

CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA DE
LA COMUNIDAD INDÍGENA JAIKERAZABI, UBICADA EN EL MUNICIPIO DE
MUTATÁ ANTIOQUIA

MARIA ALEJANDRA ARCINIEGAS GÓMEZ

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
RIONEGRO
2021

CARACTERIZACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA DE
LA COMUNIDAD INDÍGENA JAIKERAZABI, UBICADA EN EL MUNICIPIO DE
MUTATÁ ANTIOQUIA

MARIA ALEJANDRA ARCINIEGAS GÓMEZ

Trabajo de Grado

Ana María Aristizábal Montoya
Magister en Innovación Alimentaria y Nutrición

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
RIONEGRO
2021

Nota de aceptación:

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Rionegro 30 de septiembre de 2021

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	6
ANTECEDENTES	7
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	9
JUSTIFICACIÓN	10
OBJETIVOS	11
Objetivo General	11
Objetivos Específicos	11
MARCO TEÓRICO	12
Resguardo indígena Jaikerazabi	12
Generalidades de la comunidad	12
Seguridad Alimentaria	13
Estado nutricional	13
Cultura alimentaria indígena	13
DISEÑO METODOLÓGICO	15
RESULTADOS	19
Descripción de las características sociodemográficas y del estado de salud de comunidad indígena Jaikerazabi	19
Tipos de viviendas	19
Participantes	19
Sustento familiar	20
Servicios públicos	20
Salud	21
Mascotas	22
Evaluación del estado nutricional del grupo de indígenas pertenecientes a la comunidad Jaikerazabi.	23
Grupo uno- 0-5 años	23
Peso para la talla	23
Peso para la edad	24
Talla para la edad	24

Índice de masa corporal para la edad	25
Grupo dos- 5-18 años:	25
Talla para la edad	25
Índice de masa corporal para la edad	26
Grupo tres- 18-25 años	27
Grupo cuatro- 25-50 años	27
Grupo cinco – 50 o más años	28
Descripción de la cultura alimentaria de la comunidad indígena Jaikerazabi	30
DISCUSIÓN	33
CONCLUSIONES	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo es una investigación que recopila datos e información relacionada con la situación alimentaria y nutricional de la población indígena Jaikerazabi ubicada en el municipio de Mutatá Antioquia para caracterizar el estado nutricional y condiciones de seguridad alimentaria, dado que la mayoría de los estudios donde se ha analizado estos parámetros, las poblaciones indígenas arrojan altos índices de inseguridad alimentaria, mediante esta investigación se aportará evidencia que permita la orientación de las políticas públicas e implementación de estrategias por parte de los gobernantes locales para mitigar e intervenir las condiciones poco favorables que aquejan a los habitantes de esta población.

Con este estudio se buscará abordar los problemas alimentarios y nutricionales existentes en dicha comunidad que permitan debatir sobre los aportes de seguridad alimentaria, desnutrición y condiciones ambientales en las que se encuentra la comunidad indígena. En este sentido promover que se incorporen iniciativas, acciones y programas desarrollados por los pueblos indígenas que requieran ser visualizados y apoyados por parte de las políticas públicas. Así mismo que permitan rescatar y fortalecer algunas tradiciones importantes, mediante la interacción y aplicación de una encuesta sobre seguridad, cultura alimenticia y toma de datos antropométricos en la comunidad Indígena Jaikerazabi.

ANTECEDENTES

La inseguridad alimentaria es un problema común y creciente en el mundo, y que afecta principalmente a los más pobres o aquellos sin recursos para acceder a los alimentos básicos que le suplan sus requerimientos nutricionales mínimos. Son muchas las políticas y acciones que se están tomando para tratar de minimizar el número de personas que padecen de inseguridad alimentaria; sin embargo, una de las dificultades es entender porque algunas poblaciones como los indígenas son cada vez más vulnerables a padecerla (Peña-Venegas, Valderrama, Acosta, & Pérez Rúa, 2009).

Según la información suministrada por la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (2005), la situación alimentaria de Colombia no es buena: El 36% de los colombianos presenta deficiencias por ingesta de proteínas, el 85.5% deficiencias en la ingesta de calcio, el 22.6% deficiencias en la ingesta de vitamina C y el 32% deficiencias en la ingesta de vitamina A. La desnutrición crónica en niños de 0 a 4 años es del 12%. El 33.2% de estos niños presentan niveles de anemia y el 12,5% de ellos ferropenia, consideradas estas como cifras graves. (Peña-Venegas et al., 2009).

Un promedio de 250 de cada mil niños en las comunidades Paeces en el Cauca, Awá Kwaikeres en Nariño y Emberá en Antioquia fallecen antes de los seis años de edad. La principal causa de mortalidad infantil es la desnutrición que hace a los niños mucho más vulnerables a cualquier tipo de enfermedad (Rosique G., Restrepo C., Manjarrés C., Gálvez A., & Santa M., 2010).

La alta prevalencia de desnutrición aguda en los Embera y otros grupos étnicos de Colombia como los Waunana, Cuna y Huitoto ha sido motivo de preocupación desde la década de los 90 (Restrepo, Restrepo, Beltrán, Rodríguez, & Ramírez, 2006).

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Tras más de 50 años amparando el Derecho a la Alimentación, 821 millones de personas pasan hambre en el mundo y la cifra va en aumento. Haciendo un análisis global, se observa que este aumento está relacionado con el incremento de los conflictos armados y el desplazamiento forzado. Éstos provocan un cambio en el sistema alimentario tradicional de las familias, deteriora su estado nutricional y aumenta la inseguridad alimentaria. En esta situación se encuentran muchos pueblos indígenas de Colombia, uno de los países con mayor número de desplazados del mundo que se vieron despojados de sus tierras y tuvieron que desplazarse de sus territorios (ACNUR, 2012).

Jaikerazabi “lugar donde la vida crece con el perfume de las flores” nace del compromiso del Gobierno Nacional a través de la agencia presidencial para la acción social de brindarles atención integral a las familias indígenas en situación de desplazamiento forzado por la violencia. En el caso de los Embera Katío, la guerra entre guerrilleros y paramilitares, por el control territorial, los obligó a abandonar sus tierras en el Urabá y buscar refugio en el casco urbano de Mutatá, sin posibilidades de regresar a sus hogares, dando como perdida sus cultivos, viviendas y provocando así la expansión y separación de sus integrantes, con el pasar de los años surge el proyecto llamado Jaikerazabi que tuvo como objetivo la creación de 84 tambos “viviendas” para revindicar los daños causados a los indígenas y ofrecer una vivienda digna respetando sus costumbres creando componentes productivos como la pescadería pero presentando inconvenientes para alimentarse por la pérdida de sus cultivos y con mayor incidencia de desnutrición de los niños indígenas (RIELIFWEB, 2011).

Es por ello, que es necesario identificar el estado nutricional de la comunidad indígena de Jaikerazabi ubicada en el municipio de Mutatá Antioquia y evaluar la seguridad alimentaria y

nutricional y de esta manera, en su respectiva lengua dar recomendaciones nutricionales a través de intervenciones, de acuerdo con los permisos establecidos por el cabildo mayor para buscar aportar a dicha comunidad.

PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la caracterización del estado nutricional y seguridad alimentaria de la comunidad indígena Jaikerazabi ubicada en el municipio de Mutatá Antioquia?

