



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Dirección de Investigación y Postgrados

**ROL DEL EQUIPO DE SALUD EN IDENTIFICACIÓN Y MANEJO DE LA
DESNUTRICIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA.**

**ROLE OF THE HEALTH TEAM IN IDENTIFICATION AND MANAGEMENT OF
MALNUTRITION IN PRIMARY CARE.**

Artículo profesional previo a la obtención del título de Magíster en Gestión en salud integral,
familiar, comunitaria e intercultural

Línea de Investigación: Salud integral, determinación social y desarrollo humano.

Autoría:

**STEVEN IVÁN LINDAO TORRES
JULIA MARGARITA JIMÉNEZ BANCHÓN**

Dirección:

Mg. VERÓNICA KARINA ARIAS SALVADOR

Santo Domingo – Ecuador

Abril, 2024



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Dirección de Investigación y Postgrados

HOJA DE APROBACIÓN

**ROL DEL EQUIPO DE SALUD EN IDENTIFICACIÓN Y MANEJO DE LA
DESNUTRICIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA.**

**ROLE OF THE HEALTH TEAM IN IDENTIFICATION AND MANAGEMENT OF
MALNUTRITION IN PRIMARY CARE.**

Línea de Investigación: Salud integral, determinación social y desarrollo humano.

Autoría:

**STEVEN IVÁN LINDAO TORRES
JULIA MARGARITA JIMÉNEZ BANCHÓN**

Verónica Karina Arias Salvador, Mg
DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Marisely Peña, Mg.

CALIFICADORA

Jorge Cabrera Olvera, Mg.

CALIFICADOR

Yullio Cano de la Cruz, PhD.

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADOS

Santo Domingo – Ecuador

Abril 2024

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Nosotros, Steven Iván Lindao Torres con cédula: No 0925807554 y Julia Margarita Jiménez Banchón con cédula: No 0921715041 declaramos que los resultados obtenidos en la investigación que presento como informe final, previo la obtención del Título de Magíster en Gestión en salud integral, familiar, comunitaria e intercultural son absolutamente originales, auténticos y personales.

En tal virtud, declaramos que el contenido, las conclusiones y los efectos legales y académicos que se desprenden del trabajo propuesto de investigación y luego de la redacción de este documento son y serán de mi sola y exclusiva responsabilidad legal y académica.

Igualmente declaramos que todo resultado académico que se desprenda de esta investigación y que se difunda, tendrá como filiación la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, reconociendo en las autorías al director del Trabajo de Titulación y demás profesores que amerita. Estas publicaciones presentarán el siguiente orden de aparición en cuanto a los autores y coautores: en primer lugar, a los estudiantes autores de la investigación; en segundo lugar, al director del trabajo de titulación y, por último, siempre que se justifique, otros colaboradores en la publicación y trabajo de titulación.

Además, declaramos que el presente trabajo, producto de las actividades académicas y de investigación, forma parte del capital intelectual de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 16, literal j), de la Ley Orgánica de Educación Superior.

En tal razón, autorizamos a la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Sede Santo Domingo, para que pueda hacer uso, con fines netamente académicos, del Trabajo de Titulación, ya sea de forma impresa, digital y/o electrónica o por cualquier medio conocido o por conocerse, siendo el presente documento la constancia del consentimiento autorizado; y, para que sea ingresado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su conocimiento público, en cumplimiento del artículo 103 de la Ley Orgánica de Educación Superior.



Nombres y Apellidos

CI. 0925807554


Julia Jiménez Banchón
C.O.C. EN ENFERMERÍA

Nombres y Apellidos

CI.0921715041

INFORME DE TRABAJO DE TITULACIÓN ESCRITO DE POSTGRADO

Yullio Cano de la Cruz, PhD

Dirección de Investigación y Postgrados

Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Santo Domingo

De mi consideración,

Por medio del presente informe en calidad del director/a del Trabajo de Titulación de Postgrado de Maestría en Gestión en salud integral, familiar, comunitaria e intercultural, titulado ROL DEL EQUIPO DE SALUD EN IDENTIFICACIÓN Y MANEJO DE LA DESNUTRICIÓN EN ATENCIÓN PRIMARIA realizado por los maestrantes: Steven Iván Lindao Torres con cédula: No 0925807554 y Julia Margarita Jiménez Banchón con cédula: No 0921715041, previo a la obtención del Título de Magíster en Gestión en salud integral, familiar, comunitaria e intercultural, informo que el presente trabajo de titulación escrito se encuentra finalizado conforme a la guía y el formato de la Sede vigente.

Además, certifico haber verificado la originalidad y autenticidad del trabajo de titulación por medio del programa anti plagio Turnitin, en respuesta a la normativa institucional vigente.

Santo Domingo, abril 2024

Atentamente,



Mg. Verónica Karina Arias Salvador

Profesor Titular Principal I

AGRADECIMIENTOS

Expresamos nuestra sincera gratitud a Dios por su guía y fortaleza, fundamentales en cada paso de este arduo proceso. Reconocemos humildemente que, sin su bendición, este logro no habría sido posible. Agradecemos profundamente a nuestra amada familia por su amor incondicional y apoyo inquebrantable, especialmente a nuestros padres, quienes siempre nos alentaron a perseguir nuestras metas con pasión y determinación. También expresamos nuestro reconocimiento a la Mg. Verónica Karina Arias Salvador por su orientación experta y paciencia durante este proceso de investigación. Su sabiduría y dedicación fueron fundamentales para el desarrollo de este trabajo académico. A nuestros amigos y seres queridos, les agradecemos sinceramente por su constante aliento y motivación.

Iván Lindao Torres

Julia Jiménez Banchón

DEDICATORA

A Dios, fuente de sabiduría y guía en este viaje de aprendizaje y crecimiento académico. A nuestros seres queridos, quienes con su amor incondicional y comprensión han sido nuestro sostén en este exigente camino. A nuestras familias, por su apoyo constante y por ser nuestro refugio en las jornadas de estudio. A nuestros amigos, por su ánimo y alegría que han hecho más llevaderas las horas dedicadas a este proyecto. A nuestros profesores y mentores, por compartir su sabiduría y guiar nuestros pasos hacia el conocimiento. A todos aquellos que de una forma u otra han sido parte de este logro, les expresamos nuestro más profundo agradecimiento y cariño.

Iván Lindao Torres

Julia Jiménez Banchón

RESUMEN

En el ámbito de la atención primaria, el equipo de salud enfrenta desafíos significativos en su función respecto a la desnutrición. La falta de capacitación adecuada y el escaso conocimiento sobre el problema, junto con las limitaciones de recursos, dificultan la identificación, el tratamiento y la prevención efectiva de esta condición. Estas barreras perpetúan un ciclo perjudicial que impacta negativamente en el desarrollo y la salud a largo plazo. Como objetivo tuvo describir el rol del equipo de salud en la identificación y manejo de la desnutrición en atención primaria. Se basó en un enfoque cualitativo, con diseño descriptivo, de tipo revisión bibliográfica con un método de análisis inductivo teniendo como población a artículos científicos encontrados en las bases de datos Google Académico, Scielo, Pubmed, Scopus y Dialnet, donde se llevó a cabo una búsqueda de literatura considerando criterios de inclusión y exclusión, se tuvo 72 artículos como población y 66 como muestra. Se destaca el papel esencial de la enfermería en la detección temprana de la desnutrición en atención primaria, desafíos como la atención prenatal integral y la capacitación en el manejo de la anemia. También reconoce la relevancia de los nutricionistas y el uso de suplementos con micronutrientes, junto con la necesidad de visitas domiciliarias para evaluar condiciones de vida y promover hábitos alimenticios saludables. El personal de enfermería lidera la detección y tratamiento de la desnutrición en atención primaria, colaborando con odontólogos. La capacitación continua y la inclusión de nutricionistas garantizan una atención individualizada. Estrategias como la prescripción de suplementos de hierro y la promoción de la lactancia materna se destacan. Además, las visitas domiciliarias son vitales para monitorear y educar sobre hábitos alimentarios saludables en el hogar.

Palabras clave: Rol del equipo de salud en APS; atención primaria de salud; identificación y manejo desnutrición.

