	98.6	370	61.3	14.0	21.0	364
Bogotá	98.2	802	45.5	26.6	23.0	785
Antioquia	95.2	779	45.5	26.7	37.0	742
Caldas	96.8	310	61.7	9.3	24.3	298
Risaralda	95.8	267	65.4	17.3	24.7	256
Quindío	94.7	289	68.7	15.5	30.0	274
Tolima	96.0	414	61.1	13.9	18.8	397
Huila	96.8	541	49.7	25.4	34.1	527
Caquetá	97.2	509	47.2	17.1	38.2	494
Valle	96.3	725	50.7	25.1	26.3	697
Cauca	97.6	579	54.2	12.3	20.4	566
Nariño	98.7	482	62.1	14.7	21.6	476
Chocó	97.1	408	33.7	17.9	46.7	397
Arauca	96.0	278	50.2	18.7	30.5	265
Casanare	97.4	225	71.3	10.1	23.7	214
Guainía	97.5	269	56.2	28.6	22.4	262
Vichada	97.9	247	32.9	35.8	30.5	242
Amazonas	96.9	327	46.3	24.0	30.3	317
Putumayo	97.8	247	55.5	26.6	29.4	242
Guaviare	97.2	295	46.8	29.6	37.1	287
Vaupés	98.3	286	40.6	28.8	16.3	281
Total	97.1	14,597	48.9	22.4	29.7	14,174

Nota: Las estimaciones se refieren a todos los nacidos en los 5 años que precedieron la encuesta, sin importar si estaban o no vivos en el momento de la encuesta. El número de niños proviene de las entrevistas realizadas, es decir, corresponde al número de niños sin ponderar.
[1]Incluye los niños que empezaron la lactancia dentro de la primera hora de nacidos
[2]Niños a quienes se les dio algún alimento diferente de la leche materna durante los primeros tres días de nacidos antes de que la madre empezara a amamantarlo regularmente

- Las mujeres que más inician la práctica de amamantar son principalmente residentes en la zona rural, las subregiones de Costa Atlántica con San Andrés, Bogotá, Cauca y Nariño sin litoral y los Santanderes. Es mayor el porcentaje de mujeres que inician leche materna cuando nace su hijo en la casa. No se presentaron diferencias marcadas según sexo del niño, nivel de riqueza ni nivel de educación formal.

- El 49 por ciento de las mujeres informó haber ofrecido leche materna a su hijo durante la primera hora, práctica que favorece el pronto establecimiento del amamantamiento; 22 por ciento empezó en las primeras 24 horas y el resto en los primeros 3 días. Se tiende a iniciar tempranamente, durante la primera hora de nacimiento en las subregiones de Cauca y Nariño sin litoral, Antiguo Caldas y en el departamento de Casanare. También lo hacen con mayor frecuencia mujeres de niveles bajo y alto de riqueza, con más años de educación formal y si nacen en la casa.



11.2 SITUACIÓN DE LACTANCIA POR EDAD

Organizaciones internacionales como UNICEF y OMS y en Colombia el Plan Nacional de Alimentación y Nutrición recomiendan que la leche materna (sin líquidos o sólidos complementarios) sea alimento exclusivo durante los 6 primeros meses de edad.[1] También se recomienda que a los niños se les dé alimentación complementaria (sólida o semisólida) a partir del séptimo mes. En consecuencia, se toma como indicador estándar de lactancia exclusiva el porcentaje de niños de 6 meses que reciben lactancia exclusiva; y como indicador estándar de alimentación complementaria se toma el porcentaje de niños de 6-9 meses que reciben leche materna y alimentación complementaria. Se considera aceptable el dar a los niños otras leches después de los 6 meses pero se recomienda continuar la lactancia hasta los 2 años. El uso de biberón no se recomienda a ninguna edad.

[1]Plan Nacional de Alimentación y Nutrición 1996-2005. República de Colombia, Departamento Nacional de Planeación y Consejería para la Política Social. Bogotá, 1996.

En el Cuadro 11.2 se presenta la distribución porcentual de niños sobrevivientes menores de tres años según situación de lactancia por edad del niño: si están lactando o no; y si están lactando, si lo hacen exclusivamente o si reciben sólo agua o alimentos complementarios. La información se presenta para el hijo menor; es decir, el último hijo de la mujer entrevistada.

Cuadro 11.2 Situación de lactancia para niños menores de tres años

Distribución porcentual de los últimos niños menores de tres años que viven con la madre, por situación de lactancia; y porcentaje de niños menores de tres años que usan biberón, según zona de residencia y edad en meses, Colombia 2005

	Último hijo menor de tres años que vive con la madre								Menores de tres años	
			Lacta y recibe:							
Residencia/ edad en meses	**No está lactando**	Lacta exclusi-vamente	Sólo agua	Líquidos (agua/ jugos)	Leche no materna	Otros ali-mentos	Total	Número de niños	Porcen-taje alimentado con biberón	Número de menores de tres años
ZONA URBANA										
<2	2.5	71.3	5.4	1.1	17.8	1.9	100.0	261	24.7	266
2-3	11.6	51.2	4.6	2.9	21.8	7.9	100.0	320	38.9	322
4-5	18.0	25.0	3.5	3.5	16.5	33.5	100.0	323	55.3	331
6-7	22.9	13.5	0.6	2.1	4.8	56.0	100.0	312	62.5	321
8-9	22.1	1.7	0.3	0.6	1.2	74.1	100.0	297	65.1	303
10-11	35.4	0.8	0.0	0.2	0.2	63.4	100.0	313	66.0	323
12-15	47.7	0.1	0.0	0.0	0.1	52.0	100.0	588	68.5	611
16-19	54.5	0.5	0.0	0.0	0.0	45.0	100.0	538	63.7	575
20-23	68.3	0.3	0.6	0.0	0.0	30.8	100.0	539	53.7	618
24-27	79.3	0.1	0.0	0.0	0.0	20.6	100.0	487	47.4	578
28-31	83.5	0.2	0.0	0.0	0.0	16.3	100.0	527	47.9	651
32-35	86.8	0.1	0.0	0.0	0.0	13.1	100.0	487	36.0	615
<6	11.2	47.7	4.5	2.6	18.7	15.3	100.0	904	40.7	919
6-9	22.6	7.7	0.5	1.4	3.1	64.8	100.0	609	63.8	624
ZONA RURAL										
<2	1.2	67.2	12.5	0.8	18.3	0.0	100.0	86	25.4	88
2-3	6.1	50.9	6.4	0.9	19.1	16.6	100.0	141	36.2	144
4-5	6.3	28.2	6.8	4.2	12.2	42.3	100.0	168	49.9	171
6-7	20.8	5.3	2.3	4.0	5.9	61.8	100.0	130	58.8	131
8-9	22.8	1.9	2.5	1.8	0.9	70.1	100.0	143	48.5	146
10-11	33.9	0.0	0.6	0.0	0.7	64.8	100.0	145	62.8	146
12-15	32.3	0.7	0.0	0.0	0.3	66.7	100.0	288	52.8	296
16-19	56.6	0.0	0.0	0.0	0.0	43.4	100.0	294	55.7	315
20-23	66.5	0.7	0.5	0.0	0.0	32.2	100.0	247	37.0	289
24-27	83.4	0.4	0.0	0.0	0.0	16.2	100.0	210	38.5	261
28-31	85.2	0.0	0.0	0.0	0.0	14.8	100.0	186	30.6	278
32-35	92.5	0.0	0.0	0.0	0.0	7.5	100.0	166	19.1	255
<6	5.1	44.8	7.9	2.3	16.0	23.9	100.0	395	39.7	403
6-9	21.9	3.5	2.4	2.9	3.3	66.1	100.0	273	53.4	276
TOTAL										
<2	2.2	70.3	7.2	1.0	17.9	1.4	100.0	347	24.8	354
2-3	9.9	51.1	5.2	2.3	21.0	10.5	100.0	461	38.0	466
4-5	14.0	26.1	4.7	3.8	15.0	36.5	100.0	491	53.5	502
6-7	22.3	11.1	1.1	2.7	5.1	57.7	100.0	442	61.4	452
8-9	22.4	1.7	1.0	1.0	1.1	72.8	100.0	440	59.7	449
10-11	34.9	0.5	0.2	0.2	0.3	63.9	100.0	458	65.0	469
12-15	42.7	0.3	0.0	0.0	0.2	56.8	100.0	876	63.3	907
16-19	55.2	0.3	0.0	0.0	0.0	44.5	100.0	832	60.9	890
20-23	67.8	0.4	0.6	0.0	0.0	31.2	100.0	786	48.4	908
24-27	80.5	0.2	0.0	0.0	0.0	19.3	100.0	697	44.6	839
28-31	83.9	0.1	0.0	0.0	0.0	15.9	100.0	713	42.8	928
32-35	88.3	0.1	0.0	0.0	0.0	11.7	100.0	654	31.0	870
<6	9.4	46.8	5.5	2.5	17.9	17.9	100.0	1,299	40.4	1,321
6-9	22.3	6.4	1.1	1.8	3.1	65.2	100.0	882	60.6	900

Nota: Los niños clasificados como 'lactan y reciben sólo agua' no reciben otros alimentos. Los otros alimentos pueden ser sólidos o semisólidos.

El cuadro se puede utilizar para calcular la prevalencia de lactancia predominante (suma de lactancia exclusiva, lactancia más agua o jugos). El Cuadro 11.2 también detalla, por edad del niño, el uso de biberón durante el día o la noche antes de la entrevista. Los resultados se separan por zona de residencia.

Lactancia materna el día de la encuesta (Cuadro 11.2)

- Como es de esperar, la lactancia exclusiva disminuye a mayor edad de los niños, siendo común entre niños menores de 6 meses, mientras que la complementación con otros alimentos semisólidos y sólidos aumenta con la edad. No es usual el uso de líquidos como complemento de la leche materna.
- El uso de biberón es más prevalente entre los 6 y 19 meses de edad de los niños; los menores de 6 meses están siendo amamantados, por lo cual se explica el menor uso. Es una práctica más usual en zonas urbanas que rurales.

11.3 DURACIÓN MEDIANA E INTENSIDAD DE LA LACTANCIA

Los Cuadros 11.3.1 y 11.3.2 presentan, para los niños menores de tres años, la duración mediana (edad a la cual todavía están siendo amamantados el 50 por ciento de los niños) de la lactancia en general, la lactancia exclusiva y la lactancia predominante. Las estimaciones de las medianas se construyen a partir de las distribuciones por edad para el último nacido vivo que vive con la madre, para los tres meses antes de la encuesta. Las distribuciones se suavizan y luego se utiliza un promedio móvil para tres grupos. Estas distribuciones son análogas a la columna l_x de una tabla sintética de mortalidad. La amplitud del primer intervalo es de 1.5 meses pues se toma 0.5 meses para los niños nacidos en el mes de la entrevista.

En los cuadros también se incluye el porcentaje de menores de seis meses que fueron amamantados por seis o más veces durante las 24 horas precedentes a la entrevista, como indicador de la intensidad de la lactancia, por características seleccionadas. La intensidad o frecuencia diaria de amamantamiento (al igual que el uso o no del biberón) son determinantes de la cantidad de leche producida en la glándula mamaria y de la duración de amenorrea postparto: se considera que amamantar 6 o más veces en 24 horas favorece a ambas.

Duración de lactancia materna (Cuadros 11.3.1 y 11.3.2)

- La duración mediana de lactancia materna en Colombia 2005 fue de 14.9 meses, cifra que se está acercando paulatinamente a la recomendación internacional de 24 meses. Es mayor este promedio en las subregiones de Cauca y Nariño, Bogotá y Cali y el Departamento de Vaupés. La menor duración total de lactancia se presentó en la subregión de Valle sin Cali ni Litoral y en la de Caldas, Quindío y Risaralda y en el departamento de San Andrés.
- Se tiende a amamantar durante un poco más de tiempo en la zona rural, a las niñas, entre mujeres sin educación formal y las de nivel más bajo de riqueza.
- La lactancia materna exclusiva continúa de muy corta duración, con una mediana de 2.2 meses, siendo la recomendación hasta los 6 meses. Boyacá es el departamento en el que es más larga la exclusividad (5.3 meses) y Norte de Santander, Santander, Bolívar y Cesar la más corta (un poco más de medio mes).

Intensidad de lactancia materna

- Las mujeres amamantan en promedio 8 veces en el día y 4 por la noche, para un total de 12 veces en 24 horas.
- EL 88 por ciento da pecho 6 y más veces en 24 horas, práctica que estimula la producción láctea. Mayor número de madres amamantan con esta intensidad en la región de Orinoquía y Amazonía, y las subregiones de Atlántico, San Andrés y Bolívar norte y de Cauca y Nariño sin litorales.

Problemas presentados durante el amamantamiento

- A la mayoría de mujeres (88 por ciento) no se le ha presentado problema para amamantar. Entre quienes reportaron tener problemas, el más frecuente fue en el pezón (7 por ciento), seguido por mastitis (2 por

ciento). Los problemas de succión del niño y enfermedad del niño fueron reportados por menos del 1 por ciento de las mujeres.

Cuadro 11.3.1 Duración mediana e intensidad de la lactancia por características seleccionadas

Duración mediana de la lactancia, de la lactancia exclusiva y de la lactancia predominante entre los niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta viviendo con la madre; porcentaje de niños menores de seis meses que viven con la madre que recibieron lactancia seis o más veces en las últimas 24 horas anteriores a la entrevista; y promedio del número de veces de lactancia durante el día y durante la noche, según características seleccionadas, Colombia 2005

	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre los niños menores de tres años[1]				Intensidad de la lactancia (niños menores de seis meses que lactan)[2]			
Característica	Lactancia total	Lactancia exclusiva (sólo pecho)	Lactancia predomi-nante[3]	Número de niños	Pecho 6+ veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante la noche	Número de niños
Sexo								
Masculino	14.5	2.1	2.8	4,160	86.9	8.1	4.2	566
Femenino	15.2	2.2	2.9	4,032	89.4	7.5	3.7	626
Zona								
Urbana	13.8	2.2	2.9	5,611	89.2	7.9	3.9	810
Rural	15.8	2.0	2.8	2,581	86.3	7.7	4.0	382
Región								
Atlántica	14.0	1.1	1.7	1,965	88.2	8.4	3.8	296
Oriental	15.3	2.5	3.5	1,505	87.9	7.7	4.1	201
Bogotá	18.6	3.6	4.3	1,324	90.9	7.6	4.2	233
Central	11.6	1.9	2.3	1,890	85.8	7.5	3.5	242
Pacífica	16.2	3.3	4.1	1,400	88.2	7.6	4.2	203
Orinoquía y Amazonía	14.3	2.9	3.7	108	92.4	7.9	3.4	17
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	13.3	1.2	1.6	678	85.4	8.0	3.6	97
Barranquilla A. M.	15.5	1.7	2.2	328	92.8	10.4	4.5	49
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	13.6	0.6	1.0	403	94.2	9.6	3.9	66
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	14.6	1.5	2.0	557	83.9	6.8	3.7	83
Santanderes	16.2	0.7	1.6	646	89.4	9.1	4.3	83
Boyacá, Cundinamarca, Meta	15.0	4.3	4.6	858	86.9	6.7	3.9	118
Bogotá	18.6	3.6	4.3	1,324	90.9	7.6	4.2	233
Medellín A.M.	11.1	2.3	2.4	370	*	*	*	47
Antioquia sin Medellín	14.5	1.1	2.0	591	[81.5	[7.1	[4.0	80
Caldas, Risaralda, Quindío	10.4	2.8	2.8	395	82.8	7.3	4.0	39
Tolima, Huila, Caquetá	14.0	1.9	2.8	536	88.4	8.0	3.5	76
Cali A.M.	18.5	3.2	3.7	404	*	*	*	51
Valle sin Cali ni Litoral	10.7	3.2	3.5	244	[78.3	[6.7	[4.1	36
Cauca y Nariño sin Litoral	19.2	4.6	5.3	436	95.0	8.2	4.7	59
Litoral Pacífico	14.8	2.3	3.8	314	89.7	7.9	4.5	56
Orinoquía y Amazonía	14.3	2.9	3.7	108	92.4	7.9	3.4	17
Educación de la madre								
Sin educación	18.6	3.5	4.1	296	89.5	7.8	5.5	47
Primaria	16.4	2.0	3.0	2,610	85.3	8.2	4.0	317
Secundaria	13.9	2.2	2.8	4,218	90.3	7.8	3.9	652
Superior	12.6	1.9	2.5	1,068	85.7	7.1	3.6	176
Índice de riqueza								
Más bajo	15.8	2.0	2.6	2,075	84.9	7.7	4.0	334
Bajo	15.5	1.7	2.7	1,973	88.9	8.3	4.0	265
Medio	14.7	2.9	3.2	1,799	90.3	7.8	4.1	263
Alto	12.4	2.1	2.9	1,327	91.2	8.3	3.8	182
Más alto	11.0	2.4	3.1	1,018	87.3	6.6	3.4	147
Total	14.9	2.2	2.9	8,192	88.2	7.8	3.9	1,192
Promedio de todos los niños	16.3	3.7	4.2	na	na	na	na	na
Prevalencia/incidencia	15.8	2.9	3.5	na	na	na	na	na

Nota: Las medianas y promedios aritméticos se calcularon a partir de las distribuciones por edad previamente suavizadas. Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
na = No aplicable.
[1]Se asume que los niños que no viven con la madre no están siendo amamantados en la actualidad
[2]Excluye niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados
[3]Bien lactancia exclusiva, o recibieron leche materna y otros líquidos no lácteos como agua, jugos, aromáticas (excluye otras leches)

Cuadro 11.3.2 Duración mediana e intensidad de la lactancia por departamento

Duración mediana de la lactancia, de la lactancia exclusiva y de la lactancia predominante entre los niños nacidos en los tres años anteriores a la encuesta viviendo con la madre; porcentaje de niños menores de seis meses que viven con la madre que recibieron lactancia seis o más veces en las últimas 24 horas anteriores a la entrevista; y promedio del número de veces de lactancia durante el día y durante la noche, por departamento, Colombia 2005

