Ciencia y Educación
(L-ISSN: 2790-8402 E-ISSN: 2707-3378)
Edición Especial
2025

MALNUTRICIÓN EN NIÑOS: ESTRATEGIAS PRIMARIAS Y SECUNDARIAS PARA UN DESARROLLO SALUDABLE

MALNUTRITION IN CHILDREN: PRIMARY AND SECONDARY STRATEGIES FOR HEALTHY DEVELOPMENT.

Autores: [1]Michelle Estefanía Enríquez Amores y [2]Diego Sebastián Solorzano Gaibor.
[1]ORCID ID: https://orcid.org/0009-0005-0918-0663
[2]ORCID ID: https://orcid.org/0009-0007-0519-1773
[1]E-mail de contacto: menriquez8131@uta.edu.ec
[2]E-mail de contacto: ds.solorzano@uta.edu.ec
Afiliación:[1*2*]Universidad Técnica de Ambato, (Ecuador).
Articulo recibido: 4 de abril del año
Articulo revisado: 11 de abril del año
Articulo aprobado: 11 de Mayo del 2025
[1]Estudiante de la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad Técnica de Ambato, (Ecuador).
[2]Nutricionsita Dietista graduado en la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, (Ecuador). Magíster en Nutrición Clínica graduado en la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, (Ecuador).

Resumen

La presente investigación aborda la temática de la malnutrición en niños, enfatizando en las estrategias primarias y secundarias diseñadas para un desarrollo saludable, considerando que, la malnutrición en niños menores de 5 años es un problema de salud global de gran relevancia en sus distintas formas de expresión. El objetivo principal de la investigación corresponde a analizar los objetivos y estrategias primarias y secundarias, así como el papel de las instituciones encargadas de erradicar la desnutrición infantil. El presente estudio, de tipo observacional y corte transversal, se basó en una búsqueda exhaustiva de estudios publicados en bases de datos como PubMed, Dialnet, Google académico y fuentes nacionales para recopilar estadísticas relevantes, incluyendo 15 investigaciones. Dentro de los resultados, se observa que, las estrategias implementadas en Ecuador para abordar la desnutrición infantil subrayan la necesidad de un enfoque integral que combine prevención e intervención. Es fundamental promover la participación comunitaria y asegurar el acceso a servicios de salud de calidad, incluyendo la educación nutricional y el diagnóstico temprano, para empoderar a las familias en la lucha contra la malnutrición. Además, la identificación de determinantes socioeconómicos revela que factores como el empleo materno y las condiciones de vida impactan significativamente en el estado nutricional infantil, lo que resalta la importancia de diseñar enfoques que aborden estas barreras y promuevan la equidad en el acceso a recursos y servicios esencialmente para erradicar la desnutrición en el país.

Palabras clave: Malnutrición infantil, Estrategias primarias, Estrategias secundarias, Desarrollo saludable.

Abstract

The present research addresses the issue of malnutrition in children, emphasizing the primary and secondary strategies designed for healthy development, considering that malnutrition in children under 5 years old is a globally relevant health problem in its various forms of expression. The main objective of the research is to analyze the goals and primary and secondary strategies, as well as the role of the institutions responsible for eradicating child malnutrition. This observational and cross-sectional study relied on an exhaustive search of published studies in databases such as PubMed, Dialnet, Google Scholar, and national sources to gather relevant statistics, including 15 investigations. Among the results, it is observed that the strategies implemented in Ecuador to address child malnutrition underscore the need for a comprehensive approach that combines prevention and intervention. Promoting community participation and ensuring access to quality health services, including nutritional education

and early diagnosis, is fundamental to empowering families in the fight against malnutrition. Additionally, the identification of socioeconomic determinants reveals that factors such as maternal employment and living conditions significantly impact children's nutritional status, highlighting the importance of designing approaches that address these barriers and promote equity in access to resources and services essential for eradicating malnutrition in the country.
Keywords: Childhood malnutrition, Primary strategies, Secondary strategies, Healthy development.

