

INFORME DE LA DELEGACION DE TRINIDAD, B. W. I.

TEMA 1.—REALIZACIONES EN EL CAMPO DE LA NUTRICION PRACTICA DESDE LA II CONFERENCIA EN RIO DE JANEIRO, 1950.

I.—Organización de programas y métodos satisfactorios de nutrición.

Hasta el momento no se ha adoptado una política concreta. Sin embargo, el Gobierno, por conducto de su Departamento de Agricultura, está fomentando una campaña para incrementar el cultivo de alimentos, particularmente la producción de alimentos protectores. Se han intensificado los esfuerzos para mejorar la cría del ganado con el objeto de aumentar la producción de leche y carne. Sin embargo, no se ha podido conseguir todavía una estrecha cooperación entre el Departamento de Agricultura y el de Sanidad y Educación.

Debido a falta de personal debidamente preparado, el programa de nutrición dirigido por el Departamento de Sanidad se desarrolla en un campo muy limitado y se reduce principalmente a conferencias y demostraciones en las clínicas y a determinados grupos, llevados a cabo por nutricionistas especializadas.

II.—Extensión de los programas de nutrición a las zonas rurales.

Se está procediendo a extender estos programas en las zonas rurales. Demostraciones y disertaciones son efectuadas regularmente por el personal del Departamento de Sanidad en las clínicas pre-natales y en las clínicas para el bienestar de los niños. En cooperación con el Servicio de Extensión de Educación se les dan las mismas facilidades a la Institución de Bienestar Social y a otras organizaciones femeninas.

Estas demostraciones y disertaciones son muy sencillas y tienen el objeto de demostrar que a la dieta básica compuesta principalmente de almidón es necesario agregar otros alimentos para asegurar una dieta más equilibrada. Se insiste principalmente en el uso de proteínas vegetales y animales, la leche y las verduras.

III.—Nutrición escolares.

Población infantil (menores de 15 años) ...	271.700 aprox.
Población escolar	125.245 „
Número de escuelas	365 „

En el programa de distribución de leche gratis se incluyen 200 escuelas. La idea es de abastecer con un cuarto de litro, aproximadamente,

de leche fresca, el 10% de los niños, basándose en el promedio anual de asistencia a la escuela. En 1952 se ha alimentado un promedio de 4.079 niños. Debido a insuficiencia de leche fresca se ha suministrado leche en polvo sin descremar a 5.760 niños diarios.

Además de leche se ha suministrado galletas enriquecidas con levadura. De esta manera se abasteció a 4.415 niños en 1952. Igualmente se les han suministrado a esos niños que reciben leche en polvo, agregándola a la mezcla en proporción de un sexto de onza para cada niño.

Fuera de esto, se ha alimentado a un promedio de 1.478 niños con desayunos servidos bajo 20 tinglados, bajo la dirección de un cuerpo de voluntarias, con la ayuda financiera del Gobierno, o bien bajo la dirección directa del Gobierno. Alimentos compuestos de levadura se han suministrado en todos estos desayunos; el objeto principal es de suministrar un tercio de la energía necesaria y la mitad de los requerimientos protectores de cada niño.

Así es que un promedio de 11.317 escolares ha recibido asistencia diaria durante el año escolar.

La provisión de leche para los lactantes en la Clínica para el Bienestar del Niño es llevada en pequeña escala.

IV.—Alimentación de obreros.

Nil.

V.—Encuestas dietéticas.

Debido a falta de personal no se han efectuado encuestas sobre este punto.

IX.—Análisis de los alimentos.

No contamos con facilidades para efectuarlos.

XI.—Nutrición en los programas de salud pública.

Mucho queda por hacer en este campo. El Departamento de Sanidad está fomentando el interés público en el campo de la nutrición por medio de conferencias, exposiciones, demostraciones, exhibiendo películas en las clínicas y en comunidades, como también se llevan unos cursos populares sobre Nutrición y Arte Culinario; por último, con programas radiales para el público.

