



*Factores determinantes de la malnutrición infantil en niños menores de 5 años*

*Factors determining childhood malnutrition in children under 5 years of age*

*Determinantes da malnutrição infantil em crianças com menos de 5 anos*

Andis Danixa Gongora-Batallas <sup>I</sup>

[gongora-andis6789@unesum.edu.ec](mailto:gongora-andis6789@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0005-1900-1630>

Jandry Byron Perez-Bozada <sup>II</sup>

[perez-jandry0433@unesum.edu.ec](mailto:perez-jandry0433@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0009-0002-6215-0656>

William Antonio Lino-Villacreses <sup>III</sup>

[william.lino@unesum.edu.ec](mailto:william.lino@unesum.edu.ec)  
<https://orcid.org/0000-0001-5613-9958>

**Correspondencia:** [gongora-andis6789@unesum.edu.ec](mailto:gongora-andis6789@unesum.edu.ec)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 11 de julio de 2024 \* **Aceptado:** 14 de agosto de 2024 \* **Publicado:** 30 de septiembre de 2024

- I. Estudiante de Laboratorio clínico, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador.
- II. Estudiante de Laboratorio clínico, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador.
- III. Docente Carrera de Laboratorio clínico, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador.

## Resumen

La malnutrición es común en familias con disfunción severa, mientras que las personas con una buena nutrición conviven en una familia adecuada con oportunidades para su crecimiento. El objetivo general del estudio fue analizar los factores determinantes de la malnutrición infantil en niños menores de cinco años con un tipo de estudio descriptivo con un diseño documental, dentro de nuestros resultados encontramos la tasa de prevalencia tanto de obesidad como desnutrición, así como sus factores determinantes en el desarrollo de la misma, así también los signos y síntomas, la desnutrición sigue siendo la causa más común de aumento de la morbilidad y mortalidad, donde se detalla que la presencia de diversas enfermedades en el estado nutricional suelen ser consideradas como un problema debido a los altos gastos que estos demandan. Se concluyó que la malnutrición es considerada como un problema de salud, donde se destaca dos patologías importantes que están presentes dentro de la población en general afectando principalmente a los niños, tanto la obesidad como la desnutrición se presentan con altas tasas de prevalencia cabe destacar que la obesidad si no es tratada a tiempo puede repercutir con el desarrollo de las enfermedades cardiovasculares.

**Palabras clave:** anemia; cansancio; desnutrición; obesidad; prevalencia.

## Abstract

Malnutrition is common in families with severe dysfunction, while people with good nutrition live in an adequate family with opportunities for their growth. The general objective of the study was to analyze the determining factors of childhood malnutrition in children under five years of age with a descriptive type of study with a documentary design, within our results we find the prevalence rate of both obesity and malnutrition, as well as their determining factors in the development of the same, as well as the signs and symptoms, malnutrition remains the most common cause of increased morbidity and mortality, where it is detailed that the presence of various diseases in the nutritional status are usually considered a problem due to the high expenses that they demand. It was concluded that malnutrition is considered a health problem, where two important pathologies are highlighted that are present within the general population, mainly affecting children, both obesity and malnutrition are presented with high prevalence rates. It should be noted that obesity, if not treated in time, can have repercussions with the development of cardiovascular diseases.

**Keywords:** anemia; fatigue; malnutrition; obesity; prevalence.

## **Resumo**

A malnutrição é comum em famílias com disfunções graves, enquanto as pessoas com boa nutrição vivem numa família adequada, com oportunidades de crescimento. O objectivo geral do estudo foi analisar os factores determinantes da malnutrição infantil em crianças com menos de cinco anos com um tipo de estudo descritivo com desenho documental. determinantes no seu desenvolvimento, bem como os sinais e sintomas, a malnutrição continua a ser a causa mais comum de aumento da morbilidade e mortalidade, onde se detalha que a presença de diversas doenças no estado nutricional é habitualmente considerada um problema. devido aos elevados gastos que exigem. Concluiu-se que a malnutrição é considerada um problema de saúde, o que evidencia duas importantes patologias que estão presentes na população em geral, afetando principalmente as crianças. cardiovasculares.

**Palavras-chave:** anemia; fadiga; desnutrição; obesidade; prevalência.

## **Introducción**

Debido a que la infancia es un período crucial en la vida de una persona, es esencial recibir una alimentación completa para lograr el desarrollo y el crecimiento del cuerpo, ya que la alimentación y la nutrición son procesos influenciados por factores biológicos, ambientales y socioculturales (1). La malnutrición proteica energética es un conjunto de manifestaciones clínicas, alteraciones bioquímicas y alteraciones antropométricas que ocurren cuando una persona no consume la cantidad adecuada de nutrientes que los órganos y los tejidos necesitan para funcionar correctamente. Es una alteración del sistema que puede ser reversible y varía en intensidad (-David & Marcos., 2020).

La anemia representa un significativo problema de salud a nivel mundial y es bastante frecuente en la práctica obstétrica. La principal causa de anemia durante el embarazo es la deficiencia de hierro, la cual se relaciona con graves complicaciones tanto para la madre como para el feto. Su incidencia es más elevada en países en desarrollo, principalmente debido a sus condiciones socioeconómicas y nutricionales. La manifestación clínica es similar a la de un embarazo normal, por lo que se necesita una vigilancia activa (3).