Sumário

Esta pesquisa aborda o tema da desnutrição infantil, enfatizando estratégias primárias e secundárias voltadas para um desenvolvimento saudável. A desnutrição em crianças menores de 5 anos é um problema de saúde global altamente significativo em suas diversas formas. O objetivo principal da pesquisa é analisar os objetivos e estratégias primários e secundários, bem como o papel das instituições responsáveis pela erradicação da desnutrição infantil. Este estudo observacional transversal foi baseado em uma busca abrangente de estudos publicados em bancos de dados como PubMed, Dialnet, Google Scholar e fontes nacionais para compilar estatísticas relevantes, incluindo 15 estudos. Entre os resultados, observa-se que as estratégias implementadas no Equador para enfrentar a desnutrição infantil ressaltam a necessidade de uma abordagem integral que combine prevenção e intervenção. Promover a participação da comunidade e garantir o acesso a serviços de saúde de qualidade, incluindo educação nutricional e diagnóstico precoce, é essencial para capacitar as famílias na luta contra a desnutrição. Além disso, a identificação dos determinantes socioeconômicos revela que fatores como o emprego materno e as condições de vida impactam significativamente o estado nutricional das crianças, destacando a importância de elaborar abordagens que enfrentem essas barreiras e promovam a equidade no acesso a recursos e serviços, essencialmente para erradicar a desnutrição no país.
Palavras-chave: Desnutrição infantil, Estratégias primárias, Estratégias secundárias, Desenvolvimento saudável.

Introducción

La malnutrición en niños menores de 5 años es un problema de salud global de gran relevancia en sus distintas formas de expresión. Según las principales organizaciones de salud, se define como la carencia, el exceso o el desequilibrio en la ingesta de calorías o nutrientes (1,2). Esta condición puede manifestarse como desnutrición, incluyendo emaciación, retraso en el crecimiento e insuficiencia ponderal, así como deficiencias o excesos relacionados con macronutrientes y/o micronutrientes (WHO, 2024; UNICEF, 2022). La malnutrición puede afectar de manera adversa en el crecimiento, la capacidad de aprendizaje y la salud general del niño, incrementando su vulnerabilidad a enfermedades infecciosas (WHO, 2024). Según datos de la OMS (2024) en el año 2022, 149 millones de niños menores de 5 años presentaron retraso en el crecimiento (estatura baja para su edad), 45 millones sufrían emaciación (peso insuficiente para su estatura) y 37 millones enfrentaron sobrepeso u obesidad. El informe también destacó que aproximadamente la mitad de las muertes en menores de 5 años se vincula con la desnutrición, especialmente en países de ingresos bajos y medianos (UNICEF, 2022).

En América Latina y el Caribe, la situación es preocupante. Aunque se han logrado avances en cuanto a la reducción de la desnutrición infantil, las cifras de sobrepeso y obesidad han aumentado en los últimos 20 años. En 2022, la prevalencia de sobrepeso en infantes menores de 5 años alcanzó el 9,7 % en Sudamérica, un dato que alarma y enfatiza la urgencia de que los gobiernos inviertan en sistemas alimentarios

sostenibles (UNICEF, 2023). En Ecuador, la desnutrición crónica infantil (DCI) es una de las principales problemáticas de salud pública, que afecta al 20,1 % de los niños menores de 2 años (UNICEF, 2023), ubicándolo como el cuarto país con mayor índice de DCI, siendo la sierra rural la región mayormente afectada, según el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) (INEC, 2023). Aunque entre 1993 y 2021 se implementaron cerca de 12 programas enfocados en salud y nutrición, la prevalencia de DCI en menores de 5 años no se redujo (UNICEF, 2023).

