



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Dirección de Investigación y Postgrados

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA DESNUTRICIÓN INFANTIL:
IMPACTO E IMPLICACIONES.**

**DETERMINANTS OF HEALTH IN CHILD MALNUTRITION:
IMPACT AND IMPLICATIONS.**

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

Línea de Investigación: Salud y grupos vulnerables.

Autoría:

KARINA GABRIELA ZAMBRANO MOREIRA.

Dirección:

Mg. ANNABEL FERNANDEZ ALFONSO.

Santo Domingo – Ecuador

29 de abril de 2024



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR SEDE SANTO DOMINGO

Dirección de Investigación y Postgrados

HOJA DE APROBACIÓN

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA DESNUTRICIÓN INFANTIL:
IMPACTO E IMPLICACIONES**

**DETERMINANTS OF HEALTH IN CHILD MALNUTRITION:
IMPACT AND IMPLICATIONS.**

Línea de Investigación: Salud y grupos vulnerables.

Autoría:

KARINA GABRIELA ZAMBRANO MOREIRA.

Annabel Fernández Alfonso. Mg

DIRECTORA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Jorge Leodan Cabrera Olvera. Mg

CALIFICADOR

Maricely Peña Infante. Mg.

CALIFICADORA

Yullio Cano de la Cruz. PhD.

DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO

Santo Domingo – Ecuador

29 de abril de 2024

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo, KARINA GABRIELA ZAMBRANO MOREIRA portador de la cédula de ciudadanía No. 080324578-6 declaro 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, declaro 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, declaro 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, autorizo 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.



Karina Gabriela Zambrano Moreira

CC.080324578-6

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 (DETERMINANTES DE LA SALUD EN LA DESNUTRICIÓN INFANTIL: IMPACTO E IMPLICACIONES) realizado por la maestrante: (Karina Gabriela Zambrano Moreira) con cédula: No (080324578-6), 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, 29 de abril de 2024

Atentamente,

ANNABEL FERNANDEZ ALFONSO. Mg

Profesor Titular Auxiliar I

AGRADECIMIENTOS

En este camino académico, he experimentado no solo el desafío intelectual, sino también la importancia de contar con personas excepcionales que brindan orientación y respaldo. Quiero expresar mi profunda gratitud a Dios, mis padres, mis hermanas y sobrinos por tu inquebrantable compromiso y apoyo durante todo el proceso de investigación.

A la doctora Annabel Fernández que con su conocimiento, sabiduría y generosidad al compartir tus experiencias han sido invaluable para mi desarrollo académico y profesional. Cada conversación, sugerencia y corrección su mentoría ha sido esencial para mi crecimiento y aprendizaje, y estoy agradecida por la paciencia y dedicación que has demostrado, han contribuido significativamente a mejorar la calidad de mi trabajo y a ampliar mi comprensión en el campo de la desnutrición infantil.

Además, quiero expresar mi agradecimiento a mi familia y amigos por su constante apoyo emocional durante este exigente período. Su aliento ha sido mi fuente de inspiración para perseverar y alcanzar este logro significativo, quiero agradecerte de corazón por su contribución esencial a mi tesis de maestría. Este logro no solo es mío, sino también de ustedes. Con gratitud,

Karina Gabriela Zambrano Moreira.

DEDICATORIA

Esta tesis es el resultado de un viaje intelectual profundo y apasionado hacia la comprensión de los determinantes de la salud en la desnutrición infantil: impacto e implicaciones. En este camino, he tenido el privilegio de contar con el apoyo de personas excepcionales que han dejado una huella imborrable en este trabajo.

A mis padres, cuyo amor incondicional y sacrificio han sido mi mayor inspiración. Agradezco sus enseñanzas de responsabilidad y solidaridad, valores fundamentales que me impulsaron a abordar este tema con dedicación y compromiso.

A mi directora de tesis, Dra. Annabel Fernández, por su guía experta y paciencia infinita. Sus conocimientos y orientación fueron fundamentales para dar forma a esta investigación y profundizar en la comprensión de los complejos determinantes de la desnutrición infantil.

A mis amigos y seres queridos, quienes han sido un apoyo constante durante este desafiante pero gratificante proceso. Sus palabras de aliento y comprensión han sido un faro que iluminó los momentos más oscuros.

Esta tesis está dedicada a todos los niños que sufren las consecuencias de la desnutrición, con la esperanza de que nuestras investigaciones contribuyan a crear un mundo donde cada niño tenga acceso a una nutrición adecuada y a oportunidades que les permitan alcanzar su máximo potencial.

Con gratitud,

Karina Gabriela Zambrano Moreira

RESUMEN

La desnutrición crónica infantil es una condición patológica en la salud de los niños provocada 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 afección que puede producirse por 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 desnutrición es causa o consecuencia de la pobreza. La presente investigación tiene el objetivo de analizar los determinantes de la salud en la desnutrición infantil el impacto e implicaciones en niños menores de 2 años de edad en el Ecuador en el año 2020 y 2023. Para ello es necesario identificar los factores que contribuyen a la desnutrición infantil, explicar el impacto de la desnutrición infantil y relacionar las causas y efecto de la desnutrición infantil en niños menores de 2 años en el Ecuador en el año 2023. 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. De una manera sistemática y transparente para minimizar sesgos, siguiendo la lista de verificación estructura Prisma 2020, siguiendo la estructura PIO

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.

Financiación y Conflicto de intereses: Este estudio se realizó sin financiación externa y sin conflictos de interés declarados por la autora.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

1.	Introducción.....	1
1.1.	Antecedentes.....	1
1.2.	Delimitación del problema	3
1.3.	Formulación y sistematización del problema	3
1.3.1.	Formulación del problema.....	3
1.3.2.	Sistematización del problema.....	3
1.4.	Justificación de la investigación	3
1.5.	Objetivos de la investigación.....	4
1.5.1.	Objetivo general	4
1.5.2.	Objetivos específicos	4
2.	REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	5
2.1.	Fundamentos teóricos.....	5
2.1.1.	La desnutrición	5
2.1.2.	Causas de la desnutrición	6
2.1.3.	Efectos de la desnutrición.....	7
2.1.4.	Factores de riesgo de la desnutrición infantil	8
2.2.	Predicción científica	12
3.	MATERIALES Y MÉTODOS.....	13
3.1.	Enfoque, diseño y tipo de investigación.....	13
3.2.	Población y muestra	14
3.3.	Técnicas de recogida de datos y análisis de datos	15
3.4.	Selección de los datos.....	18
3.5.	Evaluación de calidad de los artículos.....	19
4.	RESULTADOS	21

		viii
4.1.	Resultados.....	21
5.	DISCUSIÓN.....	31
6.	Conclusiones.....	37
7.	RECOMENDACIONES	39
8.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	40
9.	ANEXOS.....	50

1. INTRODUCCIÓN

1.1. Antecedentes

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 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 períodos 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 períodos 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).

1.2. Delimitación del problema

Ecuador registra un alto porcentaje de desnutrición crónica infantil que afecta a un gran número de niños, de acuerdo a lo anteriormente mencionado. Lo cual favorece el desarrollo y el interés de la presente investigación en el país en el año 2023.

1.3. Formulación y sistematización del problema

1.3.1. Formulación del problema

¿Cuáles son los determinantes de desnutrición infantil en niños menores de 2 años en el Ecuador y como impactan su la salud entre los años 2020 y 2023?

1.3.2. Sistematización del problema

¿Cuáles son los factores determinantes de la desnutrición en niños menores de 2 años de edad? De acuerdo con la evidencia actual, ¿son las condiciones socioeconómicas desfavorables un factor de riesgo significativo para el desarrollo de desnutrición en niños menores de 2 años?

Considerando la evidencia actual sobre el acceso al agua potable en Ecuador, ¿existe una asociación entre la escasez de agua segura y los niveles de desnutrición en niños menores de 2 años?

1.4. Justificación de la investigación

La desnutrición infantil representa un grave problema de salud pública en Ecuador, afectando al 27,2% de los niños menores de 2 años según las estadísticas más recientes. Las implicaciones negativas de este cuadro clínico son profundas tanto a nivel individual como poblacional. A nivel del niño, la desnutrición se asocia con retrasos del crecimiento, alteraciones del desarrollo cognitivo y del aprendizaje, además de un mayor riesgo de morbilidad por enfermedades infecciosas. A nivel poblacional, tasas elevadas de desnutrición perpetúan el ciclo de pobreza y limitan el progreso socioeconómico (Naciones Unidas Ecuador, 2021).

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 exacerbaban 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.

1.5. Objetivos de la investigación

1.5.1. Objetivo general.

Analizar los determinantes de la salud en la desnutrición infantil, el impacto e implicaciones en niños menores de 2 años de edad en el Ecuador entre los años 2020 y 2023.

1.5.2. Objetivos específicos.

- Determinar los principales factores de riesgo asociados a la desnutrición infantil en niños menores de 2 años en Ecuador entre los años 2020 y 2023.
- Identificar el impacto de la desnutrición infantil sobre indicadores de salud, desarrollo infantil y bienestar social en niños menores de 2 años entre los años 2020 y 2023.
- Establecer la relación entre factores socioeconómicos, de seguridad alimentaria, sanitarios y ambientales con los niveles poblacionales de desnutrición infantil en Ecuador entre los años 2020 y 2023.

2. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Fundamentos teóricos

2.1.1. La desnutrición

La desnutrición infantil se presenta cuando los menores no reciben suficientes nutrientes esenciales o no pueden absorberlos de manera adecuada, lo que resulta en un desarrollo insuficiente en cuanto a peso y talla. Este estado patológico puede ser causado por una ingesta inadecuada de alimentos nutritivos (Abbate et al., 2019).

Teniendo en cuenta lo anterior, la desnutrición es una condición ocasionada por factores que van desde la seguridad alimentaria hasta aquellos socioculturales, como tal dicha enfermedad perjudica el crecimiento y desarrollo cognitivo de los infantes. Cuando un menor presenta un cuadro de desnutrición, éste puede causar que su estado de salud se encuentre frágil ante posibles infecciones o enfermedades metabólicas futuras (Burgos, 2020).

Por otra parte, la hambruna representa la situación de inseguridad alimentaria más difícil tanto por su magnitud como por su gravedad. Un número considerable de personas en el mundo muere por falta de alimentos o por una combinación de falta de alimentos y enfermedad. En las regiones en que la muerte y el hambre son evidentes ya no se habla de una situación de emergencia humanitaria sino de hambruna, cuyas consecuencias golpean más drásticamente a los grupos vulnerables. Una declaración de hambruna es efectivamente una admisión de que la comunidad internacional no ha sabido organizarse y actuar a tiempo (OMS, 2019).

Por consiguiente, la falta de alimentos, la pobreza, la distribución desigual de los recursos, el cambio de prioridades, la deshonestidad, el aumento del precio de los alimentos, los problemas de funcionamiento de los sistemas políticos, económicos o culturales, los conflictos que provocan desplazamientos masivos de población, las sequías, las inundaciones y otros fenómenos naturales son sólo algunos de los componentes que cooperan a la desnutrición. Estos factores interrelacionados, presentes en diversos contextos socioeconómicos y geográficos, contribuyen de manera significativa a la prevalencia de la desnutrición infantil y representan desafíos complejos que requieren abordajes integrales y coordinados para su mitigación y prevención (Manosalvas, 2019).

2.1.2. Causas de la desnutrición

Inicialmente, es posible asociar a los índices de mortalidad por desnutrición con los indicadores socioeconómicos que denotan la seguridad alimentaria y estilo de vida saludable de la población. Cuando se aplican políticas de seguridad alimentaria, el riesgo de mortalidad relacionada con la desnutrición es ligeramente inferior en los infantes menores de cinco años que para las personas mayores de 60 años. El impacto de la desnutrición en la vida de los niños se refleja en la mala salud, la baja productividad futura y la escasa motivación para aprender (Uribe et al., 2022).

No obstante, en los niveles de desnutrición incipiente de la región influyen diversos factores, como la degradación de la tierra y los cultivos, las tormentas y perturbaciones meteorológicas periódicas, la pobreza, el acceso limitado a alimentos básicos y servicios esenciales, y el crecimiento demográfico. Sin embargo, son muchos los niños que sufren desnutrición, y aunque no fallezcan, los efectos dejan alteraciones como retraso en el desarrollo motor, deterioro de la función cerebral y bajo rendimiento escolar. La malnutrición de cualquier tipo aumenta las tasas de mortalidad y provoca diversas formas de mala salud. En realidad, la malnutrición provoca más problemas de salud que cualquier otro factor (Longhi et al., 2021).

A razón, de escasas políticas públicas que promuevan condiciones de vida adecuadas para las poblaciones rurales en sus lugares de origen, estas zonas carecen de opciones que permitan su supervivencia, lo que trae como consecuencia la migración familiar a las ciudades y exacerba problemas de salud pública, como la desnutrición. Sin una dieta adecuada, mantener una buena salud es imposible y caro. Debido a la mortalidad infantil evitable, la malnutrición cuesta cada año millones de dólares en oportunidades perdidas de desarrollo económico e inversiones perdidas en capital humano (CEPAL, 2019).

