



Efectos clínicos y medidas preventivas de la malnutrición infantil

Clinical effects and preventive measures of childhood malnutrition

Efeitos clínicos e medidas preventivas da desnutrição infantil

José Climaco Cañarte-Velez ^I
jose.canarte@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-3843-1143>

Tatiana Elizabeth Zambrano-Flores ^{II}
zambrano-tatiana1618@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0007-2390-2452>

Edison David Cambo-Chileno ^{III}
cambo-edison4028@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-7185-4978>

Correspondencia: jose.canarte@unesum.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

* **Recibido:** 01 de enero de 2025 * **Aceptado:** 12 de febrero de 2025 * **Publicado:** 27 de marzo de 2025

- I. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Docente Titular de la Carrera Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.
- II. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.
- III. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la Carrera de Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.

Resumen

Introducción: El estudio tiene como propósito educar, informar y concienciar sobre los efectos clínicos de la malnutrición infantil, que afectan el desarrollo físico, cognitivo e inmunológico de los niños. Además, se exploran medidas preventivas para reducir su incidencia. La malnutrición infantil es un problema social que impacta a corto, mediano y largo plazo, con consecuencias en la mortalidad, morbilidad y desarrollo. **Objetivo del estudio:** Identificar los efectos clínicos de la malnutrición infantil y analizar las estrategias preventivas utilizadas para mitigar esta problemática. **Metodología:** Se utilizó un diseño narrativo documental de tipo descriptivo. **Resultados:** El estudio identificó que la malnutrición infantil causa retraso en el crecimiento, obesidad, desnutrición, problemas cognitivos y afectaciones al sistema inmunológico. A largo plazo, puede derivar en enfermedades metabólicas, cardiovasculares y cerebrovasculares. Se destacó la importancia de medidas preventivas como la promoción de la lactancia materna, la educación nutricional, la implementación de programas de alimentación y el rol de la enfermería en la prevención y seguimiento de casos de desnutrición infantil. **Conclusión:** La malnutrición infantil tiene un impacto negativo en el desarrollo físico, cognitivo y social de los niños, incrementando el riesgo de enfermedades crónicas en la adultez. La implementación de estrategias preventivas efectivas, como la educación nutricional y la intervención de enfermería, es crucial para reducir su prevalencia y mejorar la calidad de vida de los niños.

Palabras Clave: Niños; Desnutrición; Educación; Alimentación; Lactancia; Desarrollo.

Abstract

Introduction: The study aims to educate, inform, and raise awareness about the clinical effects of childhood malnutrition, which affect children's physical, cognitive, and immunological development. In addition, preventive measures to reduce its incidence are explored. Childhood malnutrition is a social problem that impacts the short, medium, and long term, with consequences for mortality, morbidity, and development. **Objective:** To identify the clinical effects of childhood malnutrition and analyze the preventive strategies used to mitigate this problem. **Methodology:** A descriptive documentary narrative design was used. **Results:** The study identified that childhood malnutrition causes growth retardation, obesity, malnutrition, cognitive problems, and damage to the immune system. In the long term, it can lead to metabolic, cardiovascular, and cerebrovascular

diseases. The importance of preventive measures such as promoting breastfeeding, nutritional education, the implementation of feeding programs, and the role of nursing in the prevention and monitoring of cases of childhood malnutrition was highlighted. Conclusion: Childhood malnutrition has a negative impact on children's physical, cognitive, and social development, increasing the risk of chronic diseases in adulthood. The implementation of effective preventive strategies, such as nutrition education and nursing intervention, is crucial to reducing its prevalence and improving children's quality of life.

Keywords: Children; Malnutrition; Education; Nutrition; Breastfeeding; Development.

Resumo

Introdução: O estudo tem como objetivo educar, informar e consciencializar para os efeitos clínicos da malnutrição infantil, que afetam o desenvolvimento físico, cognitivo e imunitário das crianças. Além disso, estão a ser exploradas medidas preventivas para reduzir a sua incidência. A malnutrição infantil é um problema social que tem impactos a curto, médio e longo prazo, com consequências para a mortalidade, morbilidade e desenvolvimento. Objectivo do estudo: Identificar os efeitos clínicos da malnutrição infantil e analisar as estratégias preventivas utilizadas para mitigar este problema. Metodologia: Foi utilizado um desenho narrativo documental descritivo. Resultados: O estudo identificou que a malnutrição infantil provoca atraso de crescimento, obesidade, malnutrição, problemas cognitivos e danos no sistema imunitário. A longo prazo, pode levar a doenças metabólicas, cardiovasculares e cerebrovasculares. Foi salientada a importância de medidas preventivas como a promoção do aleitamento materno, a educação nutricional, a implementação de programas de nutrição e o papel da enfermagem na prevenção e monitorização de casos de malnutrição infantil. Conclusão: A malnutrição infantil tem um impacto negativo no desenvolvimento físico, cognitivo e social das crianças, aumentando o risco de doenças crónicas na vida adulta. A implementação de estratégias preventivas eficazes, como a educação nutricional e a intervenção de enfermagem, é crucial para reduzir a sua prevalência e melhorar a qualidade de vida das crianças.

Palavras-chave: Crianças; Desnutrição; Educação; Alimentação; Lactação; Desenvolvimento.

Introducción

La finalidad de la investigación fue ofrecer un enfoque amplio del estudio, así mismo educar, informar y crear conciencia sobre los efectos clínicos asociados con la malnutrición infantil como retraso en el desarrollo físico, cognitivo e inmunológico de los niños, además de brindar medidas preventivas a los padres de familia que puedan implementarse para reducir su incidencia.

