

Determinantes de la salud en la desnutrición infantil: impacto e implicaciones

Determinants of health in child malnutrition: impact and implications

Karina Gabriela Zambrano Moreira

kzambrano00@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-6755-7086>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo

Jadira Estefania Viteri Toalombo

estefaniaviteri@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0005-2582-9442>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo

Martha Tatiana Chango Gadvay

tatys.cris@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-9670-1510>

Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo

Annabel Fernández Alfonso

annabelfdez1832@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-6254-8120>

Médico Especialista en Cuidados Intensivos y Emergencia, Master en Urgencias Médicas
Docente de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Santo Domingo

RESUMEN

La desnutrición crónica infantil es un estado de salud patológico en los niños causado por una ingesta inadecuada de nutrientes o una ingesta insuficiente de alimentos para una dieta que produzca un peso y una altura saludables. Afecta al crecimiento y al desarrollo cognitivo de los niños. Es una condición que puede darse debido a diversas circunstancias, como la seguridad alimentaria y las influencias socioculturales. Debido a la falta de acceso a necesidades como agua potable, servicios médicos, productos de higiene personal y alimentos sanos, es muy difícil decir si la malnutrición es causa o consecuencia de la pobreza. El objetivo de esta investigación es analizar los determinantes de la salud en la desnutrición infantil, el impacto y las implicaciones en los niños menores de 2 años en Ecuador en el año 2023. Para ello, es necesario identificar los factores que contribuyen a la desnutrición infantil. en niños menores de 2 años en el Ecuador en el año 2023, explicar el impacto de la desnutrición infantil en niños menores de 2 años en el año 2023 y relacionar las causas y el efecto de la desnutrición infantil en niños menores de 2 años en el Ecuador en el año 2023. Según los estudios revisados, la situación económica de la familia y el nivel educativo de la madre son factores claves que influyen en la desnutrición infantil en menores de 2 años. Mejorar estos aspectos a través de políticas y programas específicos podría ayudar a enfrentar este problema de manera efectiva.

Palabras clave: Desnutrición infantil, Ecuador, factores económicos, factores socioculturales, impacto e implicaciones;

ABSTRACT

Childhood chronic malnutrition is a pathological health condition in children caused by inadequate nutrient intake or insufficient food intake for a diet that produces a healthy weight and height. It affects the growth and cognitive development of children. It is a condition that can occur due to various circumstances, such as food security and sociocultural influences. Due to the lack of access to necessities such as clean water, medical services, personal hygiene products and healthy food, it is very difficult to say whether malnutrition is a cause or consequence of poverty. The objective of this research is to analyze the determinants of health in child malnutrition, the impact and implications in children under 2 years of age in Ecuador in the year 2023. To do this, it is necessary to identify the factors that contribute to child malnutrition. in children under 2 years of age in Ecuador in the year 2023, explain the impact of child malnutrition in children under 2 years of age in the year 2023 and relate the causes and effect of child malnutrition in children under 2 years of age in the Ecuador in the year 2023. According to the studies reviewed, the economic situation of the family and the educational level of the mother are key factors that influence child malnutrition in children under 2 years of age. Improving these aspects through specific policies and programs could help address this problem effectively.

Keywords: Child malnutrition, Ecuador, economic factors, sociocultural factors, impact and implications.

INTRODUCCIÓN¹

La buena nutrición repercute positivamente en la salud de los recién nacidos, los niños y las madres procurando una vida más larga y minimizando el riesgo de padecer enfermedades. En todas las etapas del desarrollo, la malnutrición plantea

¹ Este artículo ha sido revisado y ajustado tras el proceso de evaluación por pares, y se puede consultar su primera versión en:
<https://repositorio.puce.edu.ec/bitstreams/ba9d8bf-90b8-4c67-829b-5ffb70914442>

peligros sustanciales para la salud humana. En gran parte de América Latina, especialmente en los países con ingresos y recursos más bajos, la población enfrenta esta patología de manera significativa. (Martínez et al., 2020).

En contraste, alrededor del mundo las causas de muertes en menores son cada vez más prevenibles. Debido al consumo de alimentos para bebés o niños que contienen gran cantidad de calorías, pero no suficientes vitaminas y minerales, la desnutrición puede ser poco evidente en niños menores de 5 años (Cueva et al., 2021).

Desde el punto de vista: morbilidad y defunciones infantiles son causadas principalmente por el padecimiento de desnutrición, condición que afecta al menos a la cuarta parte de lactantes y niños del mundo. La presencia de esta enfermedad se debe a varios factores, entre ellos los socioeconómicos que marcan una mayor afectación en familias de bajos recursos. Existen medidas de prevención que, al ser adoptadas por los núcleos familiares, podrían mitigar su vulnerabilidad ante este trastorno (Álvarez, 2019).

Dado que, es muy difícil determinar si la desnutrición puede considerarse causa o consecuencia de la pobreza, debido al acceso limitado a necesidades como el agua potable, la higiene y productos alimenticios sanos. La pobreza está asociada con el hambre oculta y las deficiencias nutricionales, que agravan la gravedad de la malnutrición en las personas. Por lo tanto, tanto la desnutrición como la pobreza parecen reforzarse mutuamente como un círculo vicioso, que se podría romper con cuidados prenatales y de crecimiento, además medicación para eliminar la parasitosis en menores (Ortiz et al., 2019).

Por eso, los factores ambientales como los dietéticos son una de las causas de la malnutrición, especialmente en los niños. La dieta y las enfermedades se consideran los principales factores determinantes, en Ecuador más del 25% de la población sufre desnutrición crónica. Los expertos en nutrición y los responsables políticos deben trabajar juntos para fortalecer los organismos gubernamentales que se centran en la política de nutrición y abordar los problemas urgentes de nutrición en todo el ciclo vital (Unicef, 2021).

El resultado de: la malnutrición crónica ha sido de carácter persistente entre los infantes ecuatorianos. Tiene latente perpetuar el ciclo de la pobreza al afectar el desarrollo cognoscitivo, los frutos escolares el flujo poder de ingresos a lo largo de la existencia. Actualmente y en periodos anteriores, el gobierno ecuatoriano distribuye suplementos nutricionales a niños menores de 2 años para mejorar sus reservas de micronutrientes y así tratar la causa inmediata de la desnutrición. Estos esfuerzos han tenido resultados limitados, debido a que en el contexto social y económico incluye largos periodos de estrés durante el embarazo lo que puede tener un efecto en la trayectoria de crecimiento saludable de un niño (Naciones Unidas Ecuador, 2021).