Por consiguiente, existen claras diferencias socioeconómicas y étnicas en todas las formas de desnutrición. Para afianzar los derechos fundamentales, la rectitud social, la autonomía económica, hay que seguir reforzando a las comunidades para que puedan gestionar y avanzar en su propio desarrollo. Uno de los mejores motores del crecimiento es la nutrición, ya que inicia un bucle de retroalimentación positiva que conduce a avances socioeconómicos como un

acceso más fácil al empleo y la educación. La malnutrición debe eliminarse para lograr un desarrollo sostenible. (Ríos et al., 2021).

Hay que destacar, que la globalización ha generado cambios dietéticos tradicionales hacia el desarrollo de hábitos alimenticios incluyen el consumo de alimentos excesivamente procesados y poco saludables. Al mismo tiempo, el marketing propone publicidad activa y agresiva dirigida a los niños induciendo a preferir alimentos cargados de azúcar y bebidas bajas en nutrientes, casi nada saludables, propiciando entre otros problemas de salud, la desnutrición (Torres et al., 2022).

Por eso, la educación ayuda a las personas a adquirir los conocimientos, las habilidades y las actitudes necesarias para gestionar y controlar el padecimiento de afecciones graves. La comunidad se dota de valores, costumbres, normas y referencias importantes para la formación de hábitos alimentarios gracias al acceso a procesos de formación académica y humana (Jiménez et al., 2020).

A saber, la sanidad de los seres humanos puede mejorar mediante la enseñanza, el trabajo y la protección social, que han demostrado ser bastante eficaces. Su estrecha relación demuestra cómo la falta de educación se traduce en malas aptitudes laborales y hace difícil conseguir trabajo y ganar suficiente dinero para mantener a toda la familia (ONU, 2019).

2.1.3. Efectos de la desnutrición

La desnutrición en la infancia afecta de manera negativa a muchos factores dentro del desarrollo de los niños, los niños pequeños que padecen malnutrición presentan trastornos cognitivos, bajo rendimiento académico y problemas de comportamiento. El hambre, las enfermedades, las afecciones congénitas, la falta de limpieza, la pobreza, etc. son las principales causas subyacentes de los retrasos del desarrollo. Se cree que los retrasos en el desarrollo de la primera infancia afectan aproximadamente a un 10% de los niños en edad preescolar. (Rivera, 2021).

Conviene especificar que, la desnutrición es importante porque presenta una amenaza muy real al progreso humano y frena el desarrollo en todo el mundo, más de la cuarta parte de los menores de 2 años no consumen las cantidades recomendadas de nutrientes procedentes de

alimentos de origen animal o no consumen frutas ni verduras. Aunque la desnutrición persistente en la infancia no causa la muerte, tiene un impacto perjudicial en la salud y la bienestar. como ejemplo, puede causar problemas en el aprendizaje cuando los infantes están en la escuela, así como sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles como diabetes o hipertensión en los adultos. Los niños con desnutrición crónica también tienen menos probabilidades de acceder a la educación superior y a un empleo respetable, y las mujeres pueden incluso tener dificultades durante el embarazo y el parto (Erazo et al., 2022).

Sin embargo, en todo el mundo hay numerosas naciones que luchan contra el hambre. Reducir la desnutrición es especialmente eficaz para salvar vidas y puede contribuir a aumentar el producto nacional bruto (PIB) en los países afectados. En aquellos donde unos 13 millones de personas padecieron malnutrición en los cinco años anteriores, esta condición perpetúa un ciclo de pobreza y desigualdades. Por lo tanto, abordar la desnutrición de manera efectiva no solo tiene implicaciones humanitarias significativas, sino que también puede tener un impacto positivo en el desarrollo económico y social a largo plazo (FAO, 2020).

En Ecuador, cerca de la cuarta parte de los infantes menores de dos años sufren de atraso crónico en su desarrollo, una condición que se origina en el útero y persiste a lo largo de la infancia y la primera infancia. Este desafío representa una preocupación significativa para la salud pública y el bienestar de la población infantil del país, ya que puede tener repercusiones duraderas en su desarrollo cognitivo, físico y emocional. Las condiciones de salud materno- infantil, garantizar el acceso a una nutrición adecuada y a servicios de atención médica de calidad desde las etapas tempranas del embarazo hasta la primera infancia son factores relevantes para minimizar la incidencia de esta patología (ONU Ecuador, 2022).

2.1.4. Factores de riesgo de la desnutrición infantil

Para empezar, se asocia a los casos de desnutrición con mayor disposición a presentar episodios de enfermedad diarreica, el 10% de los episodios de diarrea en menores de 5 años se tornan recurrentes. Aunque América Latina ha avanzado en la lucha para reducir la malnutrición infantil, continúa siendo una problemática de salud pública grave que tiene efectos a lo largo del tiempo, además de impedir que los niños crezcan y se desarrollen con normalidad. Tiene un efecto negativo en las expectativas de los niños sobre su salud y calidad de vida futuras. Debido a que los indicadores sociales y de salud, incluida la mortalidad infantil, reflejan las

desigualdades que afectan a las poblaciones de tipo rural o aquellos grupos de mayor vulnerabilidad (García et al., 2020).

Es preciso tener presente que el infante desnutrido requiere ser protegido al igual que cualquier otro niño mediante el cumplimiento del esquema de vacunación. Debido a su deficiencia inmunológica, estos niños pueden estar más susceptibles a diversas infecciones, como cuadros de diarrea. Por lo tanto, se sugiere una ingesta abundante de líquidos y alimentos que satisfagan las necesidades calóricas y nutricionales del niño, como parte fundamental del tratamiento y la prevención de complicaciones adicionales asociadas con la desnutrición (Unicef Ecuador, 2021).

Por otro lado, en la malnutrición infantil influyen los rasgos socioculturales de las madres adolescentes. En Latinoamérica, los embarazos en adolescentes son un factor constante especialmente en las zonas rurales, que junto con agravantes como la pobreza y los rasgos socioculturales dan como resultado niños con falencias en su nutrición desde el vientre materno, el desconocimiento y falta de comunicación por parte de las autoridades sanitarias hacia las madres adolescentes limita el acceso de sus hijos a alimentos completos que aseguren su crecimiento y desarrollo saludable (Alcarraz, 2020).

Además, cuando la madre tiene menos estudios y procede de una clase socioeconómica baja, el impacto en la calidad y variedad de la alimentación familiar es mayor. Esto repercute en la cantidad de proteínas, calcio y vitaminas que necesitan los niños en edad preescolar para su desarrollo físico y mental, perpetuando la elevada tasa de malnutrición (Ríos et al., 2022)

La lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses de vida confiere múltiples beneficios de salud al niño. La duración de la lactancia materna exclusiva confiere mejores indicadores nutricionales en el infante como mayor ganancia de peso, longitud y perímetros cefálico y braquial adecuados para la edad, menores tasas de emaciación, menor retraso del crecimiento y deficiencias de micronutrientes. Los componentes bioactivos únicos de la leche humana como células inmunes, oligosacáridos, ácidos grasos poliinsaturados de cadena larga, y factores antiinflamatorios e infecciosos confieren efectos protectores sobre el estado nutricional del lactante amamantado. (Fernández et al., 2020).

Es necesario incidir en que, los niños tienen mayores necesidades nutricionales que los adultos, por lo tanto la inseguridad alimentaria tiene un mayor impacto en el crecimiento y desarrollo. Elegir comidas con bajo contenido nutricional repercute en la ingesta de nutrientes esenciales e inhibe el crecimiento de los lactantes, debido al elevado ritmo de crecimiento durante los primeros años de vida. Los bebés con bajo peso al nacer y las personas más susceptibles de contraer infecciones por una higiene doméstica inadecuada corren un riesgo mayor (Padula et al, 2021)

Por otra parte, la disfunción familiar o disolución del núcleo familiar, se compone de patrones de comportamiento y relaciones familiares que están marcados por conflictos, falta de comunicación, abuso, negligencia u otras dinámicas que impiden el funcionamiento saludable y el bienestar de los miembros de la familia. Implica una incapacidad de la familia para satisfacer las necesidades emocionales, físicas o psicológicas de sus miembros de manera adecuada. Fomenta en sus integrantes malas prácticas en cuanto a nutrición y sanidad debido a que se opta por alimentos procesados o empacados que no contienen valores nutricionales significativos, esto puede dar como resultado la desnutrición especialmente en los niños, debido a que son totalmente dependientes de un cuidador (Sánchez et al., 2020).

Existen cuatro tipos de maltrato infantil: físico, sexual, psicológico/emocional, abandono y polivictimización. Los casos de polivictimización se refieren a situaciones de más de un tipo de maltrato. La forma más prevalente es el abuso físico en menores de 5 años, maltrato sexual en escolares y maltrato físico y polivictimización en adolescentes (Karp et al., 2020).

Debido a la disminución de la síntesis de proteínas o el abasto de minerales, la desnutrición afecta la composición salival, el desarrollo del esmalte y el crecimiento de los dientes. La caries de la primera infancia es una afectación a la salud relevante, que se agrava con la presencia de la desnutrición (Fernández et al., 2020).

Prueba de ello, los niños de la región interandina de Ecuador atendidos por un programa de suplementación alimenticia, aunque el peso correspondía correctamente a la talla, se evidenció indicadores de anemia y baja talla en relación a la edad de los infantes (Betancourt y Ruiz, 2019).

Los precios de los alimentos están en máximos históricos, lo que afecta a la vida y los medios de subsistencia de millones de personas, a su acceso a alimentos saludables asequibles y a su capacidad para acceder a servicios básicos de atención sanitaria. En 2018, 149 millones de niños menores de cinco años tenían retraso del crecimiento o baja estatura, mientras que 49 millones de lactantes presentaban delgadez extrema (World Health Organization, 2023).

Además, los infantes con bajo peso pueden presentar síntomas correspondientes al diagnóstico pediátrico de desnutrición oculta, lo que significa la falta de varios micronutrientes específicos. Este tipo de desnutrición puede no presentar síntomas evidentes a corto plazo, pero repercutir en el desarrollo futuro del niño, por lo que muchas veces es considerada una patología (Leavy, 2022).

Hay que destacar que, junto con los factores externos que favorecen un buen estado de salud, los servicios básicos y la higiene ambiental, factores como la ingesta de nutrientes, la genética y los cuidados afectan al estado nutricional de cada lactante. La evacuación en lugares abiertos en la comunidad, la contaminación por excremento humano o animales en los domicilios y la dirección adecuada de los restos son cruciales para precaver la malnutrición en la primera infancia (Paredes, 2020).

La suplementación con hierro y ácido fólico es una estrategia muy utilizada para corregir los déficits nutricionales de los niños menores de dos años. La hemoglobina, la proteína de los glóbulos rojos que reparte el oxígeno por todo el cuerpo, sólo es posible gracias al mineral hierro. La anemia, provocada por la carencia de hierro, puede perjudicar el desarrollo físico y mental de los niños. Por lo tanto, los suplementos de hierro promueven un crecimiento sano ayudando en el tratamiento y la prevención de la anemia. Estos suplementos actúan en el organismo de los niños menores de 2 años proporcionando los nutrientes necesarios para promover un crecimiento y desarrollo adecuados, y prevenir deficiencias nutricionales que podrían tener consecuencias negativas a largo plazo en su salud y bienestar. (Segoviano et al., 2022).

2.2. Predicción científica

Según Guillán (2019) una predicción científica es “una hipótesis que se crea utilizando los conocimientos teóricos de un campo concreto de la ciencia y no es meramente especulativa o una predicción”.

Las investigaciones actuales sugieren que la desnutrición infantil tiene un origen multifactorial, determinado por una compleja interacción de determinantes sociales, económicos, culturales, educativos y ambientales. Sobre la base de modelos conceptuales integradores de la desnutrición infantil, se predice que intervenciones tales como programas de transferencias monetarias condicionadas, mayor acceso a agua potable y saneamiento, mejoramiento de prácticas de lactancia materna y crianza, y mayor cobertura de cuidados prenatales y atención primaria en salud podrían tener un impacto significativo en la reducción de las tasas de desnutrición en menores de 2 años en países de ingresos medios y bajos. Específicamente, se pronostica que intervenciones integrales a diferentes niveles (estructural, comunitario, familiar e individual) que aborden de forma simultánea múltiples determinantes proximales y distales podrían prevenir los casos de desnutrición infantil en Ecuador en vías de desarrollo.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Enfoque, diseño y tipo de investigación

Tipo de investigación: La revisión bibliográfica sistemática: este tipo de investigación integra diversas investigaciones, como libros, artículos y otros recursos, con el objetivo de proporcionar un panorama actualizado sobre un fenómeno particular, en este caso el tema en cuestión es la incidencia de la desnutrición. Su enfoque riguroso y sistemático para identificar, evaluar y sintetizar la evidencia disponible sobre un tema específico. Se llevan a cabo pasos predefinidos, como la formulación de preguntas de investigación, la búsqueda exhaustiva de literatura, la selección de estudios relevantes y la síntesis de resultados. documentada, permite tener un conocimiento integral del tema de estudio (Fernández Bedoya, 2020).

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. De una manera sistemática y transparente para minimizar sesgos, siguiendo la lista de verificación estructura Prisma 2020, siguiendo la estructura PIO. (Page et al., 2020).

¿Cuáles son los determinantes de desnutrición infantil en niños menores de 2 años en el Ecuador y como impactan su la salud?

Pregunta PIO

P: Niños menores de dos años de edad en el Ecuador

I: Desnutrición infantil

R: Determinantes e impacto en la salud.