La malnutrición infantil es un problema social que afecta el desarrollo de las habilidades y el funcionamiento de las niñas y niños. Las consecuencias pueden manifestarse en el corto, mediano y largo plazo, impactando el potencial humano. A corto plazo, provocan un incremento en la mortalidad, morbilidad y discapacidad. A mediano plazo, alteran el desarrollo socioemocional, motor y cognitivo. A largo plazo, afectan el tamaño corporal del adulto, la capacidad intelectual, la productividad económica, el rendimiento reproductivo, el metabolismo y la salud cardiovascular (1).

Según la OMS (2), la desnutrición de los niños es un conflicto significativo en la salud pública en todo el mundo. Se estima que 144 millones de niños menores de 5 años se retrasan en crecimiento, 47 millones que sufren adelgazamiento y 38.3 millones tienen sobrepeso u obesidad. Alrededor del 45% de los niños menores de 5 años están asociados con la desnutrición. El crecimiento infantil es una parte importante de la vigilancia de salud de los niños. El crecimiento infantil insuficiente debido a una mala nutrición conduce a la desnutrición infantil en muchos países con ingresos bajos y medianos de tamaño mediano, que, si se adhiere a más tarde de un aumento de las calorías, puede causar obesidad u obesidad.

La región de América Latina y el Caribe enfrenta un severo problema de malnutrición, incluyendo desnutrición, sobrepeso y obesidad: según el último reporte de la FAO (2023), la prevalencia de obesidad en infantes menores de 5 años aumentó en las dos últimas décadas y la reducción de la prevalencia del retraso del crecimiento, que está en el 11,5%, se ha desacelerado en los últimos años. En Chile, este es un problema acuciante: de acuerdo al Ministro de Salud Pública, el 22,44% de los niños y niñas menores de 6 años controlados en el sistema público de salud ha sido diagnosticado con sobrepeso y el 14,06% con obesidad (3).

Carlos G y col (4) en el año 2024 en Ecuador menciona que, en el transcurso de la última década, la desnutrición infantil ha perjudicado a un tercio de infantes menores de 5 años, con grandes problemas para su salud y crecimiento. A pesar de los esfuerzos globales, los indicios siguen incrementando. Por ende, esta investigación plantea determinar las acciones de enfermería en la

previsión de la desnutrición infantil durante el periodo 2013-2023. Las acciones propuestas incluyen manejo nutricional, apoyo en la alimentación, la capacitación a los padres sobre prácticas alimentarias saludables, hidratación y prevención de infecciones, han mostrado una disminución considerable de la desnutrición en menores de 5 años. Del mismo modo el coordinamiento con encargados de la nutrición y educación a los padres, juntamente con planeamientos comunitarios y colaboración intersectorial, es fundamental para obtenerlo.

Jessenia C (5) en el año 2021 en el Hospital del niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante, Guayaquil. Se realizó un estudio donde intervinieron 114 niños entre 2 a 5 años, para identificar la deficiencia nutricional de los menores se aplicó la técnica de toma de medidas antropométricas. Donde se obtuvo resultados de: 41% de niños mostraron desnutrición, de ello el 9% manifestó desnutrición grave, conforme la SPNRS, 10% de los niños presentó probabilidad nutricional alto, el área bajo la curva ROC determinó que la CMB es una prueba que tiene la capacidad para excluir la desnutrición aguda de los pacientes con un punto de corte menor 13,95 cm con una sensibilidad del 83% y especificidad del 76%.

Rivera J (6) en el año 2022 en Manabí realizó un estudio titulado “Perfil de la desnutrición infantil en Manabí y el rol de las políticas públicas” donde menciona que la desnutrición infantil en Manabí afecta a aproximadamente un quinto de la población menor de cinco años para el año 2014, lo cual la ubica bajo el promedio nacional y ligeramente superior al promedio de la región Costa. En ese sentido, se resalta que las prevalencias son superiores en los menores con bajo peso, diarrea y sin lactancia (causas inmediatas), en aquellos sin acceso a agua de red pública, servicio sanitario y recolección de basura (causas subyacentes) y en los menores que viven bajo pobreza, donde la madre no trabaja y en el área rural (causas básicas).

La malnutrición infantil representa una problemática a nivel mundial principalmente en países donde existe la falta de acceso a alimentos nutritivos, la pobreza y el desconocimiento sobre de una buena dieta balanceada. Los efectos clínicos como el retraso de crecimiento, deficiencias cognitivas y un sistema inmunológico debilitado aumenta que el grupo vulnerable sea más propenso a padecer otras enfermedades limitando su calidad de vida.

La investigación sobre los efectos clínicos y las medidas preventivas de la malnutrición infantil es imprescindible debido al impacto perjudicial que esta condición tiene en el crecimiento y formación de los niños. Este estudio busca transmitir información a los padres de familia y a las

organizaciones comunitarias identificando los efectos clínicos de la malnutrición infantil y estableciendo las estrategias preventivas utilizadas para mitigar esta problemática.

Este artículo se enfoca en el proyecto de vinculación educativa titulado "Capacitación educativa para la malnutrición y condiciones hematológicas en poblaciones rurales y urbanas de la zona sur de Manabí 2024".

Metodología

Diseño y tipo de estudio

En la respectiva investigación se empleó un diseño narrativo documental de tipo descriptivo.

Criterios de elegibilidad

Criterios de Inclusión

- Se consideraron información relevante referentes al título de la investigación.
- Artículo con acceso completo a la información.
- Artículos enfocados en niños.
- Artículos publicados entre los años 2019 hasta 2025.

