

EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE BENEFICIARIOS DEL PROYECTO DE LA ESPOL EN LA PARROQUIA EL MORRO

PROBLEMA

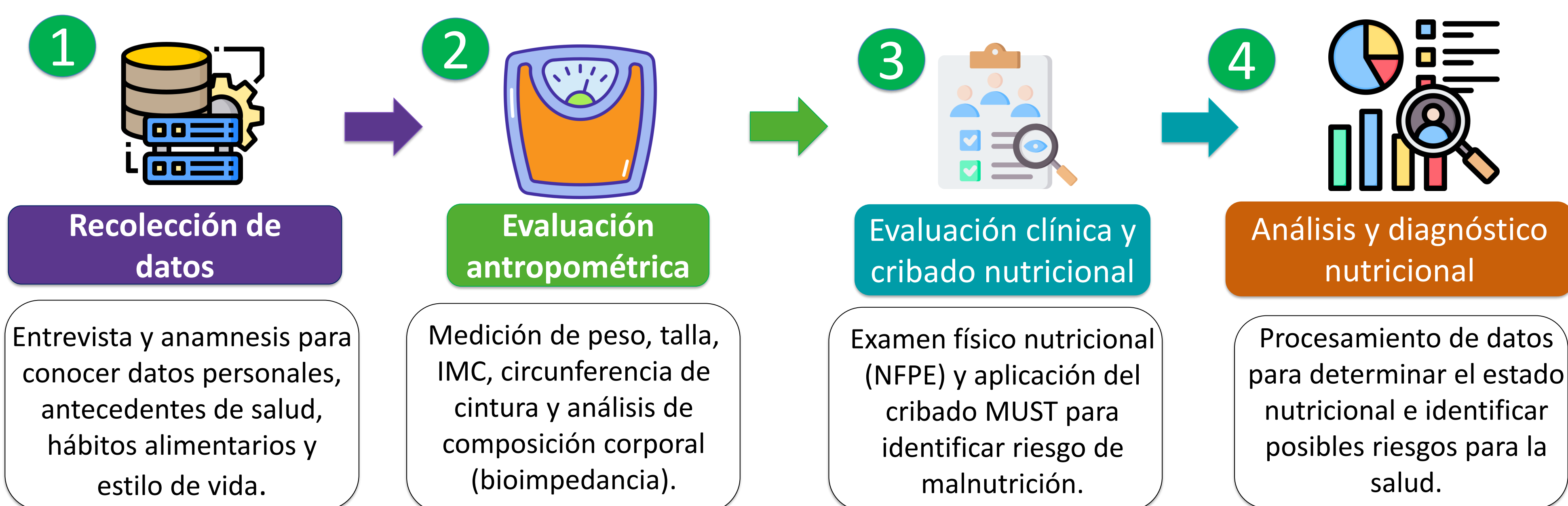
Las beneficiarias activas del proyecto de vinculación de la ESPOL en la parroquia El Morro presentan riesgos nutricionales asociados con sus patrones de alimentación y composición corporal. Sin embargo, existe limitada información actual sobre su estado nutricional, lo que dificulta identificar los principales riesgos para la salud y establecer prioridades de intervención nutricional basadas en sus necesidades.

OBJETIVO GENERAL

Analizar el estado nutricional de los beneficiarios activos del proyecto de vinculación de la ESPOL en la parroquia El Morro mediante la evaluación de indicadores antropométricos, dietéticos, clínicos nutricional para identificar posibles riesgos para la salud.

