



Estrategias para la prevención de enfermedades causadas por desnutrición en niños menores de 5 años

Strategies for the prevention of diseases caused by malnutrition in children under 5 years of age

Estratégias para a prevenção de doenças causadas pela malnutrição em crianças com menos de 5 anos

Flores De La Cruz Andrés Mauricio^I
flores-andres9227@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0001-1557-1653>

Chillagana Aguaiza Hipatia Belén^{II}
Chillagana-hipatia3677@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0003-5502-5328>

Laura Cristina Merchan Nieto^{III}
laura.merchan@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0000-4091-3013>

Correspondencia: flores-andres9227@unesum.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Revisión Bibliográfica

* **Recibido:** 26 de julio de 2024 * **Aceptado:** 28 de agosto de 2024 * **Publicado:** 28 de septiembre de 2024

- I. Estudiante investigador de la carrera de Enfermería, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.
- II. Estudiante investigador de la carrera de Enfermería, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.
- III. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador.

Resumen

La desnutrición infantil siguió siendo un problema global crítico, afectando especialmente a niños menores de 5 años. Esta condición debilitaba su crecimiento, desarrollo y capacidad para combatir enfermedades. Factores socioeconómicos, como la carencia y la insuficiencia de acceso a servicios esenciales, perpetuaron este ciclo de malnutrición y enfermedad. Según la OMS, en 2022, 149 millones de niños menores de 5 años sufrían retraso del crecimiento, y 45 millones presentaban emaciación. En América Latina, 2,3 millones de niños menores de 4 años sufrían desnutrición grave, y el 40% de los niños menores de 5 años padecían anemia ferropénica. En Ecuador, la prevalencia de desnutrición alcanzaba el 23,2%, especialmente en áreas rurales, y la anemia afectaba al 39,9% de la población infantil. El objetivo es analizar métodos para prevenir enfermedades derivadas de la desnutrición en niños menores de 5 años mediante la implementación de estrategias efectivas. Metodología: El estudio se basó en la revisión bibliográfica de un sistema descriptivo y analítico cuyos estudios abarcaron solo los años 2017 al 2024. Resultados: Evaluar los factores nutricionales y socioeconómicos que contribuyeron a la desnutrición infantil requirió un enfoque integral. La calidad de la alimentación, la pobreza, el acceso limitado a servicios de salud y la educación de los padres fueron determinantes clave. Conclusión: La prevención de enfermedades por desnutrición en niños menores de 5 años requiere intervenciones nutricionales, educativas y políticas públicas que aborden factores nutricionales y socioeconómicos para un impacto duradero.

Palabras Clave: Hemoglobina; Deficiencia de hierro; Ciclo pernicioso; Giardiasis y Amebiasis.

Abstract

Childhood malnutrition remained a critical global problem, particularly affecting children under 5 years of age. This condition weakened their growth, development and ability to fight diseases. Socioeconomic factors, such as lack and inadequate access to essential services, perpetuated this cycle of malnutrition and disease. According to WHO, in 2022, 149 million children under 5 years of age suffered from stunting, and 45 million were wasted. In Latin America, 2.3 million children under 4 years of age suffered from severe malnutrition, and 40% of children under 5 years of age suffered from iron deficiency anemia. In Ecuador, the prevalence of malnutrition reached 23.2%, especially in rural areas, and anemia affected 39.9% of the child population. The objective is to analyze methods to prevent diseases derived from malnutrition in children under 5 years of age

through the implementation of effective strategies. Methodology: The study was based on a bibliographic review of a descriptive and analytical system whose studies covered only the years 2017 to 2024. Results: Evaluating the nutritional and socioeconomic factors that contributed to childhood malnutrition required a comprehensive approach. Food quality, poverty, limited access to health services, and parental education were key determinants. Conclusion: Preventing malnutrition-related diseases in children under 5 years of age requires nutritional and educational interventions and public policies that address nutritional and socioeconomic factors for a lasting impact.

Keywords: Hemoglobin; Iron deficiency; Pernicious cycle; Giardiasis and Amebiasis.