	Duración mediana de la lactancia (en meses) entre los niños menores de tres años[1]				Intensidad de la lactancia (niños menores de seis meses que lactan)[2]			
Departamento	Lactancia total	Lactancia exclusiva (sólo pecho)	Lactancia predomi-nante[3]	Número de niños	Pecho 6+ veces en últimas 24 horas	Veces durante el día	Veces durante la noche	Número de niños
La Guajira	16.6	2.2	2.3	394	92.2	8.9	5.1	56
Cesar	13.9	0.6	1.0	384	[82.7	[7.9	[3.0	47
Magdalena	12.3	1.3	1.6	336	84.5	7.7	3.4	54
Atlántico	15.1	1.0	1.5	433	93.6	10.0	4.4	76
San Andrés	7.9	4.5	4.5	90	*	*	*	12
Bolívar	14.0	0.7	2.1	301	[95.2	[9.2	[3.8	38
Sucre	14.4	0.9	1.0	323	[85.9	[7.0	[3.4	49
Córdoba	14.7	1.3	1.9	297	[77.3	[6.1	[3.6	48
Norte de Santander	18.5	0.6	0.7	263	[94.5	[9.6	[5.0	35
Santander	14.8	0.7	1.9	219	[86.0	[8.7	[3.8	34
Boyacá	18.2	5.3	5.7	267	[90.4	[7.0	[5.4	47
Cundinamarca	11.7	2.9	3.0	239	[91.0	[6.5	[3.0	29
Meta	16.5	3.9	3.9	222	[70.1	[6.5	[2.5	29
Bogotá	18.6	3.6	4.3	490	90.9	7.6	4.2	79
Antioquia	11.4	1.6	2.1	456	85.2	7.3	3.5	60
Caldas	7.9	2.4	2.4	187	*	*	*	21
Risaralda	11.2	3.4	3.4	172	*	*	*	13
Quindío	12.3	3.3	3.3	165	*	*	*	22
Tolima	11.0	2.0	2.9	244	[87.9	[7.5	[3.0	39
Huila	18.0	2.2	2.7	298	[88.4	[8.0	[4.3	34
Caquetá	14.7	1.2	2.8	312	[89.5	[9.2	[3.6	41
Valle	15.5	3.0	3.4	421	81.3	7.3	3.5	59
Cauca	15.2	4.1	5.4	351	95.1	8.2	5.1	58
Nariño	20.0	4.6	5.4	289	[96.7	[7.9	[4.9	40
Chocó	15.3	1.9	2.0	245	[86.2	[7.0	[3.8	48
Arauca	11.6	1.8	2.0	174	*	*	*	23
Casanare	21.0	3.4	4.8	135	*	*	*	20
Guainía	20.4	2.0	4.3	165	[89.1	[6.7	[2.8	26
Vichada	14.5	2.0	3.7	136	[92.9	[6.0	[2.8	28
Amazonas	18.1	3.2	4.4	198	[87.3	[7.1	[3.7	40
Putumayo	14.3	4.1	4.6	138	*	*	*	17
Guaviare	14.5	3.1	4.1	168	[91.2	[7.8	[3.2	30
Vaupés	27.0	4.6	4.8	172	[91.1	[9.2	[3.5	33
Total	14.9	2.2	2.9	8,684	88.2	7.8	3.9	1,285

Nota: Las medianas y promedios aritméticos se calcularon a partir de las distribuciones por edad previamente suavizadas. Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
El número de niños proviene de las entrevistas realizadas, es decir, corresponde al número de niños sin ponderar.
[1]Se asume que los niños que no viven con la madre no están siendo amamantados en la actualidad
[2]Excluye niños para quienes no se tiene una respuesta válida sobre el número de veces que fueron amamantados
[3]Bien lactancia exclusiva, o recibieron leche materna y otros líquidos no lácteos como agua, jugos, aromáticas (excluye otras leches)

11.4 ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS MENORES DE TRES AÑOS

Se recomienda que a partir de los 6 meses de vida se inicie el proceso de incorporación de alimentos, a fin de responder así al aumento de demanda de nutrientes que la leche materna no puede proveer. Las Guías Alimentarias de Colombia[2] para niños y niñas colombianos menores de 2 años recomiendan que diariamente se incluyan como complementos a la leche materna a partir del 6º. mes, alimentos de los siguientes grupos:

- Lácteos
- Frutas
- Hortalizas, verduras y leguminosas verdes
- Cereales, raíces, tubérculos y plátanos
- Carne, huevo, leguminosas secas y mezclas vegetales
- Grasas
- Azúcares y dulces.

En la **ENDS 2005** se investigó sobre estos alimentos complementarios, entre ellos líquidos (agua sola, leche en polvo tipo fórmula para bebé, cualquier otra leche, jugos de fruta) y otros alimentos semisólidos y sólidos ofrecidos a los niños menores de tres años en las 24 horas anteriores a la encuesta y durante los 7 días previos si no los habían consumido en las 24 horas, así como el número de veces que se les ofreció en las 24 horas que precedieron la encuesta.

Tipos de Alimentos Consumidos en las Últimas 24 Horas

Los tipos de alimentos consumidos por los menores de tres años en las últimas 24 horas y 7 días fueron agrupados de la siguiente manera:

- Fórmula infantil: leche en polvo específica para infantes.
- Otros lácteos: otras leches, queso, kumis, yogurt y derivados de la leche.
- Otros líquidos: jugo de frutas, chocolate y agua azucarada de panela.
- Cereales: arroz, trigo, maíz, avena, cebada y productos elaborados con ellos tales como arepa, pan, pasta y galletas.
- Leguminosas secas: fríjol, arveja, garbanzo, lenteja, soya, maní, habas y productos elaborados con ellos.
- Tubérculos, plátanos y raíces: papa, plátano, yuca, arracacha y ñame.
- Carnes y huevo: carne de res, pollo, cerdo, chivo, pescado, sardina, atún, vísceras, huevo y productos elaborados con ellos como salchichas.
- Alimentos preparados con grasas: manteca, mantequilla, aceite.
- Frutas y verduras fuente de precursores de vitamina A: verdura y fruta amarilla o verde oscura como ahuyama, acelga, zanahoria, espinaca, mango, papaya, durazno y chontaduro.
- Otras frutas y verduras: lechuga, arveja verde, habichuela, brócoli, guayaba, naranja, granadilla, manzana y banano.

Tipo y frecuencia de consumo de alimentos en 24 horas (Cuadros 11.4, 11.5 y Gráfico 11.2)

- Los cereales son el tipo de alimento que con mayor frecuencia se les da a niños menores de 3 años de edad. Le siguen de mayor a menor frecuencia: otros líquidos no-lácteos, tubérculos y plátanos, carne, pollo, pescado o huevo y otras frutas o verduras que no aportan vitamina A. Los alimentos de menor uso diario son: verduras y frutas amarillas o verde oscuro, productos lácteos como queso, kumis o yogurt, leche en polvo para bebé y leguminosas. Coincide en que estos alimentos son los de mayor uso

[2] Dirección General de Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad. Ministerio de Salud de Colombia.

en 7 días, o sea que no son ofrecidos a los niños diariamente sino de 1 a 6 veces a la semana Podría estar incidiendo el aspecto económico, pues además son los alimentos de mayor costo.

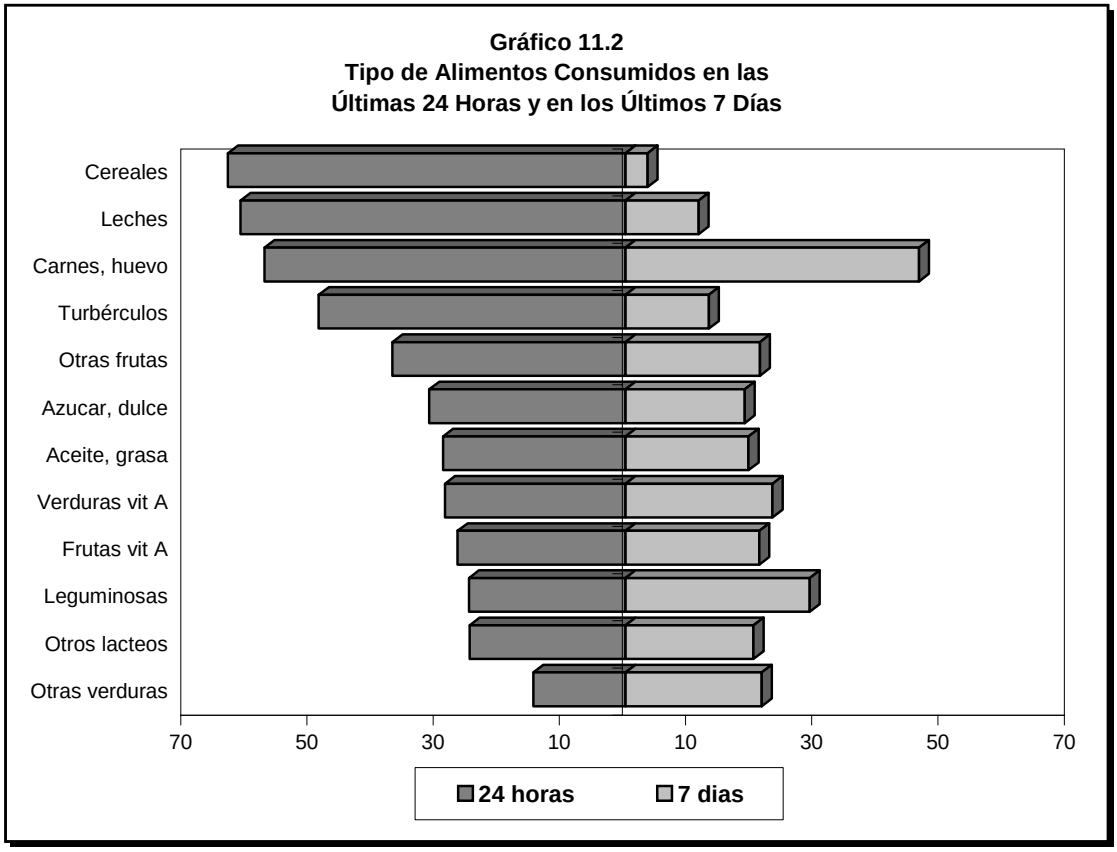
- Los tipos de alimentos ofrecidos varían según la edad de los niños y si reciben o no leche materna. La principal diferencia radica en el uso más prevalente y en edad temprana de leche en polvo infantil y otros productos lácteos en niños no-amamantados, para suplir a la leche materna. En general, todos los tipos de alimentos son ofrecidos a mayor número de niños no-amamantados. Pero se debe tener presente que este estudio no cuantificó la cantidad que se les da y por consiguiente solo se puede concluir que la dieta de niños no-amantados al momento de la encuesta es mas variada que la de amamantados, sin conocerse su aporte nutricional.

Tipos de Alimentos Consumidos en los Últimos 7 Días

Si a un niño no se le ofrecía algún tipo de alimento en 24 horas, se preguntó sobre su consumo en los 7 días previos a la encuesta.

Ofrecimiento de alimentos en 7 días (Cuadro 11.6 y Gráfico 11.2)

- Hay tipos de alimentos que solo se usan más semanalmente, siendo los 10 más comunes: carnes, en especial blancas como pollo y pescado, leguminosas, verduras y frutas amarillas o verde oscuras, productos lácteos como queso, kumis o yogurt, alimentos fritos y azúcares y dulces. Es posible que esté incidiendo el factor económico, pues estos alimentos son más costosos que los cereales y tubérculos, de uso diario más prevalente.
- Existen variaciones según la edad del niño y si está siendo amamantado o no. En general, todos los tipos de alimentos son ofrecidos a mayor número de niños no-amamantados, en particular la carne, pollo, pescado y huevos, leguminosas, frutas y verduras amarillas y verde oscuras, grasas.



Cuadro 11.4 Alimentos ofrecidos a los niños el día o noche anterior a la entrevista

Porcentaje de los niños menores de tres años de edad que viven con la madre y que se les ofreció algún alimento específico durante el día o la noche anterior a la entrevista, por situación de lactancia y edad, Colombia 2005

	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos								
Edad en meses	Fórmula infantil	Otra leche/ queso yogurt	Otro líquido[1]	Cereales	Otras Frutas/ verduras	Tubérculos/ plátanos/ raíces	Legumi-nosas[2]	Carne/ pollo/ pescado/ huevo	Alimentos preparados con grasa/ aceite/ mantequilla	Frutas y verduras ricos en vitamina A[3]	**Cualquier otro alimento sólido o semisólido**	Número de niños
NIÑOS LACTANDO												
<2	19.0	2.0	2.0	0.3	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	1.4	340
2-3	26.8	5.8	12.1	1.9	2.1	1.6	0.4	0.6	0.3	2.2	11.1	416
4-5	33.1	18.3	39.1	18.6	18.2	12.2	3.4	12.2	5.3	15.3	41.7	422
6-7	33.6	32.4	63.6	49.7	42.3	32.6	13.4	41.1	12.5	34.8	73.5	343
8-9	39.6	45.2	82.2	78.3	53.0	57.1	27.4	68.9	22.1	44.1	93.5	342
10-11	31.7	54.8	88.9	91.7	60.7	65.7	36.9	77.2	34.1	51.9	97.2	298
12-15	31.6	60.6	91.0	93.4	69.0	74.6	37.9	87.5	42.0	59.7	99.1	503
16-19	27.8	71.2	93.0	94.3	74.6	75.3	41.0	91.1	50.8	62.1	99.3	372
20-23	25.2	67.9	92.5	95.0	74.7	79.9	43.0	88.4	59.9	62.3	96.8	254
24-35	21.6	74.9	95.6	95.0	74.6	74.9	38.5	92.0	57.3	63.7	99.2	327
<6	26.8	9.2	18.9	7.4	7.4	4.9	1.3	4.6	2.0	6.4	19.3	1,177
6-9	36.6	38.8	72.9	64.0	47.6	44.8	20.4	55.0	17.3	39.5	83.5	685
NIÑOS NO LACTANDO												
<2	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
2-3	[54.8	[18.2	[14.4	[7.3	[4.6	[1.8	[0.0	[1.8	[0.0	[6.4	[21.8	46
4-5	73.9	19.8	42.5	11.7	37.4	14.6	10.1	15.7	0.0	31.2	62.2	69
6-7	75.7	32.7	80.6	57.4	57.3	33.4	11.8	48.1	21.0	47.7	84.7	99
8-9	53.5	47.6	81.3	81.2	61.9	56.1	24.4	70.0	20.1	53.6	96.4	98
10-11	62.4	60.1	95.9	95.8	70.4	81.8	39.4	79.7	32.4	51.6	98.4	160
12-15	53.0	66.6	91.6	92.1	74.9	70.6	38.1	88.7	44.1	63.4	98.2	374
16-19	45.8	76.7	91.2	92.3	73.2	73.4	33.8	86.7	46.7	63.4	98.2	459
20-23	33.4	68.7	92.3	93.5	75.0	74.5	42.2	88.5	57.8	66.5	96.8	533
24-35	31.4	75.7	92.6	91.6	72.6	75.6	41.1	88.2	60.5	64.2	96.2	1,737
<6	64.8	18.0	29.3	9.3	22.8	8.9	5.7	9.5	0.0	19.9	43.2	122
6-9	64.6	40.1	80.9	69.3	59.6	44.8	18.1	59.0	20.6	50.6	90.6	197
TOTAL												
<2	19.5	2.0	2.0	0.3	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.6	1.4	347
2-3	29.6	7.0	12.3	2.4	2.3	1.6	0.3	0.7	0.2	2.6	12.2	461
4-5	38.8	18.5	39.6	17.6	20.9	12.5	4.3	12.7	4.6	17.6	44.6	491
6-7	43.0	32.4	67.4	51.4	45.6	32.8	13.0	42.7	14.4	37.7	76.0	442
8-9	42.7	45.7	82.0	79.0	55.0	56.8	26.7	69.2	21.6	46.2	94.2	440
10-11	42.4	56.6	91.3	93.1	64.1	71.3	37.7	78.1	33.5	51.8	97.6	458
12-15	40.7	63.1	91.3	92.8	71.5	72.9	37.9	88.0	42.9	61.2	98.8	876
16-19	37.7	74.2	92.0	93.2	73.8	74.2	37.1	88.6	48.5	62.8	98.7	832
20-23	30.7	68.4	92.4	94.0	74.9	76.2	42.4	88.4	58.5	65.1	96.8	786
24-35	29.8	75.6	93.1	92.2	72.9	75.5	40.7	88.8	60.0	64.1	96.7	2,064
<6	30.4	10.0	19.8	7.6	8.9	5.3	1.7	5.0	1.8	7.7	21.6	1,299
6-9	42.8	39.1	74.7	65.2	50.3	44.8	19.9	55.9	18.0	42.0	85.1	882

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refieren al período de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista. Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).

[1]No incluye agua.

