

<https://doi.org/10.69639/arandu.v12i1.656>

La salud de los niños en desnutrición: Una revisión de alcance global

The health of malnourished children: A global review

Caleb Isaac Chilan Santana

caleb.chilan@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-2832-8759>

Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Lisbeth Mariana Villacreses Cordova

villacreses-lisbeth5531@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0002-6299-6934>

Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Luis Hans Vivar Medina

vivar-luis1427@unesum.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0005-5119-1817>

Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Artículo recibido: 20 diciembre 2024 - Aceptado para publicación: 26 enero 2025
Conflictos de intereses: Ninguno que declarar

RESUMEN

La desnutrición infantil es un asunto de salud global que impacta principalmente a los niños menores de cinco años que residen en áreas de pobreza extrema, falta de seguridad alimentaria y escasez de servicios básicos. Este análisis examinó la bibliografía científica de 2019 a 2024 con el objetivo de determinar las áreas más impactadas, las enfermedades más vinculadas y las tácticas de intervención. Las cifras globales de desnutrición oscilan entre el 5,8% y 71%, con índices más elevados en áreas rurales y comunidades de bajos recursos. Las condiciones relacionadas comprenden anemia, disminución de peso, cansancio, todas estas vinculadas a carencias micronutrientes, por otro lado la insuficiencia de lactancias materna. Se ha comprobado que las tácticas como los complementos alimenticios, los programas de enseñanzas en nutrición y las estrategias comunitarias resultan efectivas para evitar y disminuir la desnutrición. Se deduce que este problema impacta seriamente en el crecimiento físico y mental de los niños, resaltando la necesidad de intervenciones integrales en entornos de pobreza extrema.

Palabras Claves: desnutrición, infantil, prevalencia, pobreza, trastornos

ABSTRACT

Child malnutrition is a global health issue that primarily impacts children under five years of age who live in areas of extreme poverty, lack of food security, and scarcity of basic services. This analysis examined the scientific literature from 2019 to 2024 with the aim of determining the most impacted areas, the most associated diseases, and intervention tactics. Global malnutrition figures range from 5.8% to 71%, with higher rates in rural areas and low-income communities. Related conditions include anemia, weight loss, fatigue, all linked to micronutrient deficiencies, as well as insufficient breastfeeding. Tactics such as food supplements, nutrition education programs, and community strategies have been shown to be effective in preventing and reducing malnutrition. It follows that this problem seriously impacts the physical and mental growth of children, highlighting the need for comprehensive interventions in extreme poverty settings.

Keywords: malnutrition, childhood, prevalence, poverty, disorders

Todo el contenido de la Revista Científica Internacional Arandu UTIC publicado en este sitio está disponible bajo licencia Creative Commons Attribution 4.0 International. 

INTRODUCCIÓN

La desnutrición es la falta o desequilibrio de nutrientes esenciales que afecta el crecimiento, ya sea por malnutrición, carencia de micronutrientes, exceso de peso u obesidad, su impacto es especialmente crítico en la niñez, un sector de la población cuya vulnerabilidad no solo radica en su dependencia física, sino también en la importancia de esta etapa para el desarrollo cognitivo, emocional y social.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) desnutrición es uno de los problemas más prevalentes en el todo el mundo “aproximadamente 49 millones de niños menores de 5 años en el 2023” (1), factores como la pobreza, la inseguridad alimentaria, salud materna, nivel educativo, edad materna, son los puntos más relacionados, al desarrollo de anemias en infantes (< 5 años) (2).

En un estudio en el año 2024, países como Cuba (65%), Paraguay (64,9%), Palestina y África (49.1%), presentaban un alto índice en desnutrición vinculado a la ubicación geográfica y el estado socioeconómico de la zona (3).

En República Democrática del Congo, en una investigación donde participaron 106 niños de edades entre 5 a 16 años, donde se pudo evidenciar que aquellos individuos nacidos de madres tratadas por desnutrición aguda grave, presentaban una prevalencia de delgadas/ retraso en crecimiento del 9,6% y de aquellas que no fueron tratadas nunca 12,8% , esto mostro que si bien no existe una diferencia estadística significativa , el conocer sobre la desnutrición puede generar una reducción en la misma (4).

En América latina la desnutrición es un problema ampliamente presente, destacando su alta frecuencia en países como Nicaragua y México, donde predominan niveles extremos de pobreza, demostró tener

relación directa con factores como la etnia y diversos indicadores sociodemográficos, generando, sobrepeso, baja talla, déficit de macronutrientes y retraso en el crecimiento (5)

En el año 2022 se realizó una investigación donde se analizó la prevalencia de desnutrición crónica infantil y sus causas en niños menores de 5 años, especialmente en zonas rurales. Los resultados mostraron que 1 de cada 4 niños está afectado, afectando su desarrollo y aumentando riesgos de enfermedades crónicas (6).