Enfoque: El enfoque cualitativo es una metodología de investigación que busca comprender fenómenos sociales, culturales o humanos desde una perspectiva más subjetiva y descriptiva. Se diferencia del enfoque cuantitativo, que se centra en la recolección y análisis de datos numéricos y estadísticos (Sampieri y Mendoza, 2019).

Características clave del enfoque cualitativo:

- **Exploración en Profundidad:** Se busca comprender en detalle los contextos, significados y motivaciones detrás de los comportamientos humanos o los fenómenos estudiados.
- **Interpretación y Subjetividad:** Se valora la interpretación del investigador y la subjetividad inherente a las experiencias de los participantes. Se reconoce que no hay una única verdad, sino múltiples perspectivas.
- **Contextualización:** Se enfatiza la importancia de analizar los fenómenos en su contexto social, cultural e histórico, reconociendo cómo el entorno moldea las experiencias individuales. (Quecedo et al., 2020)
- **Diseño:** Descriptiva, en la investigación cualitativa, se recopilan datos no numéricos, como entrevistas, observaciones, documentos o registros, con el objetivo de capturar la complejidad y riqueza de las experiencias humanas (García y Sánchez, 2021).

3.2. Población y muestra

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).

Criterios de inclusión

- Artículos seleccionados de revistas científicas y de las ciencias de la salud.
- Sitios web oficiales de instituciones relacionadas a la salud

- Artículos científicos con estudios cuantitativos, análisis estadísticos, descriptivos transversales, observacionales que contengan información del grupo etario de niños menores de 2 años.
- Artículos publicados en los últimos 5 años.
- Idioma: inglés o español (Arnau y Sala, 2020).

Criterios de exclusión

- Artículos de estudios a los tópicos asociados propuestos como causas y consecuencias.
- Artículos que relacionan a la desnutrición adquirida en estancias hospitalarias.
- Boletines de prensa de periódicos y sitios web no oficiales.
- Estudios publicados hace más de 5 años (Arnau y Sala, 2020).

3.3. Técnicas de recogida de datos y análisis de datos

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 1

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 muestra los descriptores MeSH y DeCS que se utilizan para la búsqueda en las diferentes bases de datos. Autor: Karina Zambrano, febrero 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 2***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. Autor: Karina Zambrano, febrero 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.

3.4. Selección de los datos

La presente investigación es una revisión sistemática con metaanálisis de estudios experimentales. Su objetivo principal es identificar, seleccionar y evaluar de manera crítica la evidencia científica relacionada con los factores que influyen en la salud durante la desnutrición infantil. En esencia, se busca sintetizar y analizar de manera integral los resultados de investigaciones previas para obtener una comprensión más completa de las variables que afectan la salud en casos de desnutrición en niños.

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.

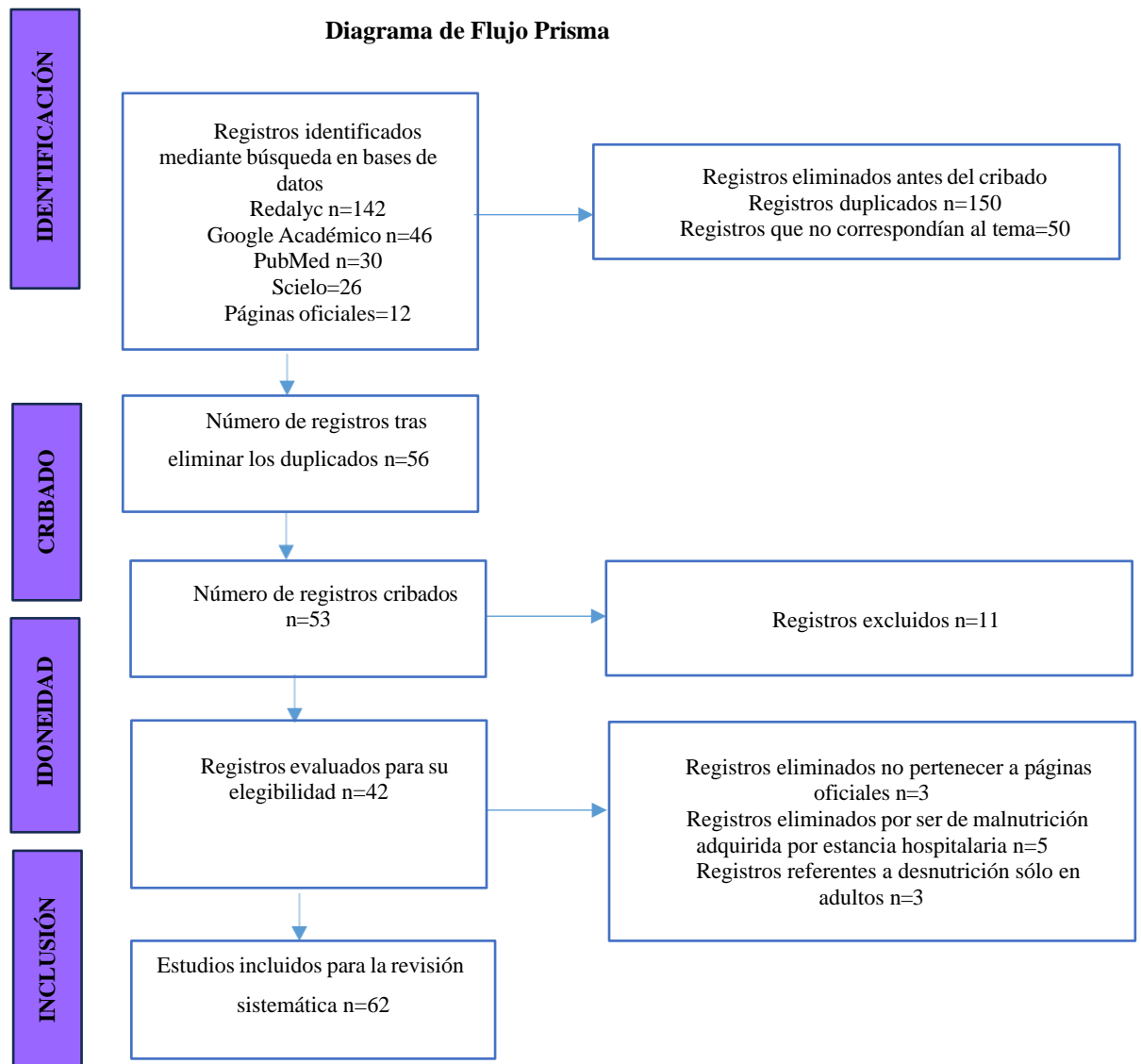
Se eliminaron los registros duplicados y aquellos que no pertenecían al tema en investigación, reduciendo el número a 53 artículos, de los cuales se excluyeron aquellos que no pertenecían a las páginas oficiales un número de 3, registros eliminados por ser de malnutrición adquirida por estancia hospitalaria 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



Nota: Elaboración propia del Autor: Karina Zambrano, enero 2024

3.5. Evaluación de calidad de los artículos

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
Estudios Observacionales y de Cohorte	33	24	5	4	Estrobe
Revisiones Sistemáticas	15	9	3	3	AMSTAR

Nota: Elaboración propia del Autor: Karina Zambrano, enero 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 (Anexo 1).

4. RESULTADOS

4.1. 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 (10 a 19 años) y madres adultas (20 a 30 años) con sus respectivos niños	Madres adolescentes	El indicador talla/edad el porcentaje de desnutrición es significativamente mayor en hijos de madres adolescentes a partir de los 9 meses de edad.
(Torres et al., 2022)	Estudio observacional y de cohorte	Incluyó a 3166 escolares (1509 varones y 1657 mujeres) con edades comprendidas entre 3 y 14 años, que asistían a establecimientos educativos públicos.	Nivel educativo materno	La menor educación materna se asocia con un mayor riesgo de desnutrición crónica en niños y niñas durante la infancia, lo que puede resultar en una menor estatura en la vida adulta.
(Fernández M. et al., 2020)	Estudio observacional y de cohorte	60 niños desnutridos	Lactancia Materna	La introducción de alimentos complementarios de manera inadecuada y la falta de lactancia materna exclusiva durante menos de tres meses fueron factores que contribuyeron a la aparición de desnutrición infantil.
(Karp et al., 2020)	Ensayo Controlado Aleatorio	196 niños, de 2 a 6 años de edad	Maltrato infantil	Los niños identificados como víctimas de maltrato presentaron un

(Saito y Kondo, 2024)	Estudio Observacional	14.379 mujeres de 15 a 49 años y sus hijos de 0 a 59 meses	Esquema de vacunación y atención continua materno-infantil.	notable retraso en el crecimiento, indicativo de desnutrición aguda, en comparación con aquellos que no experimentaron abuso en una comunidad urbana de bajos recursos. La prevalencia de emaciación fue del 5,9% y la de sobrepeso del 3,6%, y el 46,3% de los niños tenían un estado nutricional normal. Mejorar la utilización de la atención y su continuidad podría mejorar el estado nutricional infantil.
(Girma et al. 2019)	Estudio Observacional	416 los niños de 24 a 59 meses con sus madres.	Alimentación con leche de vaca y lavado de manos.	El estudio mostró mayores probabilidades de desnutrición en los niños que no fueron alimentados y cuyos cuidadores tenían malas prácticas de cuidados de manos.
(Estrella y Jurado, 2023)	Estudio Observacional	Grupo de tratamiento: madres adolescentes aquellas que cumplieron 15 años hasta un día antes de cumplidos los 20. Grupo de no-tratados: madres no-adolescentes es de aquellas de 20 años o más.	Hijos de madres adolescentes	Ser hijo de una mujer adolescente incrementó el riesgo de padecer desnutrición crónica infantil en aquellos niños menores a cinco años.
(Bedada y Taresa, 2023)	Estudio Observacional	363 participantes: niños de +14,17 meses y la de las madres/cuidadores fue de +12, 48 años.	Alimentación complementaria tardía	Introducción tardía, de alimentos complementarios se considera determinante de la desnutrición.
(Ricón y Castañeda, 2019)	Estudio Observacional	165 adolescentes embarazadas	Madres adolescentes	Es necesario monitorear nutricionalmente a las adolescentes embarazadas con la finalidad de prevenir o controlar la desnutrición materno-fetales.

(Mossie et al., 2023)	Estudio Observacional	385 niños menores de cinco años.	Analfabetismo materno, la no lactancia materna exclusiva, el parto prematuro, la falta de atención prenatal, la exposición a enfermedades infecciosas y la diarrea.	Los factores que contribuyeron a la desnutrición de los niños menores de cinco años fueron el analfabetismo materno, la no lactancia materna exclusiva, el parto prematuro, la falta de atención prenatal, la exposición a enfermedades infecciosas y la diarrea.
-----------------------	-----------------------	----------------------------------	---	---

Nota: Elaboración propia del Autor: Karina Zambrano, enero 2024

Los estudios muestran que los principales factores de riesgo asociados la desnutrición infantil puede ser combinación de elementos, incluyendo la educación materna, la alimentación inadecuada, el maltrato infantil, la falta de acceso a la atención médica y las prácticas de higiene deficientes.

Según Alcarraz (2020) y Torres et al. (2022), se observa que tanto el inicio como el riesgo de desnutrición son más altos en los hijos de madres adolescentes. Esto puede deberse a una combinación de factores, como la falta de educación materna (Torres et al., 2022), la introducción tardía de alimentos complementarios (Bedada y Taresa, 2023), y la no lactancia materna exclusiva durante los primeros meses (Fernández). M. et al., 2020). Además, el estudio de Mossie et al. (2023) resalta que la desnutrición en niños menores de cinco años está asociada con varios factores, incluyendo el analfabetismo materno, el parto prematuro, la falta de atención prenatal, la exposición a enfermedades infecciosas y la diarrea.

Por otro lado, el maltrato infantil también se ha relacionado con el retraso en el crecimiento y la desnutrición aguda (Karp et al., 2020). Además, el estudio de Girma et al. (2019) muestra que la falta de alimentación adecuada y las malas prácticas de higiene pueden aumentar las probabilidades de desnutrición en los niños.

Se señala que la prevalencia de desnutrición y sobrepeso varía, y destacan la importancia de mejorar la utilización de la atención médica 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	Los niños menores de seis años que sufren desnutrición también tienen problemas dentales adicionales, como caries. Se observó que la salud dental de estos niños se deterioró a medida que envejecían.
(León, 2019)	Estudio observacional	569.191 niños estudiantes del segundo grado de primaria en las Instituciones Educativas de Educación Básica Regular. En la medida que la información sobre el rendimiento escolar	Capacidad cognitiva	El aspecto nutricional influye sobre el rendimiento escolar mediante su efecto en la capacidad cognitiva del niño.
(Cuevas et al., 2023)	Estudio Observacional	Se analizaron datos de 1 684 menores de cinco años que representan a 10 125 800 niñas y niños en todo el territorio nacional.	Baja talla	La baja talla es el principal problema de nutrición entre los preescolares, especialmente en los mayores de 24 meses y en los estados del sur.
(Lancet, 2020)	Estudio cualitativo	-	Enfermedades respiratorias	La mala nutrición está estrechamente relacionada con afectaciones en la salud como las enfermedades respiratorias.
(Cuevas-Nasu et al., 2021)	Estudio de Prevalencia	3 776 niños menores de 5 años	Bajo peso y baja talla	Se estudiaron asociaciones de factores geográficos, del hogar, maternos e individuales con baja talla y bajo peso en los menores.
(Sánchez y Fernández, 2024)	Estudio Observacional	523 participantes menores de 5 años	Desarrollo cognitivo	La desnutrición entre los niños en edad escolar tiene un impacto en su salud, cognición y logros educativos.