La malnutrición es común en familias con disfunción severa, mientras que las personas con una buena nutrición conviven en una familia adecuada con oportunidades para su crecimiento. El estilo de educación de los padres, independientemente del tipo de familia, está relacionado con el estado nutricional de los niños. Los padres protectores pueden tener un exceso de peso; los padres democráticos pueden tener una dieta normal; o los padres autoritarios y negligentes pueden tener una mala nutrición.

Los factores que causan la desnutrición se pueden dividir en inmediatos, subyacentes y básicos. Las dietas insuficientes en cantidad y calidad, como la falta de lactancia materna y alimentación complementaria, y algunas enfermedades infecciosas que afectan el consumo y utilización de nutrientes, como infecciones respiratorias agudas y diarreicas agudas, se encuentran entre los inmediatos (Lopez, Arteaga-Erazo, & González-Hilamo, 2020).

Los subyacentes tienen que ver con el hogar, como la inseguridad alimentaria, la falta de asistencia médica, el saneamiento deficiente y las malas condiciones higiénicas. Finalmente, la estructura política y económica, el ambiente sociocultural, los recursos potenciales (tecnología, personas y ambiente) y la pobreza son las principales causas de la desnutrición. Las variables sociales, como la educación, los ingresos, la calidad de la vivienda, etc., y las biológicas, especialmente en el caso de los niños, como la edad de la madre, la dieta, las condiciones de paridad y el intervalo intergenésico, juegan un papel importante (5).

De acuerdo con los datos proporcionados por la OMS, la problemática social asociada con la hambruna a nivel de América Latina es del 7.9 %, particularmente en los países de América del Sur, y del 8.4 % entre 2019 y 2021 (6), de estos datos se descubrió que entre el 9% y el 16,7% de los menores de cinco años pertenecían a este grupo, lo que representa un número significativo y alerta a los organismos sociales, teniendo en cuenta que, a pesar de las medidas implementadas y los resultados obtenidos, los indicadores continúan aumentando, especialmente cuando se realizan evaluaciones en áreas rurales.

Moyano y col (9) en el año 2019 llevó a cabo una investigación cuantitativa, analítica de casos y controles, corte transversal con temporalidad retrospectiva en Ecuador, titulada "Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años". De los 104 casos examinados, 52 tenían anemia y los 52 restantes eran pacientes sanos. RM 3.03 residencia rural (IC 95% 1.36-6.77) RM 5.23 de déficit de micronutrientes (IC 95% 1.07-25.54), RM 8.33 de bajo peso al nacer (IC 95% 1.77-39.12) y RM 5.95 de prematuridad (IC 95% 1.77-39.12). Por lo tanto, vivir en una zona rural,

un déficit de micronutrientes, un bajo peso al nacer y la prematuridad se relacionaron principalmente con la anemia en niños.

Por su parte Rivera J (7) durante el año 2022 en Manabí demostró que las causas inmediatas de la desnutrición infantil están relacionadas con ella; por ejemplo, los niños menores de cinco años nacieron con bajo peso al nacer (31%), en un porcentaje mayor que el de los niños sin bajo peso (18%). Sin embargo, existen otros factores que contribuyen al desarrollo de la desnutrición infantil. La desnutrición está inversamente relacionada con la zona rural de residencia; hogares sin recolección de desechos aumentan la probabilidad de sufrir desnutrición, lo que demuestra que la reducción de este problema no ha sido prioritaria en el ámbito local, con pocas o nulas estrategias para apoyar y complementar los esfuerzos nacionales.

Mientras que en Jipijapa Cañarte y col (8) en el año 2021 descubrió que el 47,2% de los 239 niños de 0 a 9 años tenían desnutrición, y el sexo masculino era el más afectado. A diferencia de años anteriores, hubo un aumento significativo de casos de desnutrición infantil, lo que explica por qué es más común en las comunidades urbanas.

La presente investigación está vinculada al proyecto de vinculación denominado Capacitación educativa para la malnutrición y condiciones hematológicas en poblaciones rurales y urbanas de la zona sur de Manabí 2024, así como al proyecto de investigación titulado “Caracterización nutricional, antropométrica, bioquímica, inmunológica y hematológica de la población de parroquias urbanas y rurales de la Zona Sur de Manabí.” por lo tanto, nos proponemos analizar cómo la malnutrición sigue afectando a millones de niños a través de la obesidad o desnutrición, resaltando los factores determinantes como los principales signos y síntomas en el desarrollo de la misma. Así, podremos realizar un estudio resaltando la tasa de prevalencia de la problemática, señalando que esta enfermedad está adquiriendo cada vez más importancia debido al aumento de hábitos alimenticios poco saludables y al incremento de esta afección en los países en vías de desarrollo. Esto la convierte en un grave problema de salud pública, con serias implicaciones económicas y sociales. En base a lo anterior, se formula la siguiente pregunta: ¿Cuáles son los factores determinantes de la malnutrición infantil?

## **Objetivo General**

Analizar los factores determinantes de la malnutrición infantil en niños menores de 5 años

## **Objetivo Especifico**

Identificar la prevalencia global de la malnutrición en infantes.

Determinar los principales factores determinantes para el desarrollo de la malnutrición.

Describir los signos y síntomas que causan una malnutrición.