Por otro lado, en el año 2024 se realizaron estudios en las comunidades rurales de Jipijapa-Manabí, Ecuador, al concluirse dicha investigación, se notó necesidad de implementar medidas preventivas, como la provisión de suplementos de hierro y programas de educación nutricional para padres e hijos, con el fin de combatir la anemia y mejorar la salud infantil en estas comunidades vulnerables (7).

Finalmente, este estudio analiza la literatura científica existente sobre el estado de salud de los niños en desnutrición a nivel global. Identificando las regiones más afectadas, principales trastornos de salud, y estrategias de intervención sobre la desnutrición.

Esta investigación se articula al proyecto de vinculación con la sociedad “Capacitación educativa para la mal nutrición y condiciones hematológicas en poblaciones rurales y urbanas de la zona sur de Manabí 2024”, perteneciente a la carrera de Laboratorio Clínico de la Universidad Estatal del Sur de Manabí.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño y tipo de estudio: Esta investigación fue de tipo documental, descriptivo fundamentada principalmente en una revisión de alcance global, mediante una lectura crítica de artículos originales.

Estrategia de búsqueda: Se llevó a cabo una revisión bibliográfica de artículos científicos en idioma castellano, inglés y portugués publicados desde el 2019-2024 en bases de datos, incluidas Pubmed, Google Scholar, Scielo, Dialnet, etc. Para la recopilación de información se emplearon palabras claves en español tales como: “desnutrición” “infantil”, “enfermedad”, programas de nutrición, malnutrición en la infancia” en inglés “anemia” “obesity” “poor diet” “situation”, portugués "Nutrientes" "carencias" "resultados" "crecimiento” “ como y uso de booleanos como (AND, OR y NOT). Además, se aplicaron filtros específicos para garantizar que los resultados estuvieran alineados con los objetivos del estudio.

Selección de estudio: Tras una búsqueda inicial de información y una lectura crítica de los artículos recuperados, se examinaron detalladamente solo aquellos que se vincularan con nuestros objetivos, finalmente se seleccionaron solo aquellos artículos que cumplieron los criterios previamente propuestos.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

Se incluyó todo artículo científico publicado en los años correspondientes a partir de 2019 hasta 2024. Se analizaron los materiales y métodos de cada artículo, cuyo diseño entrara en los criterios definidos, para los resultados fueron seleccionados aquellos artículos que presentaban una definición acorde a los objetivos y con conclusiones adecuadas a los resultados del análisis.

Criterios de Exclusión

Se excluyó todo artículo que presentó información insuficiente, al igual que aquellos publicados en años inferiores al 2019, así como informes, libros, tesis. Además, los trabajos publicados que no permitieron acceso libre.

Consideraciones Éticas

El presente estudio cumple estrictamente los aspectos éticos relacionados a las investigaciones como protección de la confidencialidad, así como respeta los derechos de autor a través del empleo correcto de las citas y el manejo de la información con normas Vancouver.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1

Prevalencia por la desnutrición infantil a nivel global

Autor/ Ref	Año de estudio	País o ciudad	Tipo de investigación	N°	Prevalencia
Barrera D y col (8).	2020	Colombia - Neiva	Estudio de corte transversal, con enfoque analítico.	254 niños	7,9%
Guamialamá J y col (9).	2020	Ecuador – Quito, parroquia Pifo	Estudio descriptivo de corte transversal.	609 niños	-Desnutrición crónica 39,3 % -Desnutrición global 36,9 % -Desnutrición aguda 23,8%
Vargas M y col (10).	2020	Colombia – Chía	Estudio descriptivo con enfoque analítico	10 niños	15,4%
Ortiz D y col (11).	2020	América Latina	Estudio de búsqueda bibliográfica	3 niños	67%
Barrutia L y col (12).	2021	Ciudad de México – México	Estudio descriptivo, con un enfoque documental	795 niños	43,0 %
Ríos A y col (13).	2021	Colombia- Wayús y Zenús	Estudio transversal	196 niños	Localidad de Wayús 59,1 % Localidad de Zenús 40,9 %
Gonzales C y col (14).	2021	Perú – Lima	Estudio retrospectivo y transversal	284 bebés	-Desnutrición crónica 8,8 % -Desnutrición global 9,4% -Desnutrición aguda 8,5%