(Paredes, 2019)	Estudio cuantitativo correlacional	Un grupo de 76 menores escolarizados de una institución educativa de carácter oficial seleccionada por conveniencia, 38 sujetos hicieron parte del grupo control (sin desnutrición) y 38 conformaron el grupo caso (con desnutrición crónica)	Capacidad intelectual	Los participantes no presentaron diferencias significativas en los grupos con desnutrición crónica en función del componente intelectual.
(Parrales et al., 2023)	Estudio cualitativo	Niños menores de 5 años	Desarrollo neurológico	Los niños que sufren de desnutrición tenían un coeficiente intelectual más bajo y un comportamiento más agresivo y antisocial, independientemente de sus dificultades des psicosociales
(Quintana, 2020)	Estudio Observacional	20 de los padres y representantes de los niños de 2 a 3 años.	Desarrollo psicomotor	Los niños entre 2 y 3 años presentan problemas de aprendizaje.
(Ospina, 2019)	Estudio Observacional	149 niños con un rango de edad entre los 2 años 6 meses y 4 años 6 meses	Baja talla y	Se determinó una asociación entre la baja talla y presencia de desnutrición, además de alertas en realizar las actividades propias de la motricidad gruesa.

Nota: Elaboración propia del Autor: Karina Zambrano, enero 2024

Los estudios muestran el impacto de la desnutrición en niños menores de cinco años sobre indicadores de salud, desarrollo infantil y bienestar social, como la aparición de caries dentales a medida que crecen (Fernández et al., 2020). Además, se ha encontrado que la desnutrición afecta al rendimiento escolar debido a su impacto en la capacidad de pensar y aprender (León, 2019).

La baja estatura es un problema común entre los niños en edad preescolar (Cuevas et al., 2023). La mala nutrición también está relacionada con problemas de salud como enfermedades respiratorias (Lancet, 2020), lo que muestra que la desnutrición afecta a la salud física de los niños.

Los estudios han examinado cómo varios factores, incluidos los geográficos, familiares y maternos, están asociados con la baja estatura y el bajo peso en los niños (Cuevas-Nasu et al., 2021). Esto indica que la desnutrición puede estar influenciada por una combinación de factores ambientales y familiares (Sánchez y Fernández, 2024).

En cuanto a los efectos de la desnutrición en la salud mental y emocional, se ha observado que los niños desnutridos tienden a tener un coeficiente intelectual más bajo y comportamientos más agresivos y antisociales, lo que puede afectar su rendimiento académico y su interacción social (Parrales et al., 2023), (Quintana, 2020), (Ospina, 2019).

Se destaca la compleja interacción entre la desnutrición y diversos aspectos de la salud física, mental y académica de los niños, lo que subraya la importancia de abordar la desnutrición de manera integral para promover 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 con edades comprendidas entre 3 meses y 4 años, 11 meses y 29 días.	Nivel de ingreso económico	Se sugiere que existe una correlación significativa entre la desnutrición infantil y factores socioeconómicos como la calidad de la vivienda, los ingresos y la renta per cápita, donde estos últimos se encuentran inversamente relacionados con la incidencia de desnutrición.
(Alvarez, 2019)	Estudio observacional y de cohorte	718 niños en la población del estudio.	Nivel de educación materna	La mejora del ingreso familiar, la educación materna disminuye la incidencia de la desnutrición.
(Longhi y otros, 2021)	Estudio observacional y de cohorte	-	Pobreza	Los hallazgos proporcionan recursos para impulsar acciones concretas en cuidado y protección infantil, adaptadas a la magnitud y ubicación de problemas nutricionales.
(Théodore et al., 2023)	Estudio Cualitativo	24 madres de niños de 24 a 59 meses	Factores socioculturales y comida chatarra	La normalización de la alimentación infantil con la comida chatarra a través de una serie de prácticas, experiencias y significados vinculados a la cultura se asocia a talla y peso bajo en los menores.
(Guamán et al., 2020)	Estudio Observacional	Niños menores a 5 años, sin discapacidad física, sin enfermedad durante la última semana de la evaluación, con un cuidador	Capital social	Se encontró una asociación entre el Capital Social y la Desnutrición en la población indígena menor de 5 años de la provincia de

(Li, 2020)	Estudio Observacional	que no tenga discapacidad intelectual que le impida responder el cuestionario. 299.353 niños de 12 a 59 meses.	Nivel de educación materna	Chimborazo. Fue más prevalente en los hogares donde no hubo información sobre nutrición infantil. La falta de educación materna fue el factor más asociado con el retraso del crecimiento infantil y desnutrición.
(Alulema et al., 2023)	Estudio Observacional Cohorte	138 niños menores de 5 años.	Acceso a servicios de salud	Los factores asociados a la incidencia de desnutrición crónica fueron: dificultad para acceder a los servicios de salud y educación nutricional
(Yazew, 2022)	Estudio Observacional	500 hogares con niños de 6 a 59 meses seleccionados al azar.	Seguridad alimentaria	Los resultados de este estudio también revelaron que la prevalencia de la inseguridad alimentaria en infantes en los hogares y de dietas deficientes se asocian con la desnutrición.
(Cueva M. et al., 2021)	Estudio observacional y de cohorte	-	Seguridad alimentaria	Poner en marcha planes de complementación alimentaria y dar formación sobre el derecho a la soberanía alimentaria, especialmente a las familias rurales de la Sierra, las más afectadas por el número de niños que viven en ellas.
(Talavera et al., 2020)	Ensayo Controlado Aleatorio	Niños de dos a cinco años, con puntuaciones de peso mayor de -2 y menor de -1 y nivel socioeconómico bajo.	Administración de complemento alimenticio	El estudio sugiere que el consumo diario durante un año del complemento alimenticio promovió la recuperación de la desnutrición aguda leve hasta en 82.2 % de los niños.

(Ríos G. et al., 2021)	Estudio observacional y de cohorte	Explora los determinantes sociales de la salud informados por los cuidadores, abordando aspectos relacionados con desigualdades estructurales como etnia, territorio, edad y sexo, vivienda, entorno y redes sociales.	Saneamiento	Para mejorar la nutrición es necesario abordar el modelo sanitario, la interseccionalidad de las políticas sanitarias con una perspectiva étnico-cultural y territorial, y los determinantes intermedios vinculados al saneamiento.
------------------------	------------------------------------	--	-------------	---

Nota: Elaboración propia del Autor: Karina Zambrano, enero 2024

Los estudios muestran una conexión clara entre la desnutrición infantil y diversos factores socioeconómicos. La falta de recursos económicos y una baja educación materna están asociadas con una mayor incidencia de desnutrición (Sánchez H. et al., 2020); (Álvarez, 2019; Li, 2020). Además, se ha observado que la falta de información sobre nutrición infantil y la dificultad para acceder a servicios de salud y educación nutricional también contribuyen a la desnutrición (Guamán et al., 2020), (Alulema et al., 2023), (Yazew, 2022).

El tipo de alimentación también juega un papel importante, ya que la normalización de la comida chatarra en la dieta infantil se asocia con un menor peso y estatura en los niños (Théodore et al., 2023). Sin embargo, los estudios sugieren que la implementación de planes de complementación alimentaria y la educación sobre la soberanía alimentaria pueden ayudar a mejorar la situación, especialmente en comunidades rurales (Cueva M. et al., 2021); (Talavera et al., 2020).

Se encontró que el consumo de suplementos alimenticios puede contribuir significativamente a la recuperación de la desnutrición aguda leve en los niños (Talavera et al., 2020). Sin embargo, para abordar eficazmente la desnutrición, también es necesario considerar factores

como el acceso a servicios de salud, políticas sanitarias, y determinantes intermedios relacionados con el saneamiento (Ríos G. et al., 2021).

Estos estudios destacan la importancia de abordar la desnutrición infantil desde múltiples frentes, incluyendo aspectos socioeconómicos, educativos, alimentarios y de acceso a servicios de salud, para lograr una mejora significativa en la salud nutricional de los niños.

4.2. DISCUSIÓN

La mejora del ingreso familiar y el nivel educativo de la madre están asociados con una disminución en la incidencia de la desnutrición infantil (Alvarez, 2019). El análisis de los estudios sobre desnutrición infantil revela una interacción compleja entre diversos factores que inciden en la salud y el bienestar de los niños. Autores como (Alcarraz, 2020) y (Torres et al, 2022) señalan que la falta de educación materna y la introducción tardía de alimentos complementarios pueden aumentar el riesgo de desnutrición, especialmente en hijos de madres adolescentes.

Los estudios citados resaltan la complejidad de los factores que contribuyen a la desnutrición infantil y la necesidad de abordarlos de manera integral. La asociación entre el ingreso familiar y el nivel educativo materno con una disminución en la incidencia de desnutrición destaca la importancia de mejorar las condiciones socioeconómicas y educativas de las familias como estrategia para prevenir este problema. La asociación estadística entre ser hijo de madre adolescente y tener un esquema de vacunación incompleto determinar que el cuidado adecuado durante el embarazo y la infancia temprana, así como la importancia de la atención médica preventiva. Los otros factores de riesgos identificados, como el maltrato infantil, la falta de controles prenatales y la interrupción de la lactancia materna, subrayan la necesidad de abordar no solo los aspectos nutricionales, sino también los sociales, emocionales y de salud para garantizar el bienestar infantil.

Los factores que impactan en la salud de los infantes son la aparición temprana de caries y la afectación de la salud dental (Fernández et al., 2020). A esto le suma que los infantes que

padecen de desnutrición están más expuestos a presentar con mayor frecuencia Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) (García et al., 2020)

Los datos señalados resaltan la importancia de abordar la salud infantil de manera integral, incluyendo la nutrición adecuada, el cuidado dental y las prácticas de higiene para prevenir y tratar enfermedades y problemas de salud que puedan afectar el desarrollo y bienestar de los niños. Se requiere una atención holística para garantizar la salud óptima de los infantes, considerando tanto los aspectos nutricionales como los de salud bucal y la prevención de enfermedades.

La discusión de los hallazgos presentados en la revisión sistemática realizada revela varios puntos relevantes sobre la situación de la desnutrición infantil y las posibles intervenciones para abordarla de manera efectiva. Existe una estrecha relación entre la desnutrición y la situación económica de las familias (Sánchez et al., 2020). Las condiciones económicas desfavorables aumentan el riesgo de desnutrición en la infancia.

Estudios como los de Mossie et al. (2023) resaltan la asociación de la desnutrición con factores como el analfabetismo materno y la exposición a enfermedades infecciosas. Por otro lado, investigaciones como las de Parrales et al. (2023) y Ospina (2019) indican que la desnutrición puede influir negativamente en el desarrollo cognitivo y el comportamiento social de los niños. Además, Cuevas et al. (2023) y Lancet (2020) subrayan la relación entre la desnutrición y problemas de salud física como enfermedades respiratorias y baja estatura.

Los autores señalan la urgente necesidad de abordar las disparidades socioeconómicas para combatir eficazmente la desnutrición infantil. Es evidente que las condiciones económicas

desfavorables son un factor significativo que contribuye a este problema, lo que resalta la importancia de políticas y programas dirigidos a mejorar el acceso a recursos y oportunidades para las familias más vulnerables. Además, la relación entre el nivel educativo materno y la incidencia de desnutrición subraya la importancia de invertir en educación y empoderamiento de las mujeres como una estrategia integral para mejorar la salud y el bienestar de los niños. Las políticas dirigidas a mejorar la situación económica de las familias y promover la educación materna podrían ser estrategias efectivas para reducir la desnutrición en niños pequeños.

De acuerdo a los estudios revisados, entre las condiciones socioeconómicas desfavorables un factor de riesgo significativo para el desarrollo de desnutrición en niños menores de 2 años, se considera que la desnutrición infantil está correlacionada con la situación económica de las familias, incluidas la vivienda, los ingresos y el ingreso (Ortiz et al., 2019).

Por otro lado, autores como Sánchez H. et al. (2020) y Théodore et al. (2023) destacan la importancia de los factores socioeconómicos y la calidad de la alimentación en la incidencia de la desnutrición.

El riesgo de desnutrición infantil aumenta con la pobreza y la falta de acceso a recursos y servicios básicos, ya que estas condiciones pueden restringir el acceso a una alimentación sana y a una atención médica suficiente. La insuficiencia económica puede dificultar que las familias adquieran alimentos nutritivos y accedan a atención médica adecuada para sus hijos. Esto puede crear un ciclo devastador donde la falta de nutrición adecuada afecta la salud y el desarrollo de los niños, lo que a su vez puede limitar sus oportunidades en la vida.