A su vez, las cifras de sobrepeso y obesidad han incrementado. Según la última encuesta de ENSANUT del 2012, 1 de cada 10 niños menores de 5 años padecen estas condiciones. (MSP, 2014). La triple carga nutricional (coexistencia de desnutrición, sobrepeso/obesidad y déficit de micronutrientes) que queja al país representa una problemática social y económica alarmante (Rivera, 2019). Para comprender la magnitud de esto, es fundamental identificar las múltiples causas de malnutrición. Entre ellas destacan una alimentación inadecuada o insuficiente, enfermedades recurrentes durante los primeros dos años de vida y otras carencias, como la falta de acceso a agua potable, saneamiento e higiene, así como dificultades para recibir atención en los servicios de salud (UNICEF; 2023). Como efecto de ello, la malnutrición trae consigo consecuencia a corto, mediano y largo plazo, que limitan las capacidades y funcionamientos de quien lo padezca. En el país, las intervenciones públicas contra la malnutrición se han incrementado en las últimas décadas, si bien en un principio las políticas se centraban en la reducción de la desnutrición infantil, tan solo en las últimas dos décadas aproximadamente se dio enfoque al sobrepeso y la obesidad en infantes (Rivera, 2019).

Es así que, la combinación de estrategias primarias y secundarias es fundamental para combatir la malnutrición infantil como país y no tan solo como política de gobierno. Entre las estrategias primarias, centradas en la prevención, se incluyen la promoción de la lactancia materna exclusiva, la implementación de políticas públicas alimentarias, el mejoramiento del acceso a alimentos saludables y el control de agua y saneamiento. Por otro lado, las estrategias secundarias se enfocan en la intervención temprana, que abarca la detección y el monitoreo nutricional, el uso de suplementos y tratamientos específicos, los programas de alimentación escolar, la rehabilitación nutricional e intervención comunitaria focalizada. En este contexto, es fundamental adoptar un enfoque integral que combine la prevención y el tratamiento, respaldado por políticas públicas inclusivas, educación comunitaria y acceso a servicios de calidad. Como país, se han implementado diversas políticas públicas orientadas a erradicar la desnutrición, complementadas por un esfuerzo intersectorial liderado por varios ministerios. Estas iniciativas han promovido el fortalecimiento, desarrollo, planificación y ejecución de estrategias específicas, entre las que destacan el Plan Nacional de Desarrollo, el Plan Nacional para el Buen Vivir en sus dos períodos, y la Estrategia Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil, entre otros. A pesar de los avances, persisten importantes desafíos, como las brechas en la cobertura de programas en áreas rurales y el creciente problema del sobrepeso y la obesidad, relacionados con los cambios en los hábitos alimentarios. En este contexto, el presente estudio se enfoca en analizar los objetivos y estrategias primarias y secundarias, así como el papel de las instituciones encargadas de erradicar la desnutrición infantil. Este esfuerzo tiene como propósito contribuir a mejorar la calidad de vida

de los niños, sus familias y la sociedad en general, al abordar un problema multidimensional que sigue vigente.

Materiales y Métodos

El presente estudio, de tipo observacional y corte transversal, se basó en una búsqueda exhaustiva de estudios publicados en bases de datos como PubMed, Dialnet, Google académico y fuentes nacionales para recopilar estadísticas relevantes. La búsqueda se llevó a cabo entre el 27 de octubre y el 24 de diciembre de 2024, recopilando información sobre las estrategias nacionales dirigidas a combatir la desnutrición infantil. Para este propósito, se emplearon palabras clave como: estrategias nutricionales, malnutrición infantil, prevención de la malnutrición; acompañados de los operadores booleanos "IN" y "AND", redactadas en inglés, o español.