JUSTIFICACIÓN

La desnutrición crónica y la aguda en niños Emberá menores de 6 años supera los promedios nacionales en algunas comunidades (Rosique G. et al., 2010). Los estudios sobre seguridad alimentaria y estado nutricional en indígenas latinoamericanos son escasos, y en Emberá quizás más en parte por la lejanía, las dificultades de la lengua y la convivencia del investigador con la escasez de alimentos y la falta de infraestructura. Se requiere aunar esfuerzos para establecer programas que respondan a las necesidades reales, en coherencia con la concepción étnica del "buen vivir Emberá". Las intervenciones deben ser intersectoriales además de estimular la autonomía, y la sostenibilidad económica y ambiental de los Emberá (Nuñez L., F., Zarante, I., & Bernal, J., 2002)

Es necesario la caracterización del estado nutricional y seguridad alimentaria de la comunidad indígena Jaikerazabi, para que sea una herramienta de priorización en las intervenciones con las cuales se puedan evitar altas tasas de desnutrición a futuro, brindar a la comunidad indígena herramientas para que desde su entorno pueda tener una mejor condición de salud y por ende de vida.

OBJETIVOS

Objetivo General

Caracterizar el estado nutricional y seguridad alimentaria de la comunidad indígena Jaikerazabi ubicada en el municipio de Mutatá Antioquia.

Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas y las condiciones en las cuales habitan los integrantes de la comunidad indígena Jaikerazabi

-Determinar el estado nutricional del grupo de indígenas pertenecientes a la comunidad Jaikerazabi.

-Describir la cultura y prácticas alimentarias de la comunidad indígena Jaikerazabi, de acuerdo con los componentes de la seguridad alimentaria.

MARCO TEÓRICO

Resguardo indígena Jaikerazabi

El resguardo fue fundado en 1999 por el señor Joaquín Cuñapa, quien provenía del resguardo Mocari Raudo del municipio de Dabeiba, su nombre se debe a los espíritus JAI y SABI. Jaikerazabi pertenece a la etnia Embera Eyabida, se encuentra ubicado en jurisdicción del municipio de Mutatá en Antioquia, lo conforman las comunidades: Sabaleta, Mutatacito, Primavera, Cañaduzales, Porroso, Vedó Encanto, Mongara Tatado y Surrambay y el centro poblado de Jaikerazabi que se encuentra ubicado a dos kilómetros de la cabecera municipal (CORPOURABA, 2019)

Generalidades de la comunidad

El resguardo se ubica en una topografía plana, rodeados de la Serranía de Abibe y atravesada por dos quebradas La Honda y El Peñol, zona de amplia arborización y como comunidad se caracterizan por ser cuidadores de la naturaleza. Se caracteriza por no presentar ninguna planificación del uso del suelo, pero la comunidad tiene identificados los sitios que son sagrados y preservados.

En los últimos años la comunidad fue beneficiaria de proyectos de vivienda con la intervención del modelo ancestral de las viviendas y el tambo tradicional de palma y madera, ahora tiene cemento, esta intervención también trajo consigo la construcción de un centro de salud y uno educativo y cuentan con servicio de energía y alcantarillado.

Su estructura político-administrativa es igual a la del pueblo Embera Katio, ya que la comunidad es representada a través de un gobernador local. La economía es basada en la producción agrícola, con cultivos como la yuca, plátano, maíz, aguacate, cacao, caña (DNP, 2004).

Seguridad Alimentaria

La seguridad alimentaria tal y como lo establece la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CONPES, 2008) es cuando toda persona, a todo tiempo, tienen acceso físico, social y económico a una alimentación segura y saludable que satisface sus necesidades y preferencias alimenticias para una vida activa y saludable, a través de la disponibilidad suficiente y estable de alimentos, el acceso y el consumo oportuno y permanente de los mismos en cantidad, calidad e inocuidad como un componente transversal.

Estado nutricional

El estado nutricional es principalmente, el resultado del balance entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, y en segunda instancia, el resultado de una gran cantidad de determinantes en un espacio dado representado por factores físicos, genéticos, biológicos, culturales, psico-socio-económicos y ambientales (Pedraza, 2004).

Cultura alimentaria indígena

Las culturas alimentarias vistas desde la perspectiva turística y gastronómica han sido transformadas en un eficaz dispositivo de rentabilidad para el sector, por lo que han proliferado una diversidad de actores quienes han buscado apuntalar un turismo cultural de corte gastronómico como la clave para la diversificación turística nacional; implantando una serie de estrategias para fortalecer productos, rutas y servicios; estimulando así actividades tendientes al estudio y

divulgación de los conocimientos referentes a las cocinas tradicionales (Campos Q., A, & Favila C., H, 2018) en dónde la base indígena cobra importancia.

La diversidad gastronómica y los rituales alimentarios de los pueblos indígenas están marcadas por la amplia variedad de ecosistemas y riqueza de las tierras en las que se ubican las poblaciones, aunque la mayoría se auto reconocen como hijos del maíz, de la yuca dulce, de las habas o de la papa de acuerdo con las potencialidades gastronómicas y la visión de cada comunidad (RTVC, 2021).

DISEÑO METODOLÓGICO

Este estudio de investigación cuantitativa observacional descriptiva se realizó mediante visitas, entrevistas y recolección de datos de medidas antropométricas, para la clasificación del estado nutricional y la aplicación de una encuesta sobre seguridad alimentaria. La cual se desarrolló con los siguientes pasos: a) autorización de comité de Ética de la Universidad Católica de Oriente y del Cabildo Mayor del resguardo indígena Jaikerazabi Javier Domico, b) elaboración y socialización del consentimiento informado y asentamiento para la recolección de datos y tomas de medidas antropométricas para la valoración del estado nutricional, c) Establecimiento de los criterios de inclusión y exclusión de los participantes. Este estudio incluyó 84 familias y se excluyeron aquellos miembros de familia que no se encontraron en el momento de realizar la toma de medidas antropométricas o que no deseen participar en la investigación., d) La revisión y búsqueda bibliográfica, así como los soportes necesarios para la elaboración y validación del instrumento de recolección de datos utilizando variables como: indígenas, desnutrición, seguridad alimentaria, edad, sexo, número de hijos, ingresos económicos, alimentos que consume, cultivos.

La recolección de datos se realizó a través de una encuesta creada por el investigador para tener información sobre prácticas alimentarias y estilos de vida, identificar el responsable de adquirir los alimentos, los recursos disponibles para la compra, alimentos que son consumidos con mayor frecuencia, fuentes proteicas a las que tienen acceso, la forma en que preparan y consumen los alimentos, frecuencia de consumo de alimentos en la semana; razones por las cuales no consume ciertos alimentos; lugar de compra o acceso a los alimentos; cada cuánto se compran los alimentos. Así mismo se aplicó la Escala de experiencia de inseguridad alimentaria mediante encuesta Escala de la Inseguridad Alimentaria basada en la Experiencia (FIES-SM) a cada hogar, la cual consta de ocho preguntas que se centran en experiencias y comportamientos relacionados con la alimentación

que describen los encuestados, relacionados con dificultades crecientes para acceder a los alimentos debido a limitaciones de recursos (FAO, 2021).