Los estudios indican que para mejorar la nutrición es esencial abordar el modelo sanitario, la interseccionalidad de las políticas sanitarias con una perspectiva étnico-cultural y territorial, así como los determinantes intermedios relacionados con el saneamiento (Ríos et al., 2022) Además, se identificó una fuerte correlación entre la desnutrición y la escases de agua segura, debido a que las poblaciones que carecen servicios básicos y los infantes están en constante exposición al consumo de agua contaminada que puede empeorar su situación de salud (Rivera, 2021). (Cueva et al., 2021) afirma que implementar programas que proporcionen seguridad alimentaria y educar sobre el derecho a producir sus propios alimentos, especialmente dirigidos a las familias que viven en áreas rurales de la Sierra.

La escasez de agua segura se identifica como un factor crítico que agrava la desnutrición, destacando la importancia de garantizar el acceso a agua potable para las poblaciones vulnerables. Además, la implementación de programas que promuevan la seguridad alimentaria y el derecho a producir alimentos propios, especialmente en áreas rurales. Se señala la efectividad del tratamiento para la recuperación de la desnutrición aguda leve, lo cual resalta la importancia de proporcionar atención médica oportuna y adecuada para los niños afectados. Asimismo, se destaca la necesidad de implementar políticas públicas efectivas en áreas clave, presenta como un desafío urgente que las comunidades puedan abordar las desigualdades sociales y económicas como parte de las estrategias para mejorar la nutrición infantil.

La evidencia compilada y sintetizada en esta revisión sistemática respalda un fuerte vínculo entre desnutrición, determinantes sociales e inequidades estructurales en Ecuador como país dentro de la región en vías de desarrollo, a la vez que sustenta la efectividad de estrategias intersectoriales enfocadas en reducir la pobreza, empoderar a las mujeres y comunidades, y asegurar la provisión de servicios esenciales de salud, alimentación, agua y saneamiento.

Los hallazgos del estudio proporcionan información valiosa para informar acciones concretas en el cuidado y la protección infantil, así como para guiar el desarrollo de políticas y programas destinados a mejorar la nutrición infantil en la comunidad. Sin embargo, esta revisión no incluye los factores genéticos que pueden predisponer a los infantes a contraer desnutrición, tema que pueda ocupar futuras investigaciones.

Impacto para el futuro

Esta revisión bibliográfica presenta como limitaciones factores socioeconómicos; la pobreza, la falta de acceso a los servicios sociales como agua segura alcantarillado limitan a que las familias tengan una adecuada alimentación. La salud materno-infantil también puede verse afectada, ya que las mujeres desnutridas pueden tener complicaciones durante el embarazo y el parto por ende tienen más probabilidades de tener hijos con bajo peso al nacer y enfrentar dificultades en su propio desarrollo, es por ello que los niños desnutridos pueden tener un rendimiento académico inferior y enfrentar desafíos en su educación, debido a un desarrollo cognoscitivo deficiente, además aumentar el riesgo de padecer enfermedades crónicas en la vida adulta, como diabetes, hipertensión y enfermedades cardiovasculares; Los individuos que experimentan desnutrición infantil pueden enfrentar limitaciones en su capacidad para trabajar y contribuir a la economía a lo largo de sus vidas.

Las consecuencias a largo plazo de la desnutrición pueden aumentar los costos asociados con la atención médica y los programas de asistencia social, ya que los individuos afectados pueden requerir tratamientos y apoyo adicional a lo largo de sus vidas.

5. CONCLUSIONES

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. Niños cuyas madres tienen un menor nivel educativo presentan mayores riesgos de sufrir desnutrición, lo que resalta la importancia de estrategias educativas y de empoderamiento para las mujeres.

Factores relacionados con la seguridad alimentaria, como el acceso limitado a alimentos nutritivos y la calidad de la dieta, juegan un papel crucial en el desarrollo de la desnutrición en niños menores de 2 años. Esto subraya la necesidad de fortalecer los sistemas de seguridad alimentaria y mejorar la educación nutricional en las comunidades.

La desnutrición tiene un impacto negativo en el desarrollo cognitivo y físico de los niños, lo que se traduce en un rendimiento académico más bajo y una mayor susceptibilidad a enfermedades infecciosas. Esto pone de manifiesto la importancia de integrar servicios de salud y nutrición en los programas de atención temprana para niños.

El bienestar social de los niños desnutridos se ve afectado por la estigmatización y las limitaciones en su participación social, lo que enfatiza la necesidad de abordar la desnutrición no solo desde una perspectiva médica sino también desde un enfoque holístico que incluya el apoyo psicosocial y el empoderamiento comunitario.

Existe una relación directa entre la pobreza, el acceso insuficiente a servicios sanitarios y la desnutrición infantil. Las familias en situaciones económicas precarias tienen menor acceso a servicios de salud de calidad y a una alimentación adecuada, lo que aumenta el riesgo de desnutrición en los niños.

La desnutrición infantil en Ecuador es un fenómeno complejo y multifactorial que requiere una respuesta intersectorial que aborde tanto los determinantes directos relacionados con la alimentación y el cuidado de la salud como los determinantes indirectos asociados a factores socioeconómicos, educativos y ambientales. Las intervenciones deben ser holísticas e integrar aspectos de educación, salud, nutrición y apoyo social para ser efectivas.

Las implicaciones de la desnutrición infantil en el desarrollo y bienestar de los niños menores de 2 años son profundas y de largo alcance, afectando no solo su salud y desarrollo

físico y cognitivo sino también su capacidad para contribuir plenamente a la sociedad en el futuro. Es imperativo que las políticas y programas dirigidos a combatir la desnutrición infantil se implementen de manera sostenida y con el compromiso de todos los sectores de la sociedad.

6. RECOMENDACIONES

Implementar programas educativos dirigidos a las madres y cuidadores, enfocados en la importancia de la nutrición adecuada y la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida. Estos programas deben incluir estrategias prácticas para una alimentación nutritiva y accesible, incluso en contextos de limitaciones económicas.

Fortalecer los sistemas de atención primaria de salud para incluir evaluaciones nutricionales regulares y asesoramiento a familias con niños menores de 2 años. Estas intervenciones deben ser sensibles a los contextos culturales y económicos de las comunidades atendidas.

Establecer sistemas de monitoreo y seguimiento del desarrollo infantil que permitan la detección temprana de problemas de crecimiento y desarrollo cognitivo asociados a la desnutrición, para intervenir de manera oportuna.

Impulsar la colaboración intersectorial y las alianzas entre gobiernos, organizaciones no gubernamentales, el sector privado y las comunidades para desarrollar e implementar estrategias integrales que aborden las causas subyacentes de la desnutrición infantil, incluyendo los determinantes sociales, económicos y ambientales.

Invertir en investigación y desarrollo para innovar en soluciones nutricionales, prácticas agrícolas sostenibles y tecnologías que mejoren la seguridad alimentaria y el acceso a alimentos nutritivos, particularmente en áreas propensas a la inseguridad alimentaria.

Promover el desarrollo económico local y el empoderamiento de las familias a través de programas de microcréditos, formación profesional y creación de empleo, especialmente dirigidos a las mujeres, que son a menudo las principales cuidadoras de los niños.

Mejorar la infraestructura y los servicios básicos, como el acceso a agua potable y saneamiento, en comunidades vulnerables para reducir los riesgos ambientales que contribuyen a la desnutrición infantil.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. 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>
2. 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>
3. Arnau S., L., & Sala Roca, J. (2020). La revisión de la literatura científica: Pautas, procedimientos y criterios de calidad. Universitat Autònoma de Barcelona.
4. 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/3cWSPrK>
5. 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>
6. 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>

7. 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>
8. García Barrera, C., Fiel Iglesias, L., Cabo de Villa Córdoba, 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>
9. Jiménez B., D., Rodríguez-Martín, 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.](https://doi.org/http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900003&lng=es&tlng=es)
10. 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>
11. 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>
12. 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>

13. 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>
14. 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), 39. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.20960/nh.03355>
15. 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>
16. Naciones Unidas Ecuador. (5 de 04 de 2021). Desnutrición Crónica Infantil. <https://ecuador.un.org/es/123951-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>
17. 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-contr-la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica>
18. 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>
19. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura FAO. (2020). Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional. Retrieved 2023 de 08 de 05, from <https://bit.ly/3beKZJg>

20. 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
21. 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=S0212-16112
22. Otzen, T y Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*. 35 (1): 227-232. Recuperado de: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.p006000700011&lng=es&tlng=es>.
23. }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>
1. 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>
2. 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>

3. Ríos G., A., Baquero-Latorre, H., Ruiz-Martínez, L., Castro-Mercado, S., Alonso-Palacio, L., & Tuesca-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>
4. 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>
5. 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
6. 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&Ing=es&tIng=es.
7. 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>
8. Talavera, J. O., García-Vilchis, M. J., Labrada-Alba, T. S., Olvera-Flores, F., Martínez-Jaureguiberry, 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>
9. 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>
 10. Unicef. (03 de 08 de 2021). Desnutrición Crónica Infantil uno de los mayores problemas de salud pública en Ecuador.
<https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>
 11. 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>
 12. 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>
 13. 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>
 14. 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, from chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/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

15. Arnau Sabatés, L., & Sala Roca, J. (2020). La revisión de la literatura científica: Pautas, procedimientos y criterios de calidad. Universitat Autònoma de Barcelona.

16. Fernández Bedoya, V. H. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*, 4(3), 65–76.
<https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>

17. 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>

18. Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. P. (2019). Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta (Mc Graw Hill, Vol. 8).

19. 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>

20. 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>

21. 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>
22. 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>
23. 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>
24. 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>
25. Girma, A., Woldie, H., Ayenew, F., Abdela, K., & Sisay, M. (2019). Desnutrición y factore ESTUDIO OBSERVACIONAL. *BMC Pediatría*, 10.
26. 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>

27. 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>
28. 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>
29. 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>
30. 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>
31. 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.
32. Rincón, R., & Castañeda, B. (2019). Índice De Masa Corporal Y Estado Nutricional En Adolescentes Embarazadas. *Boletín Médico de Postgrado*, 1(36), 7–17.
33. Parrales, D. H., Lopez Moreira, Q. Y., Martinez Quim, K. V., & Loor Chavez, M. A. (2023). Consecuencias de la desnutrición infantil en el desarrollo neurológico. 80(3), 22256–22272.

34. Saito, A., & Kondo, M. (2024). Continuidad de la atención a la salud maternoinfantil y la desnutrición infantil en Angola. *BMC Public Health*, 10. <https://doi.org/10.1186/s12889-024-18144-2>
35. 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>
36. 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>
37. 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>
38. 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>
39. 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/10.1155/2022/3981417>

8. ANEXOS

Anexo 1. Extracción de datos

N°	AUTOR	TEMA	TIPO DE ESTUDIO	OBJETIVO	METODOLOGÍA	RESULTADOS
1	(García et al, 2020)	La enfermedad diarreica aguda asociada a desnutrición en menores de cinco años.	Revisión sistemática	Identificar los aspectos epidemiológicos-terapéuticos y las posibles causas desnutrición en el menor de 5 años de edad asociado con enfermedades diarreicas agudas (EDA).	Se aplicó algunas de las características epidemiológicas/terapéuticas de niños con EDA, menores de 5 años asociada a desnutrición del Hospital “San Martín de Porres”, Departamento de Oruro, Bolivia.	Predominio de la desnutrición ligera con 84.1% en el grupo de edades comprendido entre los 6 meses y menores de 2 años.
2	(Erazo et al., 2022)	Desnutrición crónica en niños menores de cinco años de la comunidad	Revisión sistemática	Identificar la prevalencia de desnutrición crónica y factores asociados en menores de 5 años de la comunidad indígena awá, atendidos en la IPS Unidad del Pueblo Indígena Awá.	Se incluyeron 527 niños menores de 5 años de la comunidad awá acudientes al programa de crecimiento y desarrollo de la Ipsunipa. Se evaluó como desenlace la desnutrición crónica y, como factores asociados, características sociodemográficas, nutricionales y otras del estado de salud.	El 17.6 % de los niños presentó desnutrición crónica. Se encontró asociación estadística con ser hijo de madre adolescente y contar con el esquema de vacunación incompleto.
4	(Leavy, 2022)	Tensiones en torno a la desnutrición en poblaciones indígenas y criollas en Salta, Argentina, desde una perspectiva antropológica	Revisión sistemática	Identificar cómo las prácticas que configuran el cuidado de las infancias en el contexto salteño contemporáneo se relacionan con la desigual distribución de tierras, las condiciones laborales, las diferencias étnicas y las desigualdades de género.	Prácticas involucradas en el cuidado y la nutrición infantil en poblaciones indígenas y criollas. Se buscó comprender el problema de la desnutrición infantil a partir de las perspectivas de una diversidad de actores sociales involucrados en la implementación.	La posesión comunitaria de tierras y el acceso a una parcela no era sinónimo de producción de alimentos. Relación favorable entre organización social del cuidado infantil, y organización familiar y comunitaria del cuidado de la tierra.