## **Metodología**

### **Diseño y tipo de estudio**

Se llevó a cabo un estudio descriptivo con un diseño documental, mediante una revisión sistemática de la literatura, con el objetivo de compilar información factores determinantes de la malnutrición infantil en niños menores de 5 años

### **Estrategia de búsqueda**

Se llevó a cabo una revisión de literatura de artículos científicos en inglés y español en revistas indexadas en Dialnet, PubMed, Scielo, Google Académico y Springer. Para la obtención de datos, se emplearon los términos MeSH, "obesidad", "anemia", "cansancio", "desnutrición", "prevalencia". Adicionalmente, se examinaron manualmente las referencias bibliográficas de cada artículo para incorporar otros estudios.

### **Criterios de selección**

#### **Criterios inclusión**

Se incluyeron los siguientes tipos de información para la recolección de datos: artículos completos y originales; además, se revisaron las páginas oficiales de la OMS y OPS sobre el tema de interés, abarcando países a nivel mundial, publicados entre 2018 y 2024, en inglés y español.

#### **Exclusión**

Se descartaron los artículos que no estaban disponibles en su versión completa, así como opiniones, perspectivas, guías, blogs, resúmenes o actas de congresos y simposios, cartas al editor. De manera similar, las revisiones sistemáticas y el metaanálisis no se considerarán. También se excluyeron los artículos relacionados con la temática que estaban duplicados y que se habían realizado en poblaciones diferentes a las seleccionadas en este estudio.

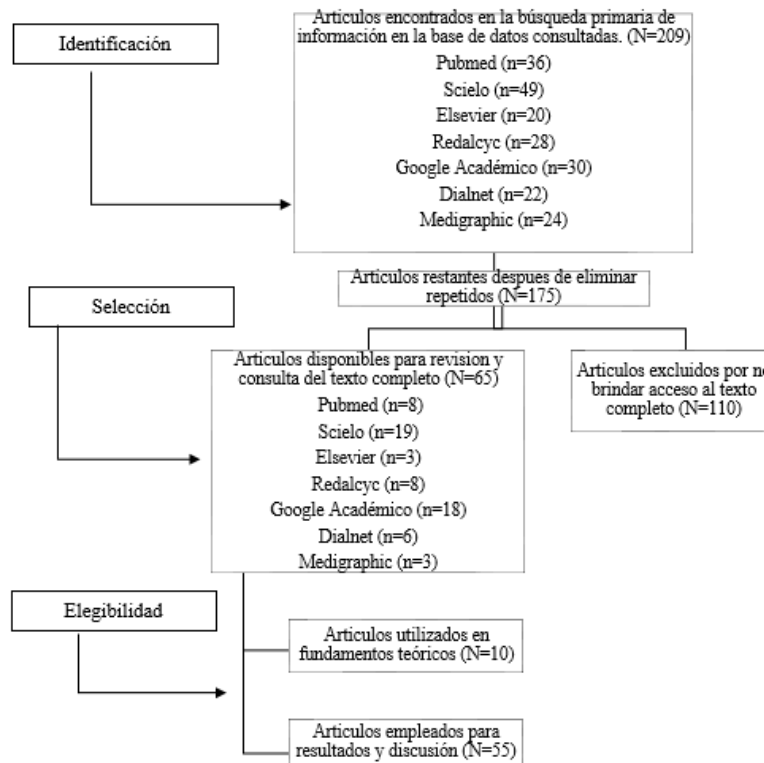
## Selección de artículos

Para llevar a cabo la síntesis de los estudios, los investigadores reunieron la información de cada artículo, que fue registrada en una base de datos en Microsoft Excel 2010, incluyendo las variables en estudio. Esto se hizo con el único propósito de cumplir con los objetivos establecidos y determinar resultados. A continuación, se presentó el siguiente matriz prisma que facilitó la selección e identificación de los artículos elegibles (**Figura 1**).

## Consideraciones éticas

Este trabajo se ajusta a las normas y principios universales de bioética establecidos por las organizaciones internacionales en este ámbito, lo que implica evitar participar en proyectos en los que la difusión de información pueda ser usada con propósitos deshonestos y asegurar la total transparencia de la investigación y proteger la propiedad intelectual de los autores al hacer referencias adecuadas a los artículos que se refieren a las normas de Vancouver sobre la cita correcta (10).

*Figura 1: Diagrama de flujo PRISMA*



## Resultados

*Tabla 1: Prevalencia global de la malnutrición en infantes.*

<b>Autor/es Referencia</b>	<b>Año</b>	<b>País</b>	<b>n<sup>0</sup></b>	<b>Obesidad</b>	<b>Desnutrición</b>
Román y col (11)	2018	Ecuador	137	0.7%	13.9%
González y col (12)	2018	Paraguay	143	17%	70%
Cagan y col (13)	2019	Argentina	80	60%	30%
Mamani y col (14)	2019	Bolivia	405	16.5%	26.59%
Vásquez y col (15)	2019	Honduras	825	14.8%	5.3%
Briones y col (16)	2019	México	322	7.45%	17.02%
Bernabéu y col (17)	2019	México	72	11.2%	25%
Ramos y col (18)	2020	Ecuador	801	5.8%	0.9%
Carrillo y col (19)	2020	Ecuador	391	11.3%	7.2%
Díaz y col (20)	2020	Perú	203	7.88%	36.4%
Paz y col (21)	2020	Ecuador	45	12.4%	26.8%
Hodgson y col (22)	2021	Paraguay	5.366	7.7%	12.5%
Zea y col (23)	2022	Guatemala	129	34.3%	17.5%
Fernández y col (24)	2022	Cuba	60	41.7%	51.6%
Sánchez y col (25)	2024	Colombia	434	49.6%	15.1%

**Análisis:** Según los datos analizados en la Tabla 1, la desnutrición sigue siendo la causa más común de aumento de la morbilidad y mortalidad, siendo uno de los principales problemas de salud



a nivel mundial. Además, la obesidad es un factor de riesgo para el desarrollo de diabetes tipo 2, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares y otras enfermedades.