Criterios de Exclusión

- Artículos que presentaban información incompleta
- Artículos de páginas no oficiales, datos duplicados, monografías, periódicos digitales, opiniones, resúmenes y blogs.
- Artículos fuera del periodo de estudio.
- Artículos donde intervengan poblaciones como adolescentes, adultos y adultos mayores.

Análisis de la información

Para la recopilación de los artículos, se empleó una revisión sistémica en 52 artículos académicos, donde los investigadores se dividieron información de la temática con el fin de realizar una revisión exhaustiva, dichos artículos se anexaron en una matriz permitiendo consolidar en Microsoft Excel 2019. Para dicho efecto se consideraron las variables de: los autores, el título del artículo, la metodología de investigación que emplean, lugar o país, y los resultados más relevantes de la investigación de los artículos.

Estrategia de búsqueda

En este proceso, se llevó a cabo una búsqueda y selección de bibliografía con el propósito de analizar efectos clínicos y medidas preventivas de la malnutrición infantil, de artículos científicos en idioma castellano e inglés en revistas indexadas en Scielo, PubMed, ScienceDirect, OMS, OPS, INEC, Elsevier y Google Scholar. Para la recopilación de información se utilizaron palabras claves con el objetivo de encontrar información más relevante para el desarrollo de la investigación. Entre los términos MeSH más utilizados tales como "Impacto", "Desnutrición", "Niños", "Educación" y "Crecimiento". Se empleó el uso del boleano "and", "or" ya que el interés fue examinar las publicaciones acerca de los efectos clínicos y medidas preventivas de la malnutrición infantil, en idioma inglés y español.

Consideraciones éticas

Se respetaron los derechos de autor y se siguieron los principios éticos de todos los autores involucrados. Así mismo, se aplicaron de manera adecuada las normas de Vancouver (7) durante el desarrollo de esta investigación.

Resultados

Con el fin de cumplir con los objetivos planteados sobre los efectos clínicos y medidas preventivas de la malnutrición infantil se realizó una investigación exhaustiva de 45 artículos en diferentes países detallados a continuación:

Tabla 1. Efectos clínicos de la malnutrición infantil.

Autor/Ref.	Año de estudio	Región	País o Ciudad	Tipo de investigación	Efectos clínicos
López L y col (8).	2020	América del norte	México	Revisión bibliográfico.	- Deterioro del sistema inmunitario, de la función muscular respiratoria.
Velasco M y col (9).	2020		México	Revisión bibliográfico.	- Problemas de retraso en crecimiento. - Exceso de peso.

Fernández L y col (10).	2022	Cuba - Pinar del Río	Estudio observacional, descriptivo de corte transversal.	- Bajo peso al nacer. - Infecciones respiratorias agudas y las infecciones diarreicas agudas.
Ramos S y col (11).	2022	República Dominicana	Estudio descriptivo de corte transversal.	- Sobrepeso y obesidad.
Mamani Y y col (12).	2019	Bolivia Cochabamba	- Estudio observacional de corte transversal.	- Talla baja y obesidad.
Álvarez G y col (13).	2019	Colombia - Oicatá	Estudio de prevalencia analítica.	- Desnutrición, déficit proteico o calórico, sobrepeso y obesidad.
Narváez N (14).	2020	Ecuador - Tulcán	Investigación de tipo transversal, observacional y descriptiva.	- Riesgo de adquirir infecciones y patologías a una edad adulta, como enfermedades metabólicas, cardiovasculares y cardíacas.
Rivera J y col (15).	2020	Ecuador - Carchi	Investigación cuantitativa.	- Desnutrición y sobrepeso.
Idrobo J y col (16).	2021	Colombia - Tuluá	Investigación cualitativa.	- Estados de ánimo tales como ansiedad, distanciamiento emocional, coacción psicológica. - Desprecios que ocasionan desánimo y vulnerabilidad emocional. - Desordenes intestinales.

América Central

América del Sur

Padula G y col (17).	2021	Argentina - Buenos Aires	Estudio de Revisión bibliográfico.	- Aumento de obesidad, retraso crónico del crecimiento y desnutrición oculta.
Rivera J y col (18).	2021	Ecuador - Azuay	Estudio cuantitativo.	- Desnutrición y sobrepeso.
Longhi H y col (19).	2021	Argentina - Buenos Aires	Revisión bibliográfico.	- Desnutrición, sobrepeso u obesidad generan alteraciones en la actualidad y en el futuro, autocrítica destructiva, la integración, el desarrollo cognitivo, condicionan la continuidad y calidad educativa.
Rivera J y col (20).	2022	Ecuador - Cañar	Estudio cuantitativo.	- Desnutrición crónica y sobrepeso.
Cortez D y col (21).	2023	Ecuador - Guayaquil	Revisión sistemática.	- Menor estatura para la edad. - Menor peso para la estatura.
Sánchez M y col (22).	2023	Ecuador	Investigación de enfoque mixto, es decir cualitativo y cuantitativo.	- Afecta directamente su crecimiento y desarrollo físico y mental, incluso aumentando el riesgo de enfermedades catastróficas resultantes de la desnutrición, el sobrepeso u obesidad, o su salud expone virus a la vulnerabilidad del sistema inmunitario.
Ulloa L (23).	2023	Ecuador - Quito	Modelo logístico.	- Enfermedades como la hipertensión o diabetes en la vida adulta e incluso problemas de aprendizaje.
Farias D y col (24).	2023	Brasil	Estudio Descriptivo.	- Retardo en el crecimiento, emaciación o bajo peso.