ABSTRACT

In the field of primary care, the health team faces significant challenges in its function regarding malnutrition. The lack of adequate training and limited knowledge about the problem, together with resource limitations, make it difficult to identify, treat, and effectively prevent this condition. These barriers perpetuate a detrimental cycle that negatively impacts long-term development and health. The objective was to describe the role of the health team in the identification and management of malnutrition in primary care. It was based on a qualitative approach, with a descriptive design, of a bibliographic review type with an inductive analysis method having as population scientific articles found in the databases Google Academic, Scielo, Pubmed, Scopus and Dialnet, where it was carried out. A literature search was carried out considering inclusion and exclusion criteria, there were 72 articles as a population and 66 as a sample. The essential role of nursing is highlighted in the early detection of malnutrition in primary care, challenges such as comprehensive prenatal care and training in the management of anemia. It also recognizes the relevance of nutritionists and the use of micronutrient supplements, along with the need for home visits to evaluate living conditions and promote healthy eating habits. Nursing staff lead the detection and treatment of malnutrition in primary care, collaborating with dentists. Continuous training and the inclusion of nutritionists guarantee individualized attention. Strategies such as prescribing iron supplements and promoting breastfeeding are highlighted. Additionally, home visits are vital to monitor and educate on healthy eating habits at home.

Keywords: role of the health team in PHC; primary health care; identification and management of malnutrition.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	11.		INTRODUCCIÓN
	vii	2.	REVISIÓN DE LA LITERATURA
	4		
3.	MATERIALES Y MÉTODOS		9
4.	RESULTADOS		12
5.	DISCUSIÓN		26
6.	CONCLUSIONES		28
7.	RECOMENDACIONES		29
8.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		30
9.	ANEXOS		36

1. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con UNICEF (2021) la desnutrición emerge como una preocupación crítica en materia de salud pública, impactando a millones de individuos a nivel global. Esta problemática adquiere una especial relevancia en naciones en vías de desarrollo como Ecuador, donde los índices de desnutrición alcanzan niveles alarmantes, situándolo como el país con los mayores índices en América Latina.

En Ecuador, el MSP (2021) ha implementado estrategias y programas para combatir la desnutrición, reconociendo la importancia del equipo de salud en este proceso. A pesar de estos esfuerzos, persisten desafíos en la detección temprana y tratamiento efectivo de la desnutrición en el primer nivel de salud. En este marco, el equipo de salud emerge como un agente esencial en la lucha contra la desnutrición en Ecuador.

Según la OMS (2023) la Atención Primaria de Salud (APS) es un enfoque holístico que busca el máximo confort y equidad para la sociedad. Se centra en las necesidades individuales desde el fomento de la salud hasta la atención de los cuidados paliativos. La APS abarca servicios de salud integrados, políticas multisectoriales para enfrentar los componentes que influyen en la salud y la movilización comunitaria. Su objetivo es mejorar la participación social y capacitar a las personas para el autocuidado y la autosuficiencia en salud. Este enfoque promueve la equidad en la salud al dirigirse a los determinantes sociales y brindar acceso igualitario a los servicios. La APS es esencial para garantizar una atención de salud efectiva y sostenible para todas las comunidades.

Es así como, Peraza y Zurita (2022) destacan que el doce de septiembre de 1978 tuvo lugar la Reunión Internacional sobre atención primaria de salud. En este importante evento, las naciones del mundo se reunieron con el propósito de fomentar acciones trascendentales por parte de los Estados para fomentar y salvaguardar la salud mediante la APS. Esta conferencia histórica fue un hito que generó un impulso significativo en la adopción de políticas gubernamentales destinadas a fortalecer la atención como eje principal de los procedimientos de salud en todo el mundo.

Del mismo modo, el equipo de salud representa un papel fundamental en la atención de la desnutrición, compuesto por un grupo multidisciplinario de profesionales. Sus responsabilidades incluyen fomento de bienestar y medidas preventivas para evitar

enfermedades y el tratamiento personalizado de la desnutrición. Además, el equipo de salud realiza un seguimiento constante del estado nutricional de los pacientes, incluyendo visitas domiciliarias. Cuando se requiere atención especializada, facilita la derivación oportuna al siguiente nivel de atención. Este enfoque integral va más allá del tratamiento, abordando también las causas subyacentes como la indigencia y las limitaciones en la disponibilidad de alimentos. El equipo de salud busca no solo mejorar la salud de los pacientes, sino también su bienestar frecuente y calidad de vida.

En su estudio, Dois et al., (2018) investigaron las competencias necesarias para el equipo de atención primaria. Participaron 29 profesionales con experiencia en APS, utilizando un enfoque dinámico y predictivo. Los resultados resaltaron la importancia de contar con profesionales competentes en el primer nivel para brindar una atención adecuada a la comunidad, en línea con estándares internacionales. Concluyeron que la revitalización de los sistemas de salud requiere una atención primaria dinámica y de alta calidad, basada en la aplicación efectiva de los principios esenciales de la APS.

Por otro lado, Harispe et al., (2020) realizaron una investigación centrada en las labores desempeñadas por los expertos de enfermería en atención primaria en Uruguay, cuyo propósito fundamental consistía en identificar las responsabilidades que recaen en el personal de enfermería dentro de los límites de sus competencias. Este estudio exploratorio involucró a nueve profesionales de enfermería dedicados a la atención en la comunidad, pertenecientes a la Universidad de Uruguay. Los resultados obtenidos destacan las actividades que los profesionales de enfermería deben llevar a cabo en el primer nivel de atención. La investigación concluye enfatizando la diversidad de tareas que los enfermeros profesionales pueden desempeñar en este nivel, subrayando, además, la relevancia fundamental de esta ocupación como componente indispensable del equipo de salud para promover la transformación en el enfoque de atención propuesto por el Sistema Nacional Integrado de Salud.

De manera similar, Perdomo et al., (2019) buscaron evaluar los beneficios de la identificación y tratamiento de la desnutrición en niños de un área rural ubicada en el Estado de Chiapas, México. Utilizando un enfoque descriptivo cuantitativo, el estudio involucró a ciento trece niños de cinco años en un área rural mexicana con la participación de profesionales de atención primaria. Como resultado de la intervención, la prevalencia de bajo peso disminuyó del 5,31% al 4,42%. Además, la proporción de peso apropiado según el Z Score Peso/talla incrementó del 78,76% al 84,96%. Estos hallazgos subrayan la importancia de mantener

programas dirigidos a combatir la desnutrición infantil. Ellos concluyen indicando que con la implementación del programa comunitario se pudo mejorar algunos indicadores de medidas antropométricas y así actuar en disminuir la desnutrición.

Con base en lo anterior, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es el rol del equipo de salud en la identificación y manejo de la desnutrición en atención primaria?

Para dar contestación a la pregunta que facilite un enfoque hacia las acciones de lo que realiza el equipo de salud surgen las preguntas norteadoras:

- ¿Cuáles son las funciones del equipo de salud en la identificación de la desnutrición en atención primaria?
- ¿Cuáles son los retos presentados en la atención primaria para la identificación y manejo de la desnutrición?
- ¿Qué actividades y estrategias implementan el equipo de salud en el manejo de la desnutrición en atención primaria?

Para lograr las respuestas de las preguntas norteadoras se formuló el siguiente:

Objetivo general:

- Describir el rol del equipo de salud en la identificación y manejo de la desnutrición en atención primaria.

Objetivos específicos:

- Especificar el rol del equipo de salud en la identificación de la desnutrición en atención primaria.
- Establecer los retos presentados en la atención primaria para la identificación y manejo de la desnutrición.
- Determinar las actividades y estrategias del personal de salud en el manejo de la desnutrición en atención primaria.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Fernández et al., (2024) es su estudio, examinan el desempeño del equipo multidisciplinario en la esfera de la Salud Pública en Brasil, utilizando una amplia gama de fuentes como LILACS, Scielo, BVS y PubMed. Con un enfoque en estudios publicados en los últimos cinco años en luso, anglo o español, se destaca la importancia vital de estos equipos en abordar los desafíos de salud a nivel global. La investigación resalta la integración de profesionales de diversas disciplinas, incluidos médicos, enfermeros, nutricionistas, fisioterapeutas, trabajadores sociales, dentistas, psicólogos y educadores físicos, en diferentes niveles de atención. Se hace hincapié en la necesidad de educación continua para garantizar la actualización profesional y la eficacia del equipo. En última instancia, se concluye que el enfoque multidisciplinario es esencial para proporcionar un cuidado de salud holístico e integral, desde la prevención hasta el tratamiento especializado, mejorando así la salud y la condición de vida de la población.

Cuando se detecta la desnutrición, el equipo de salud asume la responsabilidad de elaborar un plan de intervención individualizado para cada usuario. Este método logra incluir asesoramiento nutricional personalizado, educación sobre hábitos alimentarios saludables, prescripción de suplementos nutricionales y, en casos más graves, derivación a especialistas en nutrición. Además, el equipo de salud trabaja en estrecha colaboración con la comunidad para fomentar la prevención y la promoción de hábitos alimentarios adecuados.