Así pues, en su sentido más amplio, la desnutrición puede afectar a cualquiera. El desconocimiento de la malnutrición, la carencia de acceso a alimentos variados, son componentes que contribuyen a la desnutrición. Los menores malnutridos corren más riesgo de padecer ciertos tipos de enfermedades a lo largo de su crecimiento, debido a que sus necesidades son mayores que los adultos. (Reyes et al., 2019).

Es necesario resaltar que: el agua es sinónimo de vida. La ausencia de agua potabilizada, el retardado saneamiento y las prácticas de higiene peligrosas aumentan la vulnerabilidad a las enfermedades infecciosas y transmitidas por el agua, que son causas directas de la desnutrición. Además, ciertas enfermedades e infecciones, están directamente relacionadas y son una de las causas subyacentes de la desnutrición. Una combinación de enfermedad y desnutrición debilita el metabolismo creando un círculo vicioso de infección y desnutrición, lo que lleva a la vulnerabilidad de los niños que padecen estas afectaciones (Unicef, 2022).

Diversos análisis han identificado factores determinantes de la desnutrición infantil en el país, incluyendo la pobreza, el limitado acceso a servicios básicos, la escasez de alimentos y las frecuentes infecciones que exacerban el cuadro. Sin embargo, hace falta una evaluación actualizada y exhaustiva del impacto relativo de los distintos factores económicos, socioculturales y sanitarios sobre las tasas de desnutrición en niños ecuatorianos al 2023.

El presente estudio busca llenar este vacío en la literatura mediante una investigación completa de los determinantes proximales y distales de la desnutrición en este grupo etario vulnerable. Los resultados generados servirán para orientar políticas públicas enfocadas tanto en la prevención como en el manejo integral de la desnutrición infantil en el país. Así, este estudio tiene el potencial de guiar intervenciones que mitiguen de forma significativa las consecuencias adversas de este padecimiento sobre el bienestar, desarrollo y supervivencia de los niños ecuatorianos.

Los objetivos de esta investigación son analizar los determinantes de la salud en la desnutrición infantil y sus implicaciones en niños menores de 2 años en Ecuador durante el periodo de 2020 a 2023. Se busca determinar los principales factores de riesgo asociados a la desnutrición infantil en este grupo demográfico y periodo específicos, así como identificar el impacto de la desnutrición en indicadores de salud, desarrollo infantil y bienestar social. Además, se pretende establecer la relación entre factores socioeconómicos, de seguridad alimentaria, sanitarios y ambientales con los niveles de desnutrición infantil a nivel poblacional en Ecuador durante el mismo periodo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de tipo descriptivo, dónde se desarrolló una revisión sistemática investigación que recopila, evalúa y sintetiza de manera exhaustiva toda la evidencia disponible sobre las determinantes de la salud en la desnutrición infantil: impacto e implicaciones.

Se utilizaron 42 referencias bibliográficas para el desarrollo de la presente investigación de las cuales 8 se citaron en la introducción, 1 en la predicción científica y 31 en los fundamentos teóricos.

Se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia al momento de seleccionar los estudios para su análisis, según las características de la investigación a estudiar (Otzen y Manterola, 2017).

Tabla 1. Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Artículos seleccionados de revistas científicas y de las ciencias de la salud.	Artículos de estudios a los tópicos asociados propuestos como causas y consecuencias.
Sitios web oficiales de instituciones relacionadas a la salud.	Artículos que relacionan a la desnutrición adquirida en estancias hospitalarias.
Artículos científicos con estudios cuantitativos, análisis estadísticos, descriptivos transversales, observacionales que contengan información del grupo etario de niños menores de 2 años.	Boletines de prensa de periódicos y sitios web no oficiales.
Artículos publicados en los últimos 5 años.	Estudios publicados hace más de 5 años (Arnau y Sala, 2020).
Idioma: inglés o español (Arnau y Sala, 2020).	

Fuente: elaboración propia con datos de la investigación (2024)

Las palabras claves se emplearon para plantear los descriptores MeSH (Medical Subject Headings) y DeCS (Descriptores de Ciencias de la Salud) utilizados para la búsqueda en las bases de datos, parte inicial del proceso de búsqueda:

Tabla 2. Descriptores MeSH y DeCS

Tipo de Descriptor	Asociación de términos de búsqueda
DeCS (Descriptores de Ciencias de la Salud)	Desnutrición infantil. Seguridad Alimentaria. Ecuador. Factores Económicos. Factores Socioculturales. Lactancia materna. Embarazo adolescente. Caries. Agua segura. Maltrato Infantil.
MeSH (término.)	Child malnutrition. Food safety. Ecuador.
	Economic factors. Sociocultural factors. Breastfeeding. Adolescent pregnancy. Cavities. Safe Water. Abuse.

Nota: Esta tabla muestras los descriptores MeSH y DeCS que se utilizan para para la búsqueda en las diferentes bases de datos.

Fuente: elaboración propia con datos de la investigación (2024)

En la tabla que a continuación se presenta se determinan los operadores booleanos lógicos: AND, OR y NOT. Con el uso de “AND” para asociar las palabras claves y realizar la búsqueda, con el operador “OR” se ingresó otra palabra clave opcional y “NOT” para los términos no requeridos en la investigación.

Tabla 3 Ecuaciones de Búsqueda (Operadores Booleanos)**Términos de búsqueda MeSH y DeCS y Operadores Booleanos**

Child malnutrition OR Child undernourishment. Food safety AND malnutrition.
 Child malnutrition AND Ecuador. Malnutrition AND economic factors. Malnutrition AND sociocultural factors. Breastfeeding AND malnutrition.
 Adolescent pregnancy AND Child malnutrition. Child malnutrition AND caries.
 Child malnutrition AND safe water.
 Child malnutrition AND abuse.

Nota: Esta tabla muestra los operadores booleanos.

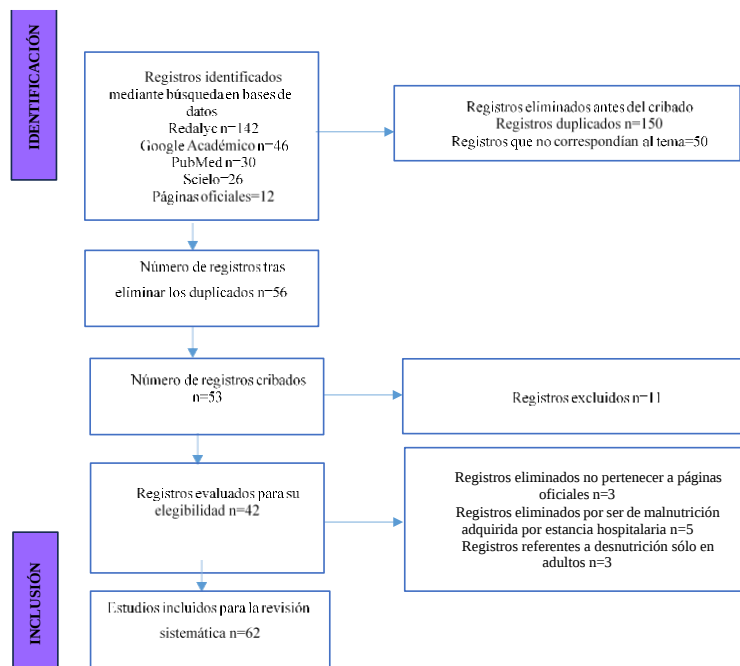
Fuente: elaboración propia con datos de la investigación (2024)