PROPUESTA

Metodología

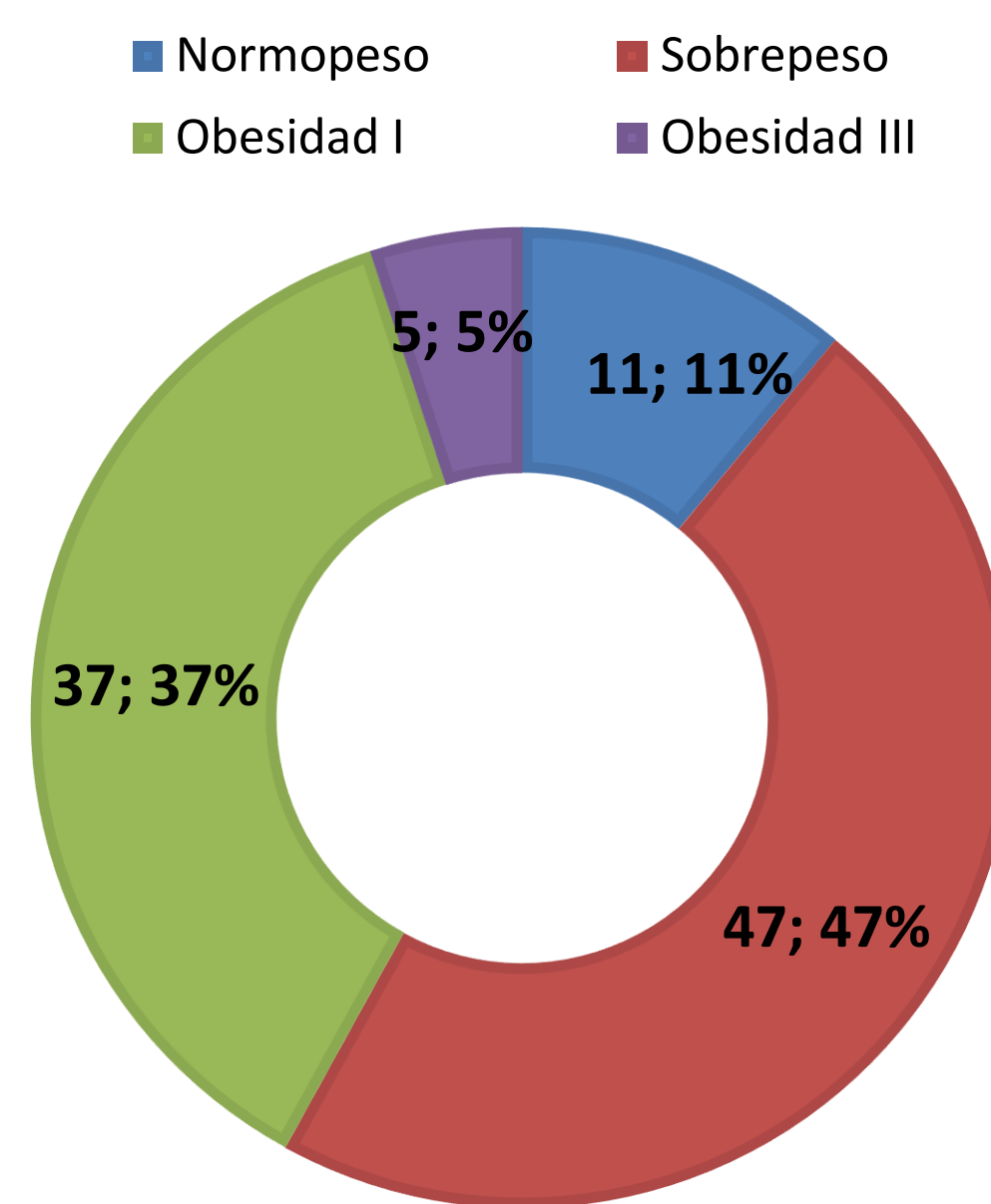


¿Qué herramientas validadas se utilizaron para su desarrollo?



RESULTADOS

Estado nutricional según IMC



El **89%** de la población de estudio presentaron **malnutrición por exceso**.

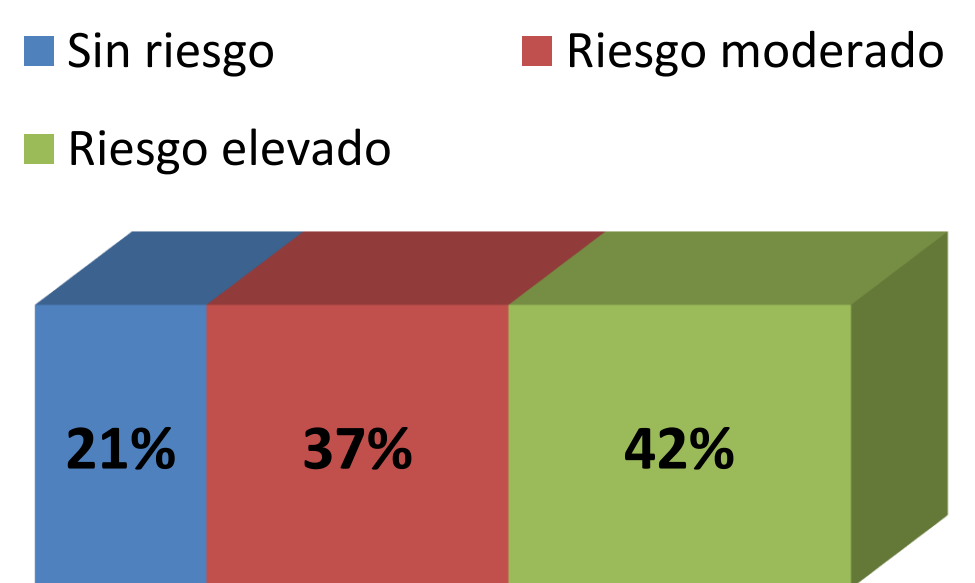
29,6 kg/m²
IMC promedio

37,3%
Grasa corporal promedio

41,1 kg
Masa muscular promedio

La masa muscular se conservó, pero la **grasa corporal fue elevada**.

Riesgo cardiometabólico según circunferencia de cintura



El **79%** presentó **riesgo cardiometabólico moderado o elevado**.

Hallazgos clínicos subjetivos

Frecuencia de los signos más observados en el NFPE



Se identificó **49 signos clínicos** relacionados con posibles deficiencias nutricionales, destacando las de **hierro, folato y vitamina B12**.



Diversidad dietética en el hogar (HDDS)

Puntaje: 11,5 / 12 grupos

Alta diversidad dietética en el hogar
La diversidad no aseguró una alimentación equilibrada.

Cribado MUST: 100% con **bajo riesgo** de desnutrición.

Sin embargo, El NFPE mostró signos que requieren confirmación bioquímica.

CONCLUSIONES

- Se evidenció una **alta prevalencia de malnutrición por exceso**, ya que el **89 %** presentó **sobrepeso u obesidad**, con un IMC promedio de **29,6 kg/m²**.
- El **79 %** presentó **riesgo cardiometabólico moderado o elevado**, asociado principalmente con una circunferencia de cintura promedio de **87,3 cm**.
- Se identificaron **49 signos clínicos**, destacando signos clínicos sugestivos de posibles deficiencias de **hierro, folato y vitamina B12**.
- Se observó un **patrón alimentario desequilibrado**, caracterizado por alto consumo de **cereales refinados, azúcares y grasas no saludables**; además, bajo consumo de **frutas, verduras, cereales integrales y pescado azul**.
- En conjunto, los resultados sugieren un posible escenario de **“hambre oculta”**, donde pueden coexistir **exceso de peso y deficiencias de micronutrientes**, cuya confirmación requiere análisis bioquímicos.