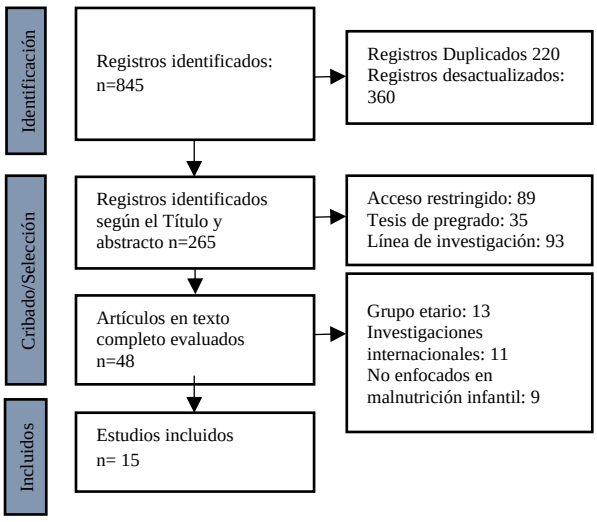

Figura 1. *Diagrama de flujo PRISMA*

El diagrama de flujo describe el proceso de selección de estudios en una revisión sistemática. Se identificaron inicialmente 845 registros, de los cuales se excluyeron 220 por ser duplicados y 360 por estar desactualizados. Tras este filtro, se revisaron 265 registros basados en su título y resumen, pero se descartaron 89 por tener acceso restringido, 35 por ser tesis de pregrado y 93 por no estar alineados con la línea de investigación. Luego, se evaluaron 48 artículos en texto completo, excluyendo 13 por no corresponsal al grupo etario, 11 por tratarse de investigaciones internacionales y 8 por no estar enfocados en la desnutrición infantil. Finalmente, se incluyeron 15 estudios para el análisis.

Resultados y Discusión

Actualmente, se han identificado períodos clave para prevenir la desnutrición infantil: el embarazo y los primeros dos años de vida, conocidos como los primeros 1000 días. Constituyen una ventana crítica para el desarrollo, ya que se considera una oportunidad única para que los niños adquieran los beneficios nutricionales e inmunológicos esenciales para su vida futura (Campoy et al., 2023). Durante esta etapa se desarrolla la mayoría de estructuras anatómicas, así como el potencial físico e intelectual del individuo (Campoy et al., 2023). Los daños que se generen durante este tiempo serán irreversibles, por lo que la prevención es fundamental. La identificación de una alteración nutricional requiere una evaluación integral que incluya la revisión de su historia clínica, análisis de valores bioquímicos, estudio de la ingesta nutricional y análisis de la composición corporal mediante técnicas de antropometría. Por su simplicidad y comodidad la antropometría es el método más empleado para valorar las alteraciones nutricionales, e involucra la medición de talla, peso, pliegues cutáneos y diámetros/circunferencias. Además, se consideran índices nutricionales, como aquellos relacionados con la edad y los relativos al peso y la talla.

Entre los índices más utilizados se encuentran el índice de Quetelet (Índice de Masa Corporal) y el índice de Waterlow. Este último se

considera la herramienta más adecuada para determinar la desnutrición infantil, ya que permite evaluar tanto la cronología como la intensidad de la desnutrición mediante dos indicadores: el peso para la estatura (P/E), cuya disminución señala desnutrición aguda, y la estatura para la edad (T/E), que refleja la evolución hacia una desnutrición calórico-proteica crónica. Ambos indicadores se emplean mediante ecuaciones para determinar la intensidad de la desnutrición (Grado I-III) (Márquez et al, 2012). Al presente, la valoración del estado nutricional se realiza utilizando los puntos de corte por desviaciones estándar propuestas por la OMS, que se basan en tres curvas principales: Peso/Edad, Talla/Edad e IMC/Edad. Aunque estas curvas permiten evaluar la evolución lineal en función del tiempo, no se consideran un indicador preciso de desnutrición (Segarra, 2015).