[2] Incluye fríjol, arveja, garbanzo, lenteja, soya, maní, habas y productos elaborados con ellos

[3]Incluye verdura y fruta amarilla o verde oscura como ahuyama, acelga, zanahoria, espinaca, mango, papaya, durazno, chontaduro

Cuadro 11.5 Frecuencia de los alimentos ofrecidos a los niños el día o noche anterior a la entrevista

Promedio del número de veces que a los niños menores de tres años de edad que viven con la madre les fue ofrecido algún alimento específico durante el día o la noche anterior a la entrevista, por situación de lactancia y edad, Colombia 2005

	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos							
Edad en meses	Fórmula infantil	Otra leche/ queso yogurt	Otro líquido[1]	Cerea-les	Otras Frutas/ verduras	Tubér-culos/ raíces	Legumi nosas[2]	Carne/ pollo/ pescado/ huevo	Alimentos preparados con grasa/ aceite/ mante-quilla	Frutas y vegetales ricos en vitamina A[3]	Número de niños
NIÑOS LACTANDO											
<2	0.7	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	340
2-3	0.8	0.2	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	416
4-5	1.1	0.5	0.7	0.3	0.3	0.2	0.0	0.2	0.1	0.2	422
6-7	0.9	0.7	1.4	0.9	0.8	0.4	0.2	0.6	0.1	0.6	343
8-9	1.2	1.0	2.1	1.7	1.1	0.8	0.3	1.2	0.3	0.7	342
10-11	0.9	1.3	2.4	2.2	1.3	1.0	0.5	1.4	0.4	0.9	298
12-15	1.0	1.5	3.0	2.4	1.6	1.1	0.5	1.7	0.5	1.1	503
16-19	0.7	1.9	3.4	2.4	1.8	1.2	0.5	2.1	0.6	1.1	372
20-23	0.7	1.8	3.7	2.5	1.8	1.3	0.6	1.9	0.8	1.2	254
24-35	0.5	2.0	3.6	2.6	1.8	1.2	0.5	2.2	0.7	1.3	327
<6	0.9	0.3	0.3	0.1	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0	0.1	1,177
6-9	1.1	0.9	1.8	1.3	0.9	0.6	0.2	0.9	0.2	0.6	685
NIÑOS NO LACTANDO											
<2	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
2-3	[2.7	[0.9	[0.3	[0.3	[0.2	[0.0	[0.0	[0.0	[0.0	[0.1	46
4-5	3.8	0.8	0.9	0.3	0.7	0.3	0.2	0.3	0.0	0.5	69
6-7	3.5	1.0	1.9	1.1	1.1	0.4	0.2	0.8	0.2	0.8	99
8-9	2.1	1.9	2.3	1.8	1.5	0.8	0.3	1.3	0.3	1.2	98
10-11	2.6	1.9	2.8	2.2	1.6	1.3	0.5	1.6	0.4	1.0	160
12-15	2.1	2.3	3.1	2.5	1.8	1.1	0.6	1.8	0.6	1.2	374
16-19	1.6	2.4	3.2	2.5	1.7	1.1	0.4	1.9	0.6	1.2	459
20-23	1.2	2.3	3.6	2.5	1.8	1.2	0.5	2.0	0.7	1.2	533
24-35	1.0	2.1	3.6	2.5	1.7	1.2	0.5	2.1	0.8	1.2	1,737
<6	3.3	0.8	0.6	0.3	0.5	0.2	0.1	0.2	0.0	0.3	122
6-9	2.8	1.5	2.1	1.5	1.3	0.6	0.2	1.1	0.3	1.0	197
TOTAL											
<2	0.7	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	347
2-3	1.0	0.3	0.2	0.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	461
4-5	1.5	0.5	0.8	0.3	0.3	0.2	0.1	0.2	0.1	0.3	491
6-7	1.5	0.8	1.5	1.0	0.9	0.4	0.2	0.7	0.2	0.6	442
8-9	1.4	1.2	2.1	1.7	1.2	0.8	0.3	1.2	0.3	0.8	440
10-11	1.5	1.5	2.6	2.2	1.4	1.1	0.5	1.5	0.4	0.9	458
12-15	1.4	1.8	3.1	2.5	1.7	1.1	0.5	1.8	0.6	1.2	876
16-19	1.2	2.2	3.2	2.4	1.8	1.2	0.5	2.0	0.6	1.2	832
20-23	1.0	2.1	3.6	2.5	1.8	1.2	0.6	2.0	0.8	1.2	786
24-35	1.0	2.1	3.6	2.5	1.7	1.2	0.5	2.1	0.8	1.2	2,064
<6	1.1	0.3	0.4	0.1	0.2	0.1	0.0	0.1	0.0	0.1	1,299
6-9	1.5	1.0	1.8	1.3	1.0	0.6	0.2	1.0	0.2	0.7	882

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refiere al período de 24 horas comprendido entre el día y la noche anterior a la entrevista. Los promedios del número de veces precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. El número de veces basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).

[1] No incluye agua

[2] Incluye fríjol, arveja, garbanzo, lenteja, soya, maní, habas y productos elaborados con ellos.

[3] Incluye verdura y fruta amarilla o verde oscura como ahuyama, acelga, zanahoria, espinaca, mango, papaya, durazno, chontaduro

Cuadro 11.6 Alimentos ofrecidos a los niños la semana anterior a la entrevista

Distribución porcentual de niños menores de 3 años a los cuales les fueron ofrecidos alimentos 7 días previos a la encuesta, por edad y lactancia materna. Colombia 2005

	Alimentos líquidos			Alimentos sólidos o semisólidos								
Edad en meses	Fórmula infantil	Otra leche/ queso yogurt	Otro líquido [1]	Carne/ pollo/ pescado/ huevo	Cerea-les	Legumi-nosas[2]	Tubér-culos/ raíces	Frutas verduras ricas en vitamina A[3]	Otras frutas/ verduras	Grasas/ fritos	Dulces	Número de niños
NIÑOS LACTANDO												
<2	1.6	2.0	1.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	340
2-3	3.2	2.9	8.2	1.4	0.3	0.7	0.4	1.6	0.7	0.0	0.7	416
4-5	3.2	8.4	23.3	14.9	7.2	7.7	9.1	13.7	14.3	4.5	7.0	422
6-7	8.3	19.4	36.9	35.3	8.8	18.1	12.1	27.6	28.1	5.9	13.5	343
8-9	7.7	35.5	49.8	61.8	6.2	32.0	20.8	47.7	45.0	26.4	25.5	342
10-11	5.6	36.0	53.0	69.0	3.2	32.8	18.6	56.3	53.3	28.0	25.9	298
12-15	6.0	40.8	45.8	70.9	3.6	47.8	17.5	50.2	53.1	32.5	34.6	503
16-19	6.0	39.7	49.5	66.0	2.5	43.0	16.6	49.4	48.8	26.7	29.3	372
20-23	7.6	38.1	49.1	65.4	1.5	45.1	11.0	53.0	48.7	26.5	22.1	254
24-35	6.3	40.7	41.1	62.9	3.2	47.5	18.2	56.2	53.3	30.9	22.4	327
Total	5.4	25.8	35.0	43.7	3.7	26.9	12.3	34.4	33.7	17.8	18.1	3,616
NIÑOS NO LACTANDO												
<2	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	8
2-3	[0.0	[0.0	[3.6	[2.1	[0.0	[0.0	[0.0	[0.0	[1.4	[0.0	[0.0	46
4-5	0.0	9.0	26.4	16.5	3.1	5.7	6.3	13.0	16.4	0.8	3.2	69
6-7	1.3	26.8	40.2	42.1	7.1	33.1	19.7	35.7	47.1	7.7	28.0	99
8-9	6.5	29.2	37.1	59.6	6.0	48.5	18.9	43.9	49.6	22.8	17.9	98
10-11	1.0	41.4	46.8	67.8	2.0	36.8	11.5	61.7	52.6	38.7	25.8	160
12-15	6.6	39.6	49.9	73.9	5.8	45.4	23.0	50.6	50.9	27.6	22.5	374
16-19	2.6	31.2	44.6	70.2	3.8	50.6	19.0	51.9	49.2	38.3	28.7	459
20-23	4.4	37.1	43.1	63.1	2.4	42.2	17.1	43.7	45.7	27.7	24.3	533
24-35	5.1	37.9	46.8	69.9	3.9	45.1	15.0	50.8	51.1	26.0	24.3	1,737
Total	4.4	35.7	44.9	66.4	3.8	43.5	16.4	48.4	48.7	27.2	24.4	3,582
TOTAL												
<2	1.6	2.0	1.4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	347
2-3	2.9	2.6	7.7	1.4	0.3	0.6	0.4	1.4	0.8	0.0	0.7	461
4-5	2.7	8.7	23.8	15.3	6.6	7.4	8.7	13.4	14.8	4.0	6.5	491
6-7	6.8	20.9	37.2	36.8	8.4	21.0	13.5	29.1	31.9	6.2	16.3	442
8-9	7.3	33.9	47.1	60.7	6.1	35.6	20.3	46.8	45.5	25.3	23.6	440
10-11	4.1	38.4	51.4	68.8	2.9	34.7	16.1	58.5	53.6	31.8	25.6	458
12-15	6.2	40.6	47.9	72.6	4.5	46.3	20.0	51.1	52.2	30.6	29.1	876
16-19	4.0	34.9	47.4	68.1	3.1	47.8	17.8	50.4	49.0	33.2	27.7	832
20-23	5.7	37.7	45.5	64.4	2.1	42.9	15.9	47.0	47.1	27.6	26.6	786
24-35	5.4	38.2	45.9	68.6	3.6	45.8	15.3	51.9	51.7	26.8	24.3	2,064
Total	5.0	30.7	40.0	54.9	3.7	35.1	14.3	41.4	41.2	22.5	21.2	7,197

Nota: La situación de lactancia y el alimento consumido se refiere al período de los últimos 7 días anteriores a la entrevista.
Los porcentajes precedidos de un corchete están basados en 25-49 casos sin ponderar. Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1]No incluye agua.
[2] Incluye fríjol, arveja, garbanzo, lenteja, soya, maní, habas y productos elaborados con ellos
[3]Incluye verdura y fruta amarilla o verde oscura como ahuyama, acelga, zanahoria, espinaca, mango, papaya, durazno, chontaduro

11.5 CONSUMO DE VITAMINA A, HIERRO, ACIDO FÓLICO Y CALCIO

Las vitaminas y los minerales se necesitan en cantidades pequeñas en la dieta y su rol principal es ayudar a la absorción de los macronutrientes. En la **ENDS 2005** se pregunto a las madres de niños menores de cinco años sobre la ingesta de vitamina A en niños y suplementos de hierro, ácido fólico y calcio durante el embarazo.

Consumo de Alimentos Ricos en Vitamina A entre los Niños

El retinol y los carotenos son las dos formas de presentación de la vitamina A. El retinol o vitamina A activa se presenta en las grasas de los peces e hígado de algunos animales y en menores cantidades en la mantequilla, leche y en la yema del huevo. El retinol es esencial para el crecimiento óseo, conservación del tejido epitelial y la capacidad visual. Los carotenos se obtienen de los vegetales y frutas amarillas y se absorben aproximadamente en un 50 por ciento de lo consumido en presencia de grasas en el intestino (las parasitosis pueden afectar su absorción). El porcentaje de niños y niñas menores de 3 años de edad que viven con la madre que consumió frutas y vegetales ricos en vitamina A en los 7 días anteriores a la encuesta, se presenta en el Cuadro 11.7.1 por características seleccionadas y en el Cuadro 11.7.2 por departamento.

Consumo de alimentos ricos en vitamina A (Cuadros11.7.1 y 11.7.2)

- A tan solo uno de cada dos niños menores de 3 años se les dan frutas y verduras fuentes de carotenos, precursores de vitamina A.
- Es más prevalente el consumo de este tipo de alimentos a mayor edad del niño.
- A los niños que no están siendo amamantados se les dan más alimentos en general y los ricos en vitamina A en general.
- El uso de estos alimentos es más común en familias de mayor nivel de riqueza y entre madres con educación secundaria y superior.
- Por región geográfica, es más prevalente darle a niños de la región Atlántica, subregión de Atlántico, San Andrés y Bolívar norte y los departamentos de Bolívar, San Andrés, Magdalena, Risaralda y Putumayo.

Consumo de Hierro, Ácido Fólico y Calcio en las Mujeres durante el Embarazo

El hierro es un componente esencial de la hemoglobina, junto con el ácido fólico y la vitamina B12, cuya función es esencial en la oxigenación del organismo. Se presenta bajo dos formas esencialmente: una que se absorbe fácilmente y otra que necesita la presencia de otros nutrientes para facilitar la absorción como las proteínas y la vitamina C. El hierro fácil de absorber se encuentra en altas concentraciones en la yema del huevo, la leche, las carnes, vísceras y los vegetales (incluyendo leguminosas), las hojas verdes y los extractos de éstas.

El ácido fólico se necesita para la síntesis de células nuevas, del ADN, de los glóbulos rojos y de los tejidos del feto durante el embarazo. Durante la lactancia y el embarazo se aumentan los requerimientos de ácido fólico y su deficiencia puede producir anemia. Se encuentra en las hojas verdes (de ahí proviene su nombre) de las verduras, las espinacas, el brócoli, etc. Las frutas y vegetales frescos son la mejor fuente porque el calor lo destruye. La deficiencia de los folatos (o ácido fólico) es más frecuente durante el embarazo o cuando hay una inadecuada ingesta de los alimentos que lo contienen.

Durante el embarazo, la mujer necesita una ingesta mayor de hierro y ácido fólico, en especial durante el segundo y tercer trimestre. El riesgo de anemia aumenta durante el embarazo puede ser muy desfavorable para la gestación. La suplementación de hierro y ácido fólico deben comenzar en forma rutinaria lo más pronto posible, además del aumento del consumo de alimentos ricos en estos nutrientes.

El calcio es un mineral esencial para la formación de huesos y dientes y para el correcto funcionamiento de músculos y el sistema nervioso central. Durante el embarazo, en particular en el tercer trimestre, se duplica el requerimiento diario, para suplir las necesidades del feto y de la madre. Aunque abundante en alimentos de origen animal tales como leche, lácteos y pescados como sardinas, a veces se requiere suplementación, que debe ir acompañada de vitamina D y fósforo para su mejor absorción.

En la **ENDS 2005** se indagó sobre el consumo de estos suplementos de minerales y vitaminas durante el último embarazo. Asimismo se preguntó sobre problemas de visión diurnas, en forma empírica, por medio de preguntas a las mujeres.

En los Cuadros 11.8.1 y 11.8.2 se presenta la ingesta de hierro, calcio y ácido fólico entre las mujeres que tuvieron hijos en los últimos cinco años y la proporción de las que sufrieron ceguera diurna.

Ingesta de hierro, calcio y ácido fólico (Cuadros 11.8.1 y 11.8.2)

- Tres de cada cuatro embarazadas reportaron haber tomado suplemento de hierro durante su último embarazo. Lo utilizaron más primigestantes, de mayor nivel de riqueza y educación formal, residentes en zonas urbanas. Por región, en donde menos mujeres utilizaron estos suplementos (menos de 70 por ciento) fue en la Oriental y en los departamentos de Vaupés, La Guajira, Nariño, Cauca, Boyacá, Cundinamarca, Tolima, Caquetá, Guainía, Vichada y Putumayo.
- Un poco más de la mitad de mujeres (55 por ciento) informó haber consumido ácido fólico y otras vitaminas durante su último embarazo, porcentaje que aumenta a mayor nivel de riqueza y más años de educación formal. Al igual que con el hierro, los utilizan más mujeres primigestantes. Las áreas de menor uso son las rurales, Orinoquía y Amazonía, subregión del Litoral Pacífico y los departamentos de Boyacá y Cauca.
- Una de cada dos mujeres aproximadamente (53 por ciento) tomó suplemento de calcio durante su último embarazo. La menor prevalencia de uso se presentó en la región Oriental, en el Litoral Pacífico y el departamento de Caquetá. La mayor prevalencia de consumo se dio en primigestantes, mujeres de mayores ingresos y mayor nivel de educación.
- El 12 por ciento sufrió ceguera diurna durante el embarazo, especialmente en Amazonas y Caquetá.

Cuadro 11.7.1 Ingesta de alimentos ricos en vitamina A entre los niños por características seleccionadas

Porcentaje de niños menores de 3 años de edad que vive con la madre que consumió frutas y vegetales ricos en vitamina A, según características seleccionadas, Colombia 2005

	Menores de tres años[1]	
Característica	Porcentaje que consumió frutas y vegetales ricos en vitamina A[2]	Número de niños
Edad en meses		
<6	7.7	1,299
6-9	42.0	882
10-11	51.8	458
12-23	63.0	2,494
24-35	64.1	2,064
Sexo		
Masculino	49.8	3,637
Femenino	50.3	3,561
Orden de nacimiento		
2-3	53.2	2,648
4-5	50.7	3,307
6+	43.9	854
Lactancia		
Lactando	38.7	3,616
No lactando	61.5	3,579
Zona		
Urbana	52.6	4,993
Rural	44.3	2,205
Región		
Atlántica	55.3	1,683
Oriental	48.7	1,326
Bogotá	51.2	1,154
Central	49.3	1,679
Pacífica	44.4	1,259
Orinoquía y Amazonía	51.2	96
Subregión		
Guajira, Cesar, Magdalena	52.8	568
Barranquilla A. M.	54.0	298
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	60.8	355
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	54.9	463
Santanderes	42.6	567
Boyacá, Cundinamarca, Meta	53.3	758
Bogotá	51.2	1,154
Medellín A.M.	55.4	346
Antioquia sin Medellín	42.6	510
Caldas, Risaralda, Quindío	54.7	358
Tolima, Huila, Caquetá	47.7	466
Cali A.M.	49.1	373
Valle sin Cali ni Litoral	46.3	217
Cauca y Nariño sin Litoral	51.0	406
Litoral Pacífico	26.0	261
Orinoquía y Amazonía	51.2	96
Educación de la madre		
Sin educación	34.6	240
Primaria	45.5	2,200
Secundaria	51.3	3,760
Superior	59.1	997
Edad de la madre al nacimiento		
<20	49.9	1,516
20-24	51.0	2,117
25-29	49.4	1,646
30-34	51.7	1,087
35-49	46.9	831
Índice de riqueza		
Más bajo	41.7	1,719
Bajo	48.5	1,716
Medio	52.5	1,597
Alto	55.9	1,225
Más alto	56.3	941
Total	50.1	7,197

[1]Último niño entre los menores de tres años
[2]Frutas y verduras amarillas o verde oscuras tales como ahuyama, acelga, zanahoria, espinaca, mango, papaya, durazno, chontaduro

Cuadro 11.7.2 Ingesta de alimentos ricos en vitamina A entre los niños por departamento

Porcentaje de niños menores de 3 años de edad que vive con la madre que consumió frutas y vegetales ricos en vitamina A, por departamento, Colombia 2005

	Menores de tres años[1]	
Departamento	Porcentaje que consumió frutas y vegetales ricos en vitamina A[2]	Número de niños
La Guajira	29.7	247
Cesar	56.3	235
Magdalena	60.1	213
Atlántico	49.9	280
San Andrés	58.0	59
Bolívar	69.8	185
Sucre	50.6	207
Córdoba	51.3	181
Norte de Santander	37.3	168
Santander	46.8	144
Boyacá	57.5	163
Cundinamarca	51.0	149
Meta	51.9	142
Bogotá	51.2	301
Antioquia	47.8	302
Caldas	51.9	115
Risaralda	59.7	99
Quindío	50.9	100
Tolima	52.6	168
Huila	43.9	181
Caquetá	43.8	181
Valle	47.1	269
Cauca	36.0	226
Nariño	48.3	166
Chocó	36.3	161
Arauca	55.6	107
Casanare	45.4	88
Guainía	39.7	119
Vichada	37.8	89
Amazonas	41.8	127
Putumayo	59.5	89
Guaviare	53.7	113
Vaupés	31.0	114
Total	50.1	5,488

Nota: El número de niños proviene de las entrevistas realizadas, es decir, corresponde al número de niños sin ponderar.
[1]Último niño entre los menores de tres años
[2]Frutas y verduras amarillas o verde oscuras tales como ahuyama, acelga, zanahoria, espinaca, mango, papaya, durazno, chontaduro

Cuadro 11.8.1 Ingesta de hierro entre las madres por características seleccionadas

Entre las mujeres que tuvo hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, porcentaje que recibió durante el embarazo hierro, porcentaje que tomó calcio y porcentaje que recibió ácido fólico u otras vitaminas; y porcentaje que sufrió de ceguera diurna, por características seleccionadas, Colombia 2005