El proceso de selección de los artículos a incluir en la presente revisión bibliográfica, primero se definió las bases de datos del internet que se iban a utilizar para la búsqueda, luego se precisaron las palabras claves, se estipularon los criterios de inclusión y exclusión, los descriptores MeSH (Medical Subject Headings) y DeCS (Descriptores de Ciencias de la Salud) y los operadores booleanos lógicos. Una vez establecidos los criterios de búsqueda se procedió a realizar la búsqueda en las bases de datos, lectura y revisión de partes o resúmenes de artículos, depuración de la información recolectada de acuerdo a los criterios de búsqueda, se realizó el registro de las referencias de acuerdo a las Normas APA Séptima Edición,

Se encontró información pertinente en: Scielo Citation Index, Google Académico, Sistema de Información Científica Redalyc y páginas oficiales: Naciones Unidas Ecuador. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura FAO, OMS, Unicef y Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL. Sin embargo, en la base de datos PubMed se encontró artículos duplicados de las otras bases.

En la Figura 1. El diagrama de flujo de Prisma indica que se los registros identificados mediante búsqueda en bases de datos suman una cantidad de 256, que fueron revisados de manera inicial, repartidos de la siguiente manera en Redalyc una cantidad de 142, en Google Académico una cantidad de 46, en PubMed 30 y en Scielo un número de 26 y se buscaron 12 sitios en páginas web.

Se eliminaron los registros duplicados y aquellos que no pertenecían al tema en investigación, reduciendo el número a 53 artículos, de los cuales se excluyeron aquellos que no pertenecían a las páginas oficiales un número de 3, registros eliminados por ser de malnutrición adquirida por estancia hospitalaria 5, 3 referentes a desnutrición sólo en adultos. La cantidad de registros considerados para la revisión sistemática suman una cantidad de 42, distribuidas entre las bases de datos consultadas de esta manera: Una cantidad de 42 artículos relacionados con el tema de la desnutrición infantil: 10 de páginas oficiales, 12 artículos de Scielo Citation Index, 11 recuperados del Sistema de Información Científica Redalyc y 9 artículos recuperados de PUDMED.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA

Fuente: elaboración propia con datos de la investigación (2024)

Tabla 3. Evaluación de calidad de los artículos

Tipo de Estudio	Cantidad de Estudios	Bajo Riesgo de Sesgo / Alta Calidad	Riesgo Moderado de Sesgo / Calidad Media	Alto Riesgo de Sesgo / Baja Calidad	Herramienta de Evaluación Utilizada
Ensayos Controlados Aleatorios	14	8	3	3	Herramienta Cochrane de Riesgo de Sesgo Estrobe
Estudios Observacionales y de Cohorte	33	24	5	4	
Revisiones Sistemáticas	15	9	3	3	AMSTAR

Fuente: elaboración propia con datos de la investigación (2024)

Al analizar la calidad metodológica y el riesgo de sesgo en los 62 estudios incluidos en esta revisión sistemática, observamos una diversidad en términos de calidad. Para evaluarlos, empleamos herramientas específicas según el tipo de estudio: la herramienta Cochrane de Riesgo de Sesgo para ensayos controlados aleatorios, la Escala Newcastle-Ottawa para estudios observacionales y de cohorte, y AMSTAR para las revisiones sistemáticas que formaron parte de esta revisión. Con estas herramientas se ha realizado una comprensión detallada de la robustez metodológica de cada tipo de estudio incluido en la revisión. De los 14 ensayos controlados aleatorios evaluados: 8 fueron calificados como de bajo riesgo de sesgo, 3 presentaron un riesgo de sesgo moderado y 3 fueron categorizados como de alto riesgo de sesgo. Se categorizaron 33 artículos como Estudios Observacionales y de Cohorte de los cuales: 24 fueron calificados como de bajo riesgo de sesgo, 5 presentaron un riesgo de sesgo moderado y 4 fueron categorizados como de alto riesgo de sesgo. Por último, se revisaron 15 artículos como Revisiones Sistemáticas de las que se determinó que: 9 fueron calificados como de bajo riesgo de sesgo, 3 presentaron un riesgo de sesgo moderado y 3 fueron categorizados como de alto riesgo de sesgo. Para la elaboración del epígrafe síntesis de datos se usarán los artículos cuyo contenido se ha definido como de alta calidad que suman un número de 41.

A continuación, se presentarán los aspectos más importantes de los 62 estudios considerados en esta revisión sistemática. Esto incluirá una descripción concisa de la metodología y los resultados relacionados con la variable independiente que se está investigando en cada uno de ellos, se desarrolló un cuestionario donde se incluyeron elementos como: tipo de estudio, objetivo del estudio, metodología y resultados. Con esta información se podrá realizar un análisis y contraste en el acápite de resultados.

RESULTADOS

Se consideraron estos estudios debido a la calidad de la información que contienen, dichos estudios realizados a niños de 6 meses a menos de 5 años en los cuales se encontraron los principales factores de riesgo, incidencia en la salud y la relación entre factores socioeconómicos, de seguridad alimentaria, sanitarios y ambientales.