Tamayo E y col (25).	2024	Ecuador	Revisión sistemática.	- Retraso en el crecimiento, anemia, deficiencias nutricionales, debilitamiento del sistema inmunológico, mayor susceptibilidad a enfermedades infecciosas, dificultades de aprendizaje.
Condemaita S y col (26).	2024	Ecuador - Ambato	Revisión sistemática.	- Enfermedades como la presión alta, diabetes mellitus tipo 2, enfermedades cerebrovasculares y cardiovasculares.
Fernández C y col (27).	2024	Ecuador - Ambato	Investigación de revisión narrativa, con diseño documental, no sistemático.	- Cambios en la composición corporal, la homeostasis del cuerpo, el desarrollo neuronal y los cambios en la salud mental.

Análisis e interpretación: En la tabla 1 se evidencia las investigaciones acordes al primer objetivo focalizado en efectos clínicos de la malnutrición infantil donde se destaca que la malnutrición provoca retraso en el crecimiento y obesidad. Además también se menciona que a largo plazo puede provocar consecuencias severas como hipertensión, diabetes, problemas de aprendizaje, alteraciones en la salud mental y neurodesarrollo.

Tabla 2. Medidas preventivas de la malnutrición infantil

Autor/ref.	Año de estudio	Región	País o ciudad	Tipo de investigación	Medidas preventivas
Barrutia L y col (28).	2021	América del norte	México	Metodología descriptiva y enfoque documental.	- Estado nutricional adecuado, acompañado de estimulación temprana y cuidados apropiados, garantiza que los niños y niñas alcancen su potencial de crecimiento físico y desarrollo intelectual y cognitivo.

González L y col (29).	2023	México	Análisis de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua.	- Promoción de la lactancia y alimentación complementaria adecuadas, dirigido a los padres y cuidadores.
Álvarez L y col (30).	2021	Nicaragua	Investigación cuantitativa.	- fomentar la organización y participación de los diferentes colectivos, facilitar el acceso de las familias a alimentos nutritivos, sanos y suficientes, impulsar la sensibilización de la población sobre los efectos de la desnutrición en el desarrollo de los niños menores a 5 años.
Coronel H (31).	2019	Perú - Cajamarca	Estudio cuantitativo, transversal correlacional, de diseño no experimental.	- Participación familiar (padre, madre e hijo/a) en la alimentación, asistencia al EESS para el control del Crecimiento y Desarrollo.
Cevallos K y col (32).	2019	Ecuador - Chimborazo	- Estudio descriptivo	- Implementación de la leche materna de forma exclusiva durante los primeros 6 meses y combinada hasta los 2 años de edad.
Paz C y col (33).	2020	Ecuador - Babahoyo	- Metodología cuantitativa, descriptiva y transversal.	- Intervención de enfermería basado en los procesos de formación nutricional de las madres de los infantes menores de 5 años sin implicar la edad, la escolaridad, la disponibilidad de las familias.
Valenzuela R (34).	2020	Chile	Estudio científico	- Aporte nutricional de los lácteos ricos en calcio, magnesio, selenio, riboflavina, vitamina B12 y ácido pantoténico, proteínas y energía, lo que favorece el crecimiento y el desarrollo normal del individuo.
Toribio E y col (35).	2020	Perú - Lima	Revisión sistemática observacional y retrospectiva	- Introducción de la Alimentación Complementaria.

América central

América del sur

			de tipo cuantitativa.
Valenzuela R 2020 (34).	Chile	Estudio científico	- Aporte nutricional de los lácteos ricos en calcio, vitamina B12, proteínas y energía, ayudando en el crecimiento y desarrollo normal del individuo.
García D y col 2023 (36).	Ecuador Guaranda	- Metodología descriptiva, cuantitativa.	- Buena práctica alimentaria relacionado con la selección, preparación de los alimentos y los requerimientos nutricionales, proteína y micro – macronutrientes.
Martínez M y col 2023 (37).	Ecuador Machala	- Estudio descriptivo, prospectivo, cuantitativo de corte transversal	- Accionar de enfermería basando sus cuidados en principios científicos, educativos, y su rol asistencial, formar, orientar y educar de manera integral acerca de la alimentación que estos deben recibir durante su vida.
Buri R y col 2023 (38).	Ecuador - Loja	Estudio transversal	- Que el gobierno central y local, refuercen los centros de salud, y los programas, a través de planes de bienestar infantil, principalmente a las áreas rurales.
Albornoz E y col 2023 (39).	Ecuador	Investigación documental	- Impulsar hábitos de higiene adecuadas, aumentar el acceso a servicios de salud y saneamiento, incentivar una alimentación equilibrada y reforzar la educación.
Arevalo A 2024 (40).	Ecuador - Quito	Método prisma, mediante la revisión de bases de datos científicas.	- Proporcionar una buena nutrición, mejorar las condiciones socioeconómicas, acceso a la atención sanitaria básica, promover intervenciones para una nutrición adecuada, educación nutricional, atención prenatal, el parto, saneamiento y la infraestructura.
Guachamboza L y col 2024 (41)	Ecuador Ambato	- Revisión descriptiva.	- Intervención de enfermería basada en la estimación del estado nutricional del niño a través de las medidas antropométricas y otros parámetros; proporcionar

información a los familiares sobre la alimentación adecuada, y la importancia de una dieta equilibrada y rica en nutrientes.