Las normas alimenticias han sido trazadas para todos los hospitales controlados por el Gobierno, y nutricionistas especializadas forman parte del cuerpo del personal en los hospitales mayores para vigilar y procurar que se sigan estas normas.

Estudios sobre el estado de nutrición de la población y encuestas dietéticas no se han podido llevar a cabo a causa de falta de personal; mientras todavía queda mucho por hacer en el campo de la nutrición, de la producción de alimentos y su distribución.

XVI.—Educación de nutrición para el público.

Las Secciones de Educación de Sanidad y Nutrición del Departamento de Sanidad gradualmente están expandiendo su programa para la educación del público en el ramo de la nutrición. Hasta el momento no se ha organizado enseñanza alguna en este campo para grupos escolares.

XVII.—Entrenamiento de personal.

Aparte de un curso de seis semanas para entrenar cocineras conectadas con instituciones médicas, ningún otro entrenamiento de personal profesional o técnico se ha efectuado.

TEMA 2.—DESNUTRICION PROTEICA EN LAS MADRES, LACTANTES Y NIÑOS. INVESTIGACION Y PREVENCION.

Los médicos clínicos recientemente han empezado a anotar una serie de muestras y síntomas asociados con deficiencia proteica en niños pequeños. Todavía no se ha podido investigar un número suficiente de casos, pero hasta el momento se puede acertar lo siguiente:

Gastro-enteritis,
Retardo físico y mental,
Pérdida de peso,
Edema de la cara y de las extremidades con desgaste de las nalgas,
Hipotonía generalizada,
Apatía,
Dermatosis,
Hiperpigmentación con placas,
Vientre muy pronunciado con dilatación del hígado,
Quelitis,
Pérdida del cabello.

(Infiltración grasosa en el hígado se descubrió en un caso mortal.)

Parece que se ha obtenido un resultado favorable con una fuerte dieta proteica suministrada gradualmente con compuestos de vitaminas A, B y D después de la curación de la gastroenteritis efectuada a base de cremo-succidine o aureomicina hidroclicridada.

No contamos con estadísticas por las que podamos guiarnos por lo que se refiere a incidencia, clasificación de las diferentes edades y sistemas alimenticios. La impresión general es que estas condiciones se presentan en niños de condición económica muy modesta. No se ha podido establecer relación alguna entre este caso y la parasitosis. Tampoco se ha podido establecer una cifra exacta por lo que se refiere a la mortalidad.

XI.—Alimentos de importancia especial para corregir deficiencias dietéticas, principalmente deficiencia de proteínas.

Mucho se ha hecho para aumentar el consumo de leche. La producción de leche es muy escasa para las exigencias, debiéndose importar, en consecuencia, gran cantidad de leche en polvo, por lo que esta leche resulta muy fácil de conseguir en el mercado local. Se ha tratado de facilitar la consecución de pescado, y asimismo se estimula al pueblo a criar y hacer uso de cerdos, conejos, aves, cabras, ovejas y ganado. Se fomenta también la producción de granos y legumbres.

El Departamento de Sanidad ha recomendado mucho al Gobierno para que todo el pan se prepare con harina enriquecida.

XIII.—Alimentación para madres embarazadas y lactantes.

Nil.

XIV.—Alimentación para lactantes y niños.

Debido a falta de fondos sólo existe un programa muy reducido. La Liga para el Bienestar del Niño se ha tomado bajo su responsabilidad la alimentación de este grupo, pero en 1951 sólo se pudo ayudar a 175 lactantes y 315 niños pre-escolares.

TEMA 3.—BOCIO ENDEMICO Y SU PREVENCIÓN.

El bocio endémico es un caso muy raro en esta Colonia.

TEMA 4.—ENTRENAMIENTO DE PERSONAL AUXILIAR PARA LA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE NUTRICION PRACTICA.

No se ha hecho ningún adelanto en este campo.

NOTA.—En el número anterior de Archivos Venezolanos de Nutrició —Vol. IV, N° 1 (1953)— se publicó el Informe presentado por Venezuela a la III Conferencia sobre Problemas de la Nutrició en América Latina.