**Tabla 2:** Factores determinantes para el desarrollo de la malnutrición

<b>Autor/es Referencia</b>	<b>Año</b>	<b>País</b>	<b>n</b>	<b>Factores determinantes</b>
González y col (21)	2019	Perú	1500	Problemas de salud oral Enfermedades del tracto digestivo
Taípe y col (22)	2019	Perú	455	Trastornos de la conducta alimentaria Falta de recursos económicos
Días y col (23)	2019	Brasil	250	Disponibilidad de alimentos Pobreza
Poletto E (24)	2019	Brasil	312	Edad Lugar de residencia
Marín M (25)	2019	Colombia	25	Falta de accesibilidad al agua potable Alimentación inadecuada
Barbosa y col (26)	2020	Brasil	169	Formación educativa Lactancia materna
Gómez y col (27)	2021	Chile	231	Hábitos alimenticios Hábitos de higiene
Dorelo y col (28)	2021	Brasil	395	Chequeos médicos poco frecuentes Ingresos económicos
Dapuetto y col (29)	2022	Chile	73	Hábitos dietéticos Formación educativa
Pardo y col (30)	2023	USA	472	Desequilibrio alimenticio Alimentación inadecuada
Morales y col (36)	2023	Ecuador	185	Alimentación complementaria inadecuada Sedentarismo
Razo y col (37)	2023	México	287	Lactancia materna menor a 3 meses Estres
Vargas y col (38)	2023	Ecuador	172	Período intergenésico corto Alimentación inapropiada

Barahona y col (39)	2023	Honduras	170	Inactividad física Alimentación inadecuada
Etchegaray y col (40)	2023	Chile	661	Nivel socioeconómico Hábitos dietéticos

**Análisis:** Algunos factores determinantes para el desarrollo de este problema que es considerado como un problema de salud suelen ir apareciendo a largo plazo pero hay otros que pueden ser evitados a través de revisiones médicas, factores sociodemográficos como la edad, género, sexo, nivel socioeconómico suelen ser principales en el desarrollo de este problema, y otros factores como hábitos dietéticos, formación educativa, lactancia materna inferior a los tres meses, enfermedades del tracto digestivo cada una de estos factores suelen ser claves en el desarrollo de este problema siendo así se debe tomar a consideración cuales son más influyentes que otros.

*Tabla 3: Signos y síntomas presentes en la malnutrición.*

Autor/es Referencia	Año	n°	País	Signos y síntomas	Frecuencia
Martínez y col (31)	2018	378	Cuba	Problemas de aprendizaje	9.7%
Cunha G (32)	2019	341	Brasil	Cansancio Nausea Problemas de aprendizaje	6.3% 8.2% 51%
Días y col (33)	2019	112	Brasil	Palidez Disminución en el apetito Cansancio Estreñimiento	21.2% 87% 42.1% 12.5%
Martin S (34)	2019	301	Uruguay	Ansiedad en consumir alimentos sin nutrientes Nauseas	24.3% 17.7%

Gonzales y col (35)	2019	294	Perú	Fatiga	69.3%
				Diarrea	41.8%
				Malestar	58.2%
				estomacal	16.7%
Gómez y col (36)	2020	284	Venezuela	Estreñimiento	62.7%
				Hormigueo	59.6%
				en manos	6.9%
Lobatón E (47)	2020	173	Cuba	Piel pálida	
				Pérdida de	30%
				peso	50%
				Fatiga	
Espinoza S (Espinoza S. , 2020)	2020	75	Venezuela	Fragilidad	15%
				ósea	11%
				Disminución de la función inmune	
Reyes y col (37)	2021	179	Ecuador	Cansancio	59.6%
				Lengua suave	17%
				Cansancio	21.2%
Rodríguez y col (38)	2021	66	México	Retraso en el progreso y el avance intelectual	17.7%
				Mala absorción	24.7%
				intestinal	19.1%
				48.6%	
Lozada y col (51)	2021	38	España	Pérdida de peso	
				Cansancio	
				Fatiga	60%
				Edema	11.8%
Trejos y col (52)	2021	241	Argentina	Cabello frágil	46.9%
				Pérdida de peso	67.1%

Cabrera y col (39)	2022	346	Bolivia	Poco apetito	42.1%
				Frecuencia	9.7%
				cardiaca	15.5%
				rápida	44%
				Cansancio	
Medina y col (40)	2022	145	USA	Piel pálida	
				Desarrollo	
				ineficiente de	41.8%
				habilidades	21.2%
				mentales	69.3%
Aguirre y col (55)	2023	173	México	Fatiga	
				Anemia	17%
				Debilidad	13%
				muscular	49.4%
				Pérdida de peso	

**Análisis:** La Tabla 3 muestra varios signos y síntomas que pueden indicar un déficit de hierro en el desarrollo infantil. En países como Brasil, Ecuador y México, los síntomas más comunes son la palidez y el cansancio, mientras que en Perú son la fatiga y en Bolivia la disminución del apetito. Existen otras consecuencias que suelen ser importantes, como el retraso en el crecimiento y desarrollo del infante, así como problemas de aprendizaje que afectan su rendimiento escolar.