Cañarte J y col (15).	2021	Ecuador – Manabí, Jipijpa	Estudio de tipo descriptivo, retrospectivo de corte longitudinal y explicativo	235 niños	47,2 %
Martínez F y col (16).	2022	Cuba – San Juan y Martínez	Estudio observacional, descriptivo de corte transversal	60 niños	51,6 %
Albornoz E y col (17).	2023	Ecuador - Pichincha	Estudio de corte transversal, con enfoque analítico.	164 niños	12,14 %
Rodríguez D y col (18).	2023	Ecuador – Manabí, Jipijpa	Estudio de revisión bibliográfica	76 niños	13.03 %
Villacreses G y col (19).	2023	Ecuador-Santa Elena	Estudio de un análisis descriptivo con diseño cuantitativo no experimental retrospectivo.	500 niños	71 %
Olives M y col (20).	2024	Ecuador- Quito	Estudio de tipo experimental, de nivel descriptivo, enfoque mixto, cuantitativo y cualitativo.	17 niños	5,8%
Merchán K y col (21).	2024	Ecuador – Manabí, Jipijpa	Estudio de tipo descriptivo, retrospectivo de corte longitudinal y explicativo	298 niños	64,9%
Taboada M y col (22).	2024	Perú - Lima	Estudio de investigación es cuantitativo, enfoque transversal, observacional y descriptivo.	11583 niños	46,8%

Una visión detallada sobre la desnutrición infantil y su prevalencia a nivel global, basada en la información recopilada durante los años 2020 a 2024, se logro apreciar que la desnutrición infantil afecta al crecimiento y desarrollo de millones de niños menores de cinco años, con una

prevalencia global del 22% , siendo más común en regiones, donde factores como pobreza, inseguridad alimentaria y acceso limitado a servicios básico, son significativos (Tabla 1)

Tabla 2
Efectos de la Desnutrición Infantil en la salud

Autor/ Ref	Año de estudio	País o Ciudad de estudio	Tipo de investigación	Efectos
Roberts SB y col (23).	2020	Guinea-Bissau.	Ensayo controlado aleatorio.	Deterioro a largo plazo de la función cognitiva.
Rigau J y col (24)	2020	Puerto Rico	Estudio de revisión documental	Carencia en el consumo de proteínas, vitaminas , minerales, supresión del sistema inmunológico, provocados por factores políticos e inseguridad alimentaria.
Pandit P y col (25).	2021	India	Se aplico un estudio de revisión integradora con análisis secundario de datos.	Anemia, resistencia a la insulina, retraso del crecimiento y emaciación infantiles, desarrollo de trastornos cardiometabólicos, déficit de vitaminas, zinc, selenio, grasas y proteínas.
Liu J y col (26).	2021	China	Estudio epidemiológico transversal	Retraso en el crecimiento y poco peso al nacer, ligado a el estado socioeconómico e ingesta de alimentos contaminados
Kebede F y col (27).	2022	Etiopía-África	Estudio de cohorte retrospectivo.	Niveles bajos hierro , emesis y problemas gastrointestinales, generados por la ingesta de alimentos en mal estado o contaminados
Fernández L y col (28).	2022	San Juan y Martínez-Cuba	Estudio observacional, descriptivo de corte transversal	Aumento en la mortalidad prematura fetal, periodos intergenésico corto, bajo peso al nacer, falta de hierro y otras vitaminas
Goday P y col (29).	2022	North América	Estudio observacional, descriptivo y de corte transversal.	Crecimiento deficiente asociado con la carencia de aminoácidos esenciales y hierro durante el periodo de lactancia.

Francalanci M y col (31).	2023	Florenca- Italia	Análisis de tipo transversal	Retraso del crecimiento deficiencia en vitaminas A y E: Causado por la una falta de suplementación alimentaria de proteínas y vitaminas, mala absorción de alimentos y otras enfermedades.
Panzeri C y col (32).	2024	Italia	Estudio de Revisión bibliográfico.	Deficiencias de ácidos grasos omega-3, vitaminas C, B9, B12 y D, yodo y el hierro: Producto de una pésima lactancia/alimentación durante los primeros años de vida.
Cuba Y y col (33).	2024	Ayacucho - Perú	Investigación no experimental, transversal correlacional	Desarrollo de anemias ferropénica: Impulsadas por la deficiencia de hierro, la ingesta prematura de leche de vaca, desnutrición materna (bajo peso al nacer).
Mundim R y col (34).	2024	Brasilia-Brasil	Investigación de tipo documental, descriptivo y literario	Síndrome de Kwashiorkor: Forma grave de desnutrición proteica, caracterizada por edema, cambios en el cabello y piel, e infecciones frecuentes.
Oliveira K y col (35).	2024	Paraíba- Brasil.	Revisión integrativa, con carácter de estudio descriptivo y enfoque cualitativo	Marasmo/ consumo de tejido propio: Afección provocada por una ingesta calórica mínima, extensos periodos de ayuno, carencia total de alimentos.
Matee N y col (36).	2024	Dar es Salaam- Tanzania	Estudio de enfoque cualitativo	Retraso del crecimiento, emaciación, bajo peso: Generados por factores sociales como la pobreza, falta de salubridad en los alimento e ingesta nutricional inadecuada
Solorzano J y col (37).	2024	Ecuador	Revisiones sistemáticas, metaanálisis y estudios de caso	La desnutrición aumenta la susceptibilidad a enfermedades infecciosas, siendo agravada por factores como pobreza, acceso limitado a alimentos nutritivos, prácticas inadecuadas de alimentación y condiciones sanitarias deficientes.