El enfoque del equipo de salud va más allá del manejo de la desnutrición, también se concentra en la prevención y el diagnóstico precoz de enfermedades y problemas de salud. Esta labor es esencial para mejorar la salud y el bienestar de la población, especialmente en comunidades vulnerables. Además, el equipo de salud contribuye a defender el sistema de salud en su totalidad, al promover una atención integral y coordinada.

2.1 Antecedentes Internacionales

Guevara y Solís (2018) examinaron el impacto de las visitas domiciliarias por los asistentes técnicos de atención primaria en salud (ATAPS) en Costa Rica; destacaron su importancia para brindar educación en salud, esencial en la atención primaria. Utilizaron un enfoque cualitativo y observacional, entrevistando a ATAPS y usuarios, analizando los datos desde la teoría fundamentada. Los resultados revelaron un incremento en el conocimiento de

temas de salud como el dengue y la alimentación saludable tras las visitas. Sin embargo, hubo una participación predominante de amas de casa, limitando la transmisión de información a otros miembros familiares. Respecto a cambios en prácticas, muchos adoptaron estilos de vida más saludables y mejoraron su acceso a servicios de salud. Este estudio resalta el papel crucial de las visitas domiciliarias para acercar a las familias al sistema de salud y promover su humanización.

De manera similar, Sguassero et al., (2018) llevaron a cabo una investigación en Argentina. Donde el objetivo principal fue examinar las percepciones de los pediatras sobre la anemia y la administración de suplementos de hierro, utilizando un enfoque cualitativo que implicó entrevistar a 32 pediatras como parte de la muestra. Encontraron que la mala calidad de los alimentos aumenta la desnutrición y concluyeron que una intervención en el nivel primario de salud sería realizar talleres para que los profesionales comprendan el problema y ofrezcan suplementos de hierro de mejor sabor.

Según Ferreira (2022) en su estudio sobre el técnico de enfermería en atención primaria, tuvo como objetivo enumerar las actividades del técnico de enfermería desde el ámbito APS; la investigación se realizó con un enfoque integrativo y descriptivo; como resultado se destaca las funciones del técnico de enfermería como la educación en salud, visitas domiciliarias para la identificación del riesgo y búsqueda activa en la comunidad para dar seguimiento a problemas específicos de salud. En esta investigación concluyeron que el rango de acción para el técnico en enfermería dentro de la APS está vinculado con mejorar la calidad de atención, dar cuidados específicos y fomentar estilos de vida saludable.

Así mismo en un estudio realizado por Pol (2019) en España, se realizó un estudio sobre la competencia de los expertos de salud en atención primaria en cuanto a la lactancia materna. El propósito fue determinar la competencia de estos profesionales que brindan atención a madres y bebés en temas relacionados con la lactancia materna. Se utilizó un diseño transversal que incluyó a 398 profesionales de atención primaria de 33 centros de salud en la provincia de Girona, La muestra conto con la participación de 274 individuos. Los resultados revelaron que el 69% de los entrevistados estaban capacitados para brindar un mejor apoyo a la lactancia materna. En conclusión, los hallazgos indican que es crucial brindar formación en habilidades de lactancia materna a todos los profesionales de atención primaria.

Del mismo modo Murphy et al., (2018) en su estudio para identificar y tratar a los pacientes mayores con desnutrición en atención primaria: la herramienta de detección MUST, con la finalidad de identificar la desnutrición en adultos mayores en atención primaria desarrollaron una herramienta de apoyo; con un enfoque cuali-cuantitativo. Como resultado indicaron que al aplicar esta herramienta los profesionales de atención primaria pudieron identificar la desnutrición en adultos mayores. Concluyeron que mediante el instrumento MUST permite la detección de adultos mayores malnutridos.

2.2 Antecedentes Nacionales

Martínez et al., (2023) investigaron la prevención de la desnutrición crónica en infantes menores de cinco años en Ecuador; utilizaron un enfoque descriptivo, prospectivo, cuantitativo y transversal, con una muestra de 50 progenitoras que completaron Google Forms y se analizaron los datos con IBM SPSS. Se encontró que el 40% de las madres usaba la herramienta mensualmente, y el 36% acudía a la atención médica solo cuando estaba enfermo, mientras que el 24% lo visitaba de 3 a 4 veces al año. El 82% de los padres recibía información sobre el estado nutricional de sus hijos de los cuidadores. Se concluyó la importancia de abordar la desnutrición crónica en niños para prevenir enfermedades y promover un crecimiento y desarrollo adecuados

De manera similar, Paz et al., (2020) realizaron un estudio en el subcentro de salud "Nicolás Infante Díaz" en Ecuador, con el propósito de identificar la participación de los cuidadores en la prevención de la malnutrición en los menores de cinco años. Se emplearon enfoques cuantitativos, descriptivos y transversales, seleccionando un total de 43 niños desnutridos, así como a sus madres y cuidadores. Las conclusiones resaltaron que el adecuado estado nutricional de los niños es primordial para promover el desarrollo sostenible y reducir la pobreza. En este contexto, las enfermeras desempeñan roles educativos y de enfermería, abogando por estrategias que mejoren los cuidados y conocimientos esenciales para perfeccionar las prácticas nutricionales.

Por otro lado, Saavedra et al., (2022) llevaron a cabo una investigación, donde el objetivo fue proporcionar una descripción del estado alimenticio de los niños menores de cinco años que acuden a los centros de salud de la Provincia de Santa Elena. Este estudio abarcó enfoques cualitativos, cuantitativos y longitudinales, analizando los datos antropométricos de 396 niños. Los resultados mostraron que el 9% de los lactantes no fueron llevados a un examen

físico por sus padres, el 21,7% de los lactantes no contaban con un esquema completo de vacunación adecuado a su edad, el 17,7% de los lactantes padecía desnutrición aguda y el 5,3% padecía desnutrición aguda. de desnutrición severa. Como conclusión, destacaron la importancia de los esfuerzos realizados por las enfermeras para sensibilizar al personal de enfermería acerca de las condiciones de vida saludables, haciendo hincapié en la nutrición y la prevención de la desnutrición.

Finalmente, según Flores et al., (2018) en su investigación sobre la contribución de enfermería en el distrito 07d02 del cantón Machala, el objetivo fue evaluar la colaboración de los profesionales de enfermería en la APS mediante un enfoque cualitativo, con la participación de 42 enfermeros que respondieron a una encuesta, como resultado se pudo evidenciar que el personal de enfermería realiza actividades intramurales y extramurales como atención en vacunación, captación de niños desnutridos, visitas domiciliarias, educación sanitaria. Concluyeron que se necesitan más profesionales de enfermería para dar atención de calidad ya que no se cumple por falta de personal.

Funciones del EAIS

Según el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (2018) el equipo de salud debe contar con las competencias necesarias para realizar una evaluación detallada del estado de nutrición de los individuos. Cuya evaluación comprende la medición precisa del peso, talla, índice de masa corporal y un análisis detallado de la composición corporal. Además, se requiere considerar otros factores determinantes como la ingesta alimentaria, los antecedentes médicos, sociales y culturales de cada persona.

En el contexto de la desnutrición, el equipo de salud asume una serie de responsabilidades y funciones esenciales:

1. Detección temprana: Es crucial que el Equipo de Atención Integral de Salud esté debidamente capacitado para identificar los signos y síntomas de la desnutrición en una variedad de grupos de pacientes, desde niños hasta adultos mayores. Esto implica una observación meticulosa de cambios en el estado nutricional, como pérdida de peso involuntaria, debilidad muscular y disminución de la masa grasa, entre otros indicadores relevantes.