## Discusión

En la actualidad, muchos países se enfrentan a la carga de la malnutrición en todas sus formas, con tasas crecientes de obesidad infantil y tasas elevadas de desnutrición y retraso del crecimiento. A menudo se subestima la obesidad infantil como un problema de salud pública en entornos donde, por razones culturales, se cree que un niño con sobrepeso es saludable. En Latinoamérica, los territorios habitados por poblaciones indígenas ofrecen una gran diversidad y riqueza genética de recursos naturales, pero estos pueblos suelen enfrentar condiciones de inseguridad alimentaria y tasas de desnutrición más altas que sus contrapartes no indígenas (41).

La malnutrición puede causar muchas enfermedades en los niños, pero el estatus económico es el factor más importante. En nuestros hallazgos, la obesidad y la desnutrición son las principales patologías relacionadas con este problema, el estudio de Aguilar y col (Aguilar, y otros, 2018) descubrió que entre 2279 niños había una prevalencia del 18.6% de obesidad lo cual concuerda con la investigación de González y col (12) se encontró que esta patología tiene una tasa de

prevalencia del 17%, lo que significa que es más común en áreas urbanas con menor nivel socioeconómico y educativo.

Por su parte la investigación de Guam y col (43) en una muestra de 609 niños, se demostró que la incidencia de la obesidad es del 8.6% mientras que la desnutrición es del 32.1%. Esto demuestra que, en ciertos países, especialmente en los de menores ingresos, se presentarán elevadas tasas de desarrollo de la desnutrición. Uno de los factores considerados importantes a tener en cuenta es la educación, ya que mejora los conocimientos sobre lo que es la desnutrición.

Una alimentación deficiente de la madre ocasiona un bajo peso y retardo de talla del niño, después del nacimiento, las causas inmediatas de padecer DCI consisten en la lactancia materna no exclusiva dentro de los primeros seis meses de edad y prácticas inadecuadas de alimentación, la inasistencia a los controles de salud del niño, no seguir los esquemas de inmunización y habitar en un entorno con servicios básicos de mala calidad en donde a través del agua y saneamiento inadecuados, el niño adquiere infecciones intestinales que afectan la correcta absorción de nutrientes. Esta serie de causas varía en importancia de acuerdo con las características geográficas, sociales y culturales (59).

Cadena y col (Cadena Erazo & Chacha Guaño, 2020) dentro de su estudio concuerda con lo manifestado anteriormente en nuestro estudio ya que encuentra a las madres con educación inicial, básica y bachillerato como uno de los principales determinantes para el desarrollo de esta problemática, mientras que Albuja W (60) en su investigación difiere debido a que para este autor uno de los principales determinantes es la cobertura de servicios básicos así como los hábitos saludables considerando adicionalmente al grupo étnico que pertenezcan.

De la misma forma Espinosa y col (62) se indica que los elementos que la determinan son preocupantes a nivel global, ya que varios de ellos podrían cambiar e influir en un envejecimiento saludable. Se relaciona este problema con la depresión, el sedentarismo, el bajo nivel socioeconómico y la anemia, lo que confirma la malnutrición como un problema de salud pública. La malnutrición se considera uno de los componentes más importantes para alcanzar un estado de salud óptimo y garantizar una buena calidad de vida, por lo que ya en la antigüedad Hipócrates y Galeno la consideraron crucial. En la actualidad, se puede afirmar que ha habido un renacimiento en la ciencia de la nutrición desde la segunda mitad del siglo pasado, lo que hace que sea necesario enfrentar este desafío (63).

Los problemas de malnutrición se caracterizan por presentarse de forma atípica como obesidad y también en desnutrición donde los principales afectados suelen ser los niños, ya que la malnutrición tiene múltiples factores, incluidos factores biológicos, sociales, culturales y socioeconómicos es por ello que para autores como Quevedo P (64) donde encuentran que la fatiga o la pérdida de peso son uno de los principales síntomas en el desarrollo de esta problemática. De la misma forma Vildózola H (65) en su investigación encontraron que los edemas, cansancio, anemia, piel pálida o el mismo aumento de peso son señales representativas de la presencia de obesidad o desnutrición. Mediante la realización del presente estudio se pretende aportar información actualizada sobre esta problemática que afecta a millones de personas en el mundo, que conozcan cuales son los factores determinante y sintomatología que estas enfermedades les puede causar, esperando a futuro se sigan tomando a consideración este tipo de enfermedades para que así la población en general pueda estar actualizada y tenga conocimiento sobre posibles medidas preventivas y se puede disminuir la tasa de prevalencia sobre todo la mortalidad.

## **Conclusiones**

La malnutrición es considerada como un problema de salud, donde se destaca dos patologías importantes que están presentes dentro de la población en general afectando principalmente a los niños, tanto la obesidad como la desnutrición se presentan con altas tasas de prevalencia cabe destacar que la obesidad si no es tratada a tiempo puede repercutir con el desarrollo de las enfermedades cardiovasculares así también la desnutrición puede causar inclusive la muerte por ello es importante conocer la presentación de ambas patologías que en la mayor parte de casos son asintomáticas.