5	(Rivera, 2021)	Perfil de la desnutrición infantil en Manabí y el rol de las políticas públicas	Revisión sistemática	Caracterizar a la desnutrición infantil en la provincia de Manabí y el rol de las políticas públicas.	Uso de datos de las encuestas de condiciones de vida y un análisis de regresión; lo cualitativo, realizando una revisión documental de los planes de desarrollo y ordenamiento territorial.	Se enfatiza la importancia de políticas públicas para abordar esta problemática, proponiendo mejoras en la captación temprana, controles pre y postparto, servicios de agua y saneamiento.
6	(Talavera et al., 2020)	Prevención de desnutrición aguda moderada con un suplemento alimenticio listo para consumir en niños preescolares de comunidades rurales.	Ensayo Controlado Aleatorio	Evaluar la efectividad de un suplemento alimenticio listo para consumir (SALC) para corregir desnutrición aguda leve y prevenir desnutrición aguda moderada en preescolares de comunidades	Se incluyeron niños de dos a cinco años, con puntuaciones de peso mayor de -2 y menor de -1 y nivel socioeconómico bajo. Todos recibieron educación sobre nutrición, salud e higiene dos veces al mes.	El estudio sobre la recuperación de la desnutrición aguda leve, el grupo que recibió el tratamiento mostró mejores resultados en comparación con el grupo de control.
7	(Torres et al., 2022)	Influencia del nivel educativo materno sobre el estado nutricional infantil y adolescente.	Estudio observacional y de cohorte	Analizar la relación entre nivel educativo materno (NEM) y estado nutricional infantil y adolescente.	Incluyó a 3166 escolares (1509 varones y 1657 mujeres) con edades comprendidas entre 3 y 14 años, que asistían a establecimientos educativos públicos.	La mayor parte de la población presentó estado nutricional saludable, aunque se observó un sesgo hacia el exceso de peso. La talla fue la variable más informativa y diferenciadora.
8	(Fernández et al., 2020)	Prevalencia y severidad de caries de la infancia temprana en niños con desnutrición infantil.	Estudio observacional y de cohorte	Describir el perfil de patología de la Caries de Infancia Temprana (CIT) en niños con desnutrición infantil asistentes a dos centros de prevención y tratamiento de la desnutrición infantil.	Sobre un total de 145 niños entre 12 y 71 meses de edad, previo consentimiento parental, se registraron categorías de caries activas ICDAS II2 a 6y 4 a 6; edad, y severidad de experiencia de caries. Se aplicó estadística paramétrica y no paramétrica con nivel de $p=0,05$.	Se observó la presencia de enfermedades concurrentes. Se notó que el estado dental de estos niños empeoró a medida que crecían. Los resultados resaltaron la relevancia de diagnosticar y abordar la caries en sus etapas iniciales.

9	(Fernández M. et al., 2020)	Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez	Estudio observacional y de cohorte	Caracterizar los factores determinantes en la desnutrición infantil en pacientes de cero a seis años en San Juan y Martínez durante el año 2020.	Estudio efectuado en una muestra de 60 niños desnutridos, seleccionados mediante un muestreo aleatorio simple y que cumplieran con los criterios de inclusión.	La lactancia materna exclusiva de menos de tres meses, la alimentación complementaria inadecuada son factores que influyeron en la aparición de desnutrición infantil en esta población.
10	(Jiménez et al., 2020)	Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica	Revisión sistemática	Constatar que el atractivo psicológico y social de los alimentos impulsado por las modas con frecuencia no guarda relación con su calidad nutritiva.	La alimentación de cualquier población puede determinarse por el nivel educativo, el empleo, el género y la edad, la diferenciación étnica, la cobertura social, las redes sociales de apoyo, el empoderamiento y la participación ciudadana, la cohesión social, etc.	La participación ciudadana en las políticas públicas de nutrición y salud evitarían bastantes riesgos potenciales en las malas prácticas de salud y nutrición.
11	(Ortiz et al., 2019)	Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral.	Revisión sistemática	Analizar el impacto sanitario sobre la población de bajos recursos de su área de influencia, con una elevada repercusión social.	50 niños de 0 a 3 años que padezcan desnutrición primaria y/o secundaria, de 2.º y 3.º grado. Las madres acompañan a sus hijos durante su internación, ya que el éxito del tratamiento no sólo consiste en una adecuada ingesta	Identificar una serie de beneficios que muestran un impacto sanitario positivo en la población de su área de influencia, pero algunos beneficios no han sido valorados, como el ahorro de costes debido a que las enfermedades graves detectadas son derivadas al hospital de forma inmediata tras su detección.
12	(Sánchez H. et al., 2020)	Factores socio-ambientales de riesgo de malnutrición por defecto.	Estudio observacional y de cohorte	Identificar los factores socio-ambientales de riesgo de malnutrición por defecto en niños menores de 5 años.	Universo: 148 niños con edades comprendidas entre 3 meses y 4 años, 11 meses y 29 días. No se seleccionaron los niños menores de 3 meses para disminuir el posible sesgo de selección	Se plantea que la relación entre desnutrición y nivel de ingreso económico es muy potente y entre desnutrición infantil y condiciones socioeconómicas.

13	(Alcarraz C., 2020)	Edad materna temprana como factor de riesgo de desnutrición durante el primer año de vida.	Estudio observacional y de cohorte	Determinar si la edad materna temprana es un factor de riesgo de desnutrición, durante el primer año de vida.	Se realizó un estudio cuantitativo observacional y de cohorte en madres adolescentes (10 a 19 años) y madres adultas (20 a 30 años) con sus respectivos niños	El indicador talla/edad el porcentaje de desnutrición es significativamente mayor en hijos de madres adolescentes a partir de los 9 meses de edad.
14	(Betancourt y Ruiz-Polit, 2019)	Estado nutricional de los niños beneficiados en los Andes ecuatorianos con un programa de suplementación nutricional.	Revisión sistemática	Exponer el estado nutricional de niños domiciliados en la provincia ecuatoriana de Chimborazo designados como beneficiarios de un programa estatal de suplementación nutricional.	Seiscientos diecisiete niños (Varones: 49.1%) con edades entre 0–5 años de edad domiciliados en la provincia ecuatoriana de Chimborazo que son beneficiarios del programa de suplementación con “Chispaz”.	En los niños beneficiarios de suplementación nutricional prevalecen la baja talla para la edad y la anemia.
15	(Longhi et al., 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.	Estudio observacional y de cohorte	Indagar sobre las magnitudes, tendencias, escalas y otras miradas sobre la desnutrición en la niñez en las primeras décadas del siglo XXI, a partir del uso de fuentes no convencionales.	Destacando la evaluación crítica de fuentes cuantitativas poco comunes, junto con análisis documental, para identificar fortalezas y limitaciones en la medición del fenómeno estudiado.	Los hallazgos proporcionan valiosos recursos para impulsar acciones concretas en cuidado y protección infantil, adaptadas a la magnitud y ubicación de problemas nutricionales.
16	(Martín et al., 2022)	Frecuencia de desnutrición en niños y adolescentes con maltrato infantil.	Revisión sistemática	Establecer con qué frecuencia se presenta desnutrición en casos de maltrato infantil atendidos en la Clínica de Atención Integral al Niño Maltratado (CAINM) del Instituto Nacional de Pediatría (INP) en México.	Observa a niños con maltrato infantil, para saber cuántos de ellos tienen problemas de desnutrición o están con sobrepeso/obesidad. Uso de medidas como altura, peso y el índice de masa corporal.	Se encontró una conexión entre la desnutrición en la infancia y la presencia de maltrato, con un mayor número de casos de desnutrición asociados al abandono durante la niñez.

17	(Paredes, 2020)	Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú.	Ensayo Controlado Aleatorio	Establecer el impacto de un programa de intervención a nivel comunitario en la disminución de la anemia y desnutrición infantil.	Se seleccionó una muestra de 300 niños menores de 5 años mediante un muestreo probabilístico en los Centros Poblados de Araya, Vinto, Pampa San Alejo y Santa Elena, que forman parte de la Red de Salud Barranca Cajatambo.	40 niños estaban desnutridos antes de la intervención, y después solo 31. Se destaca la necesidad de colaboración para mantener a los niños sanos y libres de anemia y desnutrición.
18	(Ríos et al., 2021)	Determinantes sociales de la salud y su relación con la desnutrición infantil en comunidades étnicas colombianas	Estudio observacional y de cohorte	Identificar las determinantes sociales de la salud y el estado nutricional de los niños pertenecientes a las comunidades indígenas de la Costa Caribe colombiana	Explora los determinantes sociales de la salud informados por los cuidadores, abordando aspectos relacionados con desigualdades estructurales como etnia, territorio, edad y sexo, así como diferencias en vivienda, entorno y redes sociales.	Para mejorar la nutrición es necesario abordar el modelo sanitario, la interseccionalidad de las políticas sanitarias con una perspectiva étnico-cultural y territorial, y los determinantes intermedios vinculados al saneamiento.
19	(Cueva M. et al., 2021)	La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura	Estudio observacional y de cohorte	Desarrollar los fundamentos teóricos y metodológicos de los planes y tácticas necesarios para disminuir los efectos perjudiciales de la malnutrición en el desarrollo del niño mediante la sistematización de los conocimientos.	Durante los procesos de lectura, análisis, interpretación, correlación y clasificación de la información, de acuerdo con el grado de interés y necesidad en relación con la investigación, permitiendo también el pasaje de la pluralidad de pensamiento a la reflexión crítica basada en la sistematización.	Poner en marcha planes de complementación alimentaria y dar formación sobre el derecho a la soberanía alimentaria, especialmente a las familias rurales de la Sierra, las más afectadas por el número de niños que viven en ellas.
20	(Alvarez, 2019)	Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores	Estudio observacional y de cohorte	Determinar los factores relacionados a la prevalencia de la desnutrición de niños menores de 3 años de la provincia de Huánuco.	718 niños en la población del estudio, y 243 niños constituían la muestra probabilística aleatoria. La muestra estaba formada por 243 niños menores de tres años, de los cuales 122 presentaban malnutrición, 112 deficiencias	Para explicar el impacto de las intervenciones y fomentar asociaciones con otros sectores, es imperativo diseñar e implementar proyectos que mejoren la producción, el ingreso

				nutricionales y 112 un estado nutricional normal.	familiar, la educación materna y la biología humana observada en el niño.	
21	(Ríos M. et al., 2022)	Seguridad alimentaria y estado nutricional en niños vinculados a centros de desarrollo infantil	Ensayo Controlado Aleatorio	Determinar la relación entre la seguridad alimentaria y el estado nutricional de niños menores de cinco años que asisten a los Centro de Desarrollo Infantil de Montería, Córdoba, Colombia	En este estudio participaron 388 familias de diversos Centros de Desarrollo Infantil en Montería. A los padres o representantes se les hizo una encuesta utilizando la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria, mientras que a los niños se les realizó una evaluación de medidas corporales bajo la supervisión de adultos responsables.	No se encontró correlación entre los diferentes tipos de desnutrición que presentan algunos de los niños evaluados y la ayuda alimentaria que reciben en los diferentes Centros de Desarrollo Infantil ubicados a lo largo de la ciudad de Montería.
22	(CEPAL, 2019)	Desnutrición infantil en América Latina y el Caribe.	Boletín Informativo: Página web oficial	Analizar el panorama de la desnutrición infantil en América Latina y el Caribe. su causas y consecuencias.	En Latinoamérica, la desnutrición crónica afecta a 8,8 millones de niños menores de 5 años (16%) y refleja la acumulación de consecuencias de la falta de una alimentación y nutrición adecuadas durante los años más críticos del desarrollo de los niños	La desnutrición tiene repercusiones en la productividad debido a la baja educación y las dificultades de aprendizaje. La mortalidad asociada a la desnutrición resulta en una pérdida significativa de capital humano con consecuencias económicas y sociales a largo plazo. Por lo tanto, abordar este problema no solo es un imperativo ético, sino que también se debe tener en cuenta el impacto económico en las decisiones de política para el bienestar de la sociedad en su conjunto.