2. Evaluación y diagnóstico: Una vez que se sospecha de desnutrición, el equipo de salud tiene la tarea de ejecutar una evaluación nutricional completa para determinar el grado de desnutrición y establecer un diagnóstico preciso. Esta evaluación puede incluir mediciones antropométricas detalladas, análisis de laboratorio, cuestionarios sobre la ingesta alimentaria y una evaluación clínica exhaustiva.
3. Seguimiento y monitoreo: Es responsabilidad del equipo de salud llevar a cabo un seguimiento continuo de los pacientes con desnutrición para evaluar la efectividad del tratamiento, realizar ajustes necesarios y brindar un apoyo constante. Esto implica mantener una comunicación estrecha con el paciente y su familia, realizar visitas de seguimiento periódicas, llevar a cabo controles regulares y evaluar el progreso nutricional de manera integral.
4. Trabajo en equipo: Es esencial que se colabore y se coordine de manera conjunta, aprovechando los conocimientos y habilidades de cada profesional para proporcionar una atención integral y multidimensional. La interacción abierta y la cooperación entre los miembros del equipo son fundamentales para garantizar una atención efectiva y de alta calidad en el manejo de la desnutrición.
5. Plan de intervención: Basándose en el diagnóstico realizado, el equipo de salud desarrolla un plan de intervención individualizado, adaptándolo a las necesidades específicas de cada paciente. Este plan puede implicar la prescripción de suplementos nutricionales, educación alimentaria personalizada, apoyo emocional y psicológico, así como la derivación a otros especialistas según sea necesario para una atención integral y efectiva.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

Enfoque diseño y tipo de investigación

3.1 Enfoque

La presente investigación se fundamentó en un enfoque cualitativo, mismo que, para Ñaupás et al., (2018) se distingue por ser explicativo, inductivo y reflexivo en su análisis e interpretación. Al adoptar esta metodología, se pudo realizar un examen detallado de estudios realizados por diversos autores, lo que permitió obtener respuestas a las interrogantes planteadas desde una perspectiva profunda y contextualizada.

3.2 Diseño

El actual tópico de investigación se organiza en torno a un diseño descriptivo. Según Ramos (2020) la investigación con enfoque descriptivo cualitativo permite buscar estudios narrativos para detallar las características de este enfoque; además, posibilita indagar sobre los temas investigados por investigadores con experticia en el tema. Este diseño es especialmente adecuado para investigaciones que buscan describir y comprender fenómenos en su argumento original, sin fabricación de variables.

Del mismo modo, Doyle et al., (2019) señalan que la investigación descriptiva es una de las mejores alternativas cuando se investiga en el área de la salud. Esto se debe a que permite detallar las situaciones encontradas por los investigadores, ofreciendo una perspectiva amplia y detallada de los temas en estudio. Aunque este tipo de investigación puede ser criticado por algunos detractores de esta metodología, su utilidad en la generación de conocimiento profundo y contextualmente relevante es ampliamente reconocida.

3.3 Tipo

Es de revisión bibliográfica, que según Borda (2016) la revisión bibliográfica es un proceso crucial que implica identificar y buscar documentos relevantes sobre un tema específico en artículos académicos o de revisión. Es importante leer críticamente estos artículos para identificar elementos que respalden la propuesta de investigación original. La revisión bibliográfica comienza con la definición de palabras clave que guían la búsqueda y la selección de artículos pertinentes.

3.4 Población y muestra

Durante el transcurso del estudio, recurrimos a un total de 72 artículos científicos para abordar los antecedentes y realizar una exhaustiva revisión de la literatura. En este contexto, Estupiñán (2021) define la población como el universo a investigar, que puede comprender personas, objetos, estudios científicos, eventos, entre otros elementos.

Optamos por seleccionar una muestra de 66 artículos científicos para nuestra investigación. En cuanto a la muestra utilizada, se decidió emplear un enfoque no probabilístico por conveniencia. Según Sampieri et al., (2018) este tipo de selección permite al investigador elegir selectivamente la población, sin seguir un proceso aleatorio. En otras palabras, el investigador tiene la libertad de seleccionar aquellos artículos que considere más relevantes para abordar y responder las preguntas planteadas en el estudio.

3.4.1 Criterio de inclusión

- Artículos publicados en español y otros idiomas.
- Artículos originales publicados en el periodo de 2018 a 2023.
- Artículos que aborden directamente el tema de investigación y proporcionen respuestas pertinentes.

3.4.2 Criterio de exclusión

- Artículos relacionados con temas hospitalarios.
- Tesis de maestría, especialización y doctorado en el área.

3.5 Técnicas e instrumentos de obtención de datos

Según Hernández (2020) la técnica implica una serie de actividades y procedimientos diseñados para permitir al investigador obtener la información necesaria de manera efectiva. En este sentido, se llevó a cabo una exhaustiva búsqueda de información a través de la lectura de estudios publicados en revistas indexadas relacionadas con el tema de estudio. Además, se aplicó el método de observación cualitativa al revisar detenidamente los artículos científicos pertinentes al tema de investigación.

Se recopiló la información mediante búsquedas en diversas bases de datos de renombre, como Google Académico, Scielo, Scopus, PubMed, Redalyc y Elsevier. Se empleó una matriz en Excel para recabar los artículos científicos de distintos autores relacionados con el tema en cuestión.

3.6 Técnicas de análisis de datos

De igual manera, Useche et al., (2019) aborda a la revisión documental como una búsqueda exhaustiva de textos y documentos centrados en un tema determinado. Esta técnica se utiliza para elegir y extraer información relacionada con la variable en estudio desde diversas perspectivas, lo que permite ampliar y profundizar el conocimiento sobre el tema y la variable en cuestión. A través de la revisión documental, se logra integrar, corroborar y criticar diferentes puntos de vista, enriqueciendo así el análisis y la comprensión del tema abordado.

En nuestra investigación, decidimos utilizar este método debido a que, tras llevar a cabo una revisión minuciosa y crítica con un enfoque científico, podemos brindar respuestas a las interrogantes planteadas en nuestro estudio. Al recolectar una amplia cantidad de información en forma narrativa, el proceso de análisis de datos cualitativos se convierte en un proceso dinámico y creativo que nos permite obtener un mayor entendimiento de una realidad subjetiva específica.

4. RESULTADOS

4.1. Rol del equipo de salud en la identificación de la desnutrición.

Conforme al MAIS-FC (2018) se espera que el equipo de salud está capacitado para evaluar el estado nutricional de los usuarios. Esto se llevará a cabo a través de una evaluación exhaustiva que abarque la medición del peso, talla, índice de masa corporal y un análisis detallado de la composición corporal. Además, se deben tener en cuenta otros factores como la ingesta alimentaria, antecedentes médicos, sociales y culturales.

Dado lo mencionado con anterioridad a continuación, se enlistan 10 artículos que abordan las funciones específicas de cada integrante del equipo de salud que evidencian el papel en la identificación de la desnutrición en atención primaria.

Tabla 1

Rol del equipo de salud en la identificación de la desnutrición en atención primaria

Estudio	Metodología	Objetivo	Resultado y Conclusiones
Campanera et al., (2021)	Estudio cualitativo	Analizar cómo los profesionales de atención primaria abordan la desigualdad social, centrándose específicamente en la intervención nutricional.	El personal de enfermería interviene en el área nutricional con recomendaciones en referencia de las necesidades en cada paciente. A través del método del plato, instruyen sobre el tipo de alimentos, las cantidades, los productos a evitar o reducir, los horarios y la frecuencia de las comidas diarias.
Fernández et al., (2023)	Estudio cualitativo descriptivo-exploratorio	Explicar las funciones ejecutadas por los enfermeros en la prestación de servicios de salud en atención primaria de salud.	Señalan 5 cualidades de estudios y cuestión: examen físico, educación sanitaria, registrar los datos en el carné, antropometría y seguimiento del desarrollo infantil.
De Souza et al., (2019)	Descriptiva-cualitativa	Comprobar el proceso enfermero en las consultas de puericultura en relación del control y desarrollo infantil en los establecimientos de salud comunitarios.	Durante las sesiones de puericultura, se llevan a cabo diversas acciones de cuidado que se recomiendan para preservar la salud de los niños, como el examen físico, la anamnesis, la antropometría y la promoción de la salud.
Thomas et al., (2018)	Estudio cualitativo y descriptivo	Enumerar las funciones de las especialistas de Enfermería comunitaria que trabajan en el territorio.	Las labores orientadas a la familia son identificar los riesgos nutricionales, inmunizar, control del cuidado en enfermedades no transmisibles, para mejorar el bienestar y promover estilos de vida saludables.

Vargas et al., (2019)	Estudio transversal descriptivo	Examinar la correlación entre la salud oral, el cuidado bucal y el estado de nutrición niños atendidos en una unidad de salud ubicado en la región de Huánuco.	El personal de odontología en este estudio relaciona la salud e higiene bucal con el estado nutricional, es así como las enfermedades periodontales influyen en la desnutrición de los niños que fueron valorados mientras acudían al control médico en el Puesto de Salud. La prevalencia más alta fue la placa dentobacteriana.
Sánchez et al., (2020)	Cuantitativa, descriptiva y transversal,	Establecer las intervenciones del personal de enfermería en los niños en prevención de la desnutrición, por medio de actividades que cumplen las madres.	El personal de enfermería, a través de su función educativa y de asistencia, implementa tácticas para reforzar los cuidados e indicaciones esenciales destinadas a corregir los hábitos alimentarios deficientes.
Lucas et al., (2021)	Cualitativa, con la metodología aplicada descriptiva-analítica.	Describir las acciones realizadas por el equipo de enfermeras comunitarias en el monitoreo del crecimiento y desarrollo de los lactantes.	Los profesionales de enfermería intervienen con el control preconsulta en el recién nacido, brinda asesoría a las madres en conductas saludables para el bienestar del lactante.
Díaz et al., (2019)	Estudio cualitativo	Identificar las obligaciones específicas de los enfermeros del primer nivel de atención, las cuales pueden divergir de las tareas definidas por el Ministerio de Salud Pública.	Los profesionales de enfermería en el primer nivel realizan actividades asistenciales en el ámbito de la identificación de la desnutrición es el control de medidas antropométricas, valoración física por medio del proceso enfermero. Promover la salud mediante la educación a los pacientes, familia y comunidad.