	Recibió durante el embarazo				
Característica	Hierro	Calcio	Ácido fólico/ otras vitaminas	Ceguera diurna	Número de mujeres
Edad al nacimiento					
<20	74.3	51.1	54.6	11.4	2,198
20-24	78.0	55.0	58.0	12.9	3,185
25-29	75.8	53.4	55.0	11.0	2,537
30-34	77.2	52.6	53.6	11.8	1,745
35-49	72.1	51.1	49.9	14.3	1,396
Número de niños nacidos vivos					
1	81.9	59.8	63.1	10.5	3,944
2-3	75.5	52.2	54.7	11.3	5,124
4-5	68.4	45.7	42.4	16.3	1,376
6+	57.2	32.4	32.6	20.4	618
Zona					
Urbana	80.0	57.3	58.8	10.9	7,919
Rural	65.3	42.0	45.1	15.4	3,143
Región					
Atlántica	78.4	57.5	64.9	12.2	2,511
Oriental	69.9	44.2	46.3	12.7	2,063
Bogotá	79.2	57.0	58.6	11.6	1,817
Central	75.2	52.2	53.1	10.9	2,605
Pacífica	76.9	54.1	50.4	13.7	1,915
Orinoquía y Amazonía	74.5	49.7	49.7	11.8	151
Subregión					
Guajira, Cesar, Magdalena	73.2	49.1	57.9	14.2	827
Barranquilla A. M.	83.7	67.5	72.6	10.0	460
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	85.9	68.1	76.4	12.8	514
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	75.6	52.9	59.8	10.7	711
Santanderes	79.0	46.7	53.1	15.8	889
Boyacá, Cundinamarca, Meta	63.0	42.3	41.2	10.4	1,173
Bogotá	79.2	57.0	58.6	11.6	1,817
Medellín A.M.	80.8	61.9	62.5	8.9	587
Antioquia sin Medellín	72.6	41.7	50.2	11.3	744
Caldas, Risaralda, Quindío	82.2	65.2	54.7	10.3	554
Tolima, Huila, Caquetá	67.7	45.0	47.2	12.7	722
Cali A.M.	90.0	64.5	57.8	9.5	591
Valle sin Cali ni Litoral	81.9	61.8	49.8	9.5	362
Cauca y Nariño sin Litoral	68.3	50.0	50.4	19.1	606
Litoral Pacífico	65.0	36.2	38.7	15.9	354
Orinoquía y Amazonía	74.5	49.7	49.7	11.8	151
Educación					
Sin educación	54.7	31.5	33.6	15.6	351
Primaria	65.8	41.8	41.7	13.9	3,419
Secundaria	80.3	58.2	59.6	11.8	5,699
Superior	86.4	63.3	71.4	8.9	1,593
Índice de riqueza					
Más bajo	61.6	38.0	42.2	16.1	2,362
Bajo	73.2	51.1	52.2	12.9	2,660
Medio	81.6	58.0	57.8	11.1	2,461
Alto	81.7	61.3	61.3	9.3	2,019
Más alto	85.4	60.3	66.0	10.3	1,560
Total	75.9	53.0	54.9	12.2	11,062

Nota: Para mujeres con dos o más nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, la información se refiere al último nacimiento.

Cuadro 11.8.2 Ingesta de hierro entre las madres por departamento

Entre las mujeres que tuvo hijos en los cinco años anteriores a la encuesta, porcentaje que recibió durante el embarazo hierro, porcentaje que tomó calcio y porcentaje que recibió ácido fólico u otras vitaminas; y porcentaje que sufrió de ceguera diurna, por departamento, Colombia 2005

	Recibió durante el embarazo				
Departamento	Hierro	Calcio	Ácido fólico/ otras vitaminas	Ceguera diurna	Número de mujeres
La Guajira	69.8	44.8	53.3	17.3	469
Cesar	76.1	55.3	59.3	15.2	470
Magdalena	72.1	45.9	58.6	12.2	423
Atlántico	85.5	69.6	74.0	9.8	599
San Andrés	81.2	79.2	84.6	4.9	129
Bolívar	80.8	62.7	70.3	14.3	378
Sucre	78.0	51.6	64.1	9.8	445
Córdoba	74.7	50.7	57.2	10.0	387
Norte de Santander	78.9	54.4	55.0	19.5	345
Santander	79.0	40.8	51.6	13.0	307
Boyacá	53.8	44.0	33.1	14.0	351
Cundinamarca	65.3	38.8	45.5	8.8	333
Meta	73.2	49.7	43.3	8.6	301
Bogotá	79.2	57.0	58.6	11.6	662
Antioquia	76.2	50.6	55.6	10.2	628
Caldas	80.4	61.2	49.0	5.2	245
Risaralda	86.2	69.9	59.6	12.8	240
Quindío	78.8	64.6	57.1	15.5	251
Tolima	63.0	43.5	46.1	4.8	337
Huila	76.3	54.0	55.4	17.2	430
Caquetá	63.0	33.0	36.1	21.6	383
Valle	85.7	62.3	54.5	9.7	613
Cauca	63.7	39.6	32.0	19.9	434
Nariño	68.5	50.9	57.1	17.6	404
Chocó	71.3	38.0	48.1	15.7	308
Arauca	79.9	45.7	48.4	19.4	219
Casanare	77.5	56.5	53.0	3.4	187
Guainía	62.7	46.7	47.2	19.4	224
Vichada	65.1	32.3	37.8	11.1	193
Amazonas	72.8	43.1	38.0	25.0	264
Putumayo	67.0	50.0	53.6	8.0	216
Guaviare	80.0	56.8	49.5	14.0	246
Vaupés	47.0	24.0	27.6	14.0	213
Total	75.9	53.0	54.9	12.2	11,634

Nota: Para mujeres con dos o más nacidos vivos en los cinco años anteriores a la encuesta, la información se refiere al último nacimiento.
El número de mujeres corresponde a las entrevistadas efectivamente, es decir, corresponde al número de mujeres sin ponderar.

11.6 ESTADO NUTRICIONAL DE MUJERES Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

La antropometría nutricional es una de las técnicas de valoración del estado nutricional de individuos y comunidades[3]. Dado que no es una ciencia sino una técnica, debe emplearse como medio de desarrollo científico[4]. La palabra, del griego *antropo* (hombre) y *metría* (medida), se define como "*tratado de las proporciones y medidas del cuerpo humano*".[5] Las medidas antropométricas son de dos tipos: de tamaño y de composición corporal. Son de creciente importancia en la evaluación nutricional y permiten una cuantificación objetiva del estado nutricional individual o grupal, siempre y cuando sean tomadas por personal adecuadamente entrenado[6,7,8,9]. Con las medidas de tamaño, dimensión física del cuerpo y distribución regional de la grasa, se pueden identificar problemas de malnutrición, ya sea por exceso (sobrepeso y obesidad) o por deficiencia (desnutrición).

La importancia de la antropometría nutricional en salud pública radica, entre otras, en ser una herramienta de tamizaje de la población, de uso fácil y de bajo costo. Además sirve para caracterizar el estado nutricional, evaluar intervenciones, vigilar tendencias en el tiempo, orientar actividades de promoción y orientar la asignación de recursos.

En la **ENDS 2005** se tomaron las medidas antropométricas que se resumen a continuación. Esas medidas a su vez sirvieron como base para construir indicadores de estado nutricional morfológico.

Edad	Sexo y Estado Fisiológico	Medida Antropométrica
0 a < 5 años	Niños y niñas	Peso Longitud (< 2 años) Estatura
5 a 17 años	Jóvenes y adolescentes hombres y mujeres embarazadas	Peso Estatura
18 a 64 años	Hombres y mujeres no embarazadas	Peso Estatura Circunferencia de la cintura
13 a 49 años	Mujeres embarazadas	Peso Estatura Circunferencia del brazo

Vale destacar que es la primera vez que se incluyen en una encuesta nacional representativa de Colombia a hombres, adolescentes y mujeres mayores de 49 años, pues tradicionalmente los estudios han sido en niños menores de 5 años y mujeres en edad reproductiva.

La población internacional de referencia frente a la cual se compararon los datos antropométricos de niños menores de 5 años es la del Centro Nacional para Estadísticas de Salud (NCHS), la Organización

[3]Otros métodos son: signos clínicos, pruebas bioquímicas y muestras de tejidos. En: Nutrition and Malnutrition: Identification and Measurement. Roche and Falkner, editors.1990. Advances in Experimental Medicine and Biology. New York
[4]Diaz, S ME. 1993. Composición corporal. En: Segundo Seminario Internacional de Nutrición. Riobamba, Ecuador. Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, pgs 35-38.
[5]Diccionario de la Lengua Española, vigésima edición, 2001
[6]Gibson, RS. 1993. Dietary assessment. In: Nutritional Assessment Laboratory Manual. New York: Oxford University Press, 1-34.
[7]Diaz, S ME. 1999. Métodos y aplicaciones de la composición corporal. En: Usos y Técnicas de la Antropometría para Evaluar el Estado Nutricional. Habana: INHA. Laboratorio de Antropología, 1-3.
[8]Diaz, S ME. 1992. Manual de Antropometría para el Trabajo en Nutrición. Cuba: Instituto de Nutrición e Higiene de Alimentos. INHA, 2-24
[9]Restrepo, C MT. 1984. Indicadores antropométricos. I Curso de Educación Continuada. Medellín, Universidad de Antioquia, Escuela de Nutrición y Dietética, pg 23-35.

Mundial de la Salud (OMS) y los Centros de Control de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), para el año 1977[10]. En este análisis solamente se utilizará la población de referencia del 2000 para calcular el índice de masa corporal de niños entre 10 y 17 años de edad.

Para la valoración del estado nutricional de embarazadas se siguieron los lineamientos de Atalah y colaboradores quienes utilizan el índice de masa corporal gestacional (peso con relación a la talla y los meses de embarazo) [11].

Estado Nutricional de Niños Menores de 5 Años

Dado que el estado nutricional de los niños está estrechamente asociado a su morbilidad y mortalidad, en la **ENDS 2005** se incluyó un módulo de antropometría en el cual se obtuvo el peso y la talla de todas las mujeres de 15-49 años y los niños menores de 5 años en los hogares entrevistados, siguiendo las normas internacionales y utilizando instrumentos de precisión.

Utilizando las mediciones de peso y talla se han calculado los siguientes índices:

- Talla baja para la edad o desnutrición crónica (retraso en el crecimiento lineal). Los niveles de desnutrición crónica, es decir, retardo en el crecimiento en talla para la edad, se determinan al comparar la talla del niño con la esperada para su edad y sexo.
- Peso bajo para la talla o desnutrición aguda (emaciación o delgadez). El bajo peso para la talla es un indicador de desnutrición reciente, conocido también como desnutrición aguda o emaciación, que mide el efecto del deterioro en la alimentación y de la presencia de enfermedades en el pasado inmediato. Se diría que obedece a situaciones de coyuntura.
- Peso bajo para la edad o desnutrición global (o general). El bajo peso para la edad es considerado como un indicador general de la desnutrición, pues no diferencia la desnutrición crónica, que se debería a factores estructurales de la sociedad, de la aguda, que corresponde a pérdida de peso reciente.

La evaluación del estado nutricional se hace comparando la población en estudio con el patrón tipo establecido como población de referencia por el Centro Nacional para Estadísticas de Salud (NCHS), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y los Centros de Control de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) del año 1977. El patrón internacional es útil porque facilita la comparación entre poblaciones y subgrupos en un momento dado o a través del tiempo. Una ventaja adicional consiste en la disponibilidad de un patrón "normalizado" en el sentido de que la media y la mediana de las distribuciones coinciden. La proporción de niños que están por debajo de dos desviaciones estándar con respecto a esta población de referencia se utiliza como indicador del nivel de desnutrición en la población en estudio. Por supuesto que en cualquier población existe una variación natural en peso y talla, variación que aproxima los porcentajes encontrados en la distribución normal, la cual incluye 2.3 por ciento por debajo de 2 desviaciones estándar.

Los resultados se presentan en los Cuadros 11.9.1 y 11.9.2 por características demográficas y socioeconómicas seleccionadas; y en el Cuadro 11.9.3 por departamento. En el Gráfico 11.3 se resumen los diferenciales en la desnutrición crónica por edad de los niños.

Estatura para la edad

- El 12 por ciento de los niños menores de 5 años presentaron desnutrición crónica. Se distribuyó en 10 por ciento moderada y 2 por ciento severa. Es más prevalente en niños entre 1 y 2 años de edad, en familias grandes con 6 y más hijos, entre niños con intervalo al nacimiento menor de 24 meses, entre aquellos cuyas madres son jóvenes entre 15 y 24 años. Son muy marcadas las diferencias en la

[10]National Center for Health Statistics (NCHS) Growth Chart 1977

[11]Atalah, E. et al. Propuesta de un nuevo estándar de evaluación nutricional de embarazadas. Rev Med Chile 1997: 125:1429-36

prevalencia de desnutrición crónica según educación formal de las madres y niveles de riqueza de las familias.

- Por región geográfica, la desnutrición por baja estatura para la edad es de mayor prevalencia en las regiones Atlántica y Bogotá, las subregiones de Cauca y Nariño sin litoral, Guajira, Cesar y Magdalena, los departamentos de La Guajira —en donde es dos veces más prevalente que el promedio nacional— Boyacá y Nariño y entre residentes de zonas rurales. Cali y San Andrés son los lugares con menos niños con baja estatura para su edad.
- Preocupante es la presencia de altas tasas de desnutrición crónica severa (<3 D.E.) en la costa norte Colombiana, en la región Atlántica, subregión de La Guajira, Cesar y Magdalena y los departamentos de La Guajira, (en donde es cuatro veces mayor al promedio nacional), Boyacá, Cauca y Amazonas.

Peso para la edad

- El 7 por ciento de los niños menores de 5 años presentan bajo peso para la edad (desnutrición global), distribuida en 6 por ciento moderada y 1 por ciento severa. Este tipo de desnutrición es más prevalente entre los 10 y 11 meses de edad, entre las familias de 6 y más hijos e intervalo menor de 24 meses entre los dos últimos nacidos. Así como para la desnutrición crónica, es más prevalente entre las mujeres con menor educación formal y con mayor pobreza.
- Por región geográfica, nuevamente la Costa Norte presenta la mayor desnutrición por bajo peso para la edad, encabezado por la región Atlántica, subregiones de Bolívar Sur, Sucre y Córdoba, y de La Guajira, Cesar y Magdalena, los departamentos de La Guajira (el doble del promedio nacional), Boyacá y Córdoba y residentes en zona rural. Cali y Norte de Santander son los lugares con menor prevalencia de bajo peso para la edad.
- La severidad también está más presente en la región Atlántica, nueva subregión de Barranquilla, subregión de Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte, los departamentos de La Guajira y Tolima y la zona rural.

Peso para la estatura

- La prevalencia de la desnutrición por bajo peso para la estatura, conocida como desnutrición aguda o emaciación, se presenta en el 1 por ciento de los niños y es básicamente de carácter moderado. Se presenta principalmente en las regiones de los nuevos departamentos de Orinoquía y Amazonía, Valle sin litoral, Litoral Pacífico (Chocó, Valle, Cauca y Nariño litorales) y Tolima, Huila y Caquetá. Es principalmente rural y de mayor presencia en los departamentos de Vaupés, Guainía y Putumayo.
- La desnutrición aguda severa está presente en esta misma subregión de Orinoquía y Amazonía y los departamentos de Casanare y Boyacá.
- La prevalencia es mayor entre niños de 12 a 23 meses, los niños con intervalo de nacimiento entre 24 y 47 meses y los niños de madres entre 20 y 24 años. Su presencia disminuye a mayor nivel de educación formal y riqueza de las madres.

Cuadro 11.9.1 Indicadores de desnutrición para niños menores de cinco años, por características demográficas seleccionadas

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres indicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por características demográficas seleccionadas, Colombia 2005

	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niños
Característica	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	
Edad en meses							
<6	0.5	3.0	0.1	1.8	0.2	1.3	1,198
6-9	1.2	6.4	0.0	0.9	0.6	4.2	840
10-11	2.5	13.8	0.0	1.8	2.0	12.2	414
12-23	3.5	16.9	0.2	2.0	0.9	9.2	2,535
24-35	1.7	10.0	0.0	1.1	0.7	7.6	2,440
36-47	2.2	12.2	0.1	0.7	0.5	7.2	2,600
48-59	2.1	14.6	0.1	1.0	0.4	6.5	2,617
Sexo							
Masculino	2.1	12.6	0.1	1.3	0.6	7.2	6,362
Femenino	2.1	11.4	0.1	1.2	0.6	6.7	6,281
Orden de nacimiento[3]							
2-3	1.0	8.1	0.1	1.3	0.3	4.8	4,008
4-5	1.8	11.6	0.1	1.3	0.4	6.8	5,028
6+	4.0	17.5	0.1	1.2	1.2	10.5	1,422
Intervalo de nacimiento[3]							
Primer nacimiento	1.1	8.3	0.1	1.3	0.3	4.9	4,035
<24	5.5	22.0	0.1	1.1	1.1	11.3	1,422
24-47	2.7	16.7	0.1	1.4	1.1	9.8	2,584
48+	1.3	7.7	0.1	1.3	0.3	5.4	3,106
Peso al nacer[3]							
> 2.5 kilos	5.3	20.9	0.2	1.7	1.9	13.7	720
2.5+ kilos	1.2	9.2	0.1	1.2	0.4	5.0	8,668
No se pesó	3.8	17.5	0.1	1.3	1.0	10.6	3,255
Tamaño al nacer[3]							
> 47 cms	5.2	21.5	0.2	0.9	1.7	11.6	828
47+ cms	0.8	7.5	0.1	1.3	0.2	4.5	6,947
No se midió	3.4	16.8	0.1	1.3	1.0	9.7	4,867
Educación de la madre							
Sin educación	7.2	27.3	0.0	1.3	2.4	14.3	472
Primaria	3.2	16.9	0.1	1.2	0.9	9.0	4,045
Secundaria	1.4	9.2	0.1	1.5	0.4	6.1	5,894
Superior	0.3	3.5	0.1	0.8	0.1	2.6	1,467
Edad de la madre[5]							
15-19	2.1	12.0	0.0	1.2	0.4	6.7	1,192
20-24	1.8	13.0	0.2	1.7	0.8	6.9	3,293
25-29	2.4	11.5	0.1	1.2	0.6	7.6	3,038
30-34	2.0	10.8	0.0	1.1	0.3	5.9	2,180
35-49	2.4	11.7	0.1	1.1	0.8	7.3	2,190
Condición de la madre							
Madre entrevistada	2.1	11.8	0.1	1.3	0.6	7.0	11,147
Madre no entrevistada							
Madre en el hogar	2.7	12.4	0.0	1.0	0.6	6.3	745
Madre no en el hogar[6]	2.0	14.4	0.0	0.6	0.9	6.8	750
Total	2.1	12.0	0.1	1.3	0.6	7.0	12,643

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 3-59 meses anteriores a la encuesta (se excluyen los menores de 3 meses). Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por NCHS/CDC/OMS. Los niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia. El peso y el tamaño del niño al nacer fue suministrado por la madre.