Resumo

A malnutrição infantil continua a ser um problema global crítico, afectando especialmente as crianças com menos de 5 anos de idade. Esta condição enfraqueceu o seu crescimento, desenvolvimento e capacidade de combater as doenças. Segundo a OMS, em 2022, 149 milhões de crianças com menos de 5 anos sofreram de atraso de crescimento e 45 milhões foram debilitadas. Na América Latina, 2,3 milhões de crianças com menos de 4 anos sofriam de subnutrição grave e 40% das crianças com menos de 5 anos sofriam de anemia por deficiência de ferro. No Equador, a prevalência da malnutrição atingiu os 23,2%, sobretudo nas zonas rurais, e a anemia afectou 39,9% da população infantil. O objetivo é analisar métodos para prevenir doenças derivadas da malnutrição em crianças com menos de 5 anos através da implementação de estratégias eficazes. Metodologia: O estudo baseou-se na revisão bibliográfica de um sistema descritivo e analítico cujos estudos abrangeram apenas os anos de 2017 a 2024. Resultados: Avaliar os fatores nutricionais e socioeconómicos que contribuíram para a malnutrição infantil exigiu uma abordagem abrangente. A qualidade da dieta, a pobreza, o acesso limitado aos serviços de saúde e a educação dos pais foram factores determinantes. Conclusão: A prevenção das doenças por malnutrição em crianças com menos de 5 anos requer intervenções nutricionais, educativas e de políticas públicas que abordem os fatores nutricionais e socioeconómicos para um impacto duradouro.

Palavras-chave: Hemoglobina; Deficiência de ferro; Ciclo pernicioso; Giardíase e Amebíase.

Introducción

La desnutrición infantil sigue siendo una preocupación global significativa, especialmente entre los niños menores de 5 años. Este grupo demográfico vulnerable es particularmente susceptible a las consecuencias devastadoras de la malnutrición, que no solo afecta su crecimiento y desarrollo físico, sino también su salud general y su capacidad para resistir enfermedades (1).

Estas enfermedades que se propagan en entornos de higiene precaria y agua contaminada. Estas condiciones no solo debilitan el sistema inmunológico de los niños, sino que también contribuyen a un ciclo pernicioso de malnutrición y enfermedad, afectando gravemente su desarrollo físico y cognitivo en etapas críticas de crecimiento (2).

Los factores de riesgo de desnutrición en niños menores de 5 años son insondable y diversos, manifestando en síntomas como la anemia una enfermedad por falta de comidas ricas en hierro siendo unas de las carencias nutricionales más frecuentes en el mundo, una mayor incidencia de parasitosis intestinales por motivos de higiene o mal procesamiento de la comida y aguas no potables o tratadas provocando la desnutrición directa o indirecta provocando un porcentaje elevado de muertes infantiles. Estas condiciones no solo provocan fatiga extrema y palidez debido a la falta de hierro, sino también dolor abdominal intenso, diarrea persistente y un mayor riesgo de enfermedades transmitidas por vectores como la malaria y la enfermedad de Chagas (3). Además, factores socioeconómicos como la pobreza extrema y la falta de acceso a servicios básicos de higiene agravan estos problemas, manteniendo así una situación de enfermedad y desnutrición continuada en las comunidades más vulnerables (4).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en 2022 se estimó que 139 millones de niños que comprende la edad de 5 años sufrían de dificultad en el crecimiento, mientras que 45 millones presentaban emaciación, (eran demasiado delgados para su estatura). La deficiencia de hierro es el trastorno nutricional de mayor prevalencia cerca de 2,150 millones de personas padecen deficiencia de este elemento, y de estas el 40% de los niños y niñas de 6 a 59 meses presentan anemia, siendo los más afectados las comunidades rurales, en familias de bajos ingresos y sin oportunidades a la educación formal (5).

En América Latina, alrededor de 2,3 millones de niños de 0 a 4 años sufren de desnutrición moderada o grave, mientras que 8,8 millones muestran baja talla para su edad, indicativo de una alta prevalencia de desnutrición crónica. A su vez se descubrió que una parte significativa de los niños tienen parásitos, con tasas que oscilan entre el 73% y el 96%, destacándose parásitos como

Ascaris lumbricoides, Ameba histolytica/dispar y Giardia (5). Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en América Latina y el Caribe, el 40% de los niños menores de 5 años padecen anemia ferropénica severa. Esta situación es especialmente grave en países como Haití (65.8%), Ecuador (57.9%), Bolivia (51.6%) y Perú (50.3%) identificando a Perú el país con mayor prevalencia de anemia en toda la región, con un 57%, seguido de Brasil, donde el 35% de los niños de 1 a 5 años sufrían de esta condición (6).