En la tabla 2 se destacan que los malos hábitos alimenticios, la carencia de nutrientes esenciales, el estado socioeconómico y la falta de higiene son los principales factores asociados a enfermedades como anemia, retraso del crecimiento, emaciación y trastornos metabólicos, afectando principalmente a poblaciones vulnerables y exacerbando las desigualdades en salud.

Tabla 3

Estrategias implementadas para mitigar el impacto de desnutrición infantil y sus efectos

Autor/ Ref	Año de estudio	País o ciudad	Tipo de investigación	Estrategia preventiva
Moreta H y col (38)	2019	Ecuador- Milagro	Estudio documental, tipo descriptivo	Prevención y educación de la población: se menciona que mediante la educación nutricional se puede mejorar la calidad de vida de la población en general.
Talavera J y col (39).	2020	México- Oaxaca	Estudio de campo aleatorizado por conglomerados	Programas de suplementación de alimentos; Como Progreso han mostrado una mayor eficacia como método preventivo a largo plazo.
Francke P y col (40).	2020	Perú-Lima	Estudio observacional, analítico, transversal y de enfoque cuantitativo	Ingesta de micronutrientes: presentó un impacto no del todo positivo potentes sobre la desnutrición crónica infantil.
Vertiz J y col (41)	2020	Perú- Lima	Estudio con enfoque cualitativo, descriptivo	Diálogos ciudadanos en salud: permite medir la calidad de las intervenciones estatales frente a ese problema social, a su

				vez otorga a las madres o cuidadores de niños las herramientas median información nutricional.
Rivera J (42).	2022	Ecuador-Sucre	Estudio mixto, cuantitativo y cualitativa	Medidas integrales para reducir la pobreza en la provincia, mejora la captación temprana de la madre.
Vilca A y col (43).	2023	Perú- Puno	Investigación cuantitativa de diseño causal	Programa social alimentario Qali Warma: no demostró ser efectivo , comparado a métodos más convencionales para reducir la desnutrición en la región de Puno
Martínez M y col (44).	2023	Ecuador-Machala	Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, en base al manejo de variables	Accionar de enfermería: información por parte del personal de enfermería sobre el estado nutricional de los niños, gran parte de las madres de familias dieron una respuesta positiva.
Ortiz D y col (45).	2023	Ecuador-Jipijapa	Estudio descriptivo de corte transversal, con enfoque cuantitativo	Plan estratégico para prevención y reducción de la desnutrición infantil: se identificó que 43%

				de madres encuestadas consideran que el plan estratégico es regular, mientras que el 30% considera que es irregular y el 27% lo considera bueno.
Taco J y col (46)	2024	Ecuador-Simón Bolívar	Estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y de campo	Se concluye que, una buena práctica alimentaria puede influir en la desnutrición infantil, evidenciándose una relación entre el conocimiento de los padres y la desnutrición infantil.
Guachamboza y col (47).	2024	Ecuador-Ambato	Revisión bibliográfica, descriptiva por medio de la estrategia PICO	Charlas lideradas por enfermeras hacia escolares: representó un impacto positivo al aumentar la conciencia y mejorar el conocimiento sobre la desnutrición entre los niños de primaria
Juela E y col (48).	2024	Ecuador-Ambato	Estudio basado en una revisión sistemática, descriptivo	Intervenciones comunitarias integrales: las intervenciones nutricionales basadas en la comunidad, como la educación nutricional y la distribución de

				alimentos tuvieron un efecto significativo en indicadores antropométricos
Flores A y col (49).	2024	Ecuador- Jipijapa	Estudio de enfoque en base d revisión bibliográfica sistemática	Educación alimentaria e intervenciones a los padres de niños en edad escolares, demostraron ser útiles como medida preventiva.
García R y col (50).	2024	Ecuador- Santa Elena	Estudio de diagnóstico de línea de base con enfoque mixto, de tipo descriptivo y transversal	El proyecto “Fortalecimiento en la atención integral a la mujer en edad reproductiva y primera infancia”, demostró lograr tener un impacto positivo en la disminución de problemas ligados a la falta de nutrientes en la dieta.
López J y col (51).	2024	Paraguay- Asunción	Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal	Programa Alimentario Nutricional Integral (PANI): se identificó una baja adherencia al tratamiento de la desnutrición, sin embargo, estudios resalta que la deserción de esta estrategia se debió a la palatabilidad del complemento nutricional