Los factores determinantes en el desarrollo de la malnutrición se presentan de diversas formas donde la fatiga, cansancio, perdida de peso suelen ser los principales indicadores en el desarrollo de este problema existen otros factores como los genéticos, o sociodemográficos que se presentan a través de la edad, sexo y lugar de residencia, en nuestra actualidad se debe tomar mayor consideración para este problema que con el pasar de los años seguirá tomando mayor fuerza.

En todo el mundo, las complicaciones alimentarias son cada vez más comunes, en algunos casos debido a problemas de alimentación como los que se presentan en los países subdesarrollados, donde es común la paradoja nutricional. A pesar de que se asocia el sobrepeso y la obesidad con la abundancia alimentaria, principalmente debido al uso de dietas inapropiadas. En otras palabras, los

planes de alimentación de baja calidad nutricional se caracterizan por un consumo excesivo de grasas, carbohidratos y un bajo consumo de proteínas, vitaminas, minerales y fibra. Estos patrones son frecuentes, restrictivos y llevados a cabo durante largos periodos sin el acompañamiento de un profesional, lo que puede restringir o aumentar el consumo de algunos nutrientes, lo que puede resultar en un desbalance en la alimentación.

## Referencias

1. Marin CM. Megaloblastic anemia, generalities and relationship with. Redalyc-. 2019 Julio; 19(2).
2. -David C, Marcos. G. Megaloblastic anemia: a diagnostic challenge for the physician. series of clinical cases. Biociencias. 2020 Enero - Junio; 16(1).
3. Garro Urbina , Thuel Gutiérrez M. Anemia por deficiencia de hierro en el embarazo, una visión general del tratamiento. Revista Medica Sinergia. 2020; 5(3): p. 37 - 39.
4. Lopez D, Arteaga-Erazo C, González-Hilamo I. Consideraciones generales para estudiar el síndrome anémico. Revisión descriptiva. Redalyc. 2020 Agosto; 21(1).
5. De Paz R, Hernández-Navarro F. Manejo, prevención y control de la anemia megaloblástica secundaria a déficit de ácido fólico. Scielo. 2017 Enero/Febrero; 21(1).
6. ONU. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. [Online].; 2023. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta#:~:text=Entre%202019%20y%202021%2C%20el,la%20poblaci%C3%B3n%20a%20nivel%20mundial>.
- Rivera J. Perfil de la desnutrición infantil en Manabí y el rol de las políticas públicas. Sinergia. 2022; 13(1): p. 129-138.
7. Cañarte-Vélez J, Toapanta-Figueroa C, Rojas-Cabeza M, Zambrano-Loor R. Prevalencia en infantes de desnutrición que acudieron al centro de salud del cantón Jipijapa. Polo del Conocimiento. 2021; 6(2): p. 23 - 28.
8. Moyano Brito E, Vintimilla Molina , Calderón Guaraca P, Parra Pérez C, Ayora Cambisaca E, Angamarca Orellana M. Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2019; 38(6): p. 695-699.

9. Centro de Escritura. [Online].; 2022 [cited 2022 Julio 29. Available from: [https://www.unicauca.edu.co/centroescritura/sites/default/files/documentos/normas\\_vancouver.pdf](https://www.unicauca.edu.co/centroescritura/sites/default/files/documentos/normas_vancouver.pdf).
10. Román Collazo C, Cabrera Castro V, Andrade Campoverde D, Flores García M. Alimentación neonatal asociada a sobrepeso y obesidad en niños de Cuenca, Ecuador. *Revista Habanera de Ciencias Medicas*. 2018; 17(4): p. 630-640.
11. Gonzalez N, Amarilla S, Zarate C, Lovera D, Apodaca S, Arbo A. Impacto de la obesidad en niños con neumonía adquirida de una comunidad. *Revista del Instituto de Medicina Tropical*. 2018; 13(2): p. 10-21.
12. Çağan Appak Y, Karakoyun M, Koru T, Baran M. Propiedades alimentarias y hallazgos antropométricos en los niños con estreñimiento funcional: estudio transversal. *Archivos argentinos de pediatría*. 2019; 117(3): p. 1 - 8.
13. Mamani Ortiz Y, Luizaga Lopez J, Illanes Velarde D. Malnutrición infantil en Cochabamba, Bolivia: la doble carga entre la desnutrición y obesidad. *Gaceta Médica Boliviana*. 2019; 42(1): p. 1 - 12.
14. Vásquez-Bonilla A, Zelaya-Paz C, García-Aguilar J. Análisis de sobrepeso y obesidad, niveles de actividad física y autoestima en escolares de San Pedro Sula, Honduras. *MH Salud*. 2019; 16(2): p. 1 - 13.
15. Briones Alemán K, González Osuna D, Pedraza Zárate M, Hernández Martínez E. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños de 2 a 4 años de edad de una guardería de Veracruz, México. *Revista de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*. 2019; 27(4): p. 206-211.
16. Bernabeu Justes M, Sánchez-Ramírez C. Asociación entre los factores demográficos y socioeconómicos con el estado nutricional en niños menores de 5 años en poblaciones rurales de Colima, México. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*. 2019; 23(2): p. 48 - 55.
17. Ramos-Padilla P, Carpio-Arias T, Delgado-López V, Villavicencio-Barriga V. Estado nutricional antropométrico de niños menores de 5 años de la región interandina del Ecuador. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*. 2020; 26(4): p. 1-9.