- | | | | | | | | | |
|----|--|--------|---|----------------|-----|--|---|---|
| 23 | (Naciones Unidas Ecuador, 2021) | Unidas | Desnutrición Crónica Infantil | Página oficial | web | Definir los desafíos a los que se enfrentan las familias más vulnerables para evitar que sus hijos presenten desnutrición o puedan recuperarse de esta patología. | Alrededor del 27,2% de los niños menores de 2 años en Ecuador sufren de desnutrición crónica infantil. | El Sistema de Naciones Unidas en Ecuador ha elaborado un documento para instar a los candidatos presidenciales a implementar políticas sólidas destinadas a prevenir la desnutrición crónica infantil, para asegurar controles para embarazadas, vacunación y atención médica adecuada a niños menores de 2 años, con asignación de presupuestos basados en resultados. |
| 24 | (Naciones Unidas Ecuador, 2022) | Unidas | Juntos llegamos más lejos: la ONU en Ecuador, trabajando contra la desnutrición crónica infantil. | Página oficial | web | Concentrar los esfuerzos en los primeros mil días de vida de los niños y niñas, ya que se considera fundamental para prevenir la desnutrición crónica infantil. | La desnutrición crónica infantil mostraba una alta tasa del 40% en 1986, según el Diagnóstico de la Situación Alimentaria, Nutricional y de Salud (DANS). Aunque disminuyó a 25% en 2012, desde entonces ha experimentado una reducción mínima. En 2018, la prevalencia solo bajó dos puntos porcentuales, a pesar de las intervenciones realizadas en el país. | La ONU trabaja con organizaciones indígenas para concientizar sobre la importancia de reducir este problema y el diseño de estrategias que aprovechen la experiencia de cada una para abordar este desafío nacional. |
| 25 | (ONU para la alimentación y agricultura, 2019) | la | La seguridad, alimentaria y la nutrición en el mundo. | Página oficial | web | Proporcionar cifras actualizadas sobre la cantidad de personas en el mundo que no pueden costearse alimentos saludables, seguros y suficientes a lo largo del año, alcanzando la cifra de miles de millones. | En resumen, el informe señala que la situación del hambre a nivel mundial se mantuvo estable entre 2021 y 2022, pero sigue siendo elevada en comparación con los niveles previos a la pandemia. Además, está aumentando en áreas afectadas por pérdidas económicas, alzas en precios de | Los cambios en la distribución de la población entre áreas rurales y urbanas, y la interacción entre ellas como lugares de intercambio socioeconómico, están transformando los |

- | | | | | | | | |
|----|---|---|----------------|-----|--|--|---|
| 26 | (Organizacion de las Naciones Unidas para la Alimentacion y la Agricultura FAO, 2020) | Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional. | Página oficial | web | Dirigir políticas y recursos hacia las áreas menos desarrolladas donde residen las personas con mayores problemas de malnutrición. | <p>alimentos, conflictos y eventos climáticos extremos. Se destaca que hay miles de millones de personas que aún no pueden acceder a alimentos nutritivos durante todo el año, indicando que las metas nutricionales aún están lejos de cumplirse.</p> <p>El desarrollo integral y sostenible de las regiones rezagadas no solo es un deber para garantizar los derechos de quienes las habitan, sino que también podría desencadenar su potencial en aspectos sociales, económicos, ambientales y culturales, beneficiando a todas las sociedades y al planeta.</p> | <p>sistemas agroalimentarios. Esta transformación, a su vez, afecta la disponibilidad y accesibilidad de dietas saludables, impactando en la seguridad alimentaria y la nutrición.</p> <p>Destaca que el sobrepeso y la desnutrición infantil en la región han aumentado, estos fenómenos tienen un creciente costo económico y social, con el 75% de las muertes relacionadas con enfermedades no transmisibles asociadas en gran medida a una alimentación poco saludable.</p> <p>Destaca que la desnutrición en la primera infancia aumenta significativamente el riesgo de obesidad cuando las pautas de alimentación y actividad física cambian.</p> |
| 27 | (Organización Mundial de la Salud, 2019) | Informe de la Comisión para acabar con la obesidad infantil | Página oficial | web | Ofrecer pautas a los gobiernos para prevenir la obesidad en lactantes, niños y adolescentes, así como identificar y abordar la obesidad ya presente en este grupo demográfico. | <p>Los para tratar a los niños que experimentaron desnutrición y nacieron con bajo peso o con retraso en su crecimiento enfrentan un riesgo significativamente mayor de desarrollar sobrepeso u obesidad si siguen dietas altas en calorías y llevan un estilo de vida sedentario en etapas posteriores de su vida.</p> | <p>Destaca que la desnutrición en la primera infancia aumenta significativamente el riesgo de obesidad cuando las pautas de alimentación y actividad física cambian.</p> |

28	(Unicef, 2021)	Desnutrición Crónica Infantil Uno de los mayores problemas de salud pública en Ecuador.	Página oficial	web	Determinar las múltiples causas de la desnutrición en Ecuador.	La desnutrición es un importante problema de salud pública en el país con múltiples causas, que incluyen una dieta inadecuada, enfermedades frecuentes durante los primeros dos años de vida, escasez de agua potable, saneamiento e higiene, y limitado acceso a servicios de salud. Una vez que se diagnostica el retraso en el crecimiento, no se puede revertir, por lo que es crucial tomar medidas durante los primeros 1,000 días para prevenir esta condición.	Los niños con desnutrición crónica pueden enfrentar problemas de aprendizaje, sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles en la edad adulta, así como dificultades para ingresar al mercado laboral.
29	(Unicef, 2022)	Agua y hambre: Cuatro cosas que necesitas saber	Página oficial	web	Buscar una solución duradera a través de iniciativas regionales, como la implementación de fuentes de agua seguras y sostenibles para prevenir enfermedades.	UNICEF está colaborando con el gobierno y otros socios para implementar acciones cruciales como parte de su respuesta a la sequía. Estas incluyen proporcionar alimentos terapéuticos para tratar la malnutrición aguda, administrar suplementos de micronutrientes para abordar deficiencias de vitaminas y minerales, y ofrecer orientación para promover prácticas de nutrición y salud en los hogares.	Los niños son particularmente vulnerables durante situaciones de hambruna y extrema inseguridad alimentaria, enfrentando un mayor riesgo de desnutrición severa y mortalidad. Estas crisis también pueden tener efectos irreversibles en la salud y desarrollo de los niños a lo largo de su vida.
30	(Unicef Ecuador, 2021)	Servicios y controles de salud son clave en la prevención de la desnutrición crónica infantil.	Página oficial	web	Identificar las consecuencias de la desnutrición en los niños del Ecuador.	Para abordar la desnutrición crónica infantil, se necesita la colaboración y coordinación entre diversos sectores de la sociedad y niveles gubernamentales. Esto implica la participación de una variedad de actores e instituciones,	Durante los primeros 1,000 días de vida de un niño, existe una oportunidad crucial para prevenir la desnutrición crónica infantil. Durante este período, tanto la madre como el bebé deben

					cada uno con acciones y responsabilidades específicas.	recibir una serie de servicios de salud para asegurar un desarrollo óptimo.
31	(World Health Organization, 2023)	Acciones prioritarias para una aceleración inmediata en respuesta a la crisis alimentaria y nutricional mundial.	Página web oficial	Señalar la importancia de la articulación de varias de influencia en la prevención de la desnutrición.	Es necesario aprovechar una variedad de sectores y sistemas en el diseño e implementación de estrategias efectivas para la prevención, detección y tratamiento tempranos de la desnutrición infantil a nivel mundial.	El enfoque multisistémico y multisectorial para la prevención y el tratamiento de la desnutrición infantil y destaca acciones clave en cada uno de los cuatro sistemas principales: alimentación; salud; agua y sanitización; y protección social.
32	(Fernández, 2020)	Tipos de justificación en la investigación científica	Revisión Sistemática	Identificar y enumerar los tipos de justificación que se encuentran en la literatura especializada sobre la investigación científica, basándose en los textos más utilizados en investigaciones latinoamericanas.	Se empleó un enfoque cualitativo que busca comprender y explicar un fenómeno a través de una descripción detallada, utilizando métodos y técnicas específicas, en este caso, la revisión literaria.	Se encontró que muchos de los autores revisados en cuando a la metodología son imprecisos o no mencionan los tipos de justificación requeridos en trabajos de investigación. Se identificó una necesidad de desarrollar más las justificaciones sociales, por conveniencia, económicas y técnicas.
33	(García y Sánchez, 2021)	Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica	Revisión Sistemática	Proponer un esquema de integración sistémica entre los diferentes elementos del diseño teórico de la investigación desde los principios rectores de la investigación holística.	Esta revisión sistemática se centra en especificar el diseño teórico de la investigación, resaltando la importancia de considerar de manera concisa aspectos clave que facilitan la identificación clara de la propuesta o proyecto de investigación.	El esquema metodológico propuesto en este artículo ofrece una representación teórica de la dinámica del proceso de investigación, en línea con los nuevos enfoques y marcos epistémicos.

- | | | | | | | |
|----|------------------------------|---|----------------------------|---|---|---|
| 34 | (Hernández
Mendoza, 2019) | y Metodología de la
investigación: las rutas
cuantitativa,
cualitativa y mixta | Libro digital | Desarrollar los pasos para la
investigación científica y la
investigación aplicada. | El contenido abarca tanto la
investigación científica como la
aplicada al desarrollo profesional,
y se basa en las contribuciones de
cientos de docentes,
investigadores y profesionales en
Iberoamérica, así como de
científicos de diversas partes del
mundo. | Métodos actualizados y
prácticos para recolectar
y analizar datos,
adaptados a las
necesidades y exigencias
de la investigación
contemporánea. |
| 35 | (Quecedo et al., 2020) | Introducción a la
metodología de
investigación
cualitativa | Revisión
de Sistemática | Describir las diferentes
fases de un proceso de
investigación cualitativo. | Este artículo pretende acercarse
al concepto y características de la
metodología cualitativa de
investigación, así como al diseño
de proyectos de investigación en
esta misma perspectiva
metodológica. Se discute el
concepto y características de la
metodología cualitativa, y se
describen las diferentes fases de
un
proceso de investigación
cualitativo. | Los estudios cualitativos
buscan proporcionar una
comprensión profunda de
los contextos, actividades
y creencias de los
participantes en entornos
educativos. Estos datos
descriptivos se centran en
los procesos educativos
tal como se desarrollan
naturalmente, y se
utilizan para evaluación,
investigación descriptiva
e investigación teórica en
educación. |
| 36 | (Manosalvas, 2019) | La política del
efectivismo y la
desnutrición infantil
en el Ecuador | Revisión
Sistemática | Contribuir a la mejor
comprensión del proceso
mediante el cual las ideas,
instituciones e intereses dan
forma a las políticas del
buen vivir en Ecuador. | Investigación más amplia sobre el
proceso de formulación de
políticas sociales en Ecuador,
desde una perspectiva de
economía política para
comprender cómo se moldean las
políticas ecuatorianas del buen
vivir. Se presenta un estudio de
caso sobre la erradicación de la
desnutrición crónica infantil | Se destaca que las
intervenciones para
reducir la desnutrición
infantil han abordado las
causas inmediatas y
subyacentes, pero han
ignorado las causas
básicas, revelando la
economía política detrás
del problema. |

- | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------------------|--|--|--|
| 37 (Martínez G. et al., 2020) | Importancia de la nutrición durante el embarazo. | Revisión Sistemática | Identificar y prevenir estos desequilibrios antes de la concepción y durante el embarazo y la lactancia. | La metodología de la revisión sistemática incluyó la búsqueda exhaustiva, selección rigurosa y síntesis analítica de la literatura relevante sobre el tema de estudio. | La alimentación de la madre durante el embarazo y la lactancia es crucial para asegurar el adecuado desarrollo del feto y el neonato, así como para mantener la salud materna. Es fundamental identificar y monitorear a las mujeres con riesgo de alteraciones nutricionales, brindando asesoramiento nutricional antes y durante el embarazo y la lactancia. |
| 38 (Arnau y Sala, 2020) | La revisión de la literatura científica: Pautas, procedimientos y criterios de calidad | Revisión Sistemática | Aportar algunas pautas y procedimientos para que investigadores en formación puedan desarrollar una revisión teórica rigurosa en sus trabajos de investigación | Búsqueda, selección y síntesis analítica de la literatura relevante sobre el tema de estudio. | La revisión de la literatura desempeña un papel fundamental en la investigación al proporcionar un contexto teórico y conceptual sólido, permitiendo ubicar y sustentar el estudio dentro del cuerpo existente de conocimiento. |
| 39 (Page et al., 2020) | La declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para reportar revisiones sistemáticas. | Revisión Sistemática | Pautas para el desarrollo de las revisiones sistemáticas. | - | - |

- | | | | | | |
|-----------------------------|--|------------------------------------|---|--|--|
| 40 (Karp et al., 2020) | Crecimiento de niños maltratados. En contraste con los que no sufren abusos en una comunidad urbana pobre. | Ensayo Controlado Aleatorio | Determinar la relación existente entre la incidencia de la desnutrición aguda y el maltrato infantil. | Selección aleatoria de los participantes del estudio. Se busca minimizar el sesgo y maximizar la validez interna, lo que permite establecer relaciones causales entre la patología y los resultados observados en cada niño. | Los niños identificados como víctimas de maltrato presentaron un notable retraso en el crecimiento, indicativo de desnutrición aguda, en comparación con aquellos que no experimentaron abuso en una comunidad urbana de bajos recursos. Esto sugiere que el maltrato infantil puede tener un impacto significativo en el desarrollo físico de los niños en entornos desfavorecidos. |
| 41 (Segoviano et al., 2022) | Prevalencia de desnutrición, anemia y geohelmintiasis en niños en edad preescolar que viven en poblaciones periurbanas de la Amazonía peruana. | Estudio observacional y de cohorte | Determinar la prevalencia de estas tres condiciones concurrentes en niños en edad preescolar | Se realizaron análisis de regresión logística para identificar los factores de riesgo para tres resultados de interés. Se reclutó a un total de 572 niños de entre 6 y 59 meses. | Las tasas de retraso del crecimiento, anemia y geohelmintiasis en la población infantil superan las estimaciones regionales y nacionales para 2019. Factores como el número de hijos, el estado civil de las madres, la edad y el sexo de los niños, así como el nivel socioeconómico, influyen en el riesgo de estas condiciones. |

42	(Uribe et al., 2022)	Tendencias de la mortalidad por desnutrición niños menores de cinco años	Estudio observacional y de cohorte	Analizar las tendencias de la desigualdad socioeconómica relacionada con la mortalidad por desnutrición en niños menores de cinco años.	La población de estudio estuvo conformada por niños menores de cinco años. Se estimaron tasas de mortalidad suavizadas y estandarizadas ajustando un modelo bayesiano jerárquico y exploramos su relación con cinco variables socioeconómicas a nivel de área.	La mortalidad relacionada con la desnutrición fue tres veces mayor en los adultos mayores en comparación con los niños. Además, la diferencia en el riesgo de mortalidad relacionada con la desnutrición entre municipios mostró una marcada reducción.
43	(León, 2019)	Efectos de la desnutrición en el rendimiento escolar de los niños en el Perú	Estudio Observacional	Capacidad cognitiva	569.191 niños estudiantes del segundo grado de primaria en las Instituciones Educativas de Educación Básica Regular. En la medida que la información sobre el rendimiento escolar	El aspecto nutricional influye sobre el rendimiento escolar mediante su efecto en la capacidad cognitiva del niño.
44	(Saito y Kondo, 2024)	Continuidad de la atención a la salud maternoinfantil y la desnutrición infantil en Angola.	Estudio Observacional	Esquema de vacunación y atención continua maternoinfantil.	14.379 mujeres de 15 a 49 años y sus hijos de 0 a 59 meses	La prevalencia de emaciación fue del 5,9% y la de sobrepeso del 3,6%, y el 46,3% de los niños tenían un estado nutricional normal. Mejorar la utilización de la atención y su continuidad podría mejorar el estado nutricional infantil.
45	(Feyisa y Taresa, 2023)	Determinante de la desnutrición entre niños menores de cinco años en la ciudad.	Estudio Observacional	Alimentación complementaria tardía	363 participantes: niños de +14,17 meses y la de las madres/cuidadores fue de +12,48 años.	Introducción tardía, de alimentos complementarios se considera determinante de la desnutrición.