Calderón S y col (52).	2024	Ecuador-Portoviejo	Estudio de enfoque cuali-cuantitativo	Programa alimentario del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal: se presentaron cambios positivos en el estado nutricional de los niños, siendo muy favorables para su desarrollo cognitivo y físico.
------------------------	------	--------------------	---------------------------------------	--

Una visión objetiva acerca de las estrategias implementadas para mitigar el impacto de desnutrición infantil y sus efectos países como: Ecuador, México, Perú y Paraguay. Se identificó que las estrategias implementadas con mayor frecuencia fueron programas de prevención y educación a la ciudadanía; al igual que programas de suplementación nutricional, mientras que medidas integrales para reducir la pobreza fueron estrategias implementadas con menor frecuencia.(Tabla 3)

Esta revisión de tipo documental se tuvo en cuenta las investigaciones realizadas por los autores Barrea D y col (8), quienes encontraron una prevalencia de desnutrición infantil en Latinoamérica varía según la zona entre un 5,8% a 9,7 por otro lado, Vargas M y col (10), observaron que esta misma es más frecuente en regiones con pobreza extrema, donde el acceso a alimentos nutritivos es limitado. En contraste, los investigadores Albornoz C y Rodríguez D (17) (18), encontraron prevalencias del 12,14% y 13,03% en niños cuya condiciones de higiene y de vivienda no son tan favorables.

A la par se identificaron problemas recurrentes relacionados con la malnutrición, deficiencias de micronutrientes y prácticas alimentarias inadecuadas. Estudios documentados por Roberts, Rigau, Pandit, Liu y Kebede (23,24,25,26,27); muestran cómo la falta de nutrientes esenciales como vitaminas, hierro, zinc y proteínas, sumada a factores como pobreza y condiciones sanitarias deficientes, contribuyen al desarrollo de enfermedades como anemia, retraso en el crecimiento y mortalidad infantil, estos resultados coinciden con investigaciones de Fernández, Goday y Sanabria, quienes destacan el impacto de la ingesta de alimentos contaminados y el desconocimiento parental en el incremento de la prevalencia de estas afecciones (28,29,30).

Por otro lado, investigaciones recientes realizadas por Francalanci, Panzeri, Cuba y Mundim se enfocaron en el análisis de factores como la pésima lactancia, la falta de

suplementación alimentaria y periodos prolongados de ayuno, evidenciando que estas prácticas están estrechamente vinculadas con enfermedades graves como el síndrome de Kwashiorkor y el marasmo. Asimismo, Oliveira y

Matee resaltan que las condiciones socioeconómicas, como la inseguridad alimentaria y el limitado acceso a alimentos nutritivos, agravan las deficiencias nutricionales y su impacto en la salud infantil (31,32).

Finalmente, los ejecutores Moreta H y col (38), así como Vertiz J y col (41) señalaron que las estrategias de prevención enfocadas en la educación a la población permiten una mejoría en la calidad de vida de los niños, además brinda a las madres o cuidadores de niños las herramientas necesarias para mantener una nutrición adecuada, de manera semejante, los autores Taco J y col (46) destacan la importancia de las buenas prácticas alimentarias y como estas influyen en la desnutrición infantil, de manera sintética Martínez M y Guachamboza (44) (47) en sus respectivos estudios, establecieron que las charlas y acciones lideradas por el personal de enfermería deberán de ser tomadas como estrategias cruciales, dado que se presentaron efectos positivos tras la intervención de dichas estrategias.

CONCLUSIÓN

Mediante la presente investigación se logró identificar que la prevalencia de la desnutrición infantil oscila entre 5,8% y el 71%, factores como la dieta inadecuada, la falta de micronutrientes esenciales y la higiene deficiente, y no modificables, como el contexto socioeconómico y la falta de acceso a servicios de salud, son las principales causas, donde las estrategias más efectivas para mitigar esta problemática incluyen la implementación de programas de educación nutricional, suplementación alimentaria, mejora de las condiciones sanitarias y reducción de la pobreza, se resalta como punto final la importancia de intervenciones comunitarias integrales, como las lideradas por personal de salud, que han mostrado resultados positivos en la prevención y reducción de la desnutrición infantil.