Tabla 4 Factores de Riesgo

Estudio	Diseño del Estudio	Población	Factores de riesgo	Resultados
Alcarraz C., 2020	Estudio observacional y de cohorte	Madres adolescentes y adultas	Indicador talla/edad	Mayor porcentaje de desnutrición a partir de los 9 meses en hijos de madres adolescentes.
Torres et al., 2022	Estudio observacional y de cohorte	Escolares de 3 a 14 años	Nivel educativo materno	Menor educación materna asociada con mayor riesgo de desnutrición crónica y menor estatura en adultos.
Fernández M. et al., 2020	Estudio observacional y de cohorte	60 niños desnutridos	Lactancia materna, alimentos complementarios	Contribución de la introducción inadecuada de alimentos complementarios a la desnutrición infantil.
Karp et al., 2020	Ensayo Controlado Aleatorio	196 niños de 2 a 6 años	Maltrato infantil	Retraso en el crecimiento indicativo de desnutrición aguda en niños víctimas de maltrato.
Saito y Kondo, 2024	Estudio Observacional	14,379 mujeres y sus hijos	Esquema de vacunación, atención materno-infantil	Mejora en la atención y continuidad para reducir la prevalencia de desnutrición infantil.
Girma et al., 2019	Estudio Observacional	416 niños de 24 a 59 meses	Alimentación con leche de vaca, lavado de manos	Mayor probabilidad de desnutrición en niños con malas prácticas de cuidado de manos.
Estrella y Jurado, 2023	Estudio Observacional	Madres adolescentes vs. no adolescentes	Ser hijo de madre adolescente	Incremento del riesgo de desnutrición crónica en niños menores de cinco años de madres adolescentes.
Bedada y Taresa, 2023	Estudio Observacional	363 niños mayores de 14 meses	Introducción tardía de alimentos complementarios	Relación entre la introducción tardía de alimentos y la desnutrición infantil.
Ricón y Castañeda, 2019	Estudio Observacional	165 adolescentes embarazadas	Nutrición durante el embarazo	Necesidad de monitoreo nutricional para prevenir la desnutrición materno-fetal.
Mossie et al., 2023	Estudio Observacional	385 niños menores de cinco años	Analfabetismo materno, no lactancia materna exclusiva, exposición a enfermedades	Factores contribuyentes a la desnutrición infantil como el analfabetismo materno y la falta de lactancia materna.

Fuente: elaboración propia con datos de la investigación (2024)

Los estudios indican que los principales factores de riesgo asociados a la desnutrición infantil pueden incluir una combinación de elementos como la educación materna deficiente, alimentación inadecuada, maltrato infantil, falta de acceso a atención médica y prácticas de higiene deficientes. Según Alcarraz (2020) y Torres et al. (2022), el inicio y el riesgo de

desnutrición son más altos en los hijos de madres adolescentes, influenciado por la falta de educación materna, la introducción tardía de alimentos complementarios (Bedada y Taresa, 2023), y la falta de lactancia materna exclusiva durante los primeros meses (Fernández et al., 2020). Mossie et al. (2023) destacan que la desnutrición en niños menores de cinco años se relaciona con factores como el analfabetismo materno, parto prematuro, falta de atención prenatal, exposición a enfermedades infecciosas y diarrea. Por otro lado, el maltrato infantil ha sido asociado con el retraso en el crecimiento y desnutrición aguda (Karp et al., 2020), mientras que Girma et al. (2019) encontraron que la falta de alimentación adecuada y malas prácticas de higiene incrementan las probabilidades de desnutrición en niños. La prevalencia variable de desnutrición y sobrepeso subraya la necesidad de mejorar la utilización de servicios de salud para mejorar el estado nutricional infantil (Saito y Kondo, 2024).

Tabla 5. Impacto sobre indicadores de salud

Estudio	Diseño del Estudio	Población	Factores de riesgo de la desnutrición	Resultados
Fernández et al., 2020	Estudio observacional y de cohorte	145 niños entre 12 y 71 meses de edad	Caries	Niños desnutridos menores de seis años presentan problemas dentales como caries con el tiempo.
León, 2019	Estudio observacional	569,191 niños estudiantes del segundo grado de primaria	Capacidad cognitiva	La nutrición afecta el rendimiento escolar a través de su influencia en la capacidad cognitiva del niño.
Cuevas et al., 2023	Estudio Observacional	1,684 menores de cinco años	Baja talla	La baja talla es prevalente entre preescolares, especialmente mayores de 24 meses y en estados del sur.
Lancet, 2020	Estudio cualitativo	-	Enfermedades respiratorias	La desnutrición está asociada con problemas de salud como enfermedades respiratorias.
Cuevas-Nasu et al., 2021	Estudio de Prevalencia	3,776 niños menores de 5 años	Bajo peso y baja talla	Factores geográficos, del hogar y maternos relacionados con bajo peso y baja talla en niños menores de cinco años.
Sánchez y Fernández, 2024	Estudio Observacional	523 participantes menores de 5 años	Desarrollo cognitivo	La desnutrición impacta negativamente en la salud, cognición y logros educativos de los niños en edad escolar.
Paredes, 2019	Estudio cuantitativo correlacional	76 menores escolarizados	Capacidad intelectual	No se encontraron diferencias significativas en el componente intelectual entre niños con y sin desnutrición crónica.
Parrales et al., 2023	Estudio cualitativo	Niños menores de 5 años	Desarrollo neurológico	Niños desnutridos mostraron coeficiente intelectual más bajo y comportamiento más agresivo y antisocial.
Quintana, 2020	Estudio Observacional	Padres y representantes de niños de 2 a 3 años	Desarrollo psicomotor	Problemas psicomotores en niños de 2 a 3 años asociados con la desnutrición, afectando su rendimiento y aprendizaje.
Ospina, 2019	Estudio Observacional	149 niños entre 2 años 6 meses y 4 años 6 meses	Baja talla y motricidad gruesa disminuida	Asociación entre baja talla y desnutrición, con alertas en la motricidad gruesa de los niños.

Fuente: elaboración propia con datos de la investigación (2024)

Los estudios revelan que la desnutrición en niños menores de cinco años tiene un impacto significativo en múltiples aspectos de su salud, desarrollo infantil y bienestar social. Se ha documentado que la desnutrición contribuye al desarrollo de problemas como caries dentales durante el crecimiento (Fernández et al., 2020) y afecta negativamente el rendimiento escolar al comprometer la capacidad cognitiva y de aprendizaje (León, 2019). Problemas de salud física como enfermedades respiratorias también están asociados con la desnutrición infantil (Lancet, 2020). Los estudios han identificado que factores geográficos, familiares y maternos influyen en la baja estatura y bajo peso en los niños, subrayando la influencia ambiental y familiar en la desnutrición (Cuevas-Nasu et al., 2021; Sánchez y Fernández, 2024). Además, la desnutrición se relaciona con efectos adversos en la salud mental y emocional, incluyendo un menor coeficiente intelectual y comportamientos agresivos y antisociales que afectan tanto el desempeño académico como la interacción social de los niños (Parrales et al., 2023; Quintana, 2020; Ospina, 2019). Estos hallazgos destacan la necesidad urgente de abordar la desnutrición de manera integral para fomentar un desarrollo saludable en la infancia.

