

¡Tú eliges, tú decides!

Resolución convocatoria

10 y 11 de noviembre de 2017.

I Congreso de Alimentación, Nutrición y Dietética.

Zaragoza.



ACADEMIA
ESPAÑOLA DE
NUTRICIÓN
Y DIETÉTICA

Candidatura vencedora

Nombre de la organización/asociación:

Fundación Emalaikat

Breve descripción de la actividad de la organización (máximo 300 palabras):

Una de las iniciativas desarrolladas por la Fundación Emalaikat, sucede en Etiopía donde para paliar el hambre y la desnutrición comenzó en 2008 una serie de acciones, cuyos fines de interés general son cooperación al desarrollo y asistencia social. Está inscrita en el Ministerio de Sanidad, Política social e Igualdad. La Fundación responde de forma concreta a situaciones específicas de necesidad, promoviendo el desarrollo integral de la persona y el desarrollo sostenible de las comunidades desfavorecidas. Centra su actividad en programas de larga duración con presencia permanente de colaboradores, destacando sus proyectos en México, Kenia, Malawi y Etiopía. En Etiopía, el centro donde se realizará este proyecto de intervención es el Centro de educación y recuperación nutricional San José, para madres embarazadas, lactantes y niños menores de 7 años situado en Muketuri, Etiopía (pueblo a 78 km de Addis Abeba) y que tiene en sus cercanías 5 poblados entre los que se encuentran Gimbichu e IguKura, poblaciones diana.

2017: las dietistas-nutricionistas nos desplazamos hasta Muketuri (Etiopía) donde establecemos la base y desde allí llegamos a Gimbichu e IguKura. Realizamos una encuesta de hábitos y condiciones de vida, obtuvimos medidas antropométricas y realizamos estudio preliminar. Los resultados obtenidos mostraron considerables deficiencias nutricionales y como objetivo inmediato nos propusimos el aumento de peso en los lactantes fijando especial atención en madres embarazadas

y lactantes. Para ello creamos un comedor social en el que las mismas madres cocinan una comida al día de legumbres de la zona y verduras del huerto y 60 gramos de cacahuets, afín de hacerlo sostenible. En los 9 meses que llevamos actuando los resultados muestran beneficios como el aumento de peso en los lactantes, es por ello, por lo que resulta necesario objetivar esta intervención nutricional y educativa a otros poblados y áreas del país.

Descripción del proyecto que desea obtenga la financiación (máximo 800 palabras):

La organización Emalaikat (2015) que trabaja en Etiopía desde hace años, afirma que en Etiopía hay falta de conocimientos agrícolas y nutricionales y que la alimentación de las mujeres, responsables de la alimentación de los niños, depende de una cosecha de grano al año y algunos animales. A su vez, la necesidad de trabajar de las madres, poco después del parto, no favorece los cuidados adecuados en los primeros meses de vida, sumado a prácticas y tabúes culturales que no ayudan a mejorar este aspecto. Por tanto es necesario afianzar no sólo en los recursos materiales y técnicos sino educativos porque cuando las madres reciben una educación, los niños crecen más sanos y la mortalidad infantil disminuye. Está demostrado que si durante el embarazo mantienen un buen estado nutricional, tendrán un hijo mucho más saludable que favorecerá el adecuado desarrollo intelectual y físico del niño.

Objetivo principal:

Realizar la intervención para mejorar el estado nutricional de la mujer embarazada y del lactante en una zona rural de Etiopía; y desarrollar un estudio piloto para analizar: la composición nutricional de la leche materna, la existencia de parasitosis.

Objetivos específicos:

1. Abrir un pozo y/o preparar una presa con el fin de disponer de agua para el consumo humano.
2. Desarrollar actividades de formación y mejora de las condiciones locales (huertos) que favorezca la obtención de alimentos de calidad nutricional.
3. Acondicionar una cocina-comedor social para distribuir alimentos a la población meta.
4. Fomentar la combinación de alimentos existentes en la zona que aumente la

biodisponibilidad de los mismos.

5. Divulgar material didáctico (libros, folletos, juegos, pautas higiénico sanitarias etc.) para la prevención de la desnutrición materno-infantil.
6. Evaluar el estado clínico y nutricional antes y después de la intervención nutricional.
7. Desarrollar un estudio piloto para investigar: la composición nutricional de la leche materna, la prevalencia de parasitosis en materia fecal de la madre y del hijo.

Intervención: La intervención tendrá una duración aproximada de 9 meses. El grupo en el que se realizará la intervención recibirá: una ración de legumbres con verduras, 60g de cacahuets y suplementos de hierro y ácido fólico. El grupo control estará compuesto por mujeres embarazadas y lactantes de aldea Igukura, que se encuentra situada próxima a Gimbichu. Dentro del periodo de intervención también se realizarán talleres de educación nutricional e higiene para las mujeres participantes.

3.2. Criterios de inclusión y exclusión: La muestra de estudio estará formada por mujeres adultas siendo los criterios de inclusión: mujeres embarazadas en el primer y segundo mes de gestación o mujeres lactantes. Se excluirán del estudio aquellas mujeres que presenten una enfermedad infecto-contagiosa o enfermedades físicas o psíquicas invalidantes. Estas mujeres serán excluidas del estudio pero no de la intervención.

3.3. Tamaño muestral: Para el cálculo del tamaño muestral se ha tenido en cuenta los errores alfa y beta, la variabilidad del factor estudiado (ganancia de peso y mejora parámetros nutricionales), las pruebas estadísticas que se utilizarán, el diseño del estudio y las estratificaciones posteriores. Inicialmente y en previsión de problemas por falta de colaboración, extravío, se ha calculado un tamaño de muestra mayor para permitir trabajar con un error alfa bajo.

Se considera un nivel de confianza del 99% (error alfa 1%) y un poder del estudio del 80% (error beta del 20%). Se considera la **ganancia de peso como variable principal** y se espera una diferencia respecto al grupo control de al menos un 5%. Con un poder estadístico del 80% y $p > 0,05$, para detectar estas diferencias en grupos apareados, se ha calculado un tamaño mínimo de 219 participantes, 109 en cada grupo. Esperando una tasa de pérdida entre el 5-7% en cada grupo, se ha decidido incluir en cada grupo al menos 115 mujeres y el mismo número de niños.

Los estudios de composición de la leche materna y se realizarán a través de un estudio piloto en 25 mujeres de cada grupo y en sus hijos lactantes.

3.4. Consentimiento informado: A todas las mujeres participantes se les informará verbalmente y por escrito en qué consiste el estudio y aquellas que deseen participar firmarán un documento para dar su consentimiento.

Valoración clínica y nutricional:

Se recogerán los datos demográficos y las condiciones de las participantes (ambientales y hábitos de higiene y salud) a través de encuestas. Se recogerán antes y después de la intervención nutricional las medidas antropométricas (peso, altura, perímetro del brazo y pliegue tricipital; y cálculo del índice de masa corporal -IMC-; además del perímetro craneal en los niños). A través de las medidas antropométricas se detectará desnutrición en madres embarazadas y lactantes así como en los recién nacidos. Se calcularán los índices nutricionales de los niños comparando con los patrones de la OMS. También se obtendrá la tensión arterial y una glucemia digital.