En Ecuador, la prevalencia de desnutrición alcanza el 23,2%, siendo más pronunciada en áreas rurales como la Región Sierra con un 32%, la Región Costa con un 15,6%, la Región Amazonica con un 22,6 % y la Región Insular con un 5,8%. A pesar de la implementación de programas de nutrición, estas cifras reflejan la persistencia del problema y la necesidad urgente de intervenciones más efectivas (7). En Ecuador, la prevalencia de anemia en la población infantil fue de 39,9% en el 2014, según el Ministerio de Salud Pública (8).

Objetivo General

Analizar estrategias para la prevención de enfermedades causadas por la desnutrición en niños menores de 5 años

Objetivo Especifico

1. Determinar factores de riesgo nutricionales y socioeconómicos que contribuyen a la desnutrición en niños menores de 5 años:
2. Evidenciar programas de suplementación nutricional y educación alimentaria dirigidos a padres y cuidadores

METODOLOGÍA

Tipo de Estudio

Investigación de enfoque en base de revisión bibliográfica sistemática

Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión

Se adjuntaron artículos que se hallan en el rango de preferencia, desde el 2019 al 2024, revisiones sistemáticas, artículos terminados, artículos que tengan correlación con el tema, para de esta manera fortalecerla investigación con las temáticas comprendidas.

Criterio de Exclusión

Se descartaron artículos que abarcan la fecha consecutiva a la fecha propuesta, también artículos remunerados, defectuosos, información de sitios poco fiables, anotaciones expertas, repositorios, tesis de grado, cartas al lector, simposio, blogs, páginas web no fiables.

Estrategias de búsqueda

La revisión bibliográfica se llevó a cabo mediante artículos científicos los cuales fueron seleccionado en lenguaje castellano, portugués e inglés, que se hallan en publicaciones registradas en Dialnet, Google Scholar, Medline Plus, Scielo. Se usaron palabras como: Desnutrición, deficiencia de alimenticios, edad, sexo, los cuales se utilizaron para las elección de información, con la única intención de separar los textos conectados a la temática de estudio planteado. El tiempo en el que se realiza la investigación de las revistas comprende desde el 2017 hasta el 2024.

Criterios Éticos

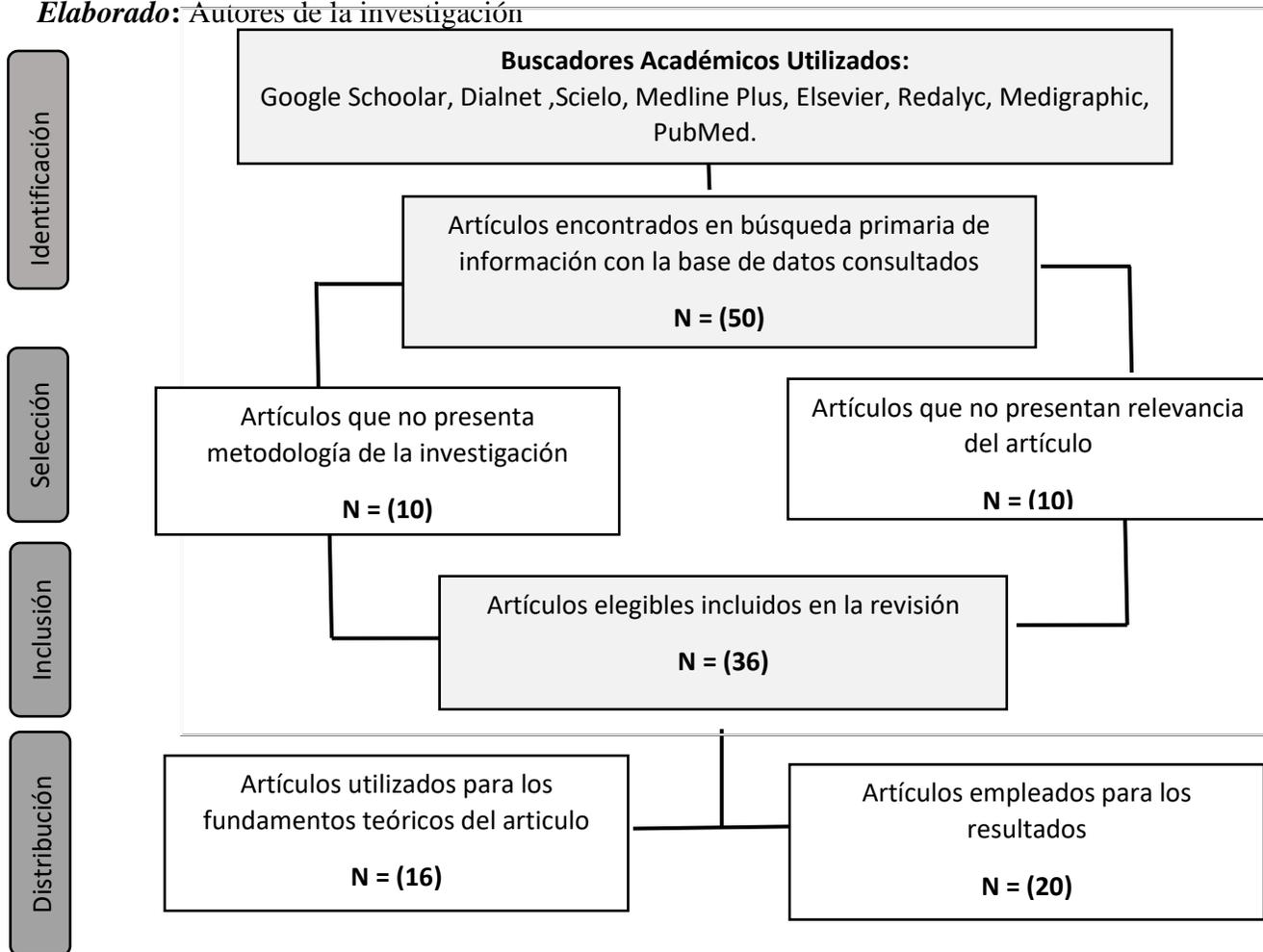
La revisión sistemática se procedió a realizar respetando los derechos de autor, citando y referenciando correctamente las normas Vancouver.