Juela E y col (42).	2024	Ecuador Ambato	- Revisión sistemática.	- Educación alimentaria materna.
Tamayo E y col (43).	2024	Ecuador	Revisión Sistemática.	- Proyectos nutricionales, de alimentación complementaria, educación nutricional y atención médica integral.
Zavala A y col (44).	2024	Venezuela	Diseño documental, estudio explicativo y bibliográfico.	- Campañas de previsión y educación alimentaria para la localidad, enseñanza de forma virtual o por medio de carteles, folletos y trípticos.
Peraza C y col (45).	2024	Ecuador Guayaquil	- Investigación documental, revisión bibliográfica.	- Rol del enfermero en la prevención de la desnutrición crónica infantil se encamina en promover acciones que ayuden a paliar la desnutrición crónica infantil, mediante la selección de los alimentos que van a ser ingeridos para proporcionar los nutrientes.
Pozo C y col (46).	2024	Ecuador Tulcán	- Investigación mixta.	- Introducción de una dieta equilibrada y variada, lactancia materna excluyente a lo largo de los primeros 6 meses de vida.
Alcivar M y col (47).	2024	Ecuador Portoviejo	- Investigación cuantitativo y cualitativo de tipo descriptivo.	- Promulgación de programas de enseñanza alimentaria propio, ideado para niños en periodo de educación inicial.
Hernández M y col (48).	2024	Argentina	Diseño Ex post facto de dos grupos.	- Asistencia a programas y el apoyo social a las madres desde el embarazo por parte del equipo de salud.
Solis M y col (49).	2024	Colombia Medellín	- Revisión narrativa de artículos científicos.	- Estrategias de comunicación y educación que involucran a múltiples sectores, como salud, educación, agricultura y el desarrollo comunitario, han

				demostrado ser más efectivas en abordar la malnutrición.
Jimenez B (50).	2024	Ecuador - Quito	Revisión bibliográfica con enfoque documental.	- Proporcionar educación y atención médica de calidad a las madres y sus hijos.
Betancourt C y col (51).	2024	Ecuador Riobamba	- Investigación documental, analítica y comparativa.	- Acciones de enfermería centrado en la alimentación ideal, educación de la madre, lactancia, soporte psicosocial, aseo y seguimiento de los incidentes de desnutrición.
Bermudez I (52).	2020	Janjanbureh Gambia	- Estudio observacional.	- Programas de educación nutricional sobre nutrición y practicas alimentarias en niños con DCI y dirigidos a sus padres.

África Occidental

Análisis e interpretación: En la tabla 2 se pudo evidenciar el segundo objetivo sobre medidas preventivas de la malnutrición infantil, se analizaron 25 artículos donde se destacó la importancia de la lactancia materna, la alimentación complementaria adecuada, la educación nutricional y la atención integral de la salud entre otros. Así como el rol del enfermero centrada en la valoración nutricional, la educación y orientación a las familias, seguimiento de los casos, todas estas medidas con el fin de contribuir a reducir la prevalencia de la desnutrición infantil y mejorar la salud y el desarrollo de los niños.

Discusión

En la investigación se revisó un total de 52 artículos científicos de gran impacto, el cual se manifestaron estudios acorde a nuestras metas plateadas; referente a efectos clínicos y medidas preventivas de la malnutrición infantil, donde fueron analizados artículos de la base de datos: Scopus, Biomed Central, Scielo y ScienceDirect, SciELO, Pubmed, Medigraphic, Elseiver, idioma inglés y español desde 2019- 2025 demostrando los siguientes resultados:

En la tabla 1.- Los efectos clínicos de la malnutrición infantil destacados en los estudios mencionados por los autores Velasco M y col, Ramos S y col, Mamani Y y col, Álvarez G y col,

Rivera J y col, Padula G y col, Rivera J y col, Longhi H y col, Rivera J y col, Sánchez M y col (9) (11) (12) (13) (15) (17) (18) (19) (20) (22) son el sobrepeso y la obesidad siendo estas condiciones determinantes que impactan desfavorablemente el desarrollo físico, cognitivo y emocional de los niños; en sus investigaciones aluden que la malnutrición infantil no solo se da por no comer, si no por ingerir alimentos desfavorables que provocan un desorden en su alimentación acumulando el exceso de grasa corporal. Además los autores Fernández L y col, Mamani Y y col, Cortez D y col, Farias D y col (10) (12) (21) (24) en sus trabajos citan que el bajo peso es un efecto clínico muy común en la malnutrición infantil por ejemplo, un niño no tiene el peso adecuado para su edad debido a una ingesta insuficiente de nutrientes.

Por otro lado, los investigadores López L y col, Narváez N (8) (14) resaltan que los efectos clínicos de la malnutrición infantil afectan el sistema inmunitario, incrementando el riesgo de tener enfermedades metabólicas, respiratorias, cardiovasculares a largo plazo en su vida adulta. A su vez los autores Idrobo J y col, Fernández C y col (16) (27) destacan el impacto negativo que tiene la malnutrición infantil en el bienestar emocional y social desencadenando ansiedad, baja autoestima, problemas de integración social y alteraciones en la salud mental en general.

Finalmente, los investigadores Ulloa L, Tamayo E y col, Condemaita S y col (23) (25) (26).añaden que la malnutrición se da por carencia de nutrientes afectando el equilibrio del cuerpo contribuyendo al desarrollo de la hipertensión afectando significativamente más a los infantes, también la falta de actividad física y el consumo de dietas ricas en azúcares y grasas aumentan el riesgo de padecer diabetes tipo 2.