Flores et al., (2018)	Estudio descriptivo	Analizar el alcance del personal de enfermería en la prestación de servicios de la APS en el Distrito 07D02-Machala.	La investigación detalló las responsabilidades asistenciales del personal de enfermería, que abarcan desde la supervisión de signos vitales hasta la identificación de MEF y menores de 1 año. Así mismo se incluye la atención a menores con desnutrición, el seguimiento prenatal de mujeres embarazadas y la participación en campañas de vacunación. Además, se resaltó la colaboración en actividades comunitarias, como parte del equipo de salud, así como en programas de educación para promover la salud.
Chasillacta y Núñez (2022)	Enfoque cuantitativo -campo	Describir la relevancia del personal de enfermería en las actividades que ejecutan dentro del entorno familiar, de la comunidad e individual.	Las acciones deben realizar los profesionales de enfermería son: triaje, control de signos vitales, valoración física, administración de fármacos, fomento de la salud, cuidados de higiene y confort.

4.2. Retos presentados en la atención primaria para la identificación y manejo de la desnutrición.

En el contexto de la Atención Primaria de Salud, la Organización Mundial de la Salud (2021) destaca varios desafíos al enfrentar la desnutrición. Estos incluyen la identificación temprana y el diagnóstico preciso de la desnutrición en grupos vulnerables, la mejora del acceso a prestaciones de salud de calidad, la formación adecuada para el personal sanitario, la integración de servicios de nutrición en la atención primaria, el fomento de hábitos alimenticios saludables a través de iniciativas educativas y campañas comunitarias, y la atención a factores sociales subyacentes como la pobreza y la inseguridad alimentaria. En este contexto, los equipos de atención primaria desempeñan un papel crucial en la detección, prevención y tratamiento de la desnutrición.

Tabla 2

Retos presentados en la atención primaria para la identificación y manejo de la desnutrición.

Estudio	Metodología	Objetivo	Resultado y Conclusiones
Rodríguez et al., (2023)	Estudio transversal y descriptivo	Establecer el nivel de la idoneidad clínica que tiene el médico de primer contacto sobre el diagnóstico del paciente pediátrico en quien se presume con anemia	Se determinó que médicos generales quienes son parte del primer contacto en la atención de infantes, tienen falta de conocimientos en el abordaje diagnóstico de los pacientes con sospecha de anemia.
Mota et al., (2020)	Estudio de enfoque transversal con análisis cuantitativo y cualitativo.	Explorar la relevancia de incorporar a un nutricionista en las Unidades Básicas de Salud	Los profesionales de la APS y los pacientes reconocen la relevancia de contar con un nutricionista en las Unidades Básicas de Salud para optimizar la calidad de vida en la comunidad. Sin embargo, debido a limitaciones en recursos humanos, demoras y obstáculos burocráticos, la presencia de este profesional no es factible en la actualidad.
Rodrigues et al., (2019)	Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal	Contar con la presencia de un especialista en nutrición en los servicios de salud de nivel primario.	El cuidado nutricional implica llevar a cabo acciones diversas y apropiadas dirigidas a individuos, familias y comunidades, destacando la importancia de estos especialistas en este ámbito. Sin embargo, su presencia aún se considera un desafío, dado que no forman parte del equipo mínimo de APS, lo que deja a los responsables de la Unidades Básicas de Salud viabilizar su presencia.

Chacón et al., (2021)	Estudio analítico, de casos y controles	Detallar las particularidades del peso bajo al nacer, explorando la asociación entre los elementos de riesgo en mujeres gestantes durante el intervalo que abarca desde 2019 hasta 2020.	En la APS, es esencial considerar la relación entre el peso bajo al nacer y distintos factores de riesgo biológicos, como periodos cortos entre embarazos, además de la desnutrición, la anemia y las infecciones vaginales. Esto permite proporcionar un seguimiento apropiado y realizar una adecuada clasificación y control de las pacientes que presentan estos factores asociados.
Córdova et al., (2021)	Estudio epidemiológico descriptivo de corte transversal	Presentar una estrategia de enfoque comunitario destinada a reconocer situaciones de anemia en niños y niñas dentro de tres comunidades urbanas desfavorecidas en la región septentrional de Perú.	En San José y Salamanca, se identificaron un 3,9% (16 casos) y un 7% (29 casos) de casos de anemia, respectivamente, mientras que en Los Jardines se registró solo un 1,7% (7 casos). Se establece una relación significativa entre las diversas comunidades y la prevalencia de la anemia, con un porcentaje de credibilidad del 95%. Además, se constató que el 9,5% (39 casos) de las personas afectadas por la anemia no tenían acceso a ningún programa social. En última instancia, el 83,7% (345 personas) de los evaluados no mostraba anemia y recibía suplementos de micronutrientes.
Inca y Munares (2020)	Estudio cuantitativo, prospectivo, transversal.	Identificar los elementos relacionados con la aceptación de la ingesta de suplementos de hierro en mujeres embarazadas.	Los elementos que afectan la conformidad con la toma de suplementos de hierro durante el embarazo abarcan la carencia de instrucción por parte del personal de salud sobre la manera correcta de consumirlos. Asimismo, es fundamental que todos los profesionales sanitarios que intervienen en la atención de la embarazada mantengan una comunicación constante y estén comprometidos con su seguimiento.

Delgado et al., (2022)	Estudio fue fenomenológico	Explorar las percepciones y vivencias del personal de salud en relación con la gestión y tratamiento de la anemia en niños menores de tres años durante la epidemia de la COVID-19.	Los profesionales de salud notificaron al Ministerio de Salud que deben instruir en el manejo y control de la anemia a todo el personal de salud. En las intervenciones de capacitación deben incluir el telemonitoreo y teleconsulta.
Maldonado et al., (2018)	Investigación de carácter cuantitativo, descriptivo y transversal utilizando un método de muestreo no probabilístico.	Evaluar la satisfacción de la madre respecto a la calidad de la enseñanza proporcionada por los expertos de la salud responsables de distribuir los suplementos de micronutrientes.	El suministro de los suplementos nutricionales fue realizado por el personal de enfermería. Las madres expresaron la opinión de que la distribución de estos suplementos debería ser compromiso de todos los que laboran en la Unidad Materna.
Álvarez (2019)	Estudio analítico, observacional, prospectivo y transversal	Determinar los elementos vinculados con los acontecimientos de desnutrición en niños menores de tres años	La desnutrición se ve considerablemente afectada por el difícil acceso a la atención médica. Este problema puede prevenirse o reducirse mediante la mejora de la dieta, la suplementación con micronutrientes, la promoción y el seguimiento del crecimiento, así como el acceso a agua segura.
Rivera y Olarte (2019)	Estudio descriptivo y transversal	Analizar el desarrollo de la malnutrición infantil en el territorio de Chimborazo, abarcando tanto la desnutrición crónica como el sobrepeso, centrándose en sus características específicas, avances y obstáculos.	La malnutrición infantil constituye un desafío que implica tanto la desnutrición como el sobrepeso, generando impactos significativos en el progreso de los niños. Este problema demanda atención constante y enfoques holísticos para enfrentar tanto la desnutrición como el sobrepeso en la población infantil.

4.3. Actividades y estrategias del equipo de salud en el manejo de la desnutrición.

En el contexto del manejo de la desnutrición, es esencial examinar las actividades y estrategias verificadas por el equipo de salud. La efectividad en este proceso crucial depende en gran medida de las intervenciones implementadas por profesionales de la salud. Este apartado, por tanto, se centra en explorar en detalle las acciones específicas emprendidas por el equipo de salud para abordar la desnutrición. Al comprender las actividades y estrategias empleadas, podemos obtener una visión más completa de cómo se enfrenta este desafío de salud pública y qué enfoques son más eficaces en su manejo.