REFERENCIAS

- Albornoz E, Sidel K, Guzmán M, Gonzalez J, Fernandez C. (2023). Desnutrición infantil: un problema de salud pública en Pichincha -Ecuador. *Revista Multidisciplinar*, 7(2), 2438-2448. doi: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5495
- Ayón M, García J, Cevallos P, Velásquez M. (2024). El impacto de la desnutrición en los niveles de hemoglobina en niños en edad escolar de comunidades rurales de Manabí, Ecuador. *Revista Polo del Conocimiento*, 9(10), 820-839. doi:<https://doi.org/10.23857/pc.v9i10.8147>
- Barrera D, Ramos N, Jorge A. (2020). Prevalencia de malnutrición en menores de 5 años. Comparación entre parámetros OMS y su adaptación a Colombia. *Univ. Salud*, 22(1), 91-95. doi:doi.org/10.22267/rus.202201.179.
- Barrutia L, Ruiz C, Moncada J, Vargas J y Isuiza A. (2021). Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. *Revista Multidisciplinar*, 5(1), 1171. doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.319
- Barrutian L; Ruiz C; Moncada J; Vargas J; Palomino G; et al. (2021). Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 5. doi:[10.37811/cl_rcm.v5i1.319](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i1.319)
- Calderón S, Piñón A. (2024). Influencia del programa alimentario del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Portoviejo en la nutrición infantil. *Digital Publisher*, 9(1), 675-686. doi:doi.org/10.33386/593dp.2024.1.2190
- Cañarte J, Toapante C, Rojas M y Zambrano R. (2021). Prevalencia en infantes de desnutrición que acudieron al centro de salud del cantón Jipijapa. *Revista Científico-Académica Multidisciplinaria*, 6(2), 948-962. doi:[10.23857/pc.v6i2.2328](https://doi.org/10.23857/pc.v6i2.2328)
- Cuba Y. (2024). *Relación del estado nutricional y la anemia ferropénica en niños de 0 a 5 años. Centro de Salud Belén, Ayacucho, 2019.* UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA.
- Durán Y, Andrade R, Aveiga Y, Molina D. (2022). Análisis Situacional de la desnutrición infantil a nivel de Latinoamérica. *MQRInvestigar*, 6(3). doi:[10.56048/mqr20225.6.3.2022.1205-1225](https://doi.org/10.56048/mqr20225.6.3.2022.1205-1225)
- Fernández L, Sánchez R., Godoy G., Pérez O., Estevez Y. (2022). Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020. *Rev Ciencias Médicas*, 26. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942022000100005&script=sci_arttext
- Flores A, Chillagana H, Merchan L. (2024). Estrategias para la prevención de enfermedades causadas por desnutrición en niños menores de 5 años. *Polo del Conocimiento*, 9(9), 4219-4240. Obtenido de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/8553/22282>

- Francalanci, M., Terlizzi, V., Fevola, C., Di, R., Pierattini, V., Roselli, E., . . . Taccetti, G. (2023). Nutritional status and circulating levels of fat-soluble vitamins in cystic fibrosis patients: A cohort study and evaluation of the effect of CFTR modulators. *Children (Basel, Switzerland)*, 10(2). doi:10.3390/children10020252
- Francke P, Acosta G. (2020). Impacto de la suplementación con micronutrientes sobre la desnutrición crónica infantil en Perú. *Revista Médica Herediana*, 31(3), 148-154. doi:https://doi.org/10.20453/rmh.v31i3.3803
- García A, Peralta E. (2024). Fortalecimiento en la atención integral a la mujer en edad reproductiva y primera infancia para la prevención y detección de la desnutrición infantil, en la Comuna Manantial de Guangala, Santa Elena. *Reciamunc*, 8(3), 176-190. Obtenido de <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1485/2400>
- Goday PS, Lewis JD, Sang CJ Jr, George DE, McGoogan KE, Safta AM, et al. (2022). Energy- and protein-enriched formula improves weight gain in infants with malnutrition due to cardiac and noncardiac etiologies. *JPEN. Journal of parenteral and enteral nutrition*, 46(6). doi:10.1002/jpen.2308
- Gonzales C, Mamani V, Durán R, Campos F y Bustamante A. (2021). Estado nutricional de niños menores de 6 meses de edad en un centro hospitalario pediátrico de Perú: prevalencia y factores asociados. *Nutrición Clínica Y Dietética Hospitalaria*, 41(2), 123-130. doi:https://doi.org/10.12873/412mamani
- Guachamboza L, Velasco E. (2024). Estrategias de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil. Revisión sistemática. *GESTAR*, 7(14), 355-373. doi:https://doi.org/10.46296/gt.v7i14.0178
- Guamialamá J, Salazar D, Portugal C, Lala k. (2020). Estado nutricional de niños menores de cinco años en la parroquia de Pifo. *Revista Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria.*, 40(2), 90-99. doi://doi.org/10.12873/402guamialama
- Guanga V, Miranda A, Azongue J, Galarza R. (2022). Desnutrición infantil en Ecuador, emergencia en los primeros 1000 días de vida. *Revista Universitaria con proyección científica, académica y social.*, 6(3), 24-36. doi:https://dx.doi.org/10.31243/mdc.uta.v6i3.1703.2022
- Juela E, Chileno L. (2024). Prevención de la desnutrición infantil y educación sobre los hábitos alimenticios en las madres: Revisión Sistemática. *GESTAR*, 7(14), 546-570. doi:https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/153
- Kebede F, Kebede T, Negese B, Abera A, Fentaw G, Kasaw A. (2022). Incidence and predictors of severe acute malnutrition mortality in children aged 6-59 months admitted at Pawe general hospital, Northwest Ethiopia. *PloS one*, 17(2). doi:10.1371/journal.pone.0263236