[1]Niños que están menos de **3 DE o más** por debajo de la media

[2]Niños que están menos de **2 DE o más** por debajo de la media. Incluye los niños que están menos de **3 DE o más** por debajo de la media.

[3]Excluye niños cuyas madres no fueron entrevistadas

[4]Los nacimientos múltiples primerizos se cuentan como primeros nacimientos puesto que no tienen un intervalo previo

[5]Para las mujeres sin entrevista individual, la información se toma del cuestionario de hogar. Se excluyen los hijos de madres que no fueron listadas en el cuestionario de hogar.

[6]Incluye niños cuyas madres están muertas

Cuadro 11.9.2 Indicadores de desnutrición para niños menores de cinco años, por características socioeconómicas seleccionadas

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres indicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por características socioeconómicas, seleccionadas, Colombia 2005

	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niños
Característica	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	
Zona							
Urbano	1.4	9.5	0.1	1.2	0.5	5.6	8,497
Rural	3.7	17.1	0.1	1.3	0.9	9.7	4,146
Región							
Atlántica	3.2	13.6	0.0	1.2	1.1	9.6	3,199
Oriental	1.8	11.0	0.3	1.1	0.3	5.1	2,268
Bogotá	2.0	13.4	0.0	0.5	0.1	5.7	1,673
Central	1.4	10.8	0.0	1.2	0.6	6.5	3,082
Pacífica	2.1	11.7	0.2	2.1	0.6	6.6	2,261
Orinoquía y Amazonía	1.6	7.4	0.5	2.8	0.3	5.8	159
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	4.2	16.5	0.0	1.4	1.2	10.5	1,072
Barranquilla A. M.	1.7	9.7	0.2	1.7	1.7	6.8	533
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	2.8	10.6	0.0	1.2	1.3	7.6	632
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	3.2	14.4	0.0	0.9	0.8	11.6	963
Santanderes	1.2	8.1	0.2	1.1	0.0	3.6	1,042
Boyacá, Cundinamarca, Meta	2.2	13.4	0.3	1.1	0.5	6.4	1,226
Bogotá	2.0	13.4	0.0	0.5	0.1	5.7	1,673
Medellín A.M.	0.7	8.8	0.0	0.3	0.3	5.4	598
Antioquia sin Medellín	1.1	13.0	0.0	0.8	0.4	6.6	984
Caldas, Risaralda, Quindío	1.5	7.8	0.1	0.7	0.1	4.8	640
Tolima, Huila, Caquetá	2.1	11.9	0.0	2.4	1.2	8.3	859
Cali A.M.	0.0	6.1	0.3	1.9	0.0	3.4	629
Valle sin Cali ni Litoral	1.2	9.3	0.2	2.6	1.2	7.7	428
Cauca y Nariño sin Litoral	3.3	18.7	0.1	1.6	0.7	7.4	688
Litoral Pacífico	3.7	11.0	0.0	2.4	0.8	8.5	517
Orinoquía y Amazonía	1.6	7.4	0.5	2.8	0.3	5.8	159
Índice de riqueza							
Mas bajo	4.4	19.8	0.1	1.4	1.1	11.6	3,282
Bajo	2.4	12.8	0.1	1.3	0.9	6.9	3,141
Medio	0.8	9.8	0.0	1.5	0.2	5.8	2,705
Alto	0.9	7.2	0.2	0.7	0.3	4.0	2,094
Mas alto	0.6	3.3	0.1	1.2	0.1	3.2	1,420
Total	2.1	12.0	0.1	1.3	0.6	7.0	12,643

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 3-59 meses anteriores a la encuesta (se excluyen los menores de 3 meses). Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por NCHS/CDC/OMS. Los niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia.

[1]Niños que están menos de **3 DE o más** por debajo de la media

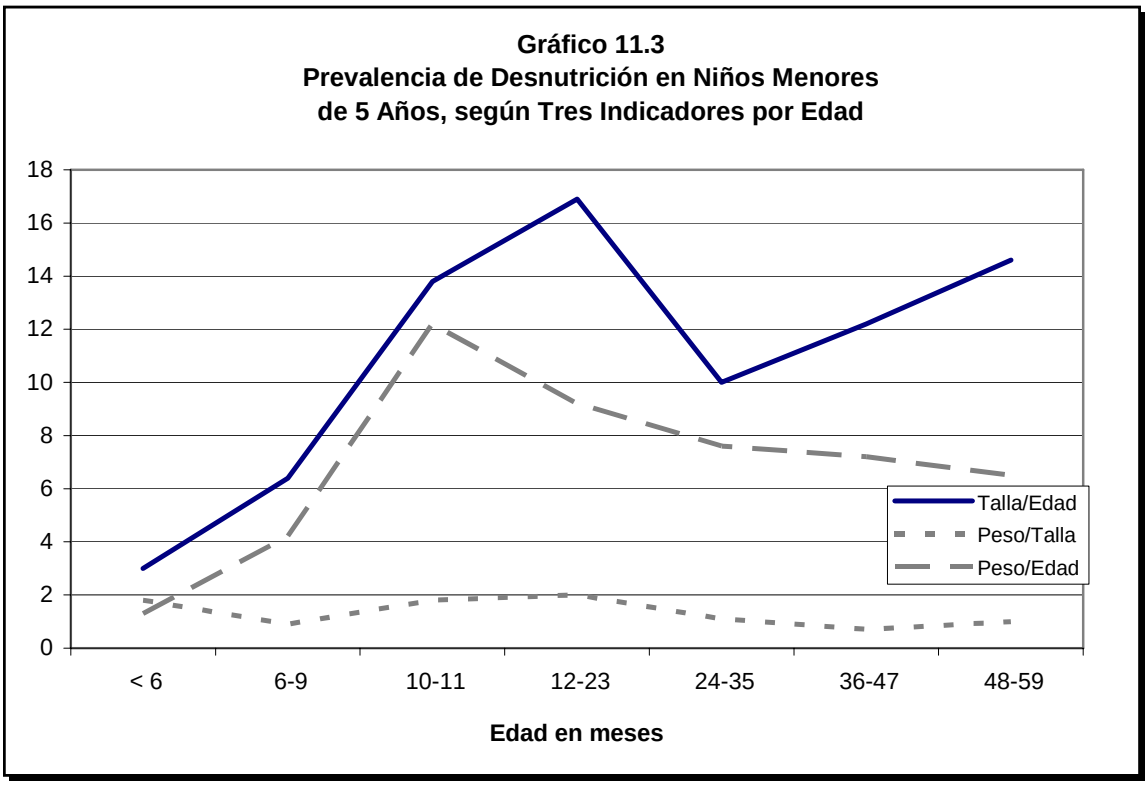
[2]Niños que están menos de **2 DE o más** por debajo de la media. Incluye los niños que están menos de **3 DE o más** por debajo de la media

Cuadro 11.9.3 Indicadores de desnutrición para niños menores de cinco años, por departamento

Entre los niños menores de cinco años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres indicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por departamento, Colombia 2005

Departamento	Porcentaje con desnutrición crónica (Talla para la edad)		Porcentaje con desnutrición aguda (Peso para la talla)		Porcentaje con desnutrición global (Peso para la edad)		Número de niños
	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	Severa[1]	Total[2]	
La Guajira	8.7	24.7	0.2	1.8	2.2	15.5	613
Cesar	3.0	11.5	0.0	1.1	0.8	8.6	587
Magdalena	3.3	17.0	0.0	1.4	1.0	10.0	522
Atlántico	1.9	9.8	0.1	1.6	1.8	6.8	697
San Andrés	0.7	2.4	0.0	2.1	0.7	4.8	133
Bolívar	3.7	13.5	0.0	1.1	0.8	9.9	486
Sucre	2.6	11.0	0.0	0.9	0.7	9.7	566
Córdoba	2.7	15.0	0.0	0.9	0.8	12.0	504
Norte de Santander	1.1	8.9	0.0	0.5	0.0	2.1	440
Santander	1.4	7.5	0.3	1.6	0.0	4.8	358
Boyacá	4.7	23.3	1.1	2.2	1.6	12.2	361
Cundinamarca	1.3	9.4	0.0	0.6	0.0	3.6	366
Meta	0.4	8.4	0.0	0.5	0.2	4.6	341
Bogotá	2.0	13.4	0.0	0.5	0.1	5.7	696
Antioquia	1.0	11.4	0.0	0.7	0.4	6.1	787
Caldas	1.7	9.2	0.0	0.4	0.0	5.4	305
Risaralda	1.6	6.6	0.0	0.8	0.3	4.6	264
Quindío	0.8	7.1	0.3	1.4	0.0	4.0	288
Tolima	2.3	11.4	0.0	3.4	1.9	9.1	364
Huila	2.1	13.3	0.0	1.3	0.5	7.4	510
Caquetá	1.8	10.7	0.2	2.4	1.1	8.5	467
Valle	0.7	7.3	0.2	2.3	0.4	5.4	731
Cauca	4.3	15.0	0.2	2.7	1.3	8.9	551
Nariño	3.3	20.0	0.0	1.1	0.5	7.5	457
Chocó	1.4	7.7	0.0	0.9	0.4	6.0	401
Arauca	2.7	8.2	0.0	2.6	0.6	8.4	237
Casanare	0.4	3.8	1.6	2.1	0.0	4.2	194
Guainía	1.5	7.8	0.4	4.0	1.1	5.9	249
Vichada	1.0	10.3	0.5	1.9	0.5	6.5	222
Amazonas	4.1	13.3	0.0	1.7	0.9	8.5	314
Putumayo	1.0	8.2	0.0	4.0	0.0	2.4	201
Guaviare	0.0	6.2	0.3	3.5	0.3	5.6	277
Vaupés	2.2	12.4	0.4	4.1	0.7	10.2	273
Total	2.1	12.0	0.1	1.3	0.6	7.0	13,762

Nota: Las estimaciones se refieren a los niños nacidos en el período 3-59 meses anteriores a la encuesta (se excluyen los menores de 3 meses). El número de niños proviene de las entrevistas realizadas, es decir, corresponde al número de niños sin ponderar.
Cada índice se expresa en términos del número de desviaciones estándar (DE) de la media del patrón internacional utilizado por NCHS/CDC/OMS. Los niños se clasifican como desnutridos si están 2 o más desviaciones estándar (DE) por debajo de la media de la población de referencia.
[1]Niños que están menos de **3 DE o más** por debajo de la media
[2]Niños que están menos de **2 DE o más** por debajo de la media. Incluye los niños que están menos de **3 DE o más** por debajo de la media.



La evolución de la desnutrición en los niños menores de 5 años para los 40 años transcurridos entre 1965 y 2005 (Cuadro 11.10)

- Desde 1965 ha disminuido paulatinamente la desnutrición crónica, o sea la estatura baja para la edad, desde un 32 por ciento hasta el 12 por ciento.
- La desnutrición global, determinada por bajo peso para la edad, que venía en descenso desde 1965, tuvo un incremento leve pero no significativo entre los años 2000 y 2005.
- La desnutrición aguda, hoy en día llamada delgadez por poco peso para la estatura, ha mostrado un comportamiento irregular a través del tiempo. En el año 2005 subió a los anteriores niveles del año de 1995, por incremento en la desnutrición leve.

Estado Nutricional de las Mujeres en Edad Reproductiva

La situación nutricional de las mujeres antes y durante el embarazo es uno de los determinantes de los riesgos de mortalidad materna y de las posibilidades de desarrollo del feto, la mortalidad intrauterina, la duración del embarazo, las complicaciones del parto, la mortalidad perinatal e infantil y el bajo peso al nacimiento. El estado de nutrición de una mujer está condicionado, a su vez, por su balance energético (relación entre el consumo de calorías y el gasto de energías), su estado de salud, el tiempo transcurrido desde el último nacimiento así como de la duración de la lactancia.

Las medidas antropométricas son herramientas profusamente empleadas para valorar el estado nutricional. Por esta razón, la **ENDS 2005** registró las medidas básicas de estatura y peso de todas las mujeres de 15 a 49 años residentes en el hogar y calculó el índice de masa corporal.

Cuadro 11.10 Evolución de la desnutrición en menores de 5 años, 1965 a 2005

Evolución de la desnutrición crónica, aguda y global en menores de 5 años en Colombia entre 1965 y 2005

Tipo de desnutrición	1965[1]	1977[2]	1986[3]	ENDS 1995	ENDS 2000	ENDS[4] 2005
Crónica total						
(Talla baja para edad)	**31.9**	**22.4**	**16.6**	**15.0**	**13.5**	**12.1**
Moderada	18.2	15.1	11.4	11.5	10.7	10.0
Severa	13.7	7.3	5.2	3.5	2.8	2.1
Aguda total						
(Peso bajo para talla)	**3.9**	**4.9**	**2.9**	**1.4**	**0.8**	**1.2**
Moderada	3.1	4.1	2.4	1.1	0.7	1.1
Severa	0.8	0.8	0.5	0.3	0.1	0.1
Global total						
(Peso bajo para edad)	**21.1**	**16.8**	**10.1**	**8.4**	**6.7**	**7.0**
Moderada	15.5	14.4	7.9	7.5	5.9	6.4
Severa	5.6	2.4	2.2	0.9	0.8	0.6

[1]Ministerio de Salud. Asociación Colombiana de Facultades de Medicina. *Investigación nacional de morbilidad: evidencia clínica.* Instituto Nacional de Salud, Bogotá, 1967
[2]Mora JO. *Situación nutricional de la población colombiana en 1977 – 80. Volumen I. Resultados antropométricos y de laboratorio.* Instituto Nacional de Salud, Bogotá, 1982
[3]Castro de Navarro L, Acosta F. *Encuesta Nacional sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas en Salud 1986-89: Situación nutricional y patrones de alimentación en menores de 5 años.* Instituto Nacional de Salud, Bogotá, 1990
[4]No incluye Orinoquía y Amazonía

Estatura de las Mujeres

La estatura de la mujer es un indicador indirecto de su situación social puesto que refleja el efecto acumulado en el tiempo de variables genéticas y ambientales tales como alimentación, salud, factores sicológicos, educación, ingresos, número y espaciamiento entre hermanos, entre otras.

En mujeres de 15 a 49 años la estatura es particularmente importante, pues se ha encontrado asociación entre la estatura materna y el peso del niño al nacimiento, supervivencia infantil, mortalidad materna, complicaciones del embarazo y parto, y duración de lactancia materna.[12] Por el hecho de haber finalizado el crecimiento físico, una sola medición de la estatura de la mujer es suficiente para valorar de manera bastante confiable el estado nutricional en lo referente al crecimiento lineal.

Peso y Masa Corporal de las Mujeres

El estado nutricional de la mujer antes del embarazo es un determinante de las características de la culminación del parto y del bajo peso al nacer de los hijos. Los riesgos de parto prematuro son menores en mujeres con buen peso antes de la gestación. Asimismo, la ganancia de peso durante la gestación es un buen indicador del grado de desarrollo del niño, pero para ello es importante conocer el peso de base. Este conocimiento es también esencial debido a que las mujeres muy delgadas necesitan ganar más peso durante la gestación que aquellas normales, para asegurar un embarazo viable y posibilidades de sobrevivencia superiores para los hijos.

En la **ENDS 2005** se registró el peso de las mujeres entre 15-49 años. Como el peso es muy sensible a la edad y sobre todo a la estatura, para medir adecuadamente su papel como indicador es conveniente

[12]Panamerican Health Organization. *Maternal Nutrition and Pregnancy Outcomes: Anthropometric Assessment.* PAHO No. 526. Washington, 1991; y Goodhart R, Shils M.editors. *Modern Nutrition in Health and Disease.* Lea and Febiger. Philadelphia, 1980.

controlarlo según la talla. Una forma de hacerlo es utilizar la relación Peso/Talla, pero para ello se requieren tablas de referencia que en el caso de mujeres no están disponibles. Una medida alternativa es el ***Índice de Masa Corporal (IMC)***, para el cual hay diferentes fórmulas. La más usada es la conocida como el *Índice de Quetelet*, definido como el cociente del peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la estatura (expresada en metros).

El **IMC** permite medir la delgadez o la obesidad controlando la estatura y provee información acerca de las reservas de energía. Una de sus ventajas radica en que no requiere de una tabla de referencia, aunque su validez como indicador de riesgo aún está en discusión. Aún así, se ha encontrado relación entre el **IMC** y el bajo peso al nacer y la mortalidad perinatal. El índice está influenciado por la edad de la mujer. El International Dietary Energy Consultative Group recomienda utilizar el valor 18.5 como punto de corte, lo que indicaría, a modo de ejemplo, que una mujer de 1.47 mts. de estatura estaría en el grupo de riesgo si su peso fuera menor que 40 Kg. y en el caso de quienes midieran 1.60 mts., aquellas con peso inferior a 47.4 Kg.

En los Cuadros 11.11.1 y 11.11.2 se presentan los resultados para las mujeres entre 15 y 49 años por características seleccionadas y por departamento respectivamente. Se registra la estatura promedio y el porcentaje de mujeres por debajo de 1.45 metros. También se presentan los valores promedio y el porcentaje de mujeres por debajo del punto de corte para el Índice de Masa Corporal (IMC < 18.5), los porcentajes de mujeres con IMC normal y los porcentajes de mujeres que se considerarían obesas y con sobrepeso, según el mismo índice.

Estatura

- Las mujeres entrevistadas tienen en promedio 1.55 metros de estatura. Son más altas las jóvenes, las universitarias y las del más alto nivel de riqueza.
- Por región geográfica, la mayor estatura promedio es de mujeres de la región Atlántica, del Litoral Pacífico (costas del Chocó, Valle, Cauca y Nariño) y las subregiones de Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte, los departamentos de San Andrés y Chocó. Las mujeres de menor talla residen en la subregión de Cauca y Nariño sin litoral y los departamentos de Vaupés y Nariño. Es probable que esté incidiendo el factor étnico, siendo de alta estatura las afro-colombianas de las costas y de baja estatura las etnias indígenas del interior de Cauca, Nariño y algunas zonas de los antiguos Territorios Nacionales. Las mujeres altas residen principalmente en zonas urbanas.
- Por baja estatura, o sea menos de 1.45 metros, están a riesgo de complicaciones de embarazo y parto, bajo peso del niño y mortalidad infantil el 4 por ciento de las madres. Son principalmente mujeres sin instrucción formal, mayores de edad, pobres y de la zona rural.