Frente a este desafío, Ecuador implementó el Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SIVAN) como parte de la Estrategia Nacional Intersectorial para la Erradicación de la Desnutrición Crónica Infantil. (INCAP, 2001) Además del SIVAN, se han incorporado otras estrategias complementarias, tales como: la Estrategia Infancia Plena (2012), la distribución de suplementos nutricionales (micronutrientes en polvo), tales como la vitamina A, hierro polimaltosado y sulfato ferroso. De igual manera, otras estrategias complementarias como, la seguridad alimentaria mediante el fomento de la agricultura familiar y comunitaria, y el acceso integral a servicios de salud, que incluye controles de salud regulares y vacunación, entrega de paquete priorizado, según la estrategia Ecuador libre de desnutrición (2020). Así como está en Ecuador han existido muchas más estrategias implementadas para prevenir la malnutrición infantil. Abordarla requiere la implementación de estrategias efectivas que permitan prevenir su aparición y tratar los casos existentes. A continuación, se presenta un cuadro resumen que distingue entre las estrategias primarias, orientadas a la prevención, y las estrategias secundarias, enfocadas en la intervención y tratamiento, detallando sus objetivos y principales acciones.

Tabla 1. *Estrategias frente a la Malnutrición Infantil*

Estrategias	Objetivo	Acciones Clave
Primarias (Prevención)	Evitar la aparición de la malnutrición actuando sobre sus causas fundamentales.	Promoción de la lactancia materna exclusiva Educación nutricional para familias. Acceso a alimentos nutritivos y fortificados. Garantizar agua potable y saneamiento. Vacunación y controles médicos preventivos. Seguridad alimentaria sostenible.
Secundarias (Intervención)	Detectar y tratar casos existentes de malnutrición, reduciendo sus efectos negativos.	Detección temprana con indicadores nutricionales. Terapia nutricional para desnutrición aguda. Atención médica para enfermedades asociadas. Rehabilitación nutricional en centros o comunidades. Apoyo psicosocial y educativo. Monitoreo periódico.

Fuente: Elaboración propia.