Tabla 6. Factores socioeconómicos, de seguridad alimentaria, sanitarios y ambientales

Estudio	Diseño del Estudio	Población	Factores socioeconómicos	Resultados
Sánchez H. et al., 2020	Estudio observacional y de cohorte	148 niños entre 3 meses y 4 años, 11 meses	Nivel de ingreso económico	Correlación significativa entre desnutrición infantil y factores socioeconómicos como calidad de vivienda e ingresos.
Alvarez, 2019	Estudio observacional y de cohorte	718 niños	Nivel de educación materna	Mejora del ingreso y educación materna reduce incidencia de desnutrición.
Longhi y otros, 2021	Estudio observacional y de cohorte	-	Pobreza	Proporciona recursos para acciones en cuidado y protección infantil ante problemas nutricionales.
Théodore et al., 2023	Estudio Cualitativo	24 madres de niños de 24 a 59 meses	Factores socioculturales y comida chatarra	Normalización de la comida chatarra asociada a talla y peso bajo en niños.
Guamán et al., 2020	Estudio Observacional	Niños menores de 5 años en Chimborazo	Capital social	Asociación entre capital social y desnutrición en población indígena menor de 5 años.
Li, 2020	Estudio Observacional	299,353 niños de 12 a 59 meses	Nivel de educación materna	Falta de educación materna asociada con retraso en crecimiento infantil y desnutrición.
Alulema et al., 2023	Estudio Observacional Cohorte	138 niños menores de 5 años	Acceso a servicios de salud	Dificultades en acceso a salud y educación nutricional asociadas a desnutrición crónica.
Yazew, 2022	Estudio Observacional	500 hogares seleccionados al azar	Seguridad alimentaria	Inseguridad alimentaria y dietas deficientes asociadas con desnutrición en infantes.
Cueva M. et al., 2021	Estudio observacional y de cohorte	-	Seguridad alimentaria	Necesidad de planes alimentarios y soberanía alimentaria en familias rurales de la Sierra.
Talavera et al., 2020	Ensayo Controlado Aleatorio	Niños de 2 a 5 años con puntuaciones de peso bajo	Administración de complemento alimenticio	Uso de complemento alimenticio mejora la recuperación de desnutrición aguda leve en niños.
Ríos G. et al., 2021	Estudio observacional y de cohorte	Cuidadores de niños explorando determinantes sociales	Saneamiento	Mejorar la nutrición mediante políticas sanitarias con enfoque étnico-cultural y territorial.

Fuente: elaboración propia con datos de la investigación (2024)

Los estudios muestran una clara conexión entre la desnutrición infantil y diversos factores socioeconómicos. La falta de recursos económicos y una baja educación materna se han identificado como factores asociados con una mayor incidencia de desnutrición (Sánchez H. et al., 2020; Álvarez, 2019; Li, 2020). Además, la falta de información sobre nutrición infantil y las barreras para acceder a servicios de salud y educación nutricional también contribuyen significativamente a este problema (Guamán et al., 2020; Alulema et al., 2023; Yazew, 2022). El tipo de alimentación juega un papel crucial, evidenciado por la prevalencia del consumo de comida chatarra en la dieta infantil, lo cual se relaciona con menor peso y estatura en los niños (Théodore et al., 2023). Sin embargo, se ha observado que la implementación de programas de complementación alimentaria y la promoción de la soberanía alimentaria pueden mejorar esta situación, especialmente en comunidades rurales (Cueva M. et al., 2021; Talavera et al., 2020). Se ha encontrado que el uso de suplementos alimenticios puede ser efectivo para la recuperación de la desnutrición aguda leve en niños (Talavera et al., 2020), aunque abordar eficazmente la desnutrición también requiere considerar el acceso a servicios de salud, políticas sanitarias y determinantes intermedios relacionados con el saneamiento (Ríos G. et al., 2021). Estos estudios subrayan la importancia de adoptar un enfoque integral que aborde aspectos socioeconómicos, educativos, alimentarios y de acceso a servicios de salud para mejorar significativamente la salud nutricional de los niños.

DISCUSIÓN

La desnutrición infantil está estrechamente ligada a factores socioeconómicos, como la baja educación materna y el escaso ingreso familiar, que influyen significativamente en su prevalencia (Álvarez, 2019). Estudios recientes destacan que la falta de educación materna y la introducción tardía de alimentos complementarios son factores de riesgo importantes, especialmente entre hijos de madres adolescentes (Alcarraz, 2020; Torres et al., 2022). Además, la desnutrición infantil se ve exacerbada por condiciones como el maltrato infantil, la interrupción de la lactancia materna y la falta de controles prenatales adecuados, subrayando la necesidad de abordar no solo los aspectos nutricionales, sino también los sociales y de salud desde una perspectiva integral.

Las consecuencias de la desnutrición infantil abarcan una amplia gama de problemas de salud y bienestar, como la aparición temprana de caries dentales y una mayor incidencia de enfermedades diarreicas agudas (Fernández et al., 2020; García et al., 2020). Además, la desnutrición ha sido asociada con un mayor riesgo de desarrollo cognitivo deficiente y problemas de comportamiento social en los niños (Parrales et al., 2023; Ospina, 2019). Esto destaca la necesidad urgente de intervenir de manera holística, no solo para mejorar la nutrición, sino también para promover la salud dental y garantizar prácticas de higiene adecuadas que puedan mitigar estos efectos negativos.

Para abordar efectivamente la desnutrición infantil, es crucial implementar estrategias que consideren los determinantes sociales y económicos subyacentes. La investigación evidencia que la pobreza y la falta de acceso a servicios básicos como agua potable son factores críticos que contribuyen a este problema (Sánchez et al., 2020; Théodore et al., 2023). Mejorar las condiciones económicas y educativas de las familias, así como promover la seguridad alimentaria y el acceso a atención médica preventiva, son medidas fundamentales para reducir la incidencia de desnutrición en los niños. Estas acciones no solo pueden mejorar la salud infantil a corto plazo, sino también mitigar las consecuencias a largo plazo, como el impacto en la salud adulta y los costos asociados con el tratamiento y la asistencia social a lo largo de la vida.

CONSIDERACIONES FINALES

La desnutrición infantil en Ecuador está fuertemente influenciada por factores socioeconómicos, como el nivel educativo de la madre y las condiciones económicas de la familia. Los niños cuyas madres tienen menor nivel educativo tienen un mayor riesgo de sufrir desnutrición, destacando la necesidad de estrategias educativas y de empoderamiento para las mujeres (Álvarez, 2019). Además, la falta de acceso a alimentos nutritivos y la calidad deficiente de la dieta son factores determinantes en la incidencia de desnutrición en niños menores de 2 años, resaltando la importancia de fortalecer los sistemas de seguridad alimentaria y mejorar la educación nutricional en las comunidades (Guamán et al., 2020).