18. Carrillo-Mayanquer M, Rojas-Rodríguez A, Celi-Salinas R, Correa-Fierro J, Cruz-Castillo J, Padilla-Vicente R. Tamizaje de presión arterial y malnutrición por exceso en niños de una escuela pública del sur del Ecuador. *Perspectivas en Nutrición Humana*. 2020; 22(2).
19. Diaz Ortega J, Farfan Cordova M. Balance energético y estado nutricional en niños preescolares, Huanchaco, Trujillo, Perú. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2020; 46(1): p. 1 - 14.
20. Paz Sánchez C, Toscano Ruiz F, Chuquimarca Chuquimarca R, Arbeláez Rodríguez G. Acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición en niños menores de cinco años de edad. *Journal of Science and Research*. 2020; 5: p. 477–486.
21. Hodgson MI, Maciques R, Fernández A, Inverso A, Márquez MP, Lagrutta F, et al. Prevalencia de desnutrición en niños al ingreso hospitalario en 9 países latinoamericanos y análisis de sus factores asociados. *Pediatría (Asunción)*. 2021; 48(3): p. 1 - 20.
22. Zea Wellmann AM, Robles Bautista ER. Impacto de la desnutrición infantil en el desarrollo del cerebro en Guatemala. *Revista Académica Sociedad Del Conocimiento Cunzac*. 2022; 2(2): p. 217–226.
23. Fernández-Martínez LC, Sánchez-Ledesma R, Godoy-Cuba G, Pérez Díaz O, Estevez-Mitjans Y. Factores determinantes en la desnutrición infantil en San Juan y Martínez. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*. 2022; 26(1).
24. Sánchez Puche EM, Ovalle , Coronel Verdecia AR, González Molina E. Factores de Riesgos: Desnutrición, sobrepeso y obesidad infantil en la ciudad de Barranquilla. *Estudios Y Perspectivas Revista Científica Y Académica*. 2024; 4(1): p. 698–712.
25. Gonzales G, Olavegoya P. Fisiopatología de la anemia durante el embarazo: ¿anemia o hemodilución? *Scielo*. 2019; 65(4).
26. Taipe Ruiz B, Troncoso Corzo L. Anemia en el primer control de gestantes en un centro de salud de Lima, Perú y su relación con el estado nutricional pregestacional. *Scielo*. 2019; 19(2).
27. Dias Monteiro M, da Fonseca Ferreira N, Ribeiro Marins F, Bacelar de Assis I. Anemia Megaloblastica. *PubMed*. 2019; 11.
28. Poletto ER. Anemia megaloblastica. *Ciencia Latina*. 2019; 1.
29. Marin Castro MJ. Anemia Megaloblástica, generalidades y su relación con el déficit neurológico. *Archivos de Medicina*. 2019 Julio; 19(2).

30. Barbosa Ferreira T, Zucolotto Zampiroli I, Perim Bernardo B, Magalhães de Albuquerque JL, De Freitas Mendes R. Carencia De Vitaminas B9 e B12 Na Gravidez: Anemia Megaloblastica. PubMed. 2020 Enero;(6).
31. Gómez Barrios M, Castro D. Anemia megaloblástica: un reto diagnóstico para el facultativo. Dialnet. 2021 Enero/Junio; 16(1).
32. Dorelo R, Mendez D, Oricchio M. Anemia e patologia digestiva. Scielo. 2021 Junio; 8(1).
33. Dapuetto G, Vomero A, García L. Déficit de vitamina B12 en un lactante hijo de madre portadora de anemia perniciosa. Scielo. 2022 Junio; 93(3).
34. Pardo-Cabello A, Manzano-Gamero V, Puche-Cañas E. Vitamina B12: ¿para algo más que el tratamiento de la anemia megaloblástica? Science Direct. 2023 Febrero; 223(2).
35. Morales Cauja EA, Ludeña Ludeña LJ, Rosero Oñate MA. Malnutrición y su repercusión en estudios inmunológicos en niños de Latinoamérica. MQRInvestigar. 2023; 7(3): p. 3809–3824.
36. Razo , Morales-Juárez L, Cagney J, Ríos-Blancas M, Montoya A. Carga atribuible a factores de riesgo en México, 1990-2021. Resumen de los hallazgos del estudio Global Burden of Disease 2021. Gaceta médica de México. 2023; 159(6).
37. Vargas Pin RX, Castro Jalca JE, Reyes Tomalá JJ, Sornoza García MG. Sobrepeso y obesidad como factores de riesgo en la malnutrición en población de 5 a 20 años. MQRInvestigar. 2023; 7(3): p. 4261–4284.
38. Barahona Aguilar NS, Alvarado García MY, Alvarado Barahona DM, Zelaya MV, DelCid Barahona MA. Estado nutricional, comorbilidades y factores de riesgo asociados a la. Bionatura. 2023; 8(54): p. 1 - 8.
39. Etchegaray-Armijo K, Fuentealba-Urra S, Bustos-Arriagada E. Factores de riesgo asociados al sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes durante la pandemia por COVID-19 en Chile. Revista chilena de nutrición. 2023; 50(1).
40. de León Ojeda N, González-Molleda J. Severe neurological disorders in an infant with megaloblastic anemia. PubMed. 2018 Octubre; 34(1).
41. Cunha De Santis G. Anemia. Medicina (Ribeirão Preto). 2019 Julio/Agosto7Septiembre; 52(3).
42. Dias Monteiro M, da Fonseca Ferreira N, Ribeiro Marins F. Anemia Megaloblastica: Revision de Literatura. Revista Saúde em Foco. 2019; 11.