Índice de masa corporal

- La delgadez, definida como peso bajo para la estatura, está presente en el 6 por ciento de las mujeres. A menor edad, mayor la delgadez, en especial entre jóvenes de 15 a 19 años. Es más prevalente entre mujeres con educación secundaria y de bajo nivel de riqueza. Por región geográfica, son delgadas las residentes en la región Atlántica, subregión costera de Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte, y Bolívar Sur, Córdoba y Sucre, y los departamentos de Bolívar, Sucre y Córdoba, lugares que coinciden con ser de mayor estatura.
- El sobrepeso, presente en el 40 por ciento de las mujeres, es más prevalente a mayor edad de ellas, entre mujeres con poca educación y de riqueza media y alta. Las regiones Oriental y de la Orinoquía y Amazonía, las subregiones de Boyacá, Cundinamarca y Meta y Caquetá, Huila y Tolima, y los departamentos de San Andrés, Cundinamarca, Tolima, Guainía, Nariño y Amazonas presentan las mayores tasas de sobrepeso.

Cuadro 11.11.1 Estado nutricional de las mujeres por características seleccionadas

Entre las mujeres de 15-49 años, promedio de la talla, porcentaje con talla menor de 145 centímetros, promedio del Índice de Masa Corporal (IMC) y porcentaje con niveles específicos de IMC según características seleccionadas, Colombia 2005

	Estatura			Índice de Masa Corporal (IMC) [1] (kg/m^2)										
					Normal	Delgada				Sobrepeso/obesa				
Característica	Estatura promedio en cms	Porcentaje por debajo de 145 cms	Número de mujeres	IMC promedio	**18.5-24.9 IMC normal**	**<18.5 Total delgada**	**17.0-18.4** Ligeramente delgada	**16.0-16.9** Moderadamente delgada	**<16.0** Severamente delgada	**≥ 25.0 Total sobrepeso/obesa**	**25.0-29.9** Sólo sobrepeso	**30.0-39.9** (Obesa grado II)	**≥ 40.0** (Obesa grado III)	Número de mujeres
Edad														
15-19	156.3	2.3	6,295	21.7	70.7	14.4	10.5	2.7	1.2	14.8	12.9	1.9	0.0	5,865
20-24	156.3	2.8	5,845	23.0	68.0	7.6	5.8	1.1	0.7	24.1	19.4	4.7	0.2	5,305
25-29	155.9	3.2	5,172	24.2	59.6	4.3	3.4	0.6	0.3	35.6	26.9	8.8	0.4	4,788
30-34	155.6	3.1	4,722	25.3	50.7	2.9	2.4	0.3	0.2	45.3	32.4	12.8	1.1	4,444
35-39	155.0	3.5	4,787	26.0	43.7	2.2	1.9	0.2	0.0	53.2	37.0	16.2	1.0	4,614
40-44	154.5	5.3	4,310	26.6	39.1	1.6	1.3	0.3	0.0	58.0	38.3	19.8	1.2	4,267
45-49	153.8	7.3	3,960	27.3	30.3	1.5	0.9	0.5	0.2	66.7	43.3	23.4	1.6	3,961
Zona														
Urbana	155.8	3.1	26,982	24.7	53.6	5.5	4.2	0.9	0.5	40.1	28.5	11.6	0.8	25,682
Rural	154.3	5.7	8,108	24.7	52.7	5.2	3.9	0.9	0.4	41.5	29.7	11.8	0.5	7,561
Región														
Atlántica	156.8	1.7	7,672	24.1	53.7	9.6	6.6	1.9	1.0	36.2	25.2	10.9	0.5	7,204
Oriental	154.9	3.7	5,988	24.9	51.0	4.7	3.6	0.8	0.4	43.3	31.1	12.2	0.9	5,653
Bogotá	155.1	4.4	5,551	24.8	55.9	2.3	1.8	0.3	0.2	41.0	30.4	10.6	0.8	5,218
Central	155.1	4.2	9,086	24.6	54.2	5.0	4.0	0.8	0.3	40.2	28.7	11.5	0.6	8,703
Pacífica	155.2	5.0	6,364	25.0	51.8	4.8	3.9	0.7	0.2	42.6	29.6	12.9	0.8	6,062
Orinoquía y Amazonía	154.9	4.4	430	25.1	52.5	3.4	2.7	0.4	0.3	43.4	29.2	14.3	0.6	404
Subregión														
Guajira, Cesar, Magdalena	156.6	1.8	2,244	24.3	53.2	7.8	5.3	1.5	0.9	38.5	27.6	10.9	0.6	2,079
Barranquilla A. M.	157.1	1.6	1,505	24.3	51.8	9.4	6.2	2.6	0.5	38.3	26.1	12.2	0.5	1,439
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	157.6	1.3	1,744	23.8	54.4	11.1	7.7	1.8	1.6	34.0	23.1	10.9	0.5	1,646
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	156.2	2.0	2,179	23.8	55.2	10.3	7.4	1.9	1.0	34.0	23.9	10.1	0.6	2,040
Santanderes	155.5	2.5	2,746	24.8	52.8	5.2	3.9	0.8	0.4	41.3	29.2	12.1	0.8	2,579
Boyacá, Cundinamarca, Meta	154.5	4.7	3,244	25.1	49.6	4.4	3.3	0.8	0.3	45.0	32.7	12.2	1.1	3,077
Bogotá	155.1	4.4	5,551	24.8	55.9	2.3	1.8	0.3	0.2	41.0	30.4	10.6	0.8	5,218
Medellín A.M.	156.0	2.9	2,523	24.2	57.7	6.1	4.7	1.0	0.3	36.0	26.2	9.8	0.3	2,436
Antioquia sin Medellín	154.9	4.1	2,140	24.8	52.8	5.0	4.2	0.5	0.3	41.5	29.9	11.6	0.8	2,029
Caldas, Risaralda, Quindío	154.7	4.7	2,325	24.5	55.3	4.9	3.9	0.7	0.4	38.9	28.0	10.9	0.8	2,245
Tolima, Huila, Caquetá	154.5	5.2	2,096	25.1	50.0	4.1	3.2	0.8	0.1	45.3	31.3	14.0	0.6	1,989
Cali A.M.	156.1	2.4	2,093	25.0	53.1	5.7	5.2	0.3	0.2	40.1	27.9	12.2	1.2	2,000
Valle sin Cali ni Litoral	155.3	4.1	1,391	25.2	49.7	4.9	3.2	1.1	0.6	44.3	28.5	15.8	1.0	1,318
Cauca y Nariño sin Litoral	152.5	10.1	1,935	24.9	52.6	2.7	2.1	0.5	0.1	44.4	32.9	11.5	0.3	1,870
Litoral Pacífico	158.4	1.6	943	24.8	50.2	7.0	5.6	1.4	0.1	41.8	28.6	13.2	0.9	873
Orinoquía y Amazonía	154.8	4.4	429	25.1	52.6	3.4	2.7	0.4	0.3	43.4	29.2	14.2	0.6	404
Educación														
Sin educación	152.8	10.8	982	25.9	46.2	4.4	3.2	1.0	0.1	48.2	29.2	19.0	1.2	917
Primaria	153.6	6.7	9,676	25.8	43.7	3.1	2.6	0.3	0.2	52.2	35.7	16.4	1.0	9,142
Secundaria	155.9	2.6	17,908	24.2	56.0	6.9	4.9	1.4	0.6	36.5	26.8	9.7	0.6	16,942
Superior	157.4	1.3	6,524	24.0	61.4	5.3	4.4	0.5	0.4	32.7	24.0	8.7	0.6	6,243
Índice de riqueza														
Más bajo	154.2	6.1	5,373	24.3	56.0	6.2	4.6	1.2	0.4	37.2	27.0	10.2	0.6	4,946
Bajo	154.9	4.6	6,993	24.6	52.4	6.0	4.6	0.8	0.6	41.0	29.3	11.7	0.5	6,547
Medio	155.1	4.1	7,466	24.8	51.4	5.5	4.0	1.2	0.4	42.3	30.0	12.3	0.7	7,033
Alto	155.8	2.8	7,793	24.8	51.9	5.4	4.2	0.8	0.4	41.6	29.4	12.2	1.0	7,506
Más alto	156.9	1.9	7,464	24.6	55.8	4.4	3.4	0.7	0.4	39.1	27.8	11.3	0.7	7,212
Total	155.5	3.7	35,090	24.7	53.4	5.5	4.1	0.9	0.4	40.4	28.8	11.6	0.7	33,244

Nota: El IMC se expresa en kilogramos por metro cuadrado (kg/m^2), es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).

[1] Excluye las mujeres embarazadas y aquéllas con un nacimiento en los últimos dos meses

Cuadro 11.11.2 Estado nutricional de las mujeres por departamento

Entre las mujeres de 15-49 años, promedio de la talla, porcentaje con talla menor de 145 cm., promedio del Índice de Masa Corporal (IMC) y porcentaje con niveles específicos de IMC, por departamento, Colombia 2005

	Estatura			Índice de Masa Corporal (IMC) [1] (kg/m^2)										
					Normal	Delgada				Sobrepeso/obesa				
Departamento	Estatura promedio en cms	Porcentaje por debajo de 145 cms	Número de mujeres	IMC promedio	**18.5-24.9 IMC normal**	**<18.5 Total delgada**	**17.0-18.4** Ligeramente delgada	**16.0-16.9** Moderadamente delgada	**<16.0** Severamente delgada	**≥ 25.0 Total sobrepeso/obesa**	**25.0-29.9** Sólo sobrepeso	**30.0-39.9** (Obesa grado II)	**≥ 40.0** (Obesa grado III)	Número de mujeres
La Guajira	156.0	4.0	1,267	24.3	55.0	7.0	4.6	1.5	0.8	37.5	26.8	10.6	0.6	1,185
Cesar	156.7	1.2	1,270	24.2	53.8	7.6	5.4	1.8	0.4	38.2	27.5	10.7	0.4	1,166
Magdalena	156.8	1.4	1,171	24.4	52.0	8.2	5.6	1.3	1.4	39.1	28.0	11.2	0.7	1,089
Atlántico	157.2	1.3	1,951	24.1	52.6	9.7	6.6	2.2	0.9	37.2	25.3	12.0	0.4	1,855
San Andrés	159.0	2.4	436	26.0	40.5	6.0	3.7	1.2	1.1	51.1	30.5	20.7	2.3	416
Bolívar	157.4	1.4	1,266	23.8	55.7	10.7	7.5	1.9	1.3	33.0	22.7	10.3	0.6	1,188
Sucre	156.0	2.7	1,281	24.1	50.7	10.5	7.5	2.3	0.7	38.1	26.9	11.2	0.7	1,204
Córdoba	156.1	2.2	1,223	23.6	56.7	10.9	7.8	1.9	1.2	31.9	22.7	9.2	0.5	1,153
Norte de Santander	155.5	2.1	1,061	24.4	54.1	6.0	4.6	0.6	0.8	39.2	29.1	10.1	0.6	1,000
Santander	155.5	2.7	1,022	25.0	51.8	4.5	3.5	0.9	0.2	42.8	29.2	13.6	0.9	966
Boyacá	153.6	5.6	851	24.6	56.8	2.4	1.5	0.7	0.2	40.1	30.7	9.5	0.6	814
Cundinamarca	154.8	4.5	993	25.4	45.8	4.6	3.3	1.0	0.4	48.1	34.7	13.4	1.5	939
Meta	155.1	4.1	919	24.8	49.6	6.7	6.1	0.4	0.2	43.1	30.3	12.8	0.5	858
Bogotá	155.1	4.4	2,033	24.8	55.9	2.3	1.8	0.3	0.2	41.0	30.4	10.6	0.8	1,907
Antioquia	155.5	3.5	2,138	24.4	55.5	5.6	4.5	0.8	0.3	38.5	27.9	10.6	0.5	2,033
Caldas	154.7	4.6	988	24.5	55.7	4.1	3.4	0.4	0.3	39.7	29.5	10.2	0.4	955
Risaralda	154.7	5.2	976	24.5	54.4	5.4	4.1	0.8	0.4	38.8	27.7	11.1	1.4	941
Quindío	154.8	4.2	1,069	24.5	56.0	5.6	4.3	0.9	0.4	37.7	25.8	11.9	0.6	1,037
Tolima	154.6	5.4	1,019	25.3	47.8	3.6	2.7	0.8	0.0	48.2	33.0	15.2	0.4	974
Huila	154.4	5.2	1,234	24.8	51.7	4.7	3.6	0.8	0.2	42.9	31.1	11.7	0.8	1,174
Caquetá	154.4	4.4	896	25.2	52.4	4.2	3.4	0.6	0.2	42.4	26.7	15.7	1.0	840
Valle	156.0	2.9	2,247	25.0	51.6	5.9	4.9	0.7	0.3	41.4	27.9	13.6	1.1	2,146
Cauca	154.8	7.0	1,161	24.5	57.8	3.6	2.8	0.7	0.1	38.0	28.0	9.9	0.6	1,093
Nariño	152.2	10.2	1,294	25.3	49.2	2.6	1.9	0.6	0.1	47.9	35.3	12.6	0.4	1,250
Chocó	159.0	0.9	884	25.3	46.8	5.0	3.6	1.1	0.3	47.3	31.5	15.7	0.9	841
Arauca	155.3	3.9	670	25.2	50.5	4.3	3.4	0.3	0.7	44.6	29.0	15.6	0.7	640
Casanare	155.4	2.3	575	24.6	57.1	3.0	2.1	0.7	0.3	39.8	27.9	11.9	0.1	536
Guainía	154.1	6.5	560	25.5	49.0	2.1	1.5	0.4	0.2	48.6	33.0	15.5	0.3	528
Vichada	154.5	5.6	516	26.4	43.1	3.6	2.5	1.1	0.0	51.0	31.1	19.9	2.4	475
Amazonas	154.0	6.7	664	25.7	46.9	3.7	3.4	0.3	0.0	48.3	30.4	18.0	1.1	617
Putumayo	153.8	7.0	552	25.1	53.0	2.9	2.5	0.4	0.0	43.1	30.6	12.5	1.0	518
Guaviare	155.3	4.0	699	25.7	49.0	2.8	2.5	0.1	0.2	47.4	28.2	19.2	0.8	645
Vaupés	152.4	10.7	551	24.9	57.5	1.5	1.1	0.2	0.2	40.6	31.4	9.2	0.4	511
Total	155.5	3.7	35,438	24.7	53.4	5.5	4.1	0.9	0.4	40.4	28.8	11.6	0.7	33,495

Nota: El IMC se expresa en kilogramos por metro cuadrado (kg/m^2), es decir, se calcula como el cociente entre el peso (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresado en metros).
El número de mujeres corresponde a las entrevistas efectivamente realizadas, es decir, corresponde al número de mujeres sin ponderados.
[1] Excluye las mujeres embarazadas y aquéllas con un nacimiento en los últimos dos meses

11.7 ESTADO NUTRICIONAL DE LA POBLACIÓN DE 5 A 64 AÑOS

En la **ENDS 2005** se tomaron medidas antropométricas a todos los miembros de las familias de la muestra, incluyendo embarazadas entre 13 y 49 años de edad y por primera vez se realiza en Colombia valoración nutricional por antropometría de hombres adultos en una encuesta nacional representativa. A continuación se describe su estado nutricional y promedio de medidas antropométricas, por grupos de edad.

Estado nutricional de niños entre 5 y 9 años (Cuadros 11.12.1 y 11.12.2 y Gráficos 11.4 y 11.5)

- Un 13 por ciento presenta retraso en el crecimiento, 5 por ciento bajo peso para su edad y 1 por ciento bajo peso para su estatura.
- La región Atlántica es el lugar donde más se encuentran estos desnutridos, en la subregión de La Guajira, Cesar y Magdalena en el caso de desnutrición por baja estatura y por bajo peso para la edad.
- El departamento de La Guajira es el de mayor prevalencia de niños desnutridos entre 5 y 9 años.
- Recientemente está cobrando importancia la aparición de sobrepeso desde temprana edad, con sus consecuencias posteriores en la edad adulta. El 4 por ciento de niños entre 5 y 9 años presenta sobrepeso, entendido como exceso de peso para su estatura.

Estado nutricional de jóvenes entre 10 y 17 años (Cuadros 11.13.1 y 11.13.2 y Gráficos 11.4 y 11.5)

- El 16 por ciento presenta baja estatura para su edad y 7 por ciento bajo peso para su edad. En este grupo de edad no se calcula la emaciación o desnutrición aguda.
- La desnutrición por baja estatura para la edad está más presente en zonas rurales de residencia. Por regiones, es en la Pacífica en donde mayor prevalencia hay, en la subregión de Cauca y Nariño sin Litoral y los departamentos de La Guajira y Nariño.
- En donde menos desnutrición crónica se presenta es en las grandes ciudades de Cali, Medellín y Barranquilla.
- El bajo peso esta más presente en jóvenes de 10 a 17 años en la región Atlántica, subregión de Bolívar Sur, Córdoba y Sucre, Atlántico, San Andrés y Bolívar Norte y Guajira, Cesar y Magdalena y los departamentos de Córdoba y La Guajira. Bogotá, San Andrés, Vichada y Vaupés presentan la menor prevalencia de bajo peso entre los adolescentes.
- Por el IMC para edad y sexo, el número de varones con sobrepeso disminuye con a edad (de 11 a 5 por ciento) mientras que en las mujeres aumenta para este grupo de edad, de 8 a 14 por ciento.

Estado nutricional de adultos entre 18 y 64 años, por lugar de residencia y variables sociodemográficas (Cuadros 11.14.1 y 11.14.2 y Gráfico 11.6).

- La delgadez de hombres y mujeres adultos está presente en el área urbana, igual que la obesidad.
- Por regiones geográficas, el bajo peso para la estatura está ubicada en la región Atlántica, subregiones de Atlántico, San Andrés y Bolívar norte, así como en Barranquilla y Bolívar sur, Córdoba y Sucre. Por departamentos, en Bolívar, Atlántico y Córdoba principalmente. Los departamentos con menor prevalencia de delgadez son Bogotá y Boyacá.
- El sobrepeso y obesidad son más comunes entre residentes de los nuevos departamentos de Orinoquía y Amazonía, las subregiones de Cali, Boyacá, Cundinamarca y Meta, así como Tolima, Huila y Caquetá. Por departamentos, son los nuevos de Amazonas, Vichada, Putumayo y Guaviare, junto con San Andrés. En donde menos prevalece la obesidad adulta es en Córdoba.
- La delgadez, poco prevalente en general, se presenta en personas jóvenes, es particular entre los 18 y 22 años, mientras que la obesidad aumenta continuamente con la edad.
- Existe una clara asociación entre el estado nutricional de los adultos y el nivel de riqueza familiar.