Tabla 2. *Estrategias frente a la Malnutrición Infantil*

Título del Estudio	Autor/ Institución	Estrategia
Estrategia de prevención de desnutrición basada en el cribado neonatal mediante el método clínico Metcoff	Zabala et al. (2023)	Se propone una estrategia comunitaria con cuatro ejes: diagnóstico temprano de la desnutrición subclínica, mejora de los servicios de salud, optimización de la recolección de datos y fomento de la participación social, alineada con estrategias gubernamentales.
Implicaciones y complicaciones del estado nutricional de niños menores de 5 años de Napo - Ecuador	Becerra et al. (2024)	Valoración del crecimiento basada en los patrones de crecimiento infantil de la OMS y estado nutricional
Empleo materno y desnutrición infantil en Ecuador	Andrade et al. (2023)	Fortalecimiento del acceso a servicios de cuidado infantil de calidad, Educación nutricional para madres trabajadoras, Promoción de políticas de igualdad de género en el hogar
Intervención teatral sobre alimentación, cuidados y salud materno infantil con los Waorani de la Amazonía Ecuatoriana	Cóndor (2023)	Trabajo comunitario y participación activa, prevención y promoción de la salud, educación en salud comunitaria, Intervención y diagnóstico mejora continua en la calidad de atención
Estado de la inmunización y motivos de no vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Cotocollao	Moyota et al. (2019)	Prevención de enfermedades a través de la vacunación, Identificación de barreras y obstáculos en el acceso a la vacunación, Educación a los padres y cuidadores, Monitoreo y evaluación del estado de atención de inmunización, Mejoras en la calidad del servicio de salud, Seguimiento de niños con esquemas incompletos.
Análisis de la prescripción antibiótica en enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de primer nivel de atención de Salud de Cotocollao del Distrito 17D03 del Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Quito, 2018	Moreno et al. (2019)	Uso de protocolos estandarizados (AIEPI), Promoción de la prevención y manejo adecuado, Evaluación y análisis de la prescripción clínica, Mejora continua del conocimiento y las prácticas médicas.
Determinantes socioeconómicos y malnutrición (Desnutrición Crónica y Obesidad) en menores de 5 años de la población indígena de cinco cantones de la provincia de Chimborazo: Riobamba, Alausí, Guamote, Guano y Colta, 2018 – 2019.	Chauca et al. (2020)	Determinación de los factores socioeconómicos como determinantes de la salud, Recolección de datos comunitarios y evaluación del estado nutricional, Intervenciones educativas a nivel comunitario, Fomento de la salud ambiental, Identificación de factores de riesgo y asociaciones
Asociación entre la lactancia materna exclusiva e índices antropométricos en niños de seis meses de edad en la población ecuatoriana encuestada mediante la ENSANUT en el año 2018	Manrique et al. (2021)	Promoción de la lactancia materna exclusiva, mejora en el acceso a la educación de las madres, acceso a servicios de seguridad social, intervenciones educativas y comunitarias, Fortalecimiento de políticas públicas, monitoreo y seguimiento antropométrico,
Propuesta de acciones para la prevención de la desnutrición aguda infantil, basada en el proceso de atención de enfermería (PAE)	Villa et al. (2024)	Manejo nutricional, apoyo en la alimentación, educación, hidratación y prevención de infecciones
Intervenciones de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en menores de 5 años.	Betancourt et al. (2024)	Alimentación adecuada, la educación de la madre, lactancia, apoyo psicosocial, higiene y seguimiento de los casos de desnutrición
La desnutrición infantil en el aprendizaje significativo de los niños de 3 a 4 años de la unidad educativa José María Román, de la ciudad de Riobamba, periodo 2021	Chicaiza et al. (2023)	Fortalecimiento de programas sociales, capacitaciones, monitoreo de aprendizaje, adaptación del ambiente escolar, mejorar la alimentación de los niños y garantizar su acceso a comidas nutritivas
Efectividad de un programa de vigilancia para la reducción de la desnutrición en niños menores de 6 años del cantón Santa Elena, Ecuador, 2020	Estrada (2020)	Programa de vigilancia alimentaria, evaluación y diagnóstico nutricional, programas educativos a la comunidad (talleres, juegos lúdicos).
Determinantes socioeconómicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años: evidencia desde Ecuador	Albuja Echeverría (2022)	Identificar los determinantes y factores de riesgo relacionados con la desnutrición infantil, detección precoz y diagnóstico de grupos en riesgo
Relación entre Desnutrición en los Primeros 2 Años de Vida y Cociente Intelectual y Afectivo en Niños de las Unidades de Atención CNH, Quevedo – Ecuador	Pincay et al. (2024)	Evaluación nutricional mediante Test de Terman-Merrill y escala de desarrollo socio-afectivo y evaluaciones correctivas, prevenir y corregir la situación.

Fuente: Elaboración propia

Las estrategias frente a la malnutrición infantil se basan en modelos ampliamente aceptados en el ámbito de la salud pública y la nutrición, promovidos por organizaciones como la OMS, UNICEF y la FAO, que proporcionan recursos clave para su prevención y tratamiento. En Ecuador, estas estrategias se adaptan a las particularidades locales a través de iniciativas que reflejan un esfuerzo integral del gobierno para enfrentar este desafío. El análisis de la desnutrición infantil en Ecuador revela distintas estrategias implementadas en diferentes cantones, abordando tanto la prevención como la intervención. En el cantón de Ambato, la estrategia de prevención de desnutrición basada en el cribado neonatal propuesta por Zabala et al. (2023) destaca la importancia del diagnóstico temprano, la mejora en los servicios de salud y la participación social. Esta estrategia se complementa con la promoción de la lactancia materna y el acceso a alimentos nutritivos como medidas preventivas clave, alineándose con la reducción de la desnutrición crónica.