En segundo componente para determinar el estado nutricional de la comunidad, se recopilaron los datos la información antropométrica con los siguientes parámetros, en niños (0 a 5 años); Se evaluó el estado nutricional teniendo en cuenta los indicadores peso para la edad, peso para la talla y talla para la edad. En escolares y adolescentes (5 a 18 años); Para estos grupos etarios se tendrán en cuenta los indicadores de talla para la edad e IMC para la edad. Para los adultos de (18 a 25 años, de 25 a 50 años y Mayores de 50); Se valoró el estado nutricional según índice de masa corporal (IMC) y en los adultos mayores se incluirán la tabla de NANHES III.

Para la interpretación de los indicadores en menores de edad, se tendrán en cuenta los siguientes puntos de corte de acuerdo con la desviación estándar (DE) y con la normativa vigente como se indica en la tabla 1 para menores de 0-5 años, en la tabla 2 de 5-18 años y tabla 3 para el índice de masa corporal para personas mayores de 18 años.

Tabla 1. Indicadores Antropométricos De 0-5 años

Indicador	Punto de corte (desviaciones estándar DE.)	Clasificación antropométrica	Tipo de uso
Peso para la Talla (P/T)	> +3	Obesidad	Individual y poblacional
	> +2 a ≤ +3	Sobrepeso	
	> +1 a ≤ +2	Riesgo de Sobrepeso	
	≥ -1 a ≤ +1	Peso Adecuado para la Talla	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Desnutrición Aguda	
	< -2 a ≥ -3	Desnutrición Aguda Moderada	
	< -3	Desnutrición Aguda Severa	
Talla para la Edad (T/E)	≥ -1	Talla Adecuada para la Edad	
	≥ -2 a ≤ -1	Riesgo de Talla Baja	
	< -2	Talla baja para la edad o retraso en Talla	

Perímetro Cefálico para la edad (PC/E)	> +2	Factor de Riesgo para el Neurodesarrollo	Poblacional
	≥ -2 a ≤ 2	Normal	
	< -2	Factor de Riesgo para el Neurodesarrollo	
IMC para la Edad (IMC/E)	> +3	Obesidad	
	> +2 a $\leq +3$	Sobrepeso	
	> +1 a $\leq +2$	Riesgo de Sobrepeso	
	$\leq +1$	No Aplica (Verificar con P/T)	
Peso para la Edad (P/E)	> +1	No Aplica (Verificar con IMC/E)	
	≥ -1 a $\leq +1$	Peso Adecuado para la Edad	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Desnutrición Global.	
	< -2	Desnutrición Global	

Tomado (Res. 2465 de 2016. Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Tabla 2. Indicadores Antropométricos De 5-18 años

Indicador	Punto de corte (desviaciones estándar DE.)	Clasificación antropométrica	Tipo de uso
Talla para la Edad (T/E)	≥ -1	Talla adecuada para la edad	Individual y Poblacional
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Retraso en Talla	
	< -2	Talla Baja para la Edad o Retraso en Talla.	
IMC para la Edad (IMC/E)	> +2	Obesidad	
	> +1 a $\leq +2$	Sobrepeso	
	≥ -1 a $\leq +1$	IMC Adecuado para la Edad	
	≥ -2 a < -1	Riesgo de Delgadez	
	< -2	Delgadez	

Tomado (Res. 2465 de 2016. Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Tabla 3. Indicadores Antropométricos De 18-50 años

Clasificación	IMC Kg/m ²
Delgadez	< 18,5
Normal	$\geq 18,5$ a < 25
Sobrepeso	≥ 25 a < 30
Obesidad	≥ 30

Tomado (Res. 2465 de 2016. Ministerio de Salud y de la Protección Social.

Finalmente se obtuvo la información sobre prácticas alimentarias y estilos de vida, para identificar el responsable de adquirir los alimentos, los recursos disponibles para la compra, alimentos que son consumidos con mayor frecuencia, fuentes proteicas a las que tienen acceso, la forma en que preparan y consumen los alimentos, frecuencia de consumo de alimentos en la semana; razones por las cuales no consume ciertos alimentos; lugar de compra o acceso a los alimentos; cada cuánto se compran los alimentos. Así mismo se aplicó la Escala de experiencia de inseguridad alimentaria mediante encuesta Escala de la Inseguridad Alimentaria basada en la Experiencia (FIES-SM) a cada hogar, la cual consta de ocho preguntas que se centran en experiencias y comportamientos relacionados con la alimentación que describen los encuestados, relacionados con dificultades crecientes para acceder a los alimentos debido a limitaciones de recursos (FAO, 2021).

La información recolectada en cada uno de los instrumentos del estudio fue diligenciada y almacenada en una base de datos de Microsoft Excel® para el posterior análisis descriptivo de los datos, las medidas antropométricas fueron analizados el software de crecimiento y desarrollo Anthro, Anthro plus, y para los adultos con los parámetros de la encuesta Nacional sobre Salud y Nutrición NHANES III (National Health and Nutrition Examination Survey).

RESULTADOS

Descripción de las características sociodemográficas y del estado de salud de comunidad indígena Jaikerazabi

Tipos de viviendas

Para el año 2011 la comunidad indígena Jaikerazabi contaban con 84 tambos entregados por el gobierno nacional, en la actualidad solo quedan 73, entre tambos y casas, los habitantes manifiestan que algunos indígenas del resguardo se han desplazado a otras comunidades, llevándose consigo los materiales de la construcción, por lo que han sido fabricados nuevos tambos, casas de madera y unas pocas casas en materiales convencionales.

En su mayoría los hogares de los indígenas se encuentran en tambos, es decir construcciones de madera y palma, aunque existen viviendas elaboradas en material (cemento) y también de madera, que cubren el suelo, mientras los tambos están expuestos al aire libre, de los participantes en la investigación el 92% viven en tambos mientras que el 7% lo hace en casas de madera y cemento.

Los tambos o viviendas están conformadas por 1 a 16 personas, la cantidad promedio de habitantes por tambo es de 5 personas (padre, madre e hijos), en la mayoría de los hogares no tienen niños menores de 5 años, los tambos en los que sí tienen oscilan entre 1 y 3 menores de 5 años.

Participantes

En esta investigación de los 73 tambos existentes en la comunidad Jaikerazabi solo participaron 39 tambos, con un total de 227 personas, de las cuales solo 134 de ellas estuvieron presentes al momento de la toma de medidas antropométricas.

De los integrantes de los 39 tambos participantes del estudio se encontró una amplia distribución etaria, como se muestra en la tabla 2, en la que predominan los niños en edad escolar y adolescentes, seguido de los adultos entre los 25 a 50 años y los niños hasta los 5 años.

Tabla 2. Distribución por grupo etario de los miembros del resguardo participantes

Grupo etario	cantidad
Niños (0 a 5 años)	25
Escolares y adolescentes (5 a 18 años)	58
Adultos (18 a 25 años)	18
Adultos (25 a 50 años)	27
Adultos (mayores de 50 años)	6
TOTAL	134

Sustento familiar

Indagando sobre los aportes que realizan los miembros del tambo al hogar para la consecución de los alimentos, se encontró que no todos los integrantes que trabajan ayudan económicamente y aunque no todos trabajan hay algunos que aportan, ejemplo hogares donde trabajaban 4 personas y solo aportaban 3, y otros en donde 3 trabajaban y aportaban 4, dichos aportes provenientes de actividades como la caza o la pesca. De los encuestados 59 personas realizan trabajos remunerados equivalente al 44% de la población, mientras que las 61 personas equivalentes a 45.5% aportaban para los alimentos y/o recursos por actividades como la caza, en su mayoría comercializan dichos productos y así obtienen recursos para llevar alimentos al tambo.