Por tanto, la presente tabla se enfocará en explorar las acciones específicas realizadas por el equipo de salud en este proceso crucial de manejo de la desnutrición.

Tabla 3**Actividades y estrategias del equipo de salud del manejo de la desnutrición en atención primaria.**

Estudio	Metodología	Objetivo	Resultado y Conclusiones
Las Heras (2022).	Estudio multicéntrico descriptivo tipo encuesta	Entender los métodos de diagnóstico y tratamiento en la atención primaria puede ser útil para reconocer áreas susceptibles de mejora.	De los 732 médicos participantes, el 51.8% considera la anemia ferropénica una condición grave. Para el diagnóstico, el 80.7% emplea la ferritina, mientras que solo el 27.2% utiliza el IST. El 71.6% realiza análisis cada 3 meses. En cuanto al tratamiento, el 57.9% prescribe hierro por 3 meses, y el 47% suspende el tratamiento al normalizarse la Hb. Las derivaciones principales son hacia gastroenterología, hematología, medicina interna y ginecología.
Rodríguez et al., (2018)	Estudio cuasiexperimental	Brindar asistencia a los familiares de niños menores de dos años para acceder a información dirigida a la prevención y diagnóstico de la anemia.	Se han integrado conocimientos clave para contrarrestar la anemia por carencia de hierro, con un enfoque particular en el control de los parásitos intestinales y en las medidas destinadas a fortificar los alimentos. Además, se observó que, de un total de 33 familiares evaluados, 29 mostraron una mejora significativa en sus conocimientos sobre la fortificación de alimentos para prevenir la anemia debido a la falta de hierro. Este logro se atribuye a la implementación de una estrategia educativa dirigida hacia la prevención y fomento del bienestar.

Hierrezuelo et al., (2022)	Estudio descriptivo y transversal	Evaluar el nivel de comprensión sobre la anemia por falta de hierro en mujeres que tienen hijos menores de 1 año.	El grupo de edad principal de las participantes fue de entre 20 y 35 años, representando el 60.9%, y la mayoría estaban casadas (59.3%). Del total, el 53.1% había cursado la educación preuniversitaria y el 60.9% tenía un solo hijo. Respecto al conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica, el 54.7% mostró un nivel alto en conocimientos básicos, mientras que el 53% presentó un nivel bajo en medidas preventivas. En cuanto al tratamiento, el 54.2% tuvo un nivel medio. Es necesario fortalecer las acciones de salud destinadas a mejorar la educación nutricional como medida esencial para su prevención.
Álvarez et al., (2021)	Estudio cuantitativo	Examinar la frecuencia de la desnutrición en niños de 0 a 5 años que reciben atención en el centro de salud El Carmen, con el fin de contribuir al desarrollo de una estrategia comunitaria enfocada en la prevención de la desnutrición.	Promover la colaboración y participación de diversos sectores de la sociedad, certificar que las familias tengan acceso a una alimentación nutritiva y saludable, y fomentar conciencia en la población sobre las repercusiones de la desnutrición en el desarrollo de niños de 0 a 5 años.
Iopp et al., (2021)	Estudio de campo, descriptivo de enfoque cuantitativo	Investigar las acciones emprendidas por enfermeros con el propósito de estimular, motivar y respaldar la lactación materna	Se observó que las orientaciones proporcionadas por los enfermeros sobre la lactancia materna son de gran importancia. Las principales dificultades encontradas en las unidades de salud son las grietas en los pezones, la dificultad para

		en el ámbito de la atención primaria de salud.	amamantar y la inflamación mamaria. La mayoría de las participantes indicaron que no cuentan con un protocolo escrito sobre lactancia materna en las unidades de salud. Aunque las enfermeras ofrecen orientación para prevenir complicaciones en la lactancia materna, estas acciones no se implementan a nivel institucional. Existe una falta de fortaleza en las actividades grupales y en la promoción de apoyo de la mujer embarazada.
Echagüe et al., (2019)	Estudio observacional transversal	Analizar cómo el suplemento nutricional afecta la salud de niños menores de 5 años que sufren de anemia, pertenecientes tanto a comunidades indígenas como no indígenas, situadas en zonas campesinas del Departamento de Caazapá.	Resultados: se observó un incremento notable en las medianas de hemoglobina después de la intervención, con un aumento de 5,0 g/L en el grupo de niños indígenas anémicos y de 6,0 g/L en los no indígenas. Tras la intervención, el 31% de los niños nativos y el 84% de los no indígenas dejaron de padecer anemia.
Delgado et al., (2021)	Cualitativo con abordaje descriptivo	Narrar las vivencias del enfermero durante la visita domiciliar, considerándola como una estrategia para proporcionar servicios de salud	Los resultados muestran que las visitas domiciliarias en atención primaria tienen como objetivos la identificación de riesgos, el seguimiento de los pacientes y la educación sanitaria. Estrategias como establecer confianza y abordar las necesidades de manera humanizada mejoran la efectividad de estas visitas. Sin embargo, se enfrentan a obstáculos como creencias

		inicialmente en los hogares.	culturales, falta de acceso y escasez de recursos. A pesar de ello, los profesionales de enfermería demuestran un compromiso firme con la prevención y promoción de la salud, reconociendo las particularidades culturales de las familias atendidas.
Rojas et al., (2023)	Estudio explicativo diseño preexperimental	Determinar la eficacia del asesoramiento en cuanto a la comprensión y aplicación de la alimentación complementaria por parte de las progenitoras de infantes de entre 6 a 12 meses atendidos en el Centro de Atención Primaria II Chupaca durante el año 2018.	Los resultados del pretest mostraron que las madres tenían un nivel de conocimiento regular (56.7%), mientras que en el posttest mejoró significativamente a un nivel bueno (87.3%). En conclusión, la consejería proporcionada a las madres de niños de 6 a 12 meses sobre la alimentación complementaria resultó en una mejora del nivel de conocimiento y práctica, pasando de regular a bueno.
Aparco et al., (2019)	Cuantitativa, descriptiva y transversal	Examinar los resultados derivados de la entrega de micronutrientes en formato de polvo (MNP) y su impacto en la disminución de la prevalencia de anemia en niños de 10 a 35 meses en la región de Apurímac.	El estudio mostró una marcada disminución del 11% en la prevalencia de anemia en el grupo de intervención en comparación con el grupo de control ($p=0,001$), acompañada de un aumento promedio de 0,3 g/dL en los niveles de hemoglobina en el mismo grupo ($p=<0,001$). La suplementación con MNP se reveló efectiva en la reducción de la anemia y el aumento de los niveles de hemoglobina en niños que consumieron 60 o más sobres durante seis meses. Resaltan la

			<p>importancia de continuar promoviendo el uso de MNP como una medida preventiva esencial para combatir la anemia en la población infantil.</p>
Véliz et al., (2023)	Estudio de tipo descriptivo, transversal	<p>Establecer la frecuencia de anemia y su vínculo con la condición nutricional en niños que reciben atención en la unidad operativa Rocafuerte, ubicado en la provincia de Manabí.</p>	<p>Los resultados indican que el estado nutricional basado en el peso/talla reveló un 7% de bajo peso, 84.9% de peso normal, 4.7% de sobrepeso y 3.5% de obesidad. En relación con los niveles de hemoglobina, la mayoría presentaba valores normales, con una media de 11.9 ± 0.9 g/dl. Solo el 19% mostraba anemia leve, con niveles de hemoglobina entre 10.00-10.9 g/dl. En conclusión, la mayoría de los niños ecuatorianos estudiados tienen un estado nutricional dentro de lo normal (89.0% y 84.9%), con una pequeña proporción presentando malnutrición tanto por deficiencia como por exceso. En cuanto a los niveles de hemoglobina, predominó la normalidad.</p>

5. DISCUSIÓN

El artículo de Fernández et al., (2023) resaltan el papel fundamental que desempeña el Equipo de Salud en la identificación temprana de la desnutrición en el contexto de la atención primaria; este equipo lleva a cabo una variedad de acciones esenciales, que incluyen la antropometría, el examen físico, el control del desarrollo infantil y la educación para la salud. Además, registra y monitorea las curvas de peso y talla en la libreta de salud del infante, lo que proporciona información valiosa sobre su crecimiento y desarrollo.

En línea con esto, De Souza et al., (2019) destacan las funciones específicas del profesional de enfermería en el abordaje de la desnutrición, como la realización de anamnesis detalladas, el examen físico exhaustivo, la valoración antropométrica precisa y la orientación sanitaria durante las consultas. Estas acciones permiten una evaluación integral de la salud del paciente y un enfoque proactivo hacia la prevención y el tratamiento de la desnutrición.