Cuadro 11.12.1 Indicadores de desnutrición para niños de cinco a nueve años, por características socioeconómicas seleccionadas

Entre los niños de cinco a nueve años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres indicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por características socioeconómicas, seleccionadas, Colombia 2005

	Talla para la edad			Peso para la talla			Peso para la edad			
Característica	Desnutrición[1]	Normal[2]	Exceso[3]	Desnutrición[1]	Normal[2]	Exceso[3]	Desnutrición[1]	Normal[2]	Exceso[3]	Número de Niños
Edad										
5	14.1	85.0	0.9	1.1	95.2	3.8	7.0	89.9	3.1	2,711
6	12.4	86.8	0.9	1.0	94.5	4.5	6.1	91.0	2.9	2,696
7	13.2	86.4	0.4	1.0	94.3	4.7	5.3	92.5	2.2	2,747
8	10.6	89.0	0.4	0.9	94.6	4.5	4.2	94.1	1.7	2,872
9	12.6	87.4	0.0	1.5	94.7	3.9	4.6	94.3	1.0	2.799
Sexo										
Hombre	14.5	84.8	0.7	1.2	94.6	4.2	6.8	90.6	2.6	6,911
Mujer	10.6	89.1	0.3	1.0	94.7	4.3	4.0	94.2	1.7	6,914
Zona										
Urbana	9.7	89.6	0.7	1.1	93.6	5.4	4.4	92.6	2.9	9,369
Rural	18.5	81.4	0.1	1.2	96.9	2.0	7.5	91.8	0.7	4,456
Región										
Atlántica	15.2	84.4	0.4	2.0	94.6	3.5	8.9	89.1	1.9	3,251
Oriental	13.0	86.3	0.7	0.6	95.6	3.9	4.1	93.6	2.3	2,555
Bogotá	10.8	88.6	0.6	0.5	93.2	6.3	2.8	95.1	2.1	1,805
Central	11.4	88.1	0.5	0.8	95.0	4.1	5.2	92.8	2.0	3,423
Pacífica	11.8	87.6	0.6	1.4	94.3	4.3	4.6	92.7	2.7	2,613
Orinoquía y Amazonía	10.2	89.5	0.3	0.4	94.0	5.6	3.4	94.0	2.5	178
Subregión										
Guajira, Cesar, Magdalena	19.5	80.3	0.2	1.1	96.2	2.7	10.1	88.3	1.7	1,096
Barranquilla A. M.	11.4	87.8	0.8	2.6	89.8	7.5	7.5	87.6	4.9	486
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	10.6	88.5	0.9	3.2	92.1	4.8	9.8	88.1	2.1	629
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	15.1	84.8	0.1	1.8	96.6	1.6	7.9	91.4	0.7	1,041
Santanderes	11.3	87.9	0.8	0.8	95.0	4.2	3.9	92.7	3.3	1,093
Boyacá, Cundinamarca, Meta	14.3	85.1	0.6	0.4	96.0	3.6	4.3	94.2	1.6	1,462
Bogotá	10.8	88.6	0.6	0.5	93.2	6.3	2.8	95.1	2.1	1,805
Medellín A.M.	8.9	90.9	0.3	1.1	92.5	6.5	4.7	93.1	2.2	731
Antioquia sin Medellín	12.9	86.6	0.5	1.0	96.4	2.6	7.2	91.3	1.5	931
Caldas, Risaralda, Quindío	10.3	89.1	0.6	0.6	95.8	3.5	4.1	94.1	1.7	764
Tolima, Huila, Caquetá	12.8	86.7	0.5	0.7	94.9	4.4	4.5	93.0	2.5	997
Cali A.M.	5.4	93.5	1.0	0.7	94.6	4.6	2.0	93.3	4.7	759
Valle sin Cali ni Litoral	9.9	90.0	0.1	1.9	92.3	5.9	5.8	91.8	2.4	489
Cauca y Nariño sin Litoral	19.1	80.5	0.4	1.6	93.9	4.5	5.9	92.5	1.6	837
Litoral Pacífico	10.9	88.4	0.7	1.4	96.4	2.2	4.9	93.1	2.0	528
Orinoquía y Amazonía	10.2	89.5	0.3	0.4	94.0	5.6	3.4	94.0	2.5	178
Educación										
Ninguno	17.1	82.3	0.6	1.1	95.0	3.9	8.1	89.5	2.4	5,465
Primaria	9.5	90.0	0.4	1.1	94.4	4.5	3.6	94.3	2.0	8,360
Índice de riqueza										
Más alto	21.5	78.3	0.1	1.3	97.2	1.5	9.4	90.2	0.4	3,322
Alto	14.7	85.0	0.4	1.1	96.5	2.4	6.0	93.1	0.9	3,113
Medio	10.3	89.5	0.2	0.9	94.5	4.6	5.1	93.0	1.8	2,827
Bajo	5.9	93.5	0.6	1.1	92.0	6.9	2.3	93.4	4.3	2,633
Más bajo	5.8	92.3	1.9	1.0	90.9	8.1	2.2	92.7	5.1	1,930
Total	12.6	86.9	0.5	1.1	94.6	4.3	5.4	92.4	2.2	13,825

[1]Niños que están menos de **-2 DE** por debajo de la media
[2]Niños que están entre **-2 DE a +2 DE**.
[3]Niños que están más de +**2 DE** por encima de la media.

Cuadro 11.12.2 Indicadores de desnutrición para niños de cinco a nueve años, por departamento

Entre los niños de cinco a nueve años, porcentaje clasificado como desnutrido según tres indicadores antropométricos: talla para la edad, peso para la talla y peso para la edad, por departamento, Colombia 2005

	Talla para la edad			Peso para la talla			Peso para la edad			
Departamento	Desnutrición[1]	Normal[2]	Exceso[3]	Desnutrición[1]	Normal[2]	Exceso[3]	Desnutrición[1]	Normal[2]	Exceso[3]	Número de Niños
La Guajira	29.2	70.8	0.0	1.2	96.5	2.3	16.3	82.2	1.5	612
Cesar	15.6	84.3	0.1	0.9	95.9	3.1	8.0	90.9	1.2	597
Magdalena	18.7	80.9	0.4	1.2	96.2	2.5	9.2	88.7	2.1	543
Atlántico	10.3	89.1	0.6	2.0	90.7	7.3	7.7	88.1	4.2	622
San Andrés	2.1	95.2	2.7	0.9	88.2	10.9	2.3	91.5	6.3	140
Bolívar	12.7	86.6	0.7	3.2	94.3	2.4	9.1	89.6	1.2	553
Sucre	15.1	84.8	0.2	1.5	95.7	2.8	7.9	91.2	0.9	506
Córdoba	16.1	83.9	0.0	2.2	96.0	1.8	8.6	90.4	1.0	554
Norte de Santander	12.4	87.3	0.3	0.8	94.4	4.7	3.7	94.0	2.3	487
Santander	10.3	88.5	1.2	0.7	95.6	3.7	4.1	91.6	4.3	367
Boyacá	23.4	76.6	0.0	0.3	97.6	2.0	6.5	93.2	0.3	408
Cundinamarca	11.3	88.0	0.7	0.4	95.4	4.2	3.0	95.3	1.7	471
Meta	9.0	90.1	0.9	0.6	94.9	4.6	4.3	92.6	3.1	419
Bogotá	10.8	88.6	0.6	0.5	93.2	6.3	2.8	95.1	2.1	766
Antioquia	11.1	88.5	0.4	1.0	94.7	4.2	6.1	92.1	1.8	817
Caldas	9.8	89.8	0.4	0.7	96.7	2.6	4.4	94.6	1.0	334
Risaralda	11.7	87.5	0.8	0.8	95.2	4.0	4.5	93.5	2.0	353
Quindío	8.6	90.7	0.7	0.0	95.4	4.6	2.9	94.3	2.8	341
Tolima	13.0	86.2	0.8	0.6	94.6	4.8	4.4	93.1	2.5	454
Huila	11.3	88.5	0.2	0.7	95.1	4.2	3.8	93.8	2.4	608
Caquetá	15.2	84.3	0.5	0.7	95.5	3.7	6.5	91.0	2.5	441
Valle	7.3	92.1	0.6	1.4	93.5	5.2	3.5	92.6	3.9	853
Cauca	14.7	85.1	0.3	1.6	94.5	4.0	5.4	92.6	2.1	628
Nariño	20.5	79.0	0.5	1.3	95.2	3.6	6.5	92.7	0.9	517
Chocó	8.8	89.4	1.8	0.8	98.1	1.1	4.1	94.8	1.1	446
Arauca	10.8	88.9	0.3	0.5	94.8	4.6	4.1	93.1	2.8	268
Casanare	7.3	92.4	0.3	0.0	92.8	7.2	0.9	96.7	2.4	188
Guainía	11.4	88.2	0.4	0.0	93.2	6.8	3.7	91.8	4.6	263
Vichada	14.1	85.2	0.7	0.9	95.7	3.4	4.7	93.1	2.2	269
Amazonas	17.5	81.9	0.6	0.3	96.8	3.0	6.7	92.0	1.3	306
Putumayo	10.1	89.9	0.0	1.1	92.6	6.3	4.5	92.9	2.7	202
Guaviare	9.4	90.2	0.4	0.0	94.8	5.2	4.0	93.5	2.5	339
Vaupés	18.7	80.5	0.8	0.4	98.2	1.5	3.5	96.1	0.4	254
Total	12.6	86.9	0.5	1.1	94.6	4.3	5.4	92.4	2.2	14,926

Nota: El número de niños proviene de las entrevistas realizadas, es decir, corresponde al número de niños sin ponderar.
[1]Niños que están menos de **-2 DE** por debajo de la media
[2]Niños que están entre **-2 DE a +2 DE**.
[3]Niños que están más de **+2 DE** por encima de la media.

Cuadro 11.13.1 Indicadores de desnutrición para niños de diez a diecisiete años, por características socioeconómicas seleccionadas

Entre los niños de diez a diecisiete años, porcentaje clasificado como desnutrido según dos indicadores antropométricos: talla para la edad y peso para la edad, por características socioeconómicas, seleccionadas, Colombia 2005

	Talla para la edad			Peso para la edad			
Característica	Desnutrición[1]	Normal[2]	Exceso[3]	Desnutrición[1]	Normal[2]	Exceso[3]	Número de Niños
Edad							
10	14.2	84.9	0.9	4.0	94.6	1.4	2,957
11	16.0	83.8	0.2	4.9	93.8	1.3	2,718
12	17.8	82.1	0.1	6.8	92.3	0.9	2,748
13	15.7	84.1	0.2	6.5	91.9	1.6	2,757
14	15.2	84.7	0.0	7.7	91.6	0.7	2,623
15	14.2	85.7	0.1	7.8	91.4	0.8	2,606
16	17.1	82.8	0.2	7.8	91.4	0.8	2,392
17	20.4	79.5	0.1	7.9	91.4	0.7	2,166
Sexo							
Hombre	18.9	80.9	0.2	9.6	89.3	1.2	9,902
Mujer	13.8	85.9	0.3	4.0	95.1	0.9	11,065
Zona							
Urbana	12.9	86.8	0.3	5.6	93.1	1.3	14,809
Rural	24.0	75.9	0.1	8.9	90.7	0.4	6,158
Región							
Atlántica	16.7	83.1	0.2	9.8	89.3	0.9	5,235
Oriental	16.4	83.3	0.2	6.3	92.6	1.1	3,744
Bogotá	14.5	85.1	0.4	3.2	96.3	0.5	2,400
Central	15.7	84.2	0.1	6.4	92.7	1.0	5,496
Pacífica	17.2	82.3	0.5	5.1	93.4	1.5	3,827
Orinoquía y Amazonía	14.7	85.2	0.1	4.7	93.9	1.4	265
Subregión							
Guajira, Cesar, Magdalena	20.0	79.9	0.1	10.0	89.2	0.8	1,657
Barranquilla A. M.	11.4	88.3	0.2	7.2	91.6	1.2	796
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	13.3	86.1	0.5	10.4	88.6	1.1	1,073
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	18.0	82.0	0.1	10.5	88.8	0.8	1,709
Santanderes	15.6	84.2	0.2	7.0	92.2	0.7	1,789
Boyacá, Cundinamarca, Meta	17.2	82.6	0.2	5.7	92.9	1.5	1,955
Bogotá	14.5	85.1	0.4	3.2	96.3	0.5	2,400
Medellín A.M.	12.7	87.3	0.0	6.3	92.3	1.4	1,236
Antioquia sin Medellín	17.5	82.5	0.0	7.0	92.2	0.7	1,602
Caldas, Risaralda, Quindío	13.9	85.9	0.1	5.8	93.7	0.5	1,267
Tolima, Huila, Caquetá	18.0	81.8	0.2	6.3	92.5	1.2	1,390
Cali A.M.	10.9	88.7	0.4	5.2	92.5	2.4	964
Valle sin Cali ni Litoral	14.5	85.1	0.4	5.1	92.9	2.0	804
Cauca y Nariño sin Litoral	26.6	73.2	0.2	5.4	94.1	0.5	1,231
Litoral Pacífico	13.1	85.8	1.1	4.6	93.8	1.6	827
Orinoquia y Amazonia	14.7	85.2	0.1	4.7	93.9	1.4	265
Educación							
Ninguno	35.9	63.9	0.2	14.3	84.9	0.8	384
Primaria	20.6	79.0	0.4	7.5	91.5	1.1	8,845
Secundaria	12.3	87.6	0.1	5.7	93.2	1.0	11,591
Superior	10.0	89.5	0.5	4.8	95.2	0.0	147
Índice de riqueza							
Más alto	27.2	72.7	0.1	10.9	88.7	0.3	4,657
Alto	18.9	81.0	0.1	7.4	92.0	0.6	4,629
Medio	13.4	86.5	0.1	5.8	93.0	1.2	4,464
Bajo	10.9	88.8	0.4	4.3	94.1	1.6	3,939
Más bajo	7.0	92.5	0.6	3.1	95.1	1.7	3,279
Total	16.2	83.6	0.2	6.6	92.4	1.0	20,967

[1]Niños que están menos de **-2 DE** por debajo de la media
[2]Niños que están entre **-2 DE a +2 DE**.
[3]Niños que están más de +**2 DE** por encima de la media.

Cuadro 11.13.2 Indicadores de desnutrición para niños de diez a diecisiete años, por departamento

Entre los niños de diez a diecisiete años, porcentaje clasificado como desnutrido según dos indicadores antropométricos: talla para la edad y peso para la edad, por departamento, Colombia 2005

Departamento	Talla para la edad			Peso para la edad			Número de Niños
	Desnutrición[1]	Normal[2]	Exceso[3]	Desnutrición[1]	Normal[2]	Exceso[3]	
La Guajira	26.7	73.2	0.1	10.6	89.1	0.3	852
Cesar	17.6	82.2	0.3	9.4	89.4	1.2	908
Magdalena	19.5	80.5	0.0	10.1	89.1	0.8	859
Atlántico	13.2	86.4	0.4	9.1	89.9	1.0	1,105
San Andrés	3.5	95.1	1.4	1.8	94.3	3.9	220
Bolívar	14.3	85.5	0.2	9.7	89.3	1.1	817
Sucre	19.8	80.1	0.1	10.3	88.8	0.9	877
Córdoba	16.9	83.1	0.1	10.7	88.7	0.6	933
Norte de Santander	17.7	82.0	0.3	9.3	90.2	0.4	707
Santander	14.1	85.7	0.1	5.3	93.7	1.0	659
Boyacá	24.5	75.3	0.2	7.7	91.5	0.9	528
Cundinamarca	14.4	85.5	0.2	4.8	93.4	1.8	599
Meta	14.3	85.1	0.6	5.1	93.4	1.5	595
Bogotá	14.5	85.1	0.4	3.2	96.3	0.5	1,030
Antioquia	15.4	84.6	0.0	6.7	92.3	1.0	1,360
Caldas	13.8	86.0	0.3	5.3	94.4	0.3	535
Risaralda	15.3	84.7	0.0	5.9	93.6	0.5	566
Quindío	12.0	87.8	0.2	6.7	92.6	0.8	611
Tolima	18.7	81.2	0.1	6.0	92.1	1.9	650
Huila	16.9	82.7	0.4	6.6	92.9	0.5	829
Caquetá	18.5	81.5	0.0	6.0	92.9	1.1	595
Valle	11.9	87.4	0.7	4.7	93.1	2.2	1,274
Cauca	21.7	78.0	0.3	5.6	94.2	0.2	905
Nariño	26.9	73.0	0.1	6.0	92.9	1.1	816
Chocó	11.7	87.4	0.9	4.1	94.3	1.6	768
Arauca	14.3	85.7	0.0	5.9	92.9	1.2	434
Casanare	11.1	88.9	0.0	4.0	94.3	1.7	270
Guainía	16.1	83.9	0.0	3.9	95.6	0.5	410
Vichada	16.0	84.0	0.0	3.2	96.1	0.7	390
Amazonas	20.0	80.0	0.0	4.6	93.7	1.8	454
Putumayo	17.8	81.9	0.3	3.6	94.6	1.8	324
Guaviare	12.5	87.3	0.2	5.4	93.1	1.5	475
Vaupés	20.7	79.1	0.2	2.9	96.5	0.6	473
Total	16.2	83.6	0.2	6.6	92.4	1.0	22,828

Nota: El número de niños proviene de las entrevistas realizadas, es decir, corresponde al número de niños sin ponderar.
[1]Niños que están menos de **-2 DE** por debajo de la media
[2]Niños que están entre **-2 DE a +2 DE**.
[3]Niños que están más de +**2 DE** por encima de la media.