Servicios públicos

Otros de los elementos clave para evaluar las condiciones habitacionales y de interés para la seguridad alimentaria, así como el estado de salud de los habitantes del resguardo, es si la vivienda contaba con los servicios públicos, el 64% de los hogares cuenta con energía, agua y

alcantarillado, el 28% solamente cuenta con energía recargable, mientras que el 8% de los hogares no contaban con ningún servicio.

Salud

Los habitantes de esta comunidad cuenta con afiliación a salud llamada AIC (Asociación Indígena del Cauca) y son atendidos en cualquier institución prestadora de servicios, sin embargo, son fieles a su tradición ancestral, reconocen que emplean bebidas con hojas de algunos árboles frutales como el guayabo, hojas de mango y plantas medicinales como limoncillo cidra y matarratón para aliviar malestares o tratar sus padecimientos, aunque niegan antecedentes de enfermedades poco utilizan tratamientos con medicina convencional ya que cuenta con curandero de los indígenas más conocido como jaibana.

Durante la investigación no se utilizaron medidas de bioseguridad por parte de los participantes, ya que manifiestan que quienes utilizan mascarilla es porque son transmisores de alguna enfermedad y lo consideran un riesgo para la comunidad. Por intermedio del traductor se les explico la importancia del lavado de manos, y que el uso del tapabocas es una medida de protección.

Si bien la comunidad indígena Jaikerazabi cuenta con un centro de salud, durante la investigación y por las restricciones de la pandemia no se encuentra en uso, quienes presentan alguna afectación de salud recurren a la consulta con el curandero.

Mascotas

Además de las familias los hogares de los indígenas son habitados por sus mascotas, encontrando que en el 90% de los tambos tenían mascotas, dentro de las que se destacan los perros principalmente, sin embargo, también se reportaron gatos, gallinas, patos, tucanes y cerdos.

Evaluación del estado nutricional del grupo de indígenas pertenecientes a la comunidad Jaikerazabi.

Para la evaluación del estado nutricional a los 134 miembros de la comunidad participantes fueron clasificados por grupo de edad, con un total de 5 grupos empezando con el rango de edad entre 0 a 5 años y sus datos fueron importados en el programa Anthro, el segundo grupo fue de 5-18 años incluidos en Anthro plus, el tercer grupo fue de 18-25 años, el cuarto de 25-50 años en ambos grupos se calculó el índice de masa corporal, se dividió para llevar un promedio de jóvenes y adultos de esta comunidad y en el quinto y último grupo pertenece al rango de edad 50 años en adelante, se calculó el índice de masa corporal basado en la tabla de NHANES III.

Grupo uno- 0-5 años

De las 34 personas captadas en el rango de 0 a 5 años para el estudio, al momento de la toma de medidas antropométricas solo participaron 25, con los datos obtenidos y analizados en el software Antro se obtuvieron resultados que para cada indicador se detalla a continuación:

Peso para la talla

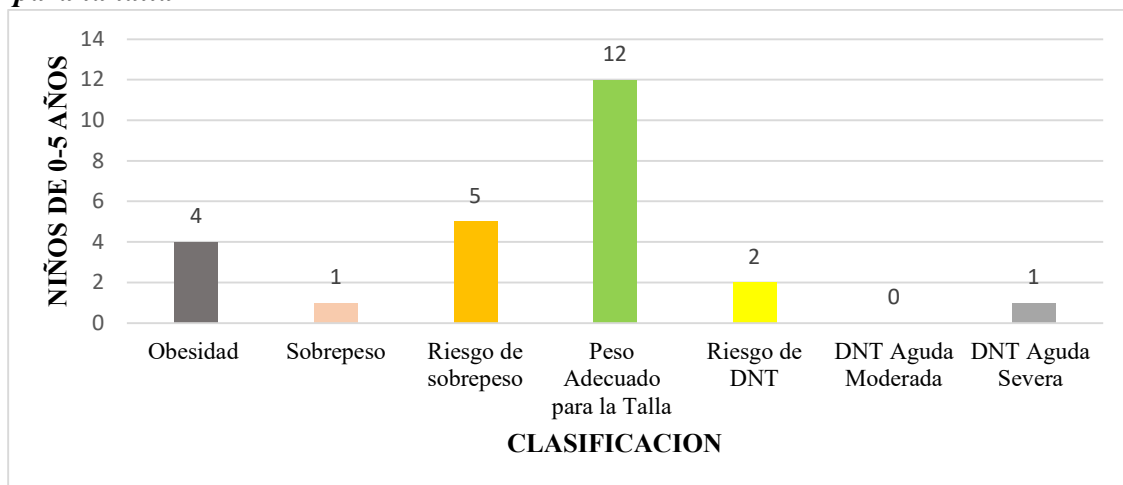


Figura 1. Número de Niños de 0 a 5 años según el Indicador Peso/Talla

En el peso para la talla como se observa en la figura 1, de los 25 participantes, 12 se encontraba con un peso adecuado para la talla, 2 con riesgo de desnutrición, 1 con desnutrición aguda severa, 5 con riesgo de sobrepeso, 1 con sobrepeso y 4 con obesidad.

Peso para la edad

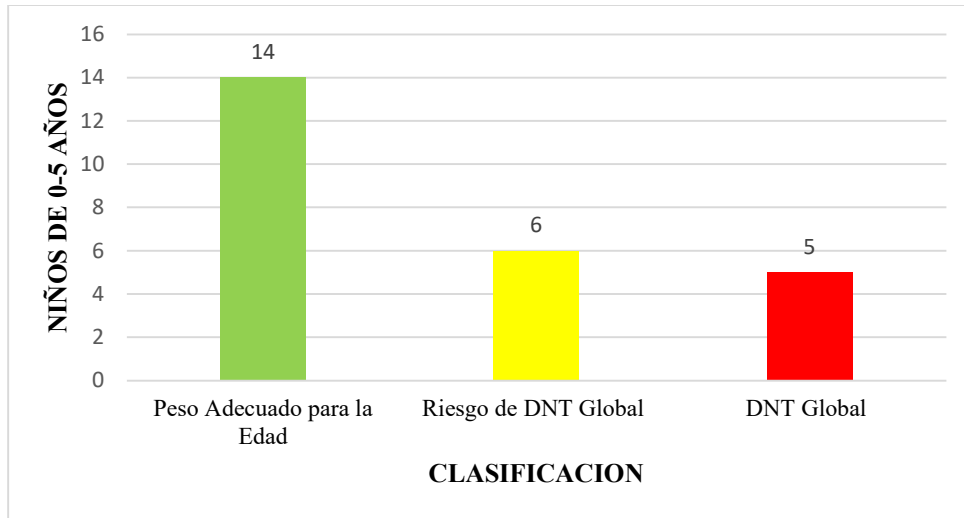


Figura 2. Número de niños de 0 a 5 años en Indicador Peso/Edad

En peso para la edad los resultados se ilustran en la figura 2, donde se encontró que 14 niños presentan un peso adecuado para la edad, 6 tienen un riesgo de desnutrición global y 5 con desnutrición global.