Investigaciones recientes en Ecuador y Perú destacan actividades cruciales en la detección y manejo de la desnutrición en atención primaria. Un ejempló es el estudio de Flores et al., (2018) donde los autores resaltan la supervisión de signos vitales, atención de niños desnutridos y seguimiento prenatal como esenciales para la salud materno-infantil, mientras que, Vargas et al., (2019) enfatizan la prevención de la formación de placa bacteriana en infantes como medida para prevenir la caries dental, subrayando la importancia de la salud bucal en relación con la desnutrición.

Por otro lado, Chacón et al., (2021) identifican los desafíos específicos que enfrenta la atención primaria en la identificación y manejo de la desnutrición, como la necesidad de clasificar y controlar a las gestantes para evaluar los factores de riesgo. Esto destaca la importancia de una atención prenatal integral que aborde no solo la salud de la madre, sino también la nutrición del feto en desarrollo, conjuntamente, Delgado et al., (2022) enfatizan en la necesidad de capacitación continua en el manejo y control de la anemia para todo el personal de salud, lo que incluye la preparación para consultas virtuales, misma que es una modalidad cada vez más utilizada en entornos de atención remota.

En contraposición a estos desafíos, Mota et al., (2020) y Rodríguez et al., (2019) resaltan la importancia de la inclusión de nutricionistas en las Unidades Básicas de Salud y en el primer nivel de atención, respectivamente, ya que, la presencia de estos profesionales

especializados en el equipo de atención primaria mejora significativamente el abordaje integral de la desnutrición al proporcionar asesoramiento específico sobre hábitos alimenticios saludables y la elaboración de planes de alimentación personalizados.

Al respecto del uso de suplementos con micronutrientes (MNP) Aparco et al., (2019) demostraron que es efectivo contra la anemia, debido a que, proveen nutrientes esenciales para abordar deficiencias comunes, especialmente en poblaciones vulnerables; conjuntamente, la combinación de intervenciones nutricionales con estrategias educativas, como el control del parasitismo intestinal y campañas dirigidas a familias con niños menores de 2 años, ha mostrado resultados positivos en la mejora de la salud nutricional y la reducción de la anemia

Además, en el estudio de Delgado et al., (2021) destacan a la visita domiciliaria como crucial para detectar problemas de salud tempranamente y fortalecer la relación con la comunidad, ya que, estas visitas permiten evaluar acceso a alimentos, higiene y entorno familiar, además de educar sobre hábitos alimenticios saludables y apoyar cambios positivos en el estilo de vida.

6. CONCLUSIONES

El personal de enfermería desempeña un rol crucial al llevar a cabo una serie de acciones destinadas a detectar precozmente la desnutrición y proporcionar intervenciones preventivas y terapéuticas. Estas actividades incluyen la toma de medidas antropométricas, el registro meticuloso de datos relacionados con el estado nutricional de los pacientes, y la realización de exámenes físicos para identificar signos y síntomas de desnutrición, como pérdida de peso, retraso en el crecimiento y fatiga.

Además de estas labores clínicas, el personal de enfermería también cumple un papel educativo y de promoción de la salud, ofreciendo charlas informativas sobre hábitos alimentarios saludables y administrando vacunas para fortalecer el sistema inmunológico.

Los odontólogos también juegan un papel importante en la detección de la desnutrición, especialmente en niños, al identificar las caries como un factor contribuyente. Abordar las caries dentales oportunamente no solo promueve una adecuada alimentación, sino que también ayuda a prevenir la desnutrición en esta población vulnerable.

Para mejorar la atención de la desnutrición en las unidades básicas de salud, es esencial que los profesionales del primer nivel reciban capacitación en la detección de factores de riesgo nutricional y en la interpretación de las curvas de crecimiento. Además, la integración de nutricionistas en los equipos de atención primaria puede garantizar una atención más completa y personalizada para aquellos en riesgo de desnutrición. Estrategias como la prescripción adecuada de suplementos de hierro, la promoción de la lactancia materna exclusiva y las visitas domiciliarias son cruciales para abordar integralmente la desnutrición en la comunidad.

7. RECOMENDACIONES

- ✓ Involucrar a todo el equipo de salud en la identificación de la desnutrición (médicos, obstetras y técnico de atención primaria de salud)
- ✓ Capacitar mediante cursos y herramientas informáticas al personal de APS sobre la identificación y manejo de la desnutrición en la atención primaria de salud.
- ✓ Garantizar que la evaluación nutricional y el asesoramiento estén integrados en todas las consultas de APS, no solo cuando se sospecha desnutrición.
- ✓ Garantizar el acceso a agua potable y servicios de saneamiento básico, ya que la desnutrición puede estar relacionada con enfermedades transmitidas por el agua y la falta de higiene adecuada.
- ✓ Promover la búsqueda constante de conocimiento en el ámbito de la desnutrición, con el fin de continuar avanzando en el desarrollo y perfeccionamiento de enfoques para prevenir y tratar esta problemática.
- ✓ Integrar la educación nutricional en los programas escolares y comunitarios para enseñar a niños, jóvenes y adultos sobre hábitos alimenticios saludables y elecciones nutritivas.
- ✓ Establecer alianzas y colaboraciones entre diferentes sectores, como salud, educación, agricultura y desarrollo social, para abordar la desnutrición de manera integral y coordinada.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, L., Centeno, S., Gil, G. y Castillo, B. (2021). Estrategias comunitarias de prevención de la desnutrición en niños de 0-5 años en el puesto de Salud el Carmen, sector 9, municipio de San Juan del Río Coco, Nicaragua, 2019. *Revista Científica de FAREM-Estelí*, 38(1), 18–40. <https://doi.org/10.5377/farem.v0i38.11939>
- Álvarez, L. (2019). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. *Investigación Valdizana*, 13 (1), 15–26. <https://doi.org/10.33554/riv.13.1.168>
- Aparco, J., Bullón, L. y Cusirramos, S. (2019). Impacto de micronutrientes en polvo sobre la anemia en niños de 10 a 35 meses de edad en Apurímac, Perú. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 36(1), 17–25. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.361.4042>
- Arias, J. y Covinos M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. In *Enfoques Consulting EIRL*. https://www.researchgate.net/publication/352157132_DISENO_Y_METODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION
- Borda, M. (2016). El proceso de investigación: Visión general [Versión digital]. Recuperado de https://www.google.com.ec/books/edition/El_proceso_de_investigaci%C3%B3n_Visi%C3%B3n_gen/4XhaDwAAQBAJ?hl=es&gbpv=0
- Campanera, M. Gasull, M. y Gracia M. (2021). Desigualdad social y salud: la gestión de la (in)seguridad alimentaria en atención primaria en España. *Salud colectiva*, 17, e3461. <https://doi.org/10.18294/sc.2021.3461>
- Cañizares, E. y Suárez Mena K. (2022). El Método Delphi Cualitativo y su Rigor Científico: Una revisión argumentativa. *Sociedad & Tecnología*, 5(3), 530–540. <https://doi.org/10.51247/st.v5i3.261>
- Chasillacta, F. y Nuñez F. (2022). Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud. *Salud Ciencia y Tecnología*, 2 (82), 1-10. <https://doi.org/10.56294/saludcyt202282>

- Delgado, A. Saavedra, M. Cervera, M. y Díaz Manchay, R. (2021). La visita domiciliaria como estrategia para la atención primaria en familias de zonas rurales. *Cultura de Los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades*, 61 (1). <https://doi.org/10.14198/cuid.2021.61.11>
- Delgado, D. Aparco, J. Espinoza, S. y Quintana, M. (2022). Percepciones y experiencias de los profesionales de la salud sobre la aplicación de la norma de manejo y tratamiento de la anemia en menores de tres años durante la pandemia de la COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 39(1), 24-35.
- Dois, A., Bravo, P., Contreras, A., Soto, M. y Mora, I. (2018). Formación y competencias para los equipos de atención primaria desde la mirada de expertos chilenos. *Revista panamericana de salud pública*, 42. <https://doi.org/10.26633/rpsp.2018.147>
- Dolores, G., Liria, R. y Espinoza, S. (2018). Satisfacción materna de la consejería en suplementación infantil con hierro realizada por el personal de salud. *Anales de la Facultad de Medicina (Lima, Perú: 1990)*, 79(1), 29-39. <https://doi.org/10.15381/anales.v79i1.14589>
- Doyle, L., McCabe, C., Keogh, B., Brady, A. y McCann, M. (2020). An overview of the qualitative descriptive design within nursing research. *Journal of Research in Nursing*, 25(5), 443-455. <https://doi.org/10.1177/1744987119880234>
- Echagüe, G., Funes, P., Díaz, V., Ruíz, I., Ramírez, M., Franco, M. del C. y Sosa, L. (2019). Evaluación de anemia post intervención nutricional en niños de comunidades rurales de Caazapá, Paraguay. *Pediatría (Asunción)*, 46 (2), 103–109. <https://doi.org/10.31698/ped.46022019006>
- Estupiñán, M. y Arias, G. (2021). Redacción y publicación de artículos científicos: Enfoque discursivo. Ecoe Ediciones.
- Fernandes, P., Reis, L., Raupp, W., de Resende, T., da Silva, L., Nogueira, G., Abuhid, M., Bolan, R., Bohórquez, K., Cenedesi, M. y Vouillat, S. (2024). Actuación del equipo multidisciplinario en salud pública. *OBSERVATÓRIO DE LA ECONOMÍA LATINOAMERICANA*, 22(2), e3469. <https://doi.org/10.55905/oelv22n2-215>