La desnutrición infantil no solo afecta el desarrollo cognitivo y físico de los niños, sino que también tiene repercusiones en su rendimiento académico y su participación social. Los niños desnutridos enfrentan mayores desafíos en su desarrollo y bienestar social debido a la estigmatización y las limitaciones en su interacción social, subrayando la necesidad de abordar este problema desde un enfoque integral que incluya apoyo psicosocial y empoderamiento comunitario (Fernández et al., 2020). Además, las condiciones económicas desfavorables aumentan el riesgo de desnutrición al limitar el acceso a servicios sanitarios adecuados y una alimentación suficiente, lo que destaca la importancia de políticas dirigidas a mejorar las condiciones económicas de las familias y asegurar el acceso equitativo a servicios básicos (Sánchez et al., 2020).

Para enfrentar la desnutrición infantil de manera efectiva en Ecuador, es crucial implementar intervenciones integrales que aborden tanto los determinantes directos relacionados con la alimentación y la salud como los determinantes sociales, económicos y ambientales subyacentes. Esto incluye programas educativos dirigidos a madres y cuidadores sobre prácticas nutricionales adecuadas y lactancia materna exclusiva, así como fortalecer los servicios de salud primaria con evaluaciones nutricionales regulares y asesoramiento a familias vulnerables. Además, se deben establecer sistemas de monitoreo del desarrollo infantil y promover la colaboración intersectorial para desarrollar estrategias sostenibles que mejoren la seguridad alimentaria y reduzcan las disparidades sociales y económicas que perpetúan la desnutrición infantil.

Es necesario reconocer varias limitaciones teóricas y metodológicas del estudio. Desde el punto de vista teórico, la investigación se basa en estudios observacionales y de cohortes que, si bien son informativos, no establecen la causalidad. Este enfoque puede dar lugar a la introducción de sesgos al intentar interpretar las relaciones entre los factores socioeconómicos y la prevalencia de la malnutrición infantil. Por otra parte, la heterogeneidad en los diseños de los estudios, el tamaño de las muestras y la demografía de la población dificulta la generalización de los resultados en distintos contextos. Además, las diferentes definiciones y mediciones de la malnutrición y los factores de riesgo en los distintos estudios pueden introducir incoherencias que afecten a la solidez de las conclusiones extraídas.

En cuanto a la metodología, numerosos estudios revisados utilizan datos autodeclarados, que están sujetos a sesgos de recuerdo y deseabilidad social. Esta limitación puede dar lugar a una representación inexacta de las prácticas alimentarias, los niveles de educación materna y el estatus socioeconómico declarados. Además, la naturaleza transversal de algunos estudios impide la observación de los cambios a lo largo del tiempo y los impactos a largo plazo de las intervenciones. Además, la bibliografía revisada carece de ensayos controlados aleatorios (ECA), que son esenciales para establecer vínculos causales y probar la eficacia de intervenciones específicas.

Las investigaciones futuras deberían abordar estas limitaciones adoptando diseños de estudio más rigurosos. Los estudios longitudinales con poblaciones más amplias y diversas permitirían comprender mejor la dinámica temporal y los efectos a largo plazo de la malnutrición y sus factores de riesgo asociados. La incorporación de ensayos controlados aleatorizados (ECA) puede facilitar el establecimiento de relaciones causales y la evaluación más definitiva de la eficacia de las intervenciones. Además, el uso de definiciones y mediciones coherentes y comparables de la malnutrición y los factores de riesgo en todos los estudios es esencial para garantizar la fiabilidad y reproducibilidad de los resultados.

Además, la agenda de futuros estudios debería abarcar un examen exhaustivo de la naturaleza polifacética de la malnutrición, integrando enfoques cualitativos para dilucidar la compleja interrelación entre las influencias contextuales y culturales sobre las prácticas alimentarias y los comportamientos maternos. Investigar el papel de factores emergentes como el cambio climático, la urbanización y el acceso digital en la seguridad alimentaria y la nutrición infantil podría aportar valiosas perspectivas. Además, la investigación debe considerar la implementación y el impacto de intervenciones integrales basadas en la comunidad que aborden no sólo las necesidades nutricionales, sino también las barreras socioeconómicas, educativas y sanitarias. Adoptando un enfoque multidisciplinar y empleando metodologías sólidas, los estudios futuros pueden contribuir a una comprensión más exhaustiva y a estrategias eficaces de mitigación de la malnutrición infantil.

REFERENCIAS

- Alcarraz C., L. (2020). Edad materna temprana como factor de riesgo de desnutrición durante el primer año de vida. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(4), 12-13. <https://doi.org/ISSN 1561-3127>
- Alulema Moncayo, A. F., Vacas Paredes, K. P., Rivadeneira, M. F., & Moncayo, A. L. (2023). Incidencia de desnutrición crónica y factores asociados en una cohorte de niños menores de 5 años. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 24(1), 79-89. <https://doi.org/10.52011/206>
- Alvarez O., L. (2019). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. *Investigación Valdizana*, 13(1), 16. <https://doi.org/https://doi.org/10.33554/riv.13.1.168>
- Arnau S., L., & Sala Roca, J. (2020). La revisión de la literatura científica: Pautas, procedimientos y criterios de calidad. Universitat Autònoma de Barcelona.
- Arnau Sabatés, L., & Sala Roca, J. (2020). La revisión de la literatura científica: Pautas, procedimientos y criterios de calidad. Universitat Autònoma de Barcelona.
- Bedada, B. F., & Taresa, G. (2023). Determinante de la desnutrición entre niños menores de cinco años en la ciudad de Ambo durante la pandemia de covid 19 en 2020. Un estudio transversal comunitario. *BMC Nutrition*. <https://doi.org/10.1186/s40795-023-00762-5>
- Betancourt, S., & Ruiz-Polit, P. (2019). Estado nutricional de los niños beneficiados en los Andes ecuatorianos con un programa de suplementación nutricional. *Revista Cubana de Alimentación y Nutrición*, 29(1), 85-94. <https://doi.org/https://bit.ly/3cWSPK>
- Comisión Económica para América Latina y el Caribe CEPAL. (2019). Desnutrición infantil en América Latina y el Caribe. Desafíos. Retrieved 4 de agosto de 2023, from <https://www.cepal.org/es/publicaciones/7178-migraciones-vulnerabilidad-politicas-publicas-impacto-ninos-sus-familias-sus>
- Cueva M., M., Pérez Padilla, C., Miguel, R., & Rubén, G. (2021). La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61(4), 556. <https://doi.org/https://doi.org/10.52808/bmsa.7e5.614.003>
- Cuevas-Nasu, L., Muñoz-Espinosa, A., Shamah-Levy, T., García-Feregrino, R., Gómez-Acosta, L. M., Ávila-Arcos, M. A., & Rivera-Dommarco, J. A. (2023). Nutritional status of girls and boys under five years of age in Mexico. *Ensanut 2022. Salud Publica de Mexico*, 65. <https://doi.org/10.21149/14799>