Talla para la edad

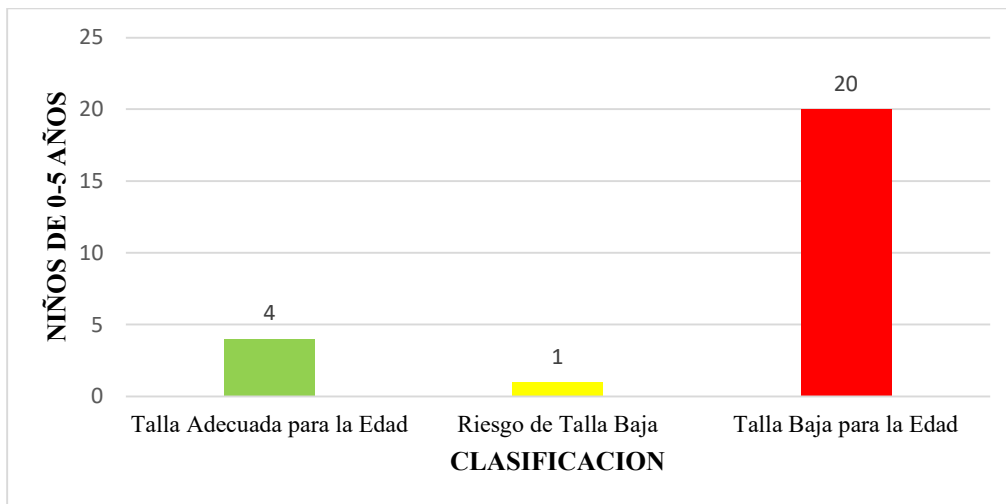


Figura 3. Indicador Talla/Edad en niños de 0 a 5 años

En el indicador talla para la edad figura 3, se clasificaron 4 niños con una talla adecuada para la edad, 1 con riesgo de baja talla y 20 con talla baja para la edad.

Índice de masa corporal para la edad

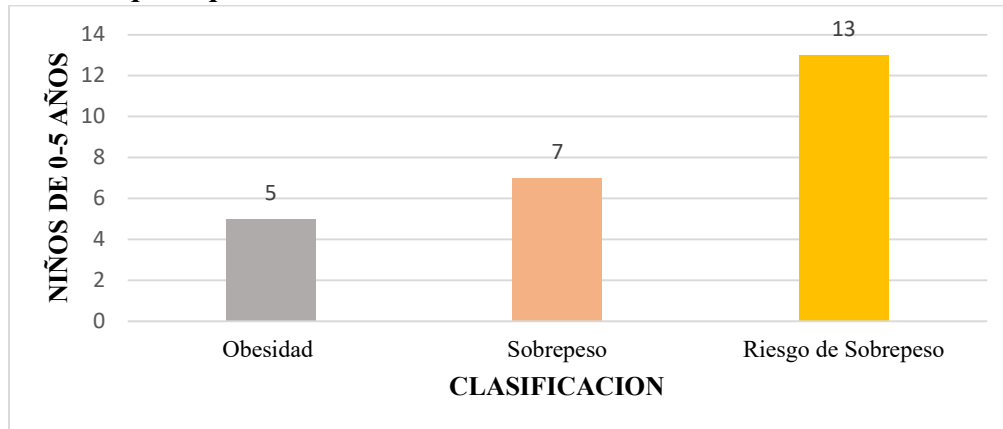


Figura 4. Indicador IMC/Edad en niños de 0 a 5 años

El índice de masa corporal para esta población en su mayoría está dentro del rango de riesgo de sobrepeso de 25 participantes, 13 se encontraron con riesgo sobrepeso (52%) 7 con sobrepeso (28%) y 5 con obesidad (20%) ver figura 4.

Grupo dos- 5-18 años:

En el grupo dos de 5 a 18 años se tenían 97 participantes vinculados al estudio, sin embargo, en la toma de medidas antropométricas se incluyeron 58, los datos analizados en el software Anthro- plus arrojaron los resultados que se detallan por indicador a continuación:

Talla para la edad

En talla para la edad figura 5, se muestra que 13 niños de los 5 a 18 años cuentan con una talla adecuado para la edad, 26 presentaron un riesgo de retraso en talla, mientras que 19 tienen talla baja para la edad.

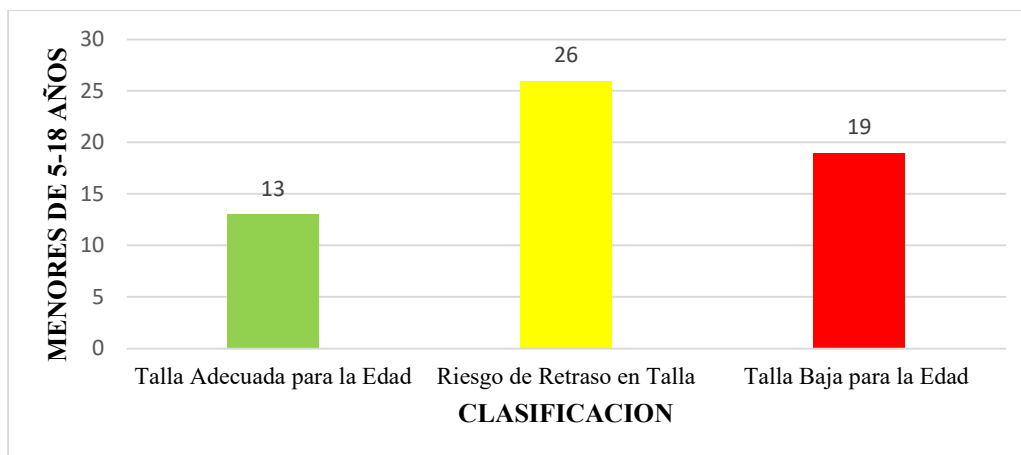


Figura 5. Indicador Talla/Edad en niños y adolescentes de 5 a 18 años

Índice de masa corporal para la edad

El índice de masa corporal para esta población en su mayoría está dentro del rango adecuado, de 58 participantes, el 79% (46 participantes) se encuentran con el índice de masa corporal adecuado para la edad, un 4% (2 participantes) se encuentra con riesgo de delgadez, otro 4% (2 participantes) con delgadez y 13% (8 participantes) con sobrepeso, Los resultados se muestran en la figura 6.

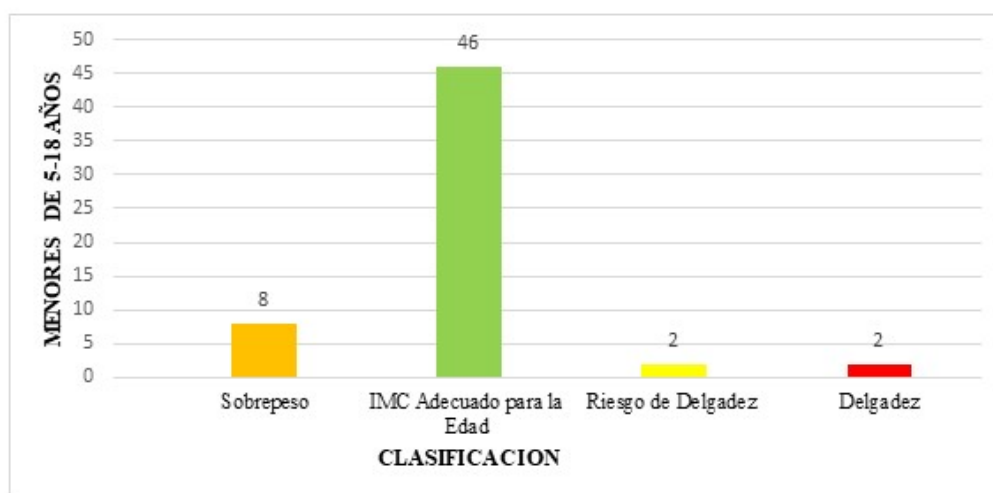


Figura 6. Indicador IMC/Edad en niños y adolescentes de 5 a 18 años

Grupo tres- 18-25 años

En este grupo inicialmente se captaron 30 participantes, pero al momento de la toma de medidas antropométricas solo estuvieron presentes 18 personas, dichas medidas fueron valoradas con el índice de masa corporal para adultos, lo que arrojó como resultado lo siguiente (Figura 7).