En la tabla 2.- Tiene como objetivo destacar cuáles son las Medidas preventivas de la malnutrición infantil, los autores Guachamboza L y col, Paz C y col , Peraza C y col, Martínez M, Betancourt C y col (41) (33) (45) (37) (51) describen que el rol de enfermería ejerce un papel esencial en la prevención de la desnutrición infantil. Mediante la valoración nutricional, educación, promoción de la lactancia materna, ayuda psicosocial y el seguimiento. Así mismo es primordial que las enfermeras estén capacitadas sobre las prácticas más convenientes para el control de la desnutrición infantil y ofrecer una atención de calidad con el propósito de colaborar en la reducción de esta problemática de salud pública.

A su vez los expertos Tamayo E, Alcivar M y col, Bermudez I, Hernández M y col (43) (47) (52) (48) citan que la promulgación de proyectos contra la prevención de la malnutrición infantil engloban tanto la alimentación directa como la educación y el soporte a las familias, puede marcar

una disparidad significativa en la calidad de vida y desarrollo a futuro. Ahora bien, los autores Buri R y col (38) propone la necesidad de una mayor inversión y atención en los centros de salud y programas de bienestar infantil, orientado a las áreas rurales y garantizar que todos los niños tengan la oportunidad a una norma asistencial de calidad.

Cabe destacar que los autores Juela E y col (42) mencionan que la alimentación materna debe satisfacer los requerimientos nutricionales del recién nacido y respaldar la salud de la madre y la criatura. De igual modo, los autores Pozo C y col, Cevallos K y col (46) (32) destacan como medida preventiva la administración de la leche materna de forma única durante los primeros 6 meses de vida y complementada hasta los 2 años de edad. Por otra parte el estudio de los autores Toribio E y col, González L y col (35) (29) recalcan el interés de la alimentación ideal durante la niñez, en conjunto con la lactancia materna y la introducción pertinente y apropiados de alimentos de refuerzo.

Los autores Albornoz E y col, Jimenez B, Álvarez L y col (39) (50) (30) resalta la necesidad del encuadre de diverso sectores y su participación para abordar la desnutrición infantil, involucrando a diferentes actores sociales y promoviendo hábitos como la higiene, salud, alimentación y la educación. En cambio, los autores Coronel H, Barrutia L y col considera que el apoyo familiar cumple un papel crucial en el desarrollo de los niños. Así mismo sus progenitores deben involucrase activamente en la alimentación, crecimiento y desarrollo adecuado de sus hijos.

La malnutrición infantil es un problema difícil que requiere un enfoque multifactorial, conforme a los autores Zavala A y col, Solis M y col (44) (49) es crucial desarrollar proyectos de comunicación y educación que comprendan distintos campos como la salud, educación, agricultura y desarrollo social. En cuanto al autor Arevalo A (40) menciona que la implementación de tácticas de manera organizada como: la buena alimentación, mejora de las condiciones económico-social, disponibilidad a una atención sanitaria, apoyar la educación nutricional, pueden ayudar a reducir la desnutrición infantil y asegurar la calidad de vida de los infantes.

Finalmente, García D y col (36) refiere que la buena práctica alimentaria, selección de alimentos ricos en proteínas, micro y macronutrientes, así como su correcta preparación comprende como una media de prevención de la DI. Del mismo modo, el autor Valenzuela R (34) sugiere que los productos lácteos son una fuente principal de nutrientes esenciales que favorece el desarrollo normal de las personas. Su consumo regular como parte de una dieta equilibrada, ayuda a mantener una buena salud ósea, muscular, nerviosa e inmunológica.

Conclusiones

Para concluir, la malnutrición infantil tiene una variedad de efectos clínicos como la desnutrición, sobrepeso u obesidad conduciendo a afectar el desarrollo físico, cognitivo y social. En el enfoque social los infantes tienden a presentar problemas con cambios en el estado de ánimo, baja autoestima y problemas de integración. Además al presentar déficits nutricionales provocan condiciones médicas como la anemia debilitando significativamente el sistema inmunológico cuando lleguen a su vida adulta aumentando la posibilidad de adquirir problemas a largo plazo más graves como enfermedades metabólicas, cardiovasculares y cerebrovasculares.

La malnutrición infantil es una incógnita de salud pública, los expertos mencionados en la tabla 2 destacan la necesidad y el trabajo conjunto y diverso para la prevención y el tratamiento de la malnutrición infantil esto implica la participación de varios sectores impulsando acciones como la higiene, salud, nutrición ideal, educación, lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria adecuada, educación nutricional, soporte psicosocial y el mejoramiento de la situación económico-social. En conjunto son esenciales para disminuir la desnutrición infantil y mejorar la condición de vida de los niños.

Referencias

1. Rivera J. La malnutrición infantil en Ecuador: una mirada desde las políticas públicas. *Revista Estudios de Políticas Públicas*. 2019 Diciembre - Junio; 5(1).
2. OMS. Crecimiento Infantil. [Online].; 2025 [cited 2025 Febrero 16. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/child-growth#tab=tab_1.
3. Herмосilla M, Valdés N. Un proyecto para abordar la malnutrición infantil a través del uso de datos. [Online].; 2024 [cited 2025 Febrero 16. Available from: <https://blogs.iadb.org/desarrollo-infantil/es/un-proyecto-para-abordar-la-malnutricion-infantil-a-traves-del-uso-de-datos/>.
4. Carlos Gafas Gonzales, Diana Carolina Villa Angamarca. Propuesta de acciones para la prevención de la desnutrición aguda infantil, basada en el proceso de atención de enfermería (PAE). [Online].; 2024 [cited 2025 Enero 28]. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/13430>.