- Liu J, S. J. (2021). Prevalence of malnutrition and associated factors of stunting among 6–23-month-old infants in central rural China in 2019. *International journal of environmental research and public health*, 18(15). doi:10.3390/ijerph18158165
- López J, López M, González N. (2024). Adherencia a un programa alimentario dirigido a niños menores de 5 años, que asisten a un Hospital Materno Infantil de Asunción, Paraguay. *Revista Científica Ciencia Salud*, 1-11. doi:<https://doi.org/10.53732/rccsalud/2024.e6143>
- Martínez F, Sánchez R, Godoy G, Pérez E. (2022). Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez. *Rev Ciencias Médicas*, 26(1), 1561-3194. Recuperado el 02 de 01 de 2025, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942022000100005&script=sci_arttext
- Martínez M, Roque J, Salvatierra L. (2023). Accionar de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años. *Polo del Conocimiento*, 8(7), 1063-1083. Obtenido de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5827>
- Matee N, Ageru TA, Mangi E, Nguyen HT, Walugembe F. (2024). Caregivers' perceptions of factors influencing undernutrition among under five in Ubungo, Dar es Salaam, Tanzania. *BMC pediatrics*, 24. doi:10.1186/s12887-024-05239-3
- Merchán K, Sánchez K, Toala M. (2024). Impacto de la desnutrición en el desarrollo infantil de América Latina: implicaciones para la salud y el desarrollo integral. *Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica.*, 8(1), 3566–3586. doi:<https://doi.org/10.56048/MQR20225.8.1.2024.3566-3586>
- Moreta H, Vallejo C, Chiluiza C, Revelo E. (2019). Desnutrición en Niños Menores de 5 Años: Complicaciones y Manejo a Nivel. *Recimundo*, 3(1), 345-361. doi:<http://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/217>
- Mundim RR, Chacon LG, Malta ÁL da S, Pacheco MCS, Dantas MF, Diniz VGB, et al. (2024). Kwashiorkor na infância: características clínicas, epidemiologia e estratégias de tratamento. *Brazilian Journal of Health Review*, 7(9). doi:10.34119/bjhrv7n9-149
- Murhima C, Balolebwami S, Bahati Y, Mwene-Batu P, Garhalangwa D, Gaylord A, et al. (2022). Nutritional and health status of a cohort of school-age children born to mothers treated for severe acute malnutrition in their childhood in The Democratic Republic of Congo. *PloS one*, 17(6). doi:10.1371/journal.pone.0269527
- Oliveira, K; Bandeira, M; Bandeira, J; Pereira, A; Silva, E; et al. (2024). ABORDAGEM INTEGRADA DA EQUIPE DE SAÚDE NO MANEJO DA DESNUTRIÇÃO MARASMO INFANTIL. *RGSA*, 18(4).
- Olives M, Trujillo K. (2024). Prevalencia de la desnutrición infantil en población de 5 a 12 años de edad. *Revista Conceta Libertad*, 8(3), 120–130. Recuperado el 02 de 01 de 2025, de <https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/403>