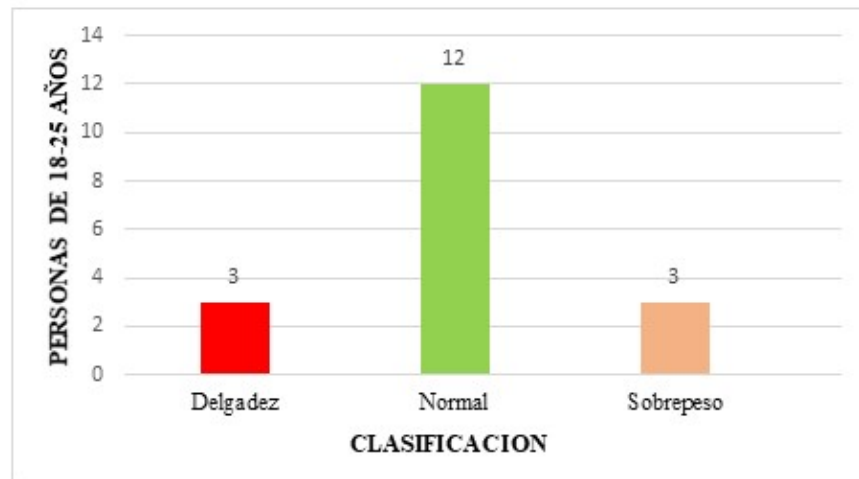


Figura 7. Indicador IMC/Edad Adultos 18 a 25 años.

El índice de masa corporal para el grupo evaluado en su mayoría se encuentra dentro del rango adecuado, como puede observarse en la figura 7, de 18 participantes 12 se ubican en índice de masa corporal adecuado (66%), 3 se encuentra con delgadez (17%), y otros 3 con sobrepeso (17%).

Grupo cuatro- 25-50 años

En este grupo etario participaron 55 personas, sin embargo, al momento de la toma de medias solo estuvieron presentes 27 adultos entre los 25 y 50 años, los datos antropométricos fueron valorados con el índice de masa corporal para adultos con los resultados que se muestran en la figura 8.

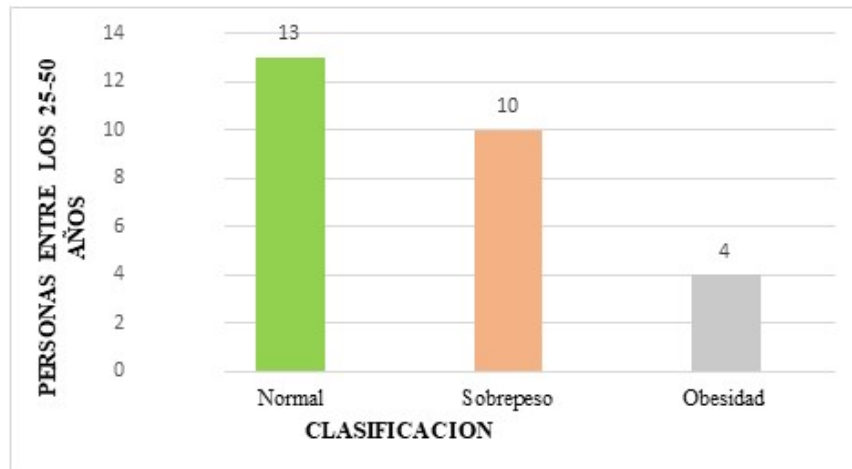


Figura 8. Indicador IMC/Edad Adultos 25 a 50 años.

El índice de masa corporal para esta población en su mayoría está dentro del rango adecuado, de los 27 participantes, 13 se encuentran con el índice de masa corporal adecuado (48%) 10 con sobrepeso (37%) y 4 con obesidad (15%).

Grupo cinco – 50 o más años

De este grupo etario participaban 11 personas en la investigación, al momento de la toma de medidas antropométricas solo estuvieron presente 6 de ellas, los resultados fueron valoradas con el índice de masa corporal para adulto mayor con los resultados que se muestran en la figura 9.

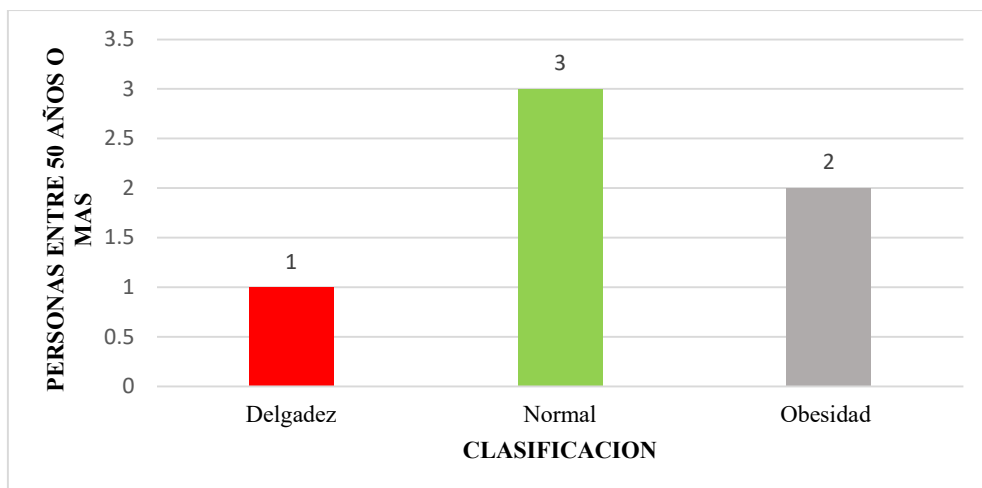


Figura 9. Indicador IMC/Edad Adulto mayor de 50 o más años

El índice de masa corporal para esta población arroja que, el 50% (3 personas) se encuentran con el índice de masa corporal adecuado, el 17% (1 persona) se encuentra con delgadez y el 33% (2 personas) con obesidad.

Descripción de la cultura alimentaria de la comunidad indígena Jaikerazabi

A nivel regional y local se encuentran varios productos para disposición del público tales como plátano, yuca, banano, piña y tilapia que se pueden encontrar fácilmente en el municipio de Mutatá Antioquia y en la región de Urabá, en la cultura alimentaria de los indígenas de Jaikerazabi prefieren aquellos alimentos con mayor cantidad de carbohidratos tales como el plátano y la yuca para implementarlo dentro de su alimentación, otros de los productos cultivados dentro de la comunidad son utilizados para la comercialización. Se indagó si la comunidad tiene acceso a cultivar sus propios alimentos que les permita satisfacer la demanda y/o comercializarlos, el 74% de los tambos tiene cultivos propios o maneja la piscicultura. Los cultivos más comunes está el plátano, la yuca y el maíz, mientras que en la piscicultura engordan tilapia y cachama en pequeña escala, por ejemplo, de 10 cachamas que crían se consumen 4 y venden 6.