5. Cevallos Lucero, Jessenia María. Circunferencia media de brazo como indicador alternativo para detectar desnutrición aguda en niños de 2 a 5 años, Hospital del Niño Dr. Francisco de Icaza Bustamante, Guayaquil. Periodo 2021. [Online].; 2022 [cited 2025 Enero 26]. Available from: <http://dspace.esoch.edu.ec/handle/123456789/18003>.
6. Rivera J. Perfil de la desnutrición infantil en Manabí y el rol de las políticas públicas. ECA Sinergia. 2022; 13(1): p. 129-138.
7. Daza F, Riaño J. Guía: Citas y referencias en Vancouver. Universidad de La Salle. 2021.
8. López L, Núñez I, Bautista M, Vela M, López S. Tratamiento nutricional en niños con COVID-19. Acta Pediatr Mex. 2020; 41(1): p. 109-120.
9. Velasco M, Cantellano H, Carmona J. Contrastes regionales de malnutrición infantil en Mexico. Regiones y Desarrollo SUs tentable. 2020; 20(39).
10. Fernández L, Sánchez R, Godoy G, Pérez O, Estevez Y. Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez, 2020. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2022 Enero - Febrero; 26(1).
11. Ramos S, Gutierrez A, Cruz J, Dias A, Corona K, et al. MALNUTRICIÓN EN UNA POBLACIÓN DE ESCOLARES EN SANTIAGO, REPÚBLICA DOMINICANA. Ciencia y Salud. 2021 Mayo - Agosto; 1(2).
12. Mamani Y, Luizaga J, Velarde D. Malnutrición infantil en Cochabamba, Bolivia la doble carga entre la desnutrición y obesidad. Gaceta Médica Boliviana. 2019; 42(1): p. 17-28.
13. Álvarez G, Hurtado J, Fonseca Y, Bernal M. Factores asociados a malnutrición en niños entre 2 y 5 Años Oicatá, Colombia. Revista Investigación en Salud Universidad de Boyacá. 2019; 6(1): p. 103-119.
14. Narváez N. Factores asociados a la malnutrición de niños y niñas menores de cinco años. Revista Fedumar Pedagogía y Educación. 2020 Agosto - Septiembre; 7(1): p. 171-198.
15. Rivera J, Olarte S, Rivera N. Madre hay una sola: Malnutrición infantil en Carchi. Revista SATHIRI. 2020 Julio - Diciembre; 15(2): p. 270-300.
16. Idrobo J, Borda J. Los efectos psicosociales de la malnutrición infantil.. Corporación Universitaria Minuto de Dios. 2021 Enero.
17. Padula G, Gambaro R, Mantella M, Seoane A. Análisis de los efectos sobre el material genético de nutrientes importantes para el crecimiento y desarrollo de la población infantil. Runa. 2021 Junio - Agosto; 42(2): p. 83-97.

18. Rivera J, Olarte S, Rivera N. La malnutrición infantil en Azuay: un problema social y sus determinantes. *Magazine de las Ciencias: Revista de investigación e innovación*. 2021; 6(3): p. 51-62.
19. Longhi H, Cordero R. Hambre, seguridad alimentaria y malnutrición infantil en la argentina: algunas perspectivas en el marco del desarrollo sostenible. 2021.
20. Rivera J, Olarte S, Rivera N. La malnutrición infantil en Cañar y sus determinantes. *La Ciencia al Servicio de la Salud y la Nutrición*. 2022; 12(2): p. 36-45.
21. Cortez D, Pérez M. Desnutrición crónica infantil y sus efectos en el crecimiento y desarrollo. *RECIAMUC*. 2023 Abril - Junio; 7(2): p. 677-686.
22. Sánchez M, Huerta F, Velásquez K, Medina F. Detección precoz de la malnutrición en niños de barrios periféricos y parroquias rurales de Montalvo, Ecuador. *Orbis Cognita*. ; 7(2): p. 149-170.
23. Ulloa L. Malnutrición infantil y hacinamiento de hogares en el Ecuador. 2023.
24. Farias D, Anjos L, Freitas M, Berti T, Andrade P, et al. Malnutrición en díadas madre-hijo en el Estudio Nacional de Alimentación y Nutrición Infantil (ENANI-2019). *Cadernos de Saúde Pública*. 2023; 39: p. e00085622.
25. Tamayo E, Moreira T, Fernández A, Guaña E. Evaluación de la efectividad de programas nutricionales en atención primaria en la malnutrición: Revisión Sistemática. *Ibero-American Journal of Health Science Research*. 2024; 4(2): p. 29-38.
26. Condemaita S, Barona J, Carvajal G, Nuñez A, Vargas D. Malnutrición de la población infantil y adulta en américa latina. *Salud con ciencia*. 2024; 3(1): p. 93.
27. Fernández C, Soto G, Conde L, Amores F, Arráiz G, et al. Efectos de la malnutrición sobre el neurodesarrollo y la salud mental infantil. *Salud, Ciencia y Tecnología*. 2024; 7: p. 742-742.
28. Barrutia L, Ruiz C, Moncada J, Vargas J, Palomino G, et al. Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2021 Marzo; 5(1).
29. González L, Munguía M, Arenas A, Ramírez I, Lozada A. Prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en menores de dos años de edad en México. *Salud pública de méxico*. 2023 Junio; 65(1).