Manejo de la Información

Se procedió a realizar una base de datos con la ayuda del programa Microsoft Excel donde se pudo almacenar y ordenar cada artículo consultado para de esta forma fortalecer nuestro estudio, cuya base de datos cumple con 50 artículos los cuales tienen una metodología transversal, experimental, revisión sistemática, longitudinales y observacionales, los cuales fueron pasados por filtros de los criterios tanto de inclusión como de exclusión.

Fuente: Datos obtenidos de la selección de los artículos

Elaborado: Autores de la investigación



RESULTADOS

Objetivo 1. Factores de riesgo nutricional y socioeconómico que contribuyen a la desnutrición en niños menores de 5 años.

Autor/Referencia	Año	Lugar	Metodología	Factor de riesgo nutricionales	Factor de riesgo socioeconómicos
Héctor Ochoa, cols (9).	2017	México	Trabajo Original	En un 64,8% tiene similitud en gran medida con peso/talla.	
Ana María Osorio, cols (10).	2018	Colombia	Artículo original		Factor asociado a economía alta e individualmente con la mal nutrición crónica
Luzvelia G, cols (11).	2019	Ecuador	Artículo de Investigación		La desnutrición en niños que comprenden desde los 3 años tiene relación con la economía, ambiente cultural, biológico y educación.
María del Rosario Sánchez Hidalgo, cols (12).	2020	Cuba	Artículo Original		Los menores que vienen de familias de ingresos elevados tiene baja menor probabilidad de desnutrición, los

					de escasos recursos presentan una tasa de 10 veces elevada
Rene Paz Paredes Mamani (13).	2020	Peru	Articulo Original		La formación materna y nivel socioeconómico del hogar son fundamentales para erradicar la mal nutrición
Lucía Cuevas NasuMSc, cols (14).	2021	Mexico	Articulo Original	La desnutrición crónica, relacionada a factores de vulnerabilidad sociales clave fomentar una estrategia mundial para erradicar la disminución de talla	
Wilson Santiago Albuja, cols(15).	2022	Ecuador	Articulo Original		El 40% de familias pobres presentan en promedio de 2.8 veces más de probabilidad de sufrir desnutrición a comparación de las familias ricas.