En la comunidad indígena se cuenta con espacios para la producción de piscicultura y algunos espacios para la siembra ya que se encuentran árboles frutales de poma también conocida como pera, cacao, mandarina, aguacate entre otros, el consumo de frutas y verduras es casi nulo, al indagar por la frecuencia de consumo respondían que pocas veces o nunca los consumían, básicamente por no ser de preferencia en la dieta de los emberás, también por el desconocimiento de las propiedades nutricionales de los alimentos y en muchos casos por falta de recursos económico, situación similar a la que ocurre con la leche y los derivados lácteos.

En los tambos para la alimentación se gastan entre \$50.000 hasta \$600.000 mensualmente para adquirir el mercado, aunque la mayoría de las familias refiere gastar \$200.000 mensuales, la familia que tiene un mayor gasto es la que la integran 16 miembros. Los recursos los destinan a la compra de arroz, alimentos procesados (derivados cárnicos), sal, panela y aceite.

Algunas familias reciben ayudas, como mercados o monetarias de programas del estado como Familias en Acción, programas de atención a las víctimas y programa de apoyo al adulto mayor. Y la mayoría de los tambos recibe donaciones de particulares que comparten la cosecha de plátano de las grandes explotaciones que existen en el Urabá Antioqueño.

En la encuesta realizada por la investigadora Los cinco alimentos comúnmente consumidos por los miembros de la comunidad Jaikerazabi son el arroz consumido en el 95% de los tambos, sigue el plátano 87%, el pescado en un 61.5%, las lentejas por el 51% y la yuca por un 33% de los hogares encuestados. Y consumen en menor cantidad y el huevo, carne, frijol y pollo. Otras fuentes alimentarias poco comunes que refieren es el consumo de animales de caza como el gurre, guagua y babilla.

En cuanto a su aprovechamiento biológico de los alimentos y el tipo de alimentación de los indígenas tiene una estrecha relación por la falta de consumo de algunos grupos de alimentos, como se señaló anteriormente la alimentación se basa principalmente en el consumo de carbohidratos, de estos obtienen la energía que necesitan para realizar caminatas por varias horas cuando se dirigen a sus cultivos, a otras comunidades indígenas o van a la cabecera municipal. Esta situación explica en gran medida los bajos valores de desnutrición dentro de esta comunidad indígena, sin embargo, no se descarta una mal nutrición dentro de la dieta de los emberás por la deficiencia de macro y micronutrientes al no incluir todos los grupos de alimentos regularmente en la dieta. El alcance de la investigación no permitió abordar este aspecto, para el cual se requerirían confirmar signos y síntomas con análisis bioquímicos.

Para la preparación de los alimentos, labor desempeñada por las mujeres del hogar, especialmente niñas y adolescentes. Las cocinas de leña son usadas en el 49% de los tambos, el

10% cocinan con gas y el 41% emplea ambas de acuerdo con la disponibilidad y la mayoría de las preparaciones son cocidas, a base de plátano y yuca.

En los hogares al momento de realizar la compra de los alimentos los adquieren de lugares aptos que garantizan las medidas y condiciones de alimentos de alta calidad conservados bajo refrigeración o congelamiento, pero a la hora de ser consumidos su valor de calidad disminuye, ya que la mayoría de los hogares no cuentan con nevera para la conservación de los alimentos por lo cual utilizan técnicas antiguas para conservar los alimentos tales como salar las carnes y ahumarlas.

De acuerdo con la encuesta FIES, el 82% de los tambos presenta incertidumbre acerca de la capacidad de acceder a los alimentos clasificándose en una condición de seguridad alimentaria a inseguridad alimentaria leve, mientras que el 8% restante pone en riesgo la calidad de los alimentos y la variedad de estos se encuentra comprometida, llevándolos a saltarse una de las comidas o a reducir la cantidad de alimentos que consumen por lo cual se encuentran en Inseguridad Alimentaria Moderada.

DISCUSIÓN

Los resultados muestran que los participantes pertenecientes a la comunidad indígena jaikerazabi predominan una dieta basada en harinas como arroz plátano y la yuca, dentro del consumo de carne encontramos preferencia por los animales silvestres y pescado, aunque anteriormente se conocía que nuestros indígenas ancestrales se alimentaban de frutos secos, esta generación no lo hacen inclusive el consumo de frutas y verduras es muy poco común dentro de sus dietas, y las hojas de los árboles con frutas son muy conservada por esta comunidad ya que manifiesta ser muy importante para ellos son plantas medicinales que ayudan para resfriado, dolores de cabeza etc. cabe resaltar que es una comunidad con fácil disponibilidad a los productos no por su comodidad económica sino por su ubicación ya que esta comunidad indígena se encuentra al borde de carretera a unos diez minutos del casco urbano.

“A pesar de que son escasos los estudios sobre los hábitos de consumo de la población indígena, un trabajo realizado en Colombia sobre los hábitos alimentarios del pueblo indígena Oibida (gente de selva) y Eyabida (gente de las laderas), que al igual que los Épera pertenecen a la etnia Emberá, mostró que en ambas comunidades predomina el consumo de plátano y arroz como principal fuente de energía, se remarcó que el problema del consumo excesivo de carbohidratos y el consumo inadecuado de proteína es más evidente en población indígena que en el resto de grupos étnicos.

Hay que tener en cuenta que entre los platos más consumidos por los Épera no se registró un consumo habitual de fruta fresca y verduras, excepto plátano. La baja ingesta de estos grupos de alimentos ha sido evidenciada en otros estudios realizados en comunidades Emberá, donde la prevalencia de malnutrición es elevada. Al igual que en el resto del país, el consumo de fruta suele realizarse a través de jugos de fruta natural endulzados con azúcar, que afectan al incremento de

los índices de sobrepeso y obesidad” (Villena-Esponera, Moreno-Rojas, & Molina-Recio, 2018).

“Debido a que las familias indígenas se dedican en su mayoría a la caza, pesca y a la agricultura las calorías están en su mayor proporción en los hidratos de carbono, grasas y proteínas de origen animal y vegetal”. (Reinoso, Siguencia, & Tigre, 2013)

También incluyen alimentos procesados como el salchichón y chorizo y manifiesta que son productos más económicos y de fácil acceso para ellos, esta comunidad también se caracterizaba por su bajo consumo de lácteos especialmente la leche.

Las ayudas proporcionadas por los programas nacionales tanto monetarias como materiales es un mecanismo importante que complementa la alimentación en los Embera Katios, y evitan altas cifras de desnutrición o alteración en los valores antropométricos de esta comunidad en especial los niños menores, estos son acompañados por programas especiales incluyendo profesionales como nutricionista y enfermeros que realizan capacitación y seguimientos continuos de medidas antropométrica a los menores de edad lo cual justifica los bajos resultados de niños con desnutrición, este programa no abarca a los adultos en cuanto a la toma de medidas antropométricas pero son un tipo de población donde más refleja un estado nutricional adecuado o con valores de sobrepeso y obesidad.