- Ortiz D, Cedeño D. (2023). Perspectiva de las madres sobre plan estratégico para prevención y reducción de la desnutrición infantil en menores de dos años. *Revista UNESUM-SALUD*, 2(1), 4-15. doi:<https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v2.n1.2023.4-15>
- Ortiz D, Pinzón L, Ramos B. (2020). Prevalencia de desnutrición en niños y adolescentes en instituciones hospitalarias de América Latina: una revisión. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud*, 17(3), 70. doi:10.21676/2389783X.3315
- Pandit P, Galande S, Iris F. (2021). Maternal malnutrition and anaemia in India: dysregulations leading to the 'thin-fat' phenotype in newborns. *Journal of nutritional science*, 10. doi:10.1017/jns.2021.83
- Panzeri , C., Pecoraro , L., Dianin, A., Sboarina, A., Arnone , O., Piacentini, G., & Pietrobelli, A. (2024). Potential micronutrient deficiencies in the first 1000 days of life: The pediatrician on the side of the weakest. *Current obesity reports*, 13(2). doi:10.1007/s13679-024-00554-3
- Pomaquiza T; Miranda A. (2024). *Prevalencia de la desnutrición infantil de 0 a 5 años: Una revisión sistemática*. CAÑAR – ECUADOR: UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA. Obtenido de <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/18206432-0156-4980-8631-2972903af710>
- Rigau J, Vallejo E. (2020). Measles, malnutrition and mortality: Puerto Rico, 1917-1918. *Puerto Rico health sciences journal*, 39. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32383563/>
- Ríos A, Baquero H, Castro S, Palacio L y Tuesca R. (2021). Determinantes sociales de salud y su relación con desnutrición infantil en dos comunidades étnicas colombianas. *Revista de Salud Pública.*, 23(4), 88442. doi:doi.org/10.15446/rsap.v23n4.88442.
- Rivera J. (2022). Perfil de la desnutrición infantil en Manabí y el rol de las políticas públicas. *ECA Sinergia*, 13(1), 129-138. doi:https://doi.org/10.33936/eca_sinergia.v13i1.3782
- Roberts SB, Franceschini MA, Silver RE, Taylor SF, de Sa AB, Córdova R, et al. (2020). Effects of food supplementation on cognitive function, cerebral blood flow, and nutritional status in young children at risk of undernutrition: randomized controlled trial. *BMJ (Clinical research ed.)*, 370. doi:10.1136/bmj.m2397
- Rodríguez D, Erazo L, Delgado R, Solórzano L. (2023). Incidencia de desnutrición en niños del Ecuador. *Revista Científico-profesional.*, 8(3), 2243-2255. doi:10.23857/pc.v8i3
- Sanabria G, Estigarribia G, Kennedy C, Aguilar G, Galeano F, Sanabria M, et al. (2022). Deficiencias de cobre, hierro y zinc en niños menores de 5 años. *Pediatría (Asunción)*, 49(3). doi:10.31698/ped.49032022005
- Solorzano J, Toala J. (2024). Desnutrición, sistema inmunológico y susceptibilidad a enfermedades infecciosas en niños menores de 5 años. *MQR Investigar*, 8(3).

- Taboada M, Acevedo I, Gordillo J, Ochoa Y, Gonzáles W. (2024). Estado nutricional materno, lactancia materna y desnutrición crónica en niños peruanos menores de 5 años. *Revista de Nutrición Clínica*, 44(3). doi: <https://doi.org/10.12873/443gomez>
- Taco J, Agualongo D, García D, García D. (2024). Buenas prácticas alimentarias para prevención de la desnutrición infantil en niños menores de cinco años. *Suplemento CICA Multidisciplinario*, 8(17), 20-36. doi:<https://doi.org/10.56124/scicam.v8i017.102>
- Talavera J, García M, Labrada T, Olvera F, Martínez M, et al. (2020). Prevención de desnutrición aguda moderada con un suplemento alimenticio listo para consumir en niños preescolares de comunidades rurales. *Gaceta médica de México*, 156(6), 509-518. doi:<https://doi.org/10.24875/gmm.20000285>
- Vargas M y Hernández E. (2020). Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. *Medwave*, 20(2), 7839. doi:[10.5867/medwave.2020.02.7839](https://doi.org/10.5867/medwave.2020.02.7839)
- Vertiz J, Aparicio M, Felipe D, Díaz J, Pérez S, et al. (2020). Participación ciudadana como estrategia de diagnóstico para la toma de decisiones para reducir la desnutrición crónica en un distrito de Lima. *Eleuthera*, 22(2), 132-146. doi:<https://doi.org/10.17151/eleu.2020.22.2.9>
- Vilca A, García E, Lipa L, Calancho E, Cruz R. (2023). Impacto de los programas sociales alimentarios sobre la desnutrición infantil en la región de Puno. *Comunicación*, 14(3), 220-234. doi:<https://doi.org/10.33595/2226-1478.14.3.871>
- Villacreses G, Mederos K, Tabares Y. (2023). Prevalencia de anemia en niños menores de 5 años con desnutrición crónica en Santa Elena, Ecuador. *Revista de la Facultad de Salud Y Servicios Sociales de la UNEMI*, 7(13), 74-80. doi: <https://orcid.org/0000-0002-7375-49682>
- Who.int. (2023). *Malnutrition*. Obtenido de https://www.who.int/health-topics/malnutrition#tab=tab_2