Caridad Fernández, cols (16).	2022	Cuba	Artículo Original	La desnutrición se asoció con lactancia materna exclusiva inferior a tres meses, alimentación complementaria inadecuada.
Mónica Alexandra Chimborazo Bermeo, cols (17).	2023	Ecuador	Revisión sistemática	Influyen en que los alimentos o sustancias que consume no cubran sus necesidades nutricionales, afectando su desarrollo y crecimiento.
Rosa Gabriela Espadero, cols(18).	2023	Ecuador	Artículo de Investigación	La lactancia materna en los primeros años y el acceso a servicios de agua tratada o potable y saneamiento, como de higiene y salubridad. La desnutrición incluyen el nivel socioeconómico y demográfico de los niños, sus familias y el nivel educativo de la madre

Análisis e interpretación

Evaluar e identificar los factores de riesgo, tanto nutricionales como socioeconómicos, que contribuyen a la desnutrición en niños menores de 5 años implica un enfoque integral que considera diversos elementos. Los factores nutricionales abarcan la calidad y cantidad de alimentos que reciben los niños, mientras que los factores socioeconómicos incluyen aspectos como la pobreza, ya que el 40 % son los más pobres presentando un 2.8 veces que el 10% de niños más ricos. El acceso limitado a servicios de salud, la falta de educación, y condiciones de vida insalubres y la prevalencia es de un 68%. También existe otro factor que abarca la educación de los padres, la falta de educación provoca la no obtención del estado de vida necesario para la crianza de los niños. Estos factores interactúan y se potencian entre sí, creando un entorno que favorece la aparición y persistencia de la desnutrición infantil. La identificación precisa de estos riesgos es crucial para desarrollar estrategias efectivas que reduzcan la desnutrición y mejoren la salud infantil en este grupo etario vulnerable.

Objetivo 2. Programas de suplementación nutricional y educación alimentaria dirigidos a padres y cuidadores

Autor	Año	Lugar	Metodología	Implementación de programas
<u>María W. Murimi</u> , cols (19).	2018	México	Artículo de Investigación	Intervenciones exitosas en escolares a los padres en sesiones presenciales, identificaron conductas a modificar, capacitaron a maestros o expertos.
<u>Dima Alkaed</u> , cols (20).	2018	Australia	Artículo original	Los participantes con formación en salud y nutrición obtuvieron mejores puntuaciones en el KANKQ
<u>Yira Vásquez-Giler</u> , cols (21).	2019	Cuba y Latinoamérica	Artículo Original	Estrategia de intervención nutricional educativa dirigida a adolescentes en una comunidad rural ecuatoriana.
Carmen Elisa Abadeano Sanipatin , cols (22).	2019	Ecuador	Artículo de revisión	Acciones fomentadas a la disminución de los factores de riesgo vinculados con los problemas de nutrición
Cristina Cuerda , cols (23).	2019	Europa	Artículo Original	Basados en evidencia para la práctica clínica con resultados claros para mejorar el manejo de estos pacientes y estandarizar el proceso de atención médica
<u>Mo'ath F. Bataineh</u> , cols (24).	2021	Australia	Artículo de Investigación	El cuestionario GNKQ-R árabe demostró alta fiabilidad y validez en adultos jóvenes, con secciones confiables
Viviana Loria Kohen , cols (25).	2021	Chile	Artículo de revisión	Se guía la selección de pacientes, involucrada, ámbitos de

					intervención, información necesaria y evaluación de progreso.
Caitlin McMaster , Tracey Wade , cols (26).	2021	Australia	Revisión narrativa		Los manuales de tratamiento de TCA suelen incluir temas de nutrición, pero muchos no consultan dietistas ni citan literatura revisada.
Juan Pablo Espejo , cols (27).	2022	Chile	Artículo de revisión		La implementación de educación alimentaria y nutricional impacta significativamente la adherencia a las intervenciones nutricionales en infantes.
José Cutberto Hernández , cols (28).	2023	México	Artículo científico		Los modelos de educación activa en dos comunidades escolares, a pesar del compromiso del profesorado y las familias, necesitan respaldo jurídico para que el Estado cumpla con su responsabilidad constitucional de apoyo.

Análisis e interpretación

Implementar programas de suplementación nutricional y educación alimentaria dirigidos a padres y cuidadores es fundamental para combatir la malnutrición infantil y promover el desarrollo saludable de los niños. La combinación de suplementación nutricional con la educación alimentaria permite abordar tanto las deficiencias nutricionales inmediatas como las prácticas alimentarias a largo plazo.