- Erazo, D. C., García, J. I., & Chavarriaga Maya, L. M. (2022). Desnutrición crónica en niños menores de cinco años. *Revista Ciencias de la Salud*, 20(1), 1-14. <https://doi.org/https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.10868>
- Espíritu Emprendedor TES, 4(3), 65–76. <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>
- Estrella Espinoza, B., & Jurado. (2023). Desnutrición Crónica En Niños Menores De Cinco Años En Ecuador 2005-2019. Incidencias Desde Las Madres Adolescentes. *Revista Economía*, 75(121), 71–80. <https://doi.org/10.29166/economia.v75i121.4472>
- Fernández Bedoya, V. H. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica.
- García Barrera, C., Fiel Iglesias, L., Cabo de Villa Córdova, F., & Milán Ricardo, L. (2020). La enfermedad diarreica aguda asociada a desnutrición en menores de cinco años. *Revista de información científica*, 74(2), 23. <https://doi.org/https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=551757272009>
- García-González, J. R., & Sánchez-Sánchez, P. A. (2021). Theoretical design of research: Methodological instructions for the development of scientific research proposals and projects. *Informacion Tecnologica*, 31(6), 159–170. <https://doi.org/10.4067/S0718-07642020000600159>
- Girma, A., Woldie, H., Ayenew, F., Abdela, K., & Sisay, M. (2019). Desnutrición y factor ESTUDIO OBSERVACIONAL. *BMC Pediatría*, 10.
- Guamán, L. P., Rivadeneira, M. F., Moncayo, A. L., & Córdor, J. (1701). Capital social y malnutrición en población indígena menor de 5 años de cinco cantones de la provincia de Chimborazo. *Revista Ecuatoriana de Pediatría*, 21(3), 1–11. <https://orcid.org/0000-0003-3592-7503>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2019). Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (Mc Graw Hill, Vol. 8). *International Journal of Morphology*. 35 (1): 227-232. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.p006000700011&lng=es&tlng=es>.
- Jiménez B., D., Rodríguez-Martin, A., & Jiménez-Rodríguez, R. (2020). Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica. *Nutrición Hospitalaria*, 25(3), 18-25. https://doi.org/http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900003&lng=es&tlng=es.
- Karp, R., Decker, E., & E., E. (2020). Growth of abused children. Contrasted with the non-abused in an urban poor community. *Clin Pediatr*, 28(317), 20. <https://doi.org/10.1177/000992288902800704>
- Leavy, P. (2022). Tensiones en torno a la desnutrición en poblaciones indígenas y criollas en Salta, Argentina, desde una perspectiva antropológica. *Salud colectiva*, 18(28), 13. <https://doi.org/https://doi.org/10.18294/sc.2022.3839>
- León Mendoza, J. (2019). Efectos de la desnutrición en el rendimiento escolar de los niños en el Perú. *Pensamiento Crítico*, 24(1), 79–102. <https://doi.org/10.15381/pc.v24i1.16560>
- Li, Z., Kim, R., Vollmer, S., & Subramanian, S. V. (2020). Factors Associated with Child Stunting, Wasting, and Underweight in 35 Low- And Middle-Income Countries. *JAMA Network Open*, 3(4). <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3386>
- Longhi, F., Gomez, A., & Olmos, M. F. (2021). Desnutrición e infancia en Argentina: dimensiones, tendencias y miradas actuales sobre el problema a partir de la combinación de un diseño observacional y cualitativo. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 24(3), 210. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.14306/renhyd.24.3.933>
- Manosalvas, M. (2019). La política del efectivismo y la desnutrición infantil en el Ecuador. *Perfiles Latinoamericanos*, 01(28), 26. <https://doi.org/https://doi.org/10.18504/pl2754-013-2019>
- Martín M., V., Romo-González, C., & González-Zamora, J. F. (2022). Frequency of malnutrition in children and adolescents with child maltreatment. *Nutrición Hospitalaria*, 39(2), 282-289. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.20960/nh.03820>
- Martínez G., R., Jiménez Ortega, A., Peral-Suárez, Á., Bermejo, L., & Rodríguez, E. (2020). Importancia de la nutrición durante el embarazo. *Nutrición Hospitalaria*, 37(2), <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.20960/nh.03355>
- Mossie, M. M., Bayleyegn, A. D., Tizazu, M. A., & Amare, N. S. (2021). Assessment of prevalence and factors associated with malnutrition among under-five children in debre berhan town, Ethiopia. *International Journal of General Medicine*, 14, 1683– 1697. <https://doi.org/10.2147/IJGM.S307026>
- Naciones Unidas Ecuador. (23 de 12 de 2022). Juntos llegamos más lejos: la ONU en Ecuador, trabajando contra la desnutrición crónica infantil. <https://ecuador.un.org/es/213134-juntos-llegamos-m%C3%A1s-lejos-la-onu-en-ecuador-trabajando-contra-la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica>
- Naciones Unidas Ecuador. (5 de 04 de 2021). Desnutrición Crónica Infantil. <https://ecuador.un.org/es/123951-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>
- ONU para la alimentación y la agricultura. (12 de 05 de 2019). La seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. <https://www.fao.org/3/ca5162es/ca5162es.pdf>
- Organizacion de las Naciones Unidas para la Alimentacion y la Agricultura FAO. (2020). Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional. Retrieved 2023 de 08 de 05, from <https://bit.ly/3beKZJg>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil. OMS. 2019. Retrieved 12 de agosto de 2023, from https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_8-sp.pdf
- Ortiz, A., Peña Quintana, L., Albino Beñacar, A., Mönckeberg Barros, F., & Serra- Majem, L. (2019). Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral. *Nutrición Hospitalaria*, 21(4), 533-541. https://doi.org/http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112019000400003&lng=es&tlng=es
- Otzen, T y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una población a estudio.
- Ospina Uribe, C. M., Ortega Arce, C. D., & Navarrete, C. E. (2019). Factores de riesgo en el crecimiento y desarrollo de niños preescolares Cali 2018. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica*, 38(4). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=55964256021>
- Padula, G., Gambaro, R., Mantella, M., & Seoane, A. (2021). Análisis de los efectos sobre el material genético de nutrientes importantes para el crecimiento y desarrollo de la población infantil. *Runa*, 42(2), 85. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.34096/runa.v42i2.7622>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., & Glanville, J. (2020). La declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para reportar revisiones sistemáticas. <https://www.revespcardiol.org/es-declaracion-prisma-2020-una-guia-articulo-S0300893221002748>
- Paredes M., R. (2020). Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú. *Revista de Investigaciones Altoandinas*, 22(3), 23-26. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.18271/ria.2020.657>
- Parrales, D. H., Lopez Moreira, Q. Y., Martinez Quim, K. V., & Llor Chavez, M. A. (2023). Consecuencias de la desnutrición infantil en el desarrollo neurológico. 80(3), 22256–22272.