En comparación, el estudio de Becerra et al. (2024) en Arosemena Tola se centra en la evaluación del crecimiento infantil utilizando patrones de la OMS. Este enfoque observacional busca valorar el estado nutricional existente, reflejando una necesidad de intervención más activa en lugar de exclusivamente preventiva. Por otro lado, Andrade et al. (2023) analizan la relación entre el empleo materno y la desnutrición infantil en un contexto observacional y analítico-causal. Su enfoque resalta la importancia de acceder a servicios de cuidado infantil y educación nutricional para madres trabajadoras, constituyendo una intervención directa para disminuir los efectos negativos de la malnutrición en esta población. Otra estrategia innovadora es la intervención teatral sobre alimentación y salud materno-infantil con los Waorani de la Amazonía Ecuatoriana, llevada a cabo por Cóndor Salazar (2023) en Quito. Esta propuesta busca fomentar la participación comunitaria y promover la educación en salud, lo que puede ser un complemento efectivo a otros programas de intervención más convencionales. En cuanto a programas de vacunación y salud preventiva, el estudio de Moyota et al. (2019) en Quito subraya la importancia de identificar las barreras en el acceso a la vacunación y educar a los padres, lo cual es esencial para prevenir enfermedades que agravan la desnutrición. Chauca Guaño et al. (2019) también destacan la interrelación entre determinantes socioeconómicos y malnutrición en varios cantones de Chimborazo, describiendo intervenciones educativas comunitarias que pueden abordar las raíces de la desnutrición. Al mismo tiempo, Manrique et al. (2018) enfatizan la promoción de la lactancia materna exclusiva en todo Ecuador como un enfoque analítico que conecta la salud infantil con el bienestar materno. Finalmente, la revisión sistemática de Villa Angamarca et al. (2024) propone acciones centradas en el manejo nutricional y la prevención de infecciones, reafirmando la importancia de la educación y el seguimiento en el tratamiento de la desnutrición aguda.

Conclusiones

Las estrategias implementadas en Ecuador reflejan una necesidad urgente de abordar la desnutrición infantil desde un enfoque integral, que combine la prevención, a través de la educación y el acceso a servicios nutricionales adecuados, con intervenciones directas para tratar casos existentes. Este enfoque multifacético es esencial para abordar tanto las causas fundamentales como los efectos inmediatos de la malnutrición. Los estudios destacan la relevancia de la participación social

y el acceso a servicios de salud de calidad en la lucha contra la desnutrición. Las estrategias que incluyen la promoción de la lactancia materna, educación nutricional y el diagnóstico temprano, junto con programas comunitarios, son fundamentales para empoderar a las familias y asegurar un entorno propicio para el desarrollo infantil saludable. La identificación y consideración de los determinantes socioeconómicos son cruciales para el diseño y la implementación de estrategias efectivas. Los estudios sugieren que factores como el empleo materno y las condiciones de vida impactan significativamente en el estado nutricional infantil. Por tanto, es vital incluir enfoques que aborden las barreras socioeconómicas y promuevan la equidad en el acceso a recursos y servicios para erradicar la desnutrición infantil en el país.

Referencias Bibliográficas

Albuja, W. (2022). Determinantes socioeconómicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años: Evidencia desde Ecuador. INTER DISCIPLINA, 10(28), 591. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-57052022000300591&script=sci_arttext

Andrade, J., y Gil, J. (2023). Maternal employment and child malnutrition in Ecuador. Int *J Environ Res Public Health, 20(13), 6253. https://doi.org/10.3390/ijerph20136253*

Betancourt, C., Cuno V. y Orozco, V. (2024). Intervenciones de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en menores de 5 años. *UNACH.*

Campoy C., Martinón, N. y Martín, B. (2023). Nutrición durante los primeros 1.000 días de vida. Sociedad Española de Gastroenterología Hepatología y Nutrición Pediátrica. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/36_nutricion_1000_dias.pdf

Cóndor J. (2023). Intervención teatral sobre alimentación, cuidados y salud materno infantil con los Waorani de la Amazonía Ecuatoriana. PUCE. https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/30146

Chauca M. y Cadena, E. (2020). Determinantes socioeconómicos y malnutrición (Desnutrición Crónica y Obesidad) en menores de 5 años de la población indígena de cinco cantones de la Provincia de Chimborazo: Riobamba, Alausí, Guamote, Guano y Colta, 2018 - 2019. PUCE.