30. Álvarez L, Centeno S, Gil G, Castillo B. Estrategias comunitarias de prevención de la desnutrición en niños de 0-5 años en el puesto de Salud el Carmen, sector 9, municipio de San Juan del Río Coco, Nicaragua, 2019. *Revista Científica de FAREM-Estelí*. 2021 Junio; 10(38).
31. Coronel H. PARTICIPACIÓN FAMILIAR EN LA PRÁCTICA DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN LAS FAMILIAS RURALES DEL DISTRITO DE CHOTA, 2018. Tesis. Cajamarca: UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA ESCUELA DE POSGRADO, CIENCIAS DE LA SALUD; 2019.
32. Cevallos K, Castillo L, Santillan E. Comportamiento de la lactancia materna exclusiva en madres indígenas. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2019 Marzo; 35(3).
33. Paz C, Toscano F, Chuquimarca R, Arbeláez G. Acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición. *JOURNAL OF SCIENCE AND RESEARCH*. 2020 Diciembre; 5(1).
34. Valenzuela R. LACTEOS: NUTRICION Y SALUD. In B RV, editor. LACTEOS: NUTRICION Y SALUD. Chile: Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina; 2020. p. 365.
35. Toribio E, Collantes C. Efectividad de un programa de alimentación complementaria para la disminución de la desnutrición en niños. Tesis de licenciatura. Lima: UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD; 2020.
36. Garcia D, Garcia D. Buenas prácticas alimentarias para prevención de la desnutrición infantil en niños menores de 5 años Centro de Salud julio moreno. Periodo enero – abril 2023. [Online].; 2023 [cited 2025 Febrero 03]. Available from: <https://dspace.ueb.edu.ec/handle/123456789/6183>.
37. Martínez M, Roque J, Salvatierra L. Accionar de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años. *Polo del Conocimiento: Revista científico-profesional*. 2023 Julio; 8(7).
38. Buri R, Huachizaca V. Relación entre el consumo de micronutrientes durante el embarazo y la desnutrición crónica infantil: Un análisis de las implicaciones socioeconómicas para el caso ecuatoriano. *Revista Económica*. 2023 Julio; 11(2).

39. Albornoz E, González A, Chuga J, Aguilar N. Metodología para el cuidado de enfermería en la desnutrición y su relación con parasitismo intestinal de *Chilomastix Mesnili* en niños. *Conrado*. 2023 Julio; 19(93).
40. Arévalo A. Estrategias de prevención de desnutrición infantil en niños menores de 5 años implementadas en América Latina periodo 2019-2023: Revisión sistemática. [Online].; 2024 [cited 2025 Febrero 02]. Available from: <http://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/15864>.
41. Guachamboza L, Velasco E. Estrategias de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil. Revisión sistemática. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*. 2024 Julio; 7(14).
42. Juela E, Chileno L. Prevención de la desnutrición infantil y educación sobre los hábitos alimenticios en las madres: Revisión Sistemática. *Revista Científica Arbitrada en Investigaciones de la Salud GESTAR*. 2024 Julio; 7(14).
43. Tamayo E, Lourdes T, Fernández A, Silvana E. Evaluación de la efectividad de programas nutricionales en atención primaria en la malnutrición: Revisión Sistemática. *Ibero-American Journal of Health Science Research*. 2024 Julio; 4(2).
44. Zavala A, Holguin N, Lopez D, Macias G. Factores de riesgo y estrategias de prevención en la desnutrición infantil en latinoamerica. *Journal Scientific MQRInvestigar*. 2024 Marzo; 8(1).
45. Peraza C, Zurita N, Cordero F. NUTRICIÓN PARA UN FUTURO BRILLANTE: PREVINIENDO LA DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL EN GUAYAS. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*. 2024 Junio; 6(4).
46. Pozo C, Benitez J. Programa educativo para prevenir la malnutrición en la primera infancia en un centro de Salud de Tulcán. *Salud, Ciencia y Tecnología – Serie de Conferencias*. 2024 Diciembre; 3(1).
47. Alcivar M, Ubillus S. Educación alimentaria para la prevención de problemas de salud en niños de educación Inicial. *Revista Sinapsis*. 2024 Junio; 24(1).
48. Hernández M, Aguilar A, Kamenetzky G. Efecto de un programa para mujeres embarazadas sobre las medidas de crecimiento de niños con desnutrición infantil. *Revista ConCiencia EPG*. 2024 Enero; 9(1).

49. Solis M, Fuertes M, Arango C. Estrategias de comunicación y educación nutricional dirigidas a la prevención de la malnutrición en la primera infancia. [Online].; 2024 [cited 2025 Febrero 03]. Available from: <https://hdl.handle.net/10946/8281>.
50. Jimenez B. Proyecto de prevención de la desnutrición crónica en niños del Ecuador mediante el análisis del impacto de las políticas públicas de salud implementadas en el periodo 2018-2022. Tesis de maestría. Quito: Universidad de las Américas, Facultad de ciencias de la salud; 2024.
51. Betancourt C, Cuno V, Orozco V. Intervenciones de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en menores de 5 años. Tesis de Grado. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo, Facultad de ciencias de la salud; 2024. Report No.: UNACH-EC-FCS-ENF.
52. Bermudez I. Diseño de un programa de educación nutricional dirigido a madres y niños menores de cinco años con desnutrición crónica infantil en las zonas rurales de Janjanbureh (Gambia). [Online].; 2020 [cited 2025 Febrero 03]. Available from: <https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/120966/7/iapaolazabTFM0620memoria.pdf>.

© 2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).