Al momento de que los niños no reciben los nutrientes que necesitan en su alimentación diaria deben optar por tomar suplementos como vitaminas y minerales ya que es muy importante para combatir la desnutrición. Los suplementos ya mencionados también nos ayudan a disminuir las enfermedades con la anemia, el retraso en el crecimiento y la debilidad en el sistema inmunológico. Pero no hay que conformarse con solo tomar suplementos, ya que no es todo lo que el cuerpo

necesita. Es fundamental que los padres ofrezcan alimentos en buen estado a sus niños, brindar una dieta balanceada y saludable además de eso el ejercicio también juega un rol importante.

La educación alimentaria es muy importante para que los padres y cuidadores puedan confrontar buenas decisiones sobre el consumo alimenticio. Cuando les enseñamos sobre los nutrientes, las porciones y cantidades correctas como combinar los alimentos se garantiza un cambio de salud y crecimiento favorable, además de que tendrán buenos hábitos alimenticios. Por ende, esto nos ayuda también a prevenir enfermedades como la anemia y obesidad fomentando hábitos correctos a tiempo. Si relacionamos y ponemos en práctica todo lo mencionado, podemos ayudar a que más menores y familias disminuyan este problema el cual afecta a la población en general.

DISCUSIÓN

La desnutrición en niños menores de 5 años es un problema global crítico que afecta profundamente la salud y el desarrollo infantil. Las deficiencias nutricionales no solo impiden el crecimiento y el desarrollo adecuado, sino que también aumentan la susceptibilidad a enfermedades. Esta discusión explora los factores de riesgo, las intervenciones efectivas y la evaluación de su impacto, basándose en una revisión bibliográfica (29).

La desnutrición infantil suele estar asociada con deficiencias de alimentos, por ejemplo, puede conducir a anemia, que debilita el sistema inmunológico y aumenta la vulnerabilidad a infecciones. Durante el embarazo juega un papel importante en el crecimiento y en la respuesta inmune del bebe, en niños de 1 a 2 años se asocia con la lactancia materna exclusiva inferior a los 3 meses siendo una alimentación complementaria inadecuada (30).

A su vez los factores relacionados con la desnutrición crónica también influye en los alimentos o sustancias que consumen ya que no cubre sus necesidades nutricionales para un buen desarrollo y crecimiento, también se vincula con la vulnerabilidad social (31)

El contexto socioeconómico juega un papel crucial en la prevalencia de la desnutrición. Las familias en situación de pobreza a menudo enfrentan barreras significativas para acceder a alimentos nutritivos y servicios de salud adecuados. La falta de recursos financieros puede limitar la capacidad para comprar alimentos ricos en nutrientes y para acceder a atención médica preventiva y curativa (32).

Informarnos sobre la nutrición es importante para la salud infantil así los menores gozaran de una vida saludable. Si la sociedad conoce poca información sobre cómo alimentarse saludable pueden terminar generando la obesidad a temprana edad y no saber cómo acudir a servicios de salud debido a que muchas familias no tienen los recursos necesarios.. La pobreza y la falta de educación crean un problema donde la mal nutrición sigue presente.

Los programas de suplementación nutricional han demostrado ser efectivos en la reducción de deficiencias nutricionales y en la mejora de la salud infantil, la educación alimentaria dirigida a padres y cuidadores es fundamental para mejorar las prácticas dietéticas y el manejo de la salud infantil. Los programas educativos deben enfocarse en la importancia de una dieta balanceada, el valor de los alimentos ricos en nutrientes y las prácticas de higiene alimentaria. Además, capacitar a los cuidadores en la identificación de signos de desnutrición y enfermedades relacionadas puede llevar a una intervención temprana y efectiva (33).

Para comprender la eficacia de los programas debemos observar si hay disminución de enfermedades vinculadas con la mal nutrición por falta de nutrientes. La valoración debe incluir efectos a breve, como si la salud y la nutrición están mejorando pronto, y también los efectos a término largo, como el ver crecer saludable a sus hijos y el desarrollo mental y cognitivo de los menores.

Para ver si los programas están funcionando bien, debemos observar si hay menos enfermedades relacionadas con la falta de nutrientes. Hay que revisar los resultados a corto plazo, como si la salud y la nutrición mejoran pronto, y también los resultados a largo plazo, como cómo crecen y se desarrollan los niños con el tiempo.