Chicaiza, D. y Toaquiza, T. (2023). La desnutrición infantil en el aprendizaje significativo de los niños de 3 a 4 años de la unidad educativa José María Román, de la ciudad de Riobamba, periodo 2021. UNACH.

Estrada, D. (2020). Efectividad de un programa de vigilancia para la reducción de la desnutrición en niños menores de 6 años del cantón Santa Elena, Ecuador, 2020. Universidad César Vallejo.

INEC. (2023). Primera encuesta especializada revela que el 20.1% de los niños en Ecuador padecen de desnutrición crónica infantil. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/primera-encuesta-especializada-revela-que-el-20-1-de-los-ninos-en-ecuador-padecen-de-desnutricion-cronica-infantil/

Manrique I. y Rivas, L. (2021). Asociación entre la lactancia materna exclusiva e índices antropométricos en niños de seis meses de edad en la población ecuatoriana encuestada mediante la ENSANUT en el año 2018. PUCE.

Márquez, H., García V., Caltenco, M., García, E. Márquez H. y Villa A. (2012). Clasificación y evaluación de la desnutrición en el paciente pediátrico. *Medigraphic, 2, 1–11.* *https://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2012/rr122d.pdf*

Ministerio de Salud Pública (MSP), & Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2014). Obesidad infantil. https://www.unicef.org/ecuador/obesidad-infantil

Moreno C., y Vela V. (2019). Análisis de la prescripción antibiótica en enfermedad diarreica aguda en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de primer nivel de atención de Salud de Cotocollao del Distrito 17D03 del Ministerio de Salud Pública de la ciudad de Quito, 2018. PUCE.

Moyota D., y Moreta B. (2019). Estado de la inmunización y motivos de no vacunación en niños menores de 5 años del Centro de Salud de Cotocollao. PUCE.

Pincay J., Ullon R., Salguero B., y Escobar N. (2024). Relación entre desnutrición en los primeros 2 años de vida y cociente intelectual y afectivo en niños de las unidades de atención CNH, Quevedo - Ecuador. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, 8(1), 7281–7294.*

Rivera, J. (2019). La malnutrición infantil en Ecuador: Una mirada desde las políticas públicas. *Revista Estudios de Políticas Públicas, 5(1).* *https://revistaestudiospoliticaspublicas.uchile.cl/index.php/REPP/article/view/51170/69913*

Segarra J., Lasso R. y Huiracocha M. (2016). Valoración nutricional mediante curvas de crecimiento de la OMS y las clasificaciones de Gómez / Waterlow. Estudio de prevalencia. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas Universidad de Cuenca, 4–5.* *https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/957*

UNICEF España. (2022). Desnutrición infantil. https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil

UNICEF. (2023). 43,2 millones de personas sufren hambre en América Latina y el Caribe y la región registra niveles de sobrepeso y obesidad mayores a la estimación mundial. https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/nuevo-informe-de-la-onu-432-millones-de-personas-sufren-hambre-en-america-latina

UNICEF. (2023). Desnutrición crónica infantil.

Villa, D. y Gafas, G. (2024). Propuesta de acciones para la prevención de la desnutrición aguda infantil, basada en el proceso de atención de enfermería (PAE). UNACH.

WHO. (2024). Malnutrición. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition

Zabala A. y Ron, Á. (2023). Malnutrition prevention strategy based on neonatal screening through the Metcoff clinical method. *Salud, Ciencia y Tecnología, 3, 555.* *https://dialnet.unirioja.es/servlet/revista?codigo=28287*

Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional. Copyright © Michelle Estefanía Enríquez Amores y Diego Sebastián Solorzano Gaibor.