“la comunidad indígena es vulnerable a presentar inseguridad alimentaria y nutricional por su bajo ingreso económico. Es importante garantizar la autosuficiencia alimentaria familiar y promover en consumo de dietas variadas basadas en la producción de alimentos locales.” (Martell, 2019)

Algo notorio dentro de la investigación fue la edad de los adultos mayores en la comunidad indígena, de acuerdo con las estadísticas de la OMS las expectativas de vida han aumentado,

situación que no se vio reflejada al no encontrar personas de avanzada edad, el adulto mayor de más edad participante tenía sesenta y nueve años.

En cuanto a los resultados antropométricos el 55% de los participantes (74 personas) entre niños, adolescente y adultos presentaron un IMC adecuado para la edad, se excluye al grupo de edad de 0-5 años ya que su clasificación del IMC es diferente, para el grupo de edad entre 0-5 años se encontró que 10% (13 personas) presentaba riesgo de sobrepeso, mientras que el 35% (47 personas) se sitúan fuera de la clasificación adecuada con desnutrición, delgadez y obesidad.

CONCLUSIONES

Actualmente la inversión nacional en programas de nutrición se ve limitada por la falta de compromiso con las comunidades indígenas y su respectivo lenguaje, muchas veces les brindan recomendaciones pero, no son aplicadas por el desconocimiento o entendimiento del lenguaje es importante implementar un traductor o capacitar al personal que dirija las capacitaciones en estas comunidades, es muy importante que no solo traten a los menores de edad sino también a toda la población en general, ya que la delgadez, el sobrepeso y obesidad en personas adultas también es un problema de salud pública.

En estas comunidades se debería resaltar la importancia de cada uno de los grupos de alimentos, sus calorías, el aporte nutricional que cumple cada uno de estos grupos, otro tema a tratar dentro de las comunidades indígenas es la lactancia materna y la alimentación complementaria en su respectivo idioma para así mismo asegurar una alimentación saludable dentro de estas comunidades indígenas.

Referente al estado nutricional de los indígenas el 71,6% de los indígenas participantes en la investigación contaban con un índice de masa corporal adecuado o normal tanto niño, adolescente y adultos, cifra que sobrepasa los valores estipulados inicialmente antes de empezar la investigación, se creía que por lo menos el 50% de esta población tuviera seguridad alimentaria y un IMC adecuado.

La comunidad indígena Jaikerazabi cuenta con una fácil disponibilidad de alimentos por ser una comunidad cercana al pueblo y por tener un fácil acceso de los alimentos tanto en ayudas humanitarias como en sus cultivos. Con relación a la inocuidad y calidad de los alimentos a la hora de obtener los productos tienen buena procedencia y cumplen con los buenos estándares de calidad

solo que al tenerlos en casa presentan dificultad para su conservación ya que muy poco utilizan nevera o refrigerador, en cuanto al consumo y aprovechamiento biológico se nota un poco la falta de empatía con los alimentos ya que en el lugar conservan arboles con frutos que pueden ser utilizados en su alimentación y nos los prefieren o no los consumen por no tener facilidad a algunos instrumentos para su preparación.

En este tipo de comunidades se debería resaltar la importancia de cada uno de los grupos de alimentos, sus calorías, el aporte nutricional que cumple cada uno de estos grupos ya que en su actualidad el grupo de alimentos que va más acorde a los indígenas es el grupo de los cereales tubérculos y plátanos y el poco consumo del grupo de las frutas y verduras y a su vez los lácteos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ACNUR. (2012). *Perder nuestra tierra es perdernos nosotros: Los indígenas y el desplazamiento forzoso en Colombia*. 4.
- Campos Quezada, Ariadna, & Favila Cisneros, Héctor. (2018). *Culturas alimentarias indígenas y turismo: Una aproximación a su estudio desde el control cultural*. *Estudios y perspectivas en turismo*, 27(2), 194-212. Recuperado en 16 de septiembre de 2021, de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-17322018000200001&lng=es&tIng=es.
- CONPES 113. (2008). Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Documento Conpes Social. *Siteal*, 47.
- CORPOURABA. (2019). *Ajuste del plan de ordenación y manejo de la cuenca del Rio León szh (1201) localizada en el departamento de Antioquia en jurisdicción de la corporación para el desarrollo sostenible del urabá (corpourabá)*. 1–81.
- DNP. (2004). Capítulo II. El Bienestar de los pueblos y las comunidades indígenas. In *Los pueblos indígenas de Colombia en el umbral del nuevo milenio. Población, cultura y territorio: bases para el fortalecimiento social y económico de los pueblos indígenas* (pp. 81–101).
- Martell, G. (2019). La seguridad alimentaria y nutricional en una comunidad indígena de México. *Rev Esp Nutr Comunitaria*, 25(3).
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). Encuesta Nacional de la Situación Nutricional – ENSIN 2015, 1–65.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2017). Encuesta Nacional de Demografía y Salud Colombia 2015. *Semarnat*, 1–96. Retrieved from [http://profamilia.org.co/docs/Libro RESUMEN EJECUTIVO.pdf%0Ahttps://www.minsalud.gov.co/Documents/General/Libro_Resumen.pdf](http://profamilia.org.co/docs/Libro_RESUMEN_EJECUTIVO.pdf%0Ahttps://www.minsalud.gov.co/Documents/General/Libro_Resumen.pdf)
- Núñez L., F., M. Zarante, I., & Bernal V., J. E. (2002). *Estado de Salud infantil en las comunidades indígenas, afrocolombianas y aisladas en Colombia*. *Medicina*, 24(1), 27-42. Recuperado a partir de <https://revistamedicina.net/ojsanm/index.php/Medicina/article/view/58-4>
- Pedraza, D. F. (2004). Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. *Revista de Salud Pública*, 6(2), 140–155. <https://doi.org/10.1590/s0124-00642004000200002>
- Peña-Venegas, C., Valderrama, A., Acosta, L. E., & Pérez Rúa, M. (2009). *Seguridad alimentaria en comunidades indígenas del Amazonas: ayer y hoy*.
- Reinoso, P., Siguencia, J., & Tigre, D. (2013). *Prevalencia de la conducta alimentaria inadecuada en niños de 1 año a 5 años de edad y su relación con factores asociados*. 15–17.
- Restrepo, B. N., Restrepo, M. T., Beltrán, J. C., Rodríguez, M., & Ramírez, R. E. (2006). Estado nutricional de niños y niñas indígenas de hasta seis años de edad en el resguardo Embera-

Katío, Tierralta, Córdoba, Colombia. *Biomédica*, 26(4), 517.
<https://doi.org/10.7705/biomedica.v26i4.317>

RIELIFWEB. (2011). Colombia: Comunidad indígena Embera Katío recibe de Acción Social obras comunitarias. Retrieved from <https://reliefweb.int/report/colombia/colombia-comunidad-indigena-embera-katio-recibe-de-accion-social-obras-comunitarias>

Rosique G., J., Restrepo C., M. T., Manjarrés C., L. M., Gálvez A., A., & Santa M., J. (2010). Estado nutricional y hábitos alimentarios en indígenas embera de Colombia. *Revista Chilena de Nutrición*.

RTVC. (2021). La Alimentación de los pueblos indígenas. Recuperado de <https://www.radionacional.co/cultura/la-alimentacion-de-los-pueblos-indigenas>

Villena-Esponera, M. P., Moreno-Rojas, R., & Molina-Recio, G. (2018). Characterization of indigenous food Épera Siapidara in Ecuador. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 68(3), 224–233.