Gráfico 11.4
Estatura Promedio (centímetros) para
Niños de 0 a 17 Años, según Sexo

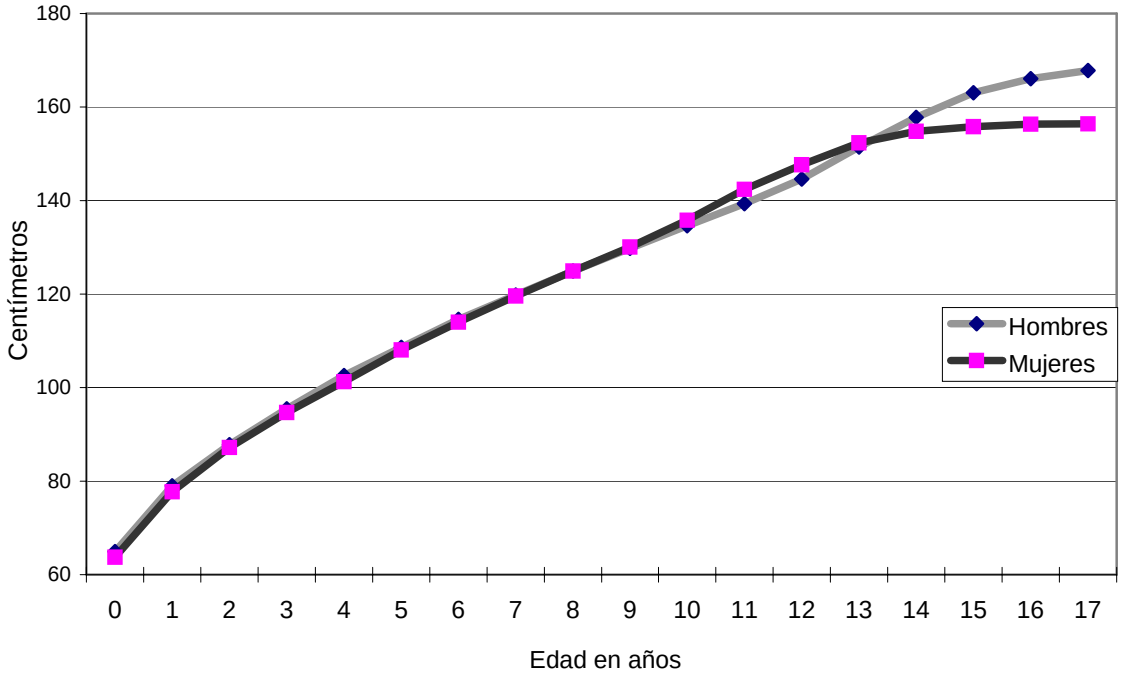
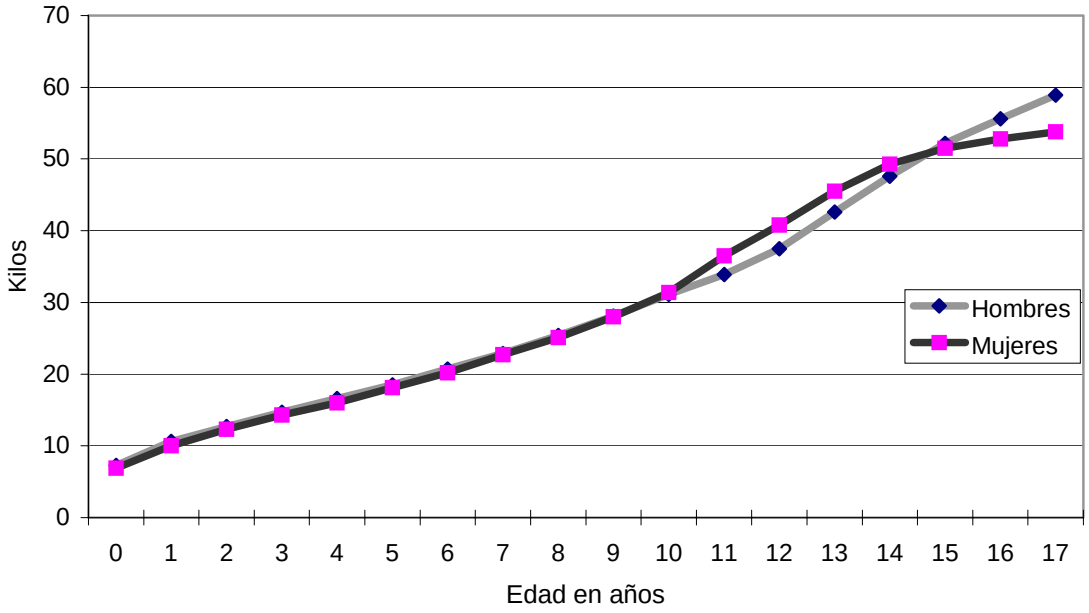


Gráfico 11.5
Peso Promedio (kilos) para
Niños de 0 a 17 Años, según Sexo



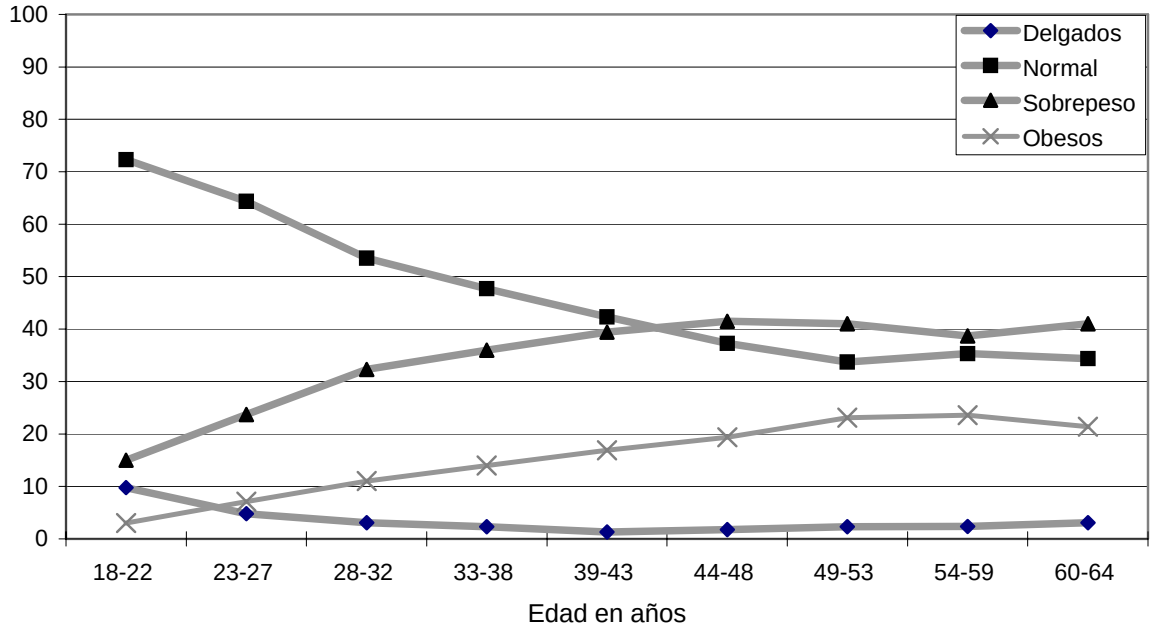
Hombres

- Del total de varones a los cuales se les tomaron medidas en las visitas domiciliares, 4 por ciento son delgados, 56 por ciento normales y 40 por ciento obesos según el peso para su estatura. Cerca de la cuarta parte (24 por ciento) de ellos está a riesgo de enfermedad cardiovascular según el criterio de circunferencia de la cintura.
- Para hombres, el promedio de peso fue de 67 kilos, su estatura de 1.67 metros y la circunferencia de la cintura 85.7 centímetros.

Mujeres no-embarazadas

- El sobrepeso y la obesidad es más prevalente en mujeres en comparación con hombres en Colombia. Del total de mujeres con medidas antropométricas, 4 por ciento son delgadas, 47 normales y 50 por ciento obesas. O sea que la mitad de las mujeres no-embarazadas tienen peso excesivo para su estatura. Presentan riesgo alto por circunferencia de cintura el 25 por ciento y riesgo muy alto el 27 por ciento, o sea más de la cuarta parte de las mujeres. El riesgo alto se asoció principalmente con mujeres con grado I de obesidad y el muy alto con obesidad grados II y III, situación de salud pública bastante preocupante.
- Para mujeres, el promedio de peso fue de 61 kilos, su estatura 1.54 metros y la circunferencia de la cintura 81.5 centímetros.

Gráfico 11.6
Estado Nutricional por Índice de Masa Corporal (IMC), en Hombres y Mujeres de 18 a 64 Años



Cuadro 11.14.1 Estado nutricional de adultos entre 18 y 64 años por características seleccionadas

Clasificación nutricional por Índice de Masa Corporal (IMC) de hombres y mujeres no embarazadas de 18 a 64 años, por características seleccionadas, Colombia 2005

	IMC							
Característica	Delgadez grado III	Delgadez grado II	Delgadez grado I	Normal	Sobre-peso grado I	Obeso grado II	Obeso grado III	Número de personas
Edad actual								
18-22	0.7	1.5	7.6	72.3	15.0	2.9	0.1	10,028
23-27	0.4	0.7	3.7	64.4	23.7	6.7	0.4	9,144
28-32	0.2	0.4	2.5	53.5	32.3	10.5	0.5	7,674
33-38	0.1	0.2	2.0	47.7	36.0	13.3	0.7	9,094
39-43	0.0	0.2	1.1	42.3	39.4	16.0	0.9	7,038
44-48	0.1	0.4	1.3	37.3	41.5	18.3	1.1	6,395
49-53	0.2	0.5	1.6	33.7	41.0	22.1	1.0	5,250
54-59	0.2	0.6	1.6	35.3	38.7	22.3	1.3	5,107
60-64	0.3	0.7	2.1	34.4	41.0	20.0	1.4	3,308
Sexo								
Hombre	0.2	0.5	3.0	56.4	31.1	8.6	0.2	23,776
Mujer	0.3	0.6	3.0	46.5	33.0	15.6	1.0	39,262
Zona								
Urbano	0.3	0.6	3.0	48.6	33.1	13.6	0.8	47,520
Rural	0.2	0.6	2.8	55.1	29.8	11.0	0.5	15,518
Región								
Atlántica	0.5	1.3	4.8	52.6	28.5	11.7	0.6	14,451
Oriental	0.2	0.3	2.6	48.3	34.2	13.6	0.8	10,612
Bogotá	0.1	0.2	1.6	49.6	35.1	12.8	0.7	9,022
Central	0.2	0.5	2.6	51.5	32.1	12.5	0.6	16,285
Pacífica	0.2	0.5	2.7	48.2	33.1	14.5	0.9	11,892
Orinoquía y Amazonía	0.2	0.3	1.7	44.7	35.1	17.4	0.7	775
Subregión								
Guajira, Cesar, Magdalena	0.6	1.0	3.8	52.5	29.6	12.0	0.5	4,234
Barranquilla A. M.	0.4	1.3	5.1	47.7	31.1	13.6	0.8	2,675
Atlántico, San Andrés, Bolívar Norte	0.6	1.8	5.8	53.9	25.8	11.5	0.5	3,198
Bolívar Sur, Sucre, Córdoba	0.6	1.1	4.8	54.7	27.8	10.5	0.6	4,344
Santanderes	0.3	0.4	2.6	50.4	32.7	13.0	0.6	4,981
Boyacá, Cundinamarca, Meta	0.1	0.3	2.6	46.4	35.5	14.1	1.0	5,631
Bogotá	0.1	0.2	1.6	49.6	35.1	12.8	0.7	9,022
Medellín A.M.	0.3	0.6	3.5	54.7	30.0	10.5	0.4	4,301
Antioquia sin Medellín	0.2	0.4	2.1	52.4	32.1	12.2	0.6	3,825
Caldas, Risaralda, Quindío	0.2	0.5	2.6	51.2	32.1	12.6	0.8	4,479
Tolima, Huila, Caquetá	0.1	0.4	2.3	47.1	34.4	15.0	0.6	3,680
Cali A.M.	0.2	0.4	3.1	45.3	33.7	15.9	1.3	3,652
Valle sin Cali ni Litoral	0.3	0.7	2.9	46.1	33.6	15.4	1.0	2,576
Cauca y Nariño sin Litoral	0.1	0.3	1.7	50.7	34.1	12.8	0.4	3,909
Litoral Pacífico	0.2	0.7	4.0	51.6	29.0	13.7	0.8	1,755
Orinoquía y Amazonía	0.2	0.3	1.7	44.7	35.1	17.4	0.7	775
Educación								
Sin educación	0.5	1.0	3.6	49.4	30.4	14.2	1.0	3,367
Primaria	0.2	0.4	2.1	45.7	34.9	15.9	0.9	21,853
Secundaria	0.3	0.8	3.5	52.6	30.8	11.5	0.6	26,468
Superior	0.4	0.5	3.3	53.6	31.3	10.5	0.5	10,995
Índice de riqueza								
Más bajo	0.3	0.8	3.6	60.4	26.0	8.6	0.5	10,475
Bajo	0.3	0.7	3.4	52.2	30.9	11.9	0.5	12,664
Medio	0.3	0.7	3.2	48.7	32.9	13.5	0.7	13,042
Alto	0.2	0.5	2.6	46.5	34.4	14.7	1.0	13,492
Más alto	0.2	0.3	2.2	45.6	35.7	15.3	0.8	13,365
Total	0.3	0.6	3.0	50.2	32.3	13.0	0.7	63,038

Cuadro 11.14.2 Estado nutricional de adultos entre 18 y 64 años por departamento

Clasificación nutricional por Índice de Masa Corporal (IMC) de hombres y mujeres no embarazadas de 18 a 64 años, por departamento, Colombia 2005

	IMC							
Departamento	Delgadez grado III	Delgadez grado II	Delgadez grado I	Normal	Sobre-peso grado I	Obeso grado II	Obeso grado III	Número de personas
La Guajira	0.6	1.0	3.2	50.0	31.7	12.9	0.6	2,253
Cesar	0.5	1.0	3.9	54.1	29.1	11.2	0.3	2,331
Magdalena	0.7	1.0	4.0	52.2	29.2	12.4	0.6	2,180
Atlántico	0.4	1.4	5.2	50.0	29.4	12.9	0.6	3,499
San Andrés	0.8	0.7	2.7	36.4	34.7	22.0	2.6	764
Bolívar	0.6	1.5	5.6	54.6	25.9	11.3	0.5	2,335
Sucre	0.5	1.1	4.6	51.5	30.5	11.3	0.5	2.394
Córdoba	0.6	1.2	5.0	55.9	27.1	9.4	0.8	2,425
Norte de Santander	0.4	0.6	3.1	50.6	31.6	13.2	0.5	1,947
Santander	0.3	0.3	2.2	50.2	33.4	12.9	0.7	1,871
Boyacá	0.0	0.2	1.2	51.3	36.1	10.8	0.4	1,489
Cundinamarca	0.2	0.3	3.3	43.9	35.6	15.3	1.4	1,746
Meta	0.1	0.4	2.4	46.3	34.4	15.5	0.8	1,674
Bogotá	0.1	0.2	1.6	49.6	35.1	12.8	0.7	3,629
Antioquia	0.2	0.5	2.8	53.6	31.0	11.3	0.5	3,874
Caldas	0.1	0.5	2.6	51.9	32.8	11.6	0.6	1,853
Risaralda	0.2	0.4	2.3	50.9	31.0	13.9	1.2	1,871
Quindío	0.3	0.5	3.1	50.5	32.7	12.5	0.5	2,184
Tolima	0.1	0.4	1.7	43.5	36.7	16.9	0.7	1,791
Huila	0.2	0.5	2.8	50.2	33.6	12.2	0.5	2,239
Caquetá	0.1	0.4	2.9	49.7	29.9	16.3	0.7	1,509
Valle	0.3	0.6	3.3	45.6	33.4	15.7	1.1	4,268
Cauca	0.1	0.5	2.7	57.6	26.9	11.7	0.6	2,214
Nariño	0.1	0.3	1.3	47.6	37.0	13.2	0.5	2,581
Chocó	0.2	0.6	2.3	49.7	31.1	15.1	1.1	1,652
Arauca	0.3	0.3	2.0	44.0	33.9	18.9	0.8	1,130
Casanare	0.1	0.5	1.7	46.7	36.1	14.6	0.2	994
Guainía	0.0	0.0	1.4	46.0	37.4	14.9	0.3	1,158
Vichada	0.0	0.1	1.8	41.6	34.7	19.8	2.0	939
Amazonas	0.1	0.2	1.3	41.9	35.5	19.8	1.3	1,224
Putumayo	0.1	0.1	1.3	43.8	35.7	17.9	1.0	959
Guaviare	0.1	0.1	1.4	43.9	33.0	20.2	1.2	1,191
Vaupés	0.0	0.2	1.7	51.1	36.5	10.0	0.5	1,010
Total	0.3	0.6	3.0	50.2	32.3	13.0	0.7	65,178

Nota: El número de personas corresponde a casos sin ponderar, es decir, personas en los hogares efectivamente medidas.

Índice de masa corporal por semanas de gestación (Cuadro 11.15)

- El bajo peso se presenta principalmente entre gestantes menores de 22 años, y preocupantemente en casi la mitad de las jóvenes embarazadas de 13 y 15 años. No son marcadas las diferencias de presencia de bajo peso según trimestre de embarazo.
- La prevalencia de sobrepeso aumenta con la edad y el trimestre de embarazo. La obesidad, poco común, es mas frecuente en el tercer trimestre y mujeres entre 34 y 36 años.

Riesgo de bajo peso al nacer de las mujeres embarazadas, según circunferencia del brazo

- El 11 por ciento de las gestantes están a riesgo de que les nazca un hijo con peso insuficiente de menos de 3,000 gramos, en especial las jóvenes entre 16 y 21 años.

Cuadro 11.15 Estado nutricional de gestantes

Clasificación nutricional de embarazadas según IMC gestacional[1], por trimestre de embarazo y edad, Colombia 2005

Característica	IMC gestante				Número de mujeres
	Bajo peso	Normal	Sobre-peso	Obesidad	
Trimestre embarazo					
I	20.7	55.1	20.8	3.4	447
II	21.0	50.4	22.1	6.5	604
III	20.4	41.4	26.3	11.9	419
Edad mujeres embarazadas					
13-15	46.7	45.6	4.7	3.0	73
16-18	28.4	50.0	20.4	1.3	203
19-21	26.8	51.7	17.9	3.6	267
22-24	21.5	53.3	18.8	6.5	265
25-27	11.8	58.7	20.8	8.7	193
28-30	20.4	44.5	21.4	13.7	153
31-33	11.3	42.8	37.6	8.3	125
34-36	6.0	41.6	34.1	18.3	103
37-39	14.3	30.8	48.0	6.8	68
40-42	*	*	*	*	16
43-45	*	*	*	*	3
Total	20.7	49.2	22.9	7.1	1,470

Los porcentajes basados en menos de 25 casos sin ponderar no se muestran (*).
[1]Referencia: Atalah, E, et al. Propuesta de un nuevo estándar de evaluación nutricional de embarazadas.
Rev Med Chile 1997; 125:1429-36