46	(Mossie et al., 2023)	Analfabetismo materno, la no lactancia materna exclusiva, el parto prematuro, la falta de atención prenatal, la exposición a enfermedades infecciosas y la diarrea.	Estudio Observacional	Analfabetismo materno, la no lactancia materna exclusiva, el parto prematuro, la falta de atención prenatal, la exposición a enfermedades infecciosas y la diarrea.	Los factores que contribuyeron a la desnutrición de los niños menores de cinco años fueron el analfabetismo materno, la no lactancia materna exclusiva, el parto prematuro, la falta de atención prenatal, la exposición a enfermedades infecciosas y la diarrea.	Los factores que contribuyeron a la desnutrición de los niños menores de cinco años fueron el analfabetismo materno, la no lactancia materna exclusiva, el parto prematuro, la falta de atención prenatal, la exposición a enfermedades infecciosas y la diarrea.
47	(Cuevas et al., 2023)	Baja talla	Estudio Observacional	Baja talla	La baja talla es el principal problema de nutrición entre los preescolares, especialmente en los mayores de 24 meses y en los estados del sur.	La baja talla es el principal problema de nutrición entre los preescolares, especialmente en los mayores de 24 meses y en los estados del sur.
48	(Lancet, 2020)	Enfermedades respiratorias	Estudio cualitativo	Enfermedades respiratorias	385 niños menores de cinco años.	La mala nutrición está estrechamente relacionada con afectaciones en la salud como las enfermedades respiratorias.
49	(Cuevas-Nasu et al., 2021)	Bajo peso y baja talla	Estudio de Prevalencia	Bajo peso y baja talla	Se analizaron datos de 1 684 menores de cinco años que representan a 10 125 800 niñas y niños en todo el territorio nacional.	Se estudiaron asociaciones de factores geográficos, del hogar, maternos e individuales con baja talla y bajo peso en los menores.

50	(Getaneh et al., 2022)	Desarrollo cognitivo	Estudio Observacional	Desarrollo cognitivo	-	La desnutrición entre los niños en edad escolar tiene un impacto en su salud, cognición y logros educativos.
51	(Paredes, 2019)	Capacidad intelectual	Estudio cuantitativo correlacional	Capacidad intelectual	3 776 niños menores de 5 años	Los participantes no presentaron diferencias significativas en los grupos con desnutrición crónica en función del componente intelectual.
52	(Quintana, 2020)	Desarrollo psicomotor	Estudio Observacional	Desarrollo psicomotor	523 participantes menores de 5 años	Los niños entre 2 y 3 años presentan problemas de desnutrición, presentan problemas psicomotores en algunos casos de grado moderado y en otros de grado severo, y que efectivamente ha tenido una incidencia directa en el rendimiento y el aprendizaje.
53	(Ospina, 2019)	Baja talla y motricidad gruesa disminuida.	Estudio Observacional	Baja talla y motricidad gruesa disminuida.	Un grupo de 76 menores escolarizados de una institución educativa de carácter oficial seleccionada por conveniencia, 38 sujetos hicieron parte del grupo control (sin desnutrición) y 38 conformaron el grupo caso (con desnutrición crónica)	Se determinó una asociación entre la baja talla y presencia de desnutrición, además de alertas en realizar las actividades propias de la motricidad gruesa.
54	(Longhi y otros, 2021)	Pobreza	Estudio observacional y de cohorte	Pobreza	-	Los hallazgos proporcionan recursos para impulsar acciones concretas en cuidado y protección infantil, adaptadas a los problemas nutricionales.

55	(Théodore et al., 2023)	Factores socioculturales y comida chatarra	Estudio Cualitativo	Factores socioculturales y comida chatarra	24 madres de niños de 24 a 59 meses	La normalización de la alimentación infantil con la comida chatarra a través de una serie de prácticas, experiencias y significados vinculados a la cultura se asocia a talla y peso bajo en los menores.
56	(Guamán et al., 2020)	Capital social	Estudio Cualitativo	Capital social	Niños menores a 5 años, sin discapacidad física, sin enfermedad durante la última semana de la evaluación, con un cuidador que no tenga discapacidad intelectual que le impida responder el cuestionario.	Se encontró una asociación entre el Capital Social y la Desnutrición en la población indígena menor de 5 años de la provincia de Chimborazo. Fue más prevalente en los hogares donde no hubo información sobre nutrición infantil.
57	(Li, 2020)	Nivel de educación materna	Estudio Observacional	Nivel de educación materna	299.353 niños de 12 a 59 meses.	La falta de educación materna fue el factor más asociado con el retraso del crecimiento infantil y desnutrición.
58	(Alulema et al., 2023)	Acceso a servicios de salud	Estudio Observacional	Acceso a servicios de salud	138 niños menores de 5 años.	Los factores asociados a la incidencia de desnutrición crónica fueron: dificultad para acceder a los servicios de salud y educación nutricional.

59	(Yazew, 2022)	Seguridad alimentaria	Estudio Observacional	Seguridad alimentaria	500 hogares con niños de 6 a 59 meses seleccionados al azar.	Los resultados de este estudio también revelaron que la prevalencia de la inseguridad alimentaria en infantes en los hogares y de dietas deficientes se asocian con la desnutrición.
60	(Ríos G. et al., 2021)	Saneamiento	Estudio observacional y de cohorte	Saneamiento	Explora los determinantes sociales de la salud informados por los cuidadores, abordando aspectos relacionados con desigualdades estructurales como etnia, territorio, edad y sexo, vivienda, entorno y redes sociales.	Para mejorar la nutrición es necesario abordar el modelo sanitario, la interseccionalidad de las políticas sanitarias con una perspectiva étnico-cultural y territorial, y los determinantes intermedios vinculados al saneamiento.
61	(Saito y Kondo, 2024)	Continuidad de la atención a la salud maternoinfantil y la desnutrición infantil en Angola	Estudio Observacional	Mejorar la utilización de la atención y su continuidad podría mejorar el estado nutricional infantil.	14.379 mujeres de 15 a 49 años y sus hijos de 0 a 59 meses	La prevalencia de emaciación fue del 5,9% y la de sobrepeso del 3,6%, y el 46,3% de los niños tenían un estado nutricional normal.
62	(Girma et al. 2019)	Desnutrición y factores asociados entre niños urbanos de 24 a 59 meses de edad en el noroeste de Etiopía.	Estudio Observacional	Alimentación con leche de vaca y lavado de manos	416 los niños de 24 a 59 meses con sus madres.	El estudio mostró mayores probabilidades de desnutrición en los niños que no fueron alimentados y cuyos cuidadores tenían malas prácticas de cuidados de manos.
63	(Estrella y Jurado, 2023)	Desnutrición Crónica En Niños Menores De Cinco Años En Ecuador 2005-2019.	Estudio Observacional	Hijos de madres adolescentes	Grupo de tratamiento: madres adolescentes aquellas que cumplieron 15 años hasta un día antes de cumplidos los 20.	Ser hijo de una mujer adolescente incrementó el riesgo de padecer desnutrición crónica

		Incidencias Desde Las Madres Adolescentes			Grupo de no-tratados: madres no-adolescentes es de aquellas de 20 años o más.	infantil en aquellos niños menores a cinco años.
64	(Bedada y Taresa, 2023)	Determinante de la desnutrición entre niños menores de cinco años en la ciudad de Ambo durante la pandemia de covid 19 en 2020.	Estudio Observacional	Alimentación complementaria tardía	363 participantes: niños de +14,17 meses y la de las madres/cuidadores fue de +12, 48 años.	Introducción tardía, de alimentos complementarios se considera determinante de la desnutrición.
65	(Rincón y Castañeda, 2019)		Estudio Observacional	Madres adolescentes	165 adolescentes embarazadas	Es necesario para monitorear nutricionalmente a las adolescentes embarazadas con la finalidad de prevenir o controlar la desnutrición materno-fetales.
66	(León, 2019)		Estudio observacional	Capacidad cognitiva	569.191 niños estudiantes del segundo grado de primaria en las Instituciones Educativas de Educación Básica Regular. En la medida que la información sobre el rendimiento escolar	El aspecto nutricional influye sobre el rendimiento escolar mediante su efecto en la capacidad cognitiva del niño.
67	(Lancet, 2020)		Estudio cualitativo	Enfermedades respiratorias	-	La mala nutrición está estrechamente relacionada con afectaciones en la salud como las enfermedades respiratorias.
68	(Cuevas et al., 2023)		Estudio Observacional	Baja talla	Se analizaron datos de 1 684 menores de cinco años que representan a 10 125 800 niñas y niños en todo el territorio nacional.	La baja talla es el principal problema de nutrición entre los preescolares.

69	(Cuevas-Nasu et al., 2021)	Estudio de Prevalencia	Bajo peso y baja talla	3 776 niños menores de 5 años	Se estudiaron asociaciones de factores geográficos, del hogar, maternos e individuales con baja talla y bajo peso en los menores.
70	(Sánchez y Fernández, 2024)	Estudio Observacional	Desarrollo cognitivo	523 participantes menores de 5 años	La desnutrición entre los niños en edad escolar tiene un impacto en su salud, cognición y logros educativos.
71	(Paredes, 2019)	Estudio cuantitativo correlacional	Capacidad intelectual	Un grupo de 76 menores escolarizados de una institución educativa de carácter oficial seleccionada por conveniencia, 38 sujetos hicieron parte del grupo control (sin desnutrición) y 38 conformaron el grupo caso (con desnutrición crónica)	Los participantes no presentaron diferencias significativas en los grupos con desnutrición crónica en función del componente intelectual.
72	(Parrales et al., 2023)	Estudio cualitativo	Desarrollo neurológico	Niños menores de 5 años	Los niños que sufren de desnutrición tenían un coeficiente intelectual más bajo y un comportamiento más agresivo y antisocial, independientemente de sus dificultades psicosociales
73	(Quintana, 2020)	Estudio Observacional	Desarrollo psicomotor	20 de los padres y representantes de los niños de 2 a 3 años.	Los niños entre 2 y 3 años presentan problemas de desnutrición, presentan problemas psicomotores en algunos casos de grado moderado y en otros de grado severo, y

74	(Ospina, 2019)	Estudio Observacional	Baja talla y motricidad gruesa disminuida.	149 niños con un rango de edad entre los 2 años 6 meses y 4 años 6 meses	que efectivamente ha tenido una incidencia directa en el rendimiento y el aprendizaje. Se determinó una asociación entre la baja talla y presencia de desnutrición, además de alertas en realizar las actividades propias de la motricidad gruesa.
75	(Théodore et al., 2023)	Estudio Cualitativo	Factores socioculturales y comida chatarra	24 madres de niños de 24 a 59 meses	La normalización de la alimentación infantil con la comida chatarra a través de una serie de prácticas, experiencias y significados vinculados a la cultura se asocia a talla y peso bajo en los menores.
76	(Guamán et al., 2020)	Estudio Observacional	Capital social	Niños menores a 5 años, sin discapacidad física, sin enfermedad durante la última semana de la evaluación, con un cuidador que no tenga discapacidad intelectual que le impida responder el cuestionario.	Se encontró una asociación entre el Capital Social y la Desnutrición en la población indígena menor de 5 años de la provincia de Chimborazo. Fue más prevalente en los hogares donde no hubo información sobre nutrición infantil.
77	(Li, 2020)	Estudio Observacional Cohorte	Nivel de educación materna	299.353 niños de 12 a 59 meses.	La falta de educación materna fue el factor más asociado con el retraso del crecimiento infantil y desnutrición.

78	(Alulema et al., 2023)		Acceso a servicios de salud	138 niños menores de 5 años.	Los factores asociados a la incidencia de desnutrición crónica fueron: dificultad para acceder a los servicios de salud y educación nutricional
79	(Yazew, 2022)	Estudio observacional y de cohorte	Seguridad alimentaria	-	Poner en marcha planes de complementación alimentaria y dar formación sobre el derecho a la soberanía alimentaria, especialmente a las familias rurales de la Sierra, las más afectadas por el número de niños que viven en ellas.

Fuente: Elaboración propia del Autor: Karina Zambrano, enero 2024