- Fernandes, M., Gonçalves, J., Moreira, R., Maia, M., Oliveira, J. y Da Silva, L. (2024). Ações do enfermeiro na consulta de enfermagem em puericultura na atenção básica. *Enfermería Global*, 23(1), 283–321. <https://doi.org/10.6018/eglobal.573201>
- Flores Paladines, A. F., Contento Fierro, B., González, V. R., Cantillo, M. y Contento, N. (2018). Participación de enfermería en atención primaria de salud en el distrito 07d02 del cantón Machala. *CEDAMAZ*, 8(1), 42–47. Recuperado a partir de <https://revistas.unl.edu.ec/index.php/cedamaz/article/view/572>
- Guevara, G. y Solís, K. (2018). Visita domiciliaria: un espacio para la adquisición y modificación de prácticas en salud. *Enfermería Actual de Costa Rica*, (34), 82-95.
- Harispe, E., Cavalleri, F. y León I. (2020). Actividades de enfermería profesional en los equipos de primer nivel de atención de Uruguay. *Revista Médica del Uruguay*, 36(1), 44-64. Epub 01 de marzo de 2020. <https://doi.org/10.29193/rmu.36.1.3>
- Hierrezuelo, N., Torres, M., Jhonson, S. y Durruty, L. (2022). Conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de un año de edad. *Revista cubana de pediatría*, 94(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000400006&lng=es&tlng=es.os
- Inca, V. y Munares, O. (2021). Factores asociados a la adherencia a suplementos de hierro en gestantes atendidas en un centro de salud de Cañete, Perú. *Revista Internacional de Salud Materno Fetal*, 6(1), 3-10.
- Iopp, P., Massafera, G. y De Fátima, C. (2023). a atuação do enfermeiro na promoção, incentivo e manejo do aleitamento materno. *Enfermagem Em Foco*, 14. <https://doi.org/10.21675/2357-707x.2023.v14.e-202344>
- Las Heras, G. (2022). Diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica en la asistencia primaria de España. *Medicina Clínica Práctica*, 5 (4), 100329. <https://doi.org/10.1016/j.mcpsp.2022.100329>
- Martínez, M., Roque, J. y Salvatierra, L. (2023). Accionar de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*, 8(7), 1063-1083

- MSP. (2021). Gobierno implementa acciones territoriales para combatir la Desnutrición Infantil en Ecuador (pp. 1–12). Ministerio de Salud Pública del Ecuador. <https://www.salud.gob.ec/gobierno-implementa-acciones-territoriales-para-combatir-la-desnutricion-infantil-en-ecuador/>
- MSP. (2023). La desnutrición crónica infantil se reduce en Ecuador en 3.5 %: 20 mil niños están libres de este problema (pp. 1–8). Ministerio de Salud Pública del Ecuador. <https://www.salud.gob.ec/la-desnutricion-cronica-infantil-se-reduce-en-ecuador-en-3-5-20-mil-ninos-estan-libres-de-este-problema/>
- Nunes, D., De Araújo, A. y Silva, P. (2022). Conducta del técnico de enfermería en la atención primaria de salud: revisión integradora / Conduas do técnico em enfermagem na atenção primária à saúde: revisão integrativa. *Revista de Pesquisa Cuidado é Fundamental Online* , 14 , 1–10. <https://doi.org/10.9789/2175-5361.rpcfo.v14.11462>
- Ñaupás, H., Valdivia, M., Palacios, J. y Romero, H. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis (5a ed.). Ediciones de la U.
- Paladines, A., Fierro, B., Contento, V., Monteros, M. y Fierro, N. (2018). Participación de enfermería en atención primaria de salud en el distrito 07d02 del cantón Machala. *CEDAMAZ*, 8(1), 42-47.
- Paz, C., Toscano, F., Chuquimarca R. y Arbeláez. (2020). Acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición en niños menores de cinco años de edad. *JOURNAL OF SCIENCE AND RESEARC*, 5(1), 467-476. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4437023>
- Paz, C., Toscano, F., Chuquimarca, R. y Arbeláez, G. (2020). Acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición en niños menores de cinco años. *Journal of Science and Research*, 5(CININGEC), 477–486. Recuperado a partir de <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/1023>
- Peraza, C. y Zurita, N. (2022). Una mirada a la atención primaria desde Alma-Ata hasta Astaná. *Cultura de los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades*, 62. <https://doi.org/10.14198/cuid.2022.62.11>

- Perdomo, C., Rodríguez, E., Carrasco, H., Flores, H., Matul, S. y Moyano, D. (2019). Impacto de un programa comunitario para la malnutrición infantil. *Revista Chilena de Pediatría*, 90(4), 411–421. <https://doi.org/10.32641/rchped.v90i4.901>
- Ramos, C. (2020). Los alcances de una investigación. *CienciAmérica: Revista de divulgación científica de la Universidad Tecnológica Indoamérica*, 9(3), 1-6. <https://doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
- Rodríguez, M., Corrales, I., García, M., Rodríguez, C. y Algas, L. (2018). EFECTIVIDAD DE ESTRATEGIA EDUCATIVA SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA PARA FAMILIARES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS. *Biocencia*, 20(1), 27–31. <https://doi.org/10.18633/biocencia.v20i1.526>
- Rodríguez, S., de la Cruz, C., Chávez, K., Carrizales, L., Tarín, L., Rangel, M. y González, Ó. (2022). Aptitud clínica en el abordaje diagnóstico del niño con anemia: cuestionario a médicos de primer contacto. *Revista mexicana de pediatría*, 89(6), 227–233. <https://doi.org/10.35366/111687>
- Rojas, J. Paredes, M. y Acosta, M. (2023). Efectividad de la consejería, conocimiento y práctica de la alimentación complementaria en madres de niños que son atendidas en un establecimiento de salud del Perú. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1), 6047-6059. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i1.4902
- Saavedra, C., Saavedra, E., Sarduy, A., Parrales, K. y Cotto, M. (2023). Salud y nutrición en menores de cinco años. *Revista Medicina E Investigación Clínica Guayaquil*, 3(5), 38-43. <https://doi.org/10.51597/rmicg.v3i5.104> (Original work published 28 de diciembre de 2022)
- Sampieri, R. y Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill Education.
- Sguassero, M. y Romero, M. (2018). La visión de médicos pediatras de atención primaria de la salud sobre la anemia infantil y el suplemento con hierro. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 116(1), 21-27. <https://dx.doi.org/10.5546/aap.2018.21>
- Thomas, C., Martínez, M. y Mckenzie, Y. (2018). Definición de deberes funcionales para el especialista de enfermería comunitaria que labora en la comunidad. *Peruvian Journal*

of Health Care and Global Health, 2(1), 17–21.
<http://52.37.22.248/index.php/hgh/article/view/18>

Vargas, K., Chipana, C. y Arriol, L. (2019). Condiciones de salud oral, higiene oral y estado nutricional en niños que acuden a un establecimiento de salud de la región Huánuco, Perú. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 36(4), 653–657.
<https://doi.org/10.17843/rpmesp.2019.364.4891>

Vásquez, J. y Benavides, S. (2020). La evolución de la malnutrición infantil en Chimborazo: Entre progresos y desafíos. *La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición*, 11(1), 33-43.

Véliz, R., Palacios, J. y Montiel, J. (2023). Estado nutricional y anemia por deficiencia de hierro en niños atendidos en el Centro de Salud Rocafuerte en la provincia de Manabí, Ecuador. *Autanabooks.com*. Retrieved March 10, 2024, from <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/231/344>