- Quecedo, Rosario, Castaño, & Carlos. (2020). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. *Revista de Psicodidáctica*, 14, 5–39. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=17501402>
- Quintana Franco, A. M., Ochoa Franco, A. D., Segovia Ullon, M. R., & Pérez Lindao, D. J. (2020). La Desnutrición Y Su Incidencia En El Rendimiento Del Aprendizaje En El Sistema Motriz De Los Niños Entre 2 Y 3 Años De Edad. *Especial No*, 01, 89–96.
- Reyes N., S. E., Contreras Contreras, A. M., & Oyola Canto, M. S. (2019). Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. *Revista de Investigaciones Altoandinas*, 21(3), 205. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.18271/ria.2019.478>
- Rincón, R., & Castañeda, B. (2019). Índice De Masa Corporal Y Estado Nutricional En Adolescentes Embarazadas. *Boletín Médico de Postgrado*, 1(36), 7–17.
- Ríos G., A., Baquero-Latorre, H., Ruiz-Martínez, L., Castro-Mercado, S., Alonso- Palacio, L., & Tiesca-Molina, R. (2021). Determinantes sociales de salud y su relación con desnutrición infantil en dos comunidades étnicas colombianas. *Revista de Salud Pública*, 23(4), 7. <https://doi.org/https://doi.org/10.15446/rsap.v23n4.88442>
- Ríos M., L., Chams-Chams, L., Valencia-Jiménez, N., Hoyos- Morales, W., & Díaz- Durango, M. (2022). Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños vinculados a centros de desarrollo infantil. *Hacia la Promoción de la Salud*, 27(2), 161-173. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2022.27.2.12>
- Rivera, J. (2021). Perfil de la desnutrición infantil en Manabí y el rol de las políticas públicas. *ECA Sinergia*, 13(1), 129.138. https://doi.org/https://doi.org/10.33936/eca_sinergia.v13i1.3782
- Saito, A., & Kondo, M. (2024). Continuidad de la atención a la salud materno-infantil y la desnutrición infantil en Angola. *BMC Public Health*, 10. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-18144-2>
- Sánchez H., M. d., Valdés Madrigal, I., González Fonseca, Z., Leyva Fonseca, D., & Figueroa Rodríguez, F. A. (2020). Factores socio-ambientales de riesgo de malnutrición por defecto. *Multimed*, 24(4), 853-869. https://doi.org/http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000400853&lng=es&tlng=es
- Sanchez Sinchiguano, J. M., & Fernández Nieto, M. I. (2024). El impacto de la desnutrición infantil en el proceso enseñanza-aprendizaje de los escolares. *Salud, Ciencia y Tecnología*, 4, 721. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024721>
- Sánchez, M. del R., Madrigal, I. V., & Fonseca, Z. G. . (2020). Factores socio- ambientales de riesgo de malnutrición por defecto. *Multimed*, 4(24). <https://orcid.org/0000-0002-7264-1881>
- Segoviano, M., Trigo, E. E., Gyorkos, T., St-Denis, K., Guzmán, F., & Casapía- Morales, M. (2022). Prevalence of malnutrition, anemia, and soil-transmitted helminthiasis in preschool-age children living in peri-urban populations in the Peruvian Amazon. *Cadernos De Saúde Pública*, 38(11), 12. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/0102-311XEN248221>
- Talavera, J. O., García-Vilchis, M. J., Labrada-Alba, T. S., Olvera-Flores, F., Martínez- Jauregui, M. F., & Salgado-Enríquez, B. (2020). Prevención de la desnutrición aguda moderada con complemento alimenticio listo para el consumo en preescolares de comunidades rurales. *Gaceta Médica de México*, 156(6), 509-518. <https://doi.org/https://doi.org/10.24875/gmm.20000285>
- Théodore, F. L., Bonvecchio Arenas, A., García-Guerra, A., García, I. B., Alvarado, R., Rawlinson, C. J., Neufeld, L. M., & Pelto, G. H. (2019). Sociocultural Influences on Poor Nutrition and Program Utilization of Mexico's Conditional Cash Transfer Program. *Journal of Nutrition*, 149, 2290S-2301S. <https://doi.org/10.1093/jn/nxz181>
- Théodore, F. L., Bonvecchio, A., Lozada Tequeanes, A. L., Alvarado, R., García- Guerra, A., Villanueva Borbolla, M. A., & Brero, M. (2023). Challenges around Child- Feeding Practices with 'Comida Chatarra': A Qualitative Study to Understand the Role of Sociocultural Factors in Caregiver Feeding Decisions. *Nutrients*, 15(6). <https://doi.org/10.3390/nu15061317>
- Torres, M. F., Bergel Sanchís, M. L., Quintero, F. A., Navazo, B., Luna, M. E., Garraza, M., & Cesani, M. F. (2022). Influencia del nivel educativo materno sobre el estado nutricional infantil y adolescente. *Runa*, 43(2), 137-155. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.34096/runa.v43i2.10670>
- Unicef Ecuador. (12 de 05 de 2021). Servicios y controles de salud son clave en la prevención de la desnutrición crónica infantil. <https://www.unicef.org/ecuador/media/9681/file>
- Unicef. (03 de 08 de 2021). Desnutrición Crónica Infantil uno de los mayores problemas de salud pública en Ecuador. <https://www.unicef.org/ecuador/desnutricion%3Bn-cr%3Bnica-infantil>
- Unicef. (16 de 05 de 2022). Agua y hambre: Cuatro cosas que necesitas saber. <https://www.unicef.org/es/historias/agua-hambre-cosas-que-necesitas-saber>
- Uribe Q., R., Álvarez-Castaño, L. S., Caicedo-Velásquez, B., & Ruiz-Buitrago, I. C. (2022). Trends in undernutrition mortality among children under five years of age and adults over 60. *Biomédica*, 42(1), 41-53. <https://doi.org/https://doi.org/10.7705/biomedica.5937>
- World Health Organization. (12 de enero de 2023). Priority Actions for Immediate Acceleration in Response to the Global Food and Nutrition Crisis. Retrieved 4 de agosto de 2023, https://cdn.who.int/media/docs/default-source/nutritionlibrary/publications/un-gap-call-to-action-priority-actions-for-the-global-food-and-nutrition-crisis.pdf?sfvrsn=72c3c352_3&download=true
- Yazew, T. (2022). Risk Factors of Stunting and Wasting among Children Aged 6-59 Months in Household Food Insecurity of Jima Geneti District, Western Oromia, Ethiopia: An Observational Study. *Journal of Nutrition and Metabolism*, 2022. <https://doi.org/10.1155/2022/39814>