43. Martín-Aragón S. Anemias nutricionales. Corrección de la dieta. *Science Direct*. 2019 Septiembre; 23(5).
44. Gonzales G, Olavegoya P. Fisiopatología de la anemia durante el embarazo: ¿anemia o hemodilución? *Scielo*. 2019 Octubre/Diciembre; 65(4).
45. Gómez C, Uhia C, Gónzales Caro F, Russi Lozano J. Paciente con anemia perniciosa y cambios comportamentales. *Repertorio de Medicina y Cirugia*. 2020 Enero/April; 29(1).
46. Lobatón E. Malnutrición hospitalaria: etiología y criterios para su diagnóstico y clasificación. *Revista De Nutrición Clínica Y Metabolismo*. 2020; 3(1): p. 121–127.
47. Espinoza SA. El enfoque fenomenológico para el manejo de la malnutrición materna e infantil, un cambio en el paradigma hacia una atención integral. *Revista Científica Tecnológica - ISSN: 2708-7093*. 2020; 3(2): p. 1 - 10.
48. Reyes Mera M, Montes Mendoza G, Mero Barcia V, Romero Burgos M. Diagnóstico y síntomas de una anemia. *ReciMundo*. 2021 Enero/Marzo; 5(1).
49. Rodríguez-Cano A, Perichart-Perera O, Gutiérrez-Castrellón P. Importancia de la vitamina B12 y el folato en la salud perinatal. *Scielo*. 2021 Octubre; 156(3).
50. Arauco Lozada T, Garrido Carrasco P, Farran Codina A. Impacto sobre el riesgo de malnutrición y depresión en un ensayo clínico con intervención educativa nutricional en adultos mayores no institucionalizados, receptores de un servicio de teleasistencia en la ciudad de Tarrasa (España). *Nutrición Hospitalaria*. 2021; 38(2).
51. Trejos D, González Correa CH, Narváez-Solarte W. De la insuficiencia a la falla intestinal, un camino de doble sentido que cruza con la malnutrición. *Revista De Nutrición Clínica Y Metabolismo*. 2021; 4(3): p. 114–123.
52. Cabrera-Aguilar W, Mendoza-Sánchez A. Megaloblastic anemia. *Lancet*. 2022 Junio; 63(1).
53. Medina Gamero A, Regalado Chamorro M, Albarran Taype R. Anemia megaloblástica por deficiencia de vitamina B12: una enfermedad asociada a los veganos. *PubMed*. 2022 Enero/Marzo; 4(1).
54. Aguirre Moreira MK, Ortega Ponce MA, Navarrete Macías DM, Egüez García KG, Bravo Vera DT, Salazar Bowen MA. Estado de seguridad alimentaria en niños hospitalizados en pediatría y su asociación con malnutrición. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023; 7(2): p. 396 - 411.

55. Ruderman A, Núñez-de la Mora A. Asociación entre seguridad alimentaria, indicadores de estado nutricional y de salud en poblaciones de Latinoamérica. *Runa*. 2022; 43(2): p. 117-135.
56. Aguilar G, Estigarribia G, Sanabria G, Sanabria M, Kawabata A, Munoz S, et al. Sobrepeso, obesidad e ingesta de líquidos en niños y adolescentes en Capital, Central y Caaguazu. *Pediatría (Asunción)*. 2018; 45(2): p. 147 - 154.
57. Guam Martínez J, Salazar Duque D, Portugal Morejón C, Lala Gualotuña K. Estado nutricional de niños menores de cinco años en la parroquia de Pifo. *Revista de Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*. 2020; 40(2): p. 90.
58. Zavala-Hoppe AN, Escudero-Sarango SF, García-Triana AJ, Godoy-Cedeño GN. Factores determinantes y estrategias de prevención en la obesidad infantil en América Latina. *MQRInvestigar*. 2024; 8(1): p. 1530–1549.
59. Cadena Erazo EJ, Chacha Guaño MV. Determinantes socioeconomicos y malnutricion en menores de cinco años de la poblacion indigena de cinco cantones de la provincia de Chimborazo. *RECIMUNDO*. 2020; 6(2): p. 1 - 9.
60. Albuja Echeverría WS. Determinantes socioeconómicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años: evidencia desde Ecuador. *Inter disciplina*. 2022; 10(28).
61. Espinosa H, Abril-Ulloa V, Encalada L. Prevalencia de malnutrición y factores asociados en adultos mayores del cantón Gualaceo, Ecuador. *Revista chilena de nutrición*. 2019; 46(6).
62. Fonseca González Z, Quesada Font AJ, Meireles Ochoa MY, Cabrera Rodríguez E, Boada Estrada AM. La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. *Multimed*. 2020; 24(1).
63. Quevedo Bolívar PA. La malnutrición: más allá de las deficiencias nutricionales. *Trabajo social*. 2019; 21(1).
64. Vildózola Gonzales H. Etiología y mecanismos de desnutrición. *Anales de la Facultad de Medicina*. 2020; 81(2).

© 2024 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/>).