Se debe utilizar la retroalimentación de los programas de intervención para hacer ajustes y mejorar continuamente las estrategias. Las encuestas a los beneficiarios y la recopilación de datos pueden proporcionar información útil sobre los factores que obstaculizan y facilitan la implementación de las intervenciones. Para lograr un impacto duradero, los programas deben adaptarse a las necesidades específicas de las comunidades y ser sostenibles (34).

La colaboración entre diferentes sectores, como salud, educación y desarrollo social, puede fortalecer los esfuerzos para mejorar la nutrición infantil y la prevención de enfermedades relacionadas con la desnutrición en niños menores de 5 años requiere un enfoque multifacético que combine la identificación de factores de riesgo, la implementación de programas de suplementación, educación y evaluación continuos. Abordar las deficiencias nutricionales mediante

suplementación y fortificación, mientras se mejora la educación sobre prácticas alimenticias, puede reducir significativamente la prevalencia de estas enfermedades (35).

Para asegurar que las intervenciones y propuestas sean efectivas y seguras, es necesario optar un plan expulsivo que abarque los problemas de economía y nutrición, así como promover la colaboración entre todos los involucrados en el cuidado de los menores de 5 años. Solo a través del trabajo mutuo y colaborador y de la misma manera ajustando el plan a las necesidades de los individuos se podría mejorar de manera significativa el tema de la salud y nutrición de los niños preescolares y propiciar la reducción de problemas relacionados con la mala alimentación. Para que los proyectos logren un impacto duradero, estos deben ajustarse a los requerimientos específicos de cada población y ser viables (36).

CONCLUSIÓN

Al hablar de la falta de nutrición en los niños de la edad de 5 años estamos abarcando un inconveniente de salud pública, el cual necesita atención primitiva por sus malas consecuencias tanto en el desarrollo físico como intelectual de los niños. Este inconveniente no solo afecta la calidad de vida de los infantes, sino que también tiene implicaciones a largo plazo en el desarrollo social y económico de las comunidades y países afectados. En el análisis de estrategias para la prevención de enfermedades causadas por la desnutrición, es fundamental considerar tanto los factores de riesgo nutricionales como los socioeconómicos que contribuyen a este fenómeno.

La escasez de una dieta saludable y controlada es un mecanismo importante la cual está vinculada con el factor socioeconómico, la desigualdad, la pobreza. Los hogares de familias con obstáculos en la parte económica tienden a tener poco acercamiento a comidas y frutas nutritivas, lo cual incrementa el peligro de la falta de nutrición en los escolares. Asimismo, la no información de la correcta alimentación entre padres de los menores, responsables y familiares continúa con factores de una dieta poco saludable que no complacen los requerimientos de nutrición de los niños. Mejora significativa en la salud y la nutrición de los niños menores de cinco años y una disminución en la carga de enfermedades asociadas con las intervenciones de desnutrición. Para lograr un impacto duradero, los programas deben adaptarse a las necesidades específicas de las comunidades y ser sostenibles.

Para enfrentar estos problemas, los proyectos de apoyo nutricional y enseñanza sobre alimentación se presentan como recursos fundamentales. Estos programas no solo nos aseguran que los menores

reciban la alimentación adecuada que necesitan para crecer saludables y fuertes, sino que también ayuda a los padres de familia o responsables a comprender por qué es tan fundamental comer sano y preparar los alimentos de una manera adecuada y correcta siguiendo todos los protocolos de nutrición segura. Hay que poner en marchas los programas mencionados en todas las poblaciones y comunidades vulnerables que lo requieran para que sea muy útil con el único objetivo de erradicar los niveles de desnutrición en los menores.

Sin embargo, para que todas estas planificaciones y propuestas sigan funcionando y logren lo propuesto es muy recomendable que todos los integrantes de la comunidad participen, actúen, concienticen y trabajen en equipo. Es fundamental reforzar las leyes y reglas, además de eso brindar ayuda realizando convenios con otras empresas que ayuden a garantizar que todos los menores tengan una alimentación adecuada, saludable y equilibrada, además de esto también es primordial que gocen de buena atención de salud.

Después de haber mencionado todo lo expuesto, es necesario recalcar un enfoque integral y tener un plan que abarque todos los problemas de nutrición y los factores socioeconómicos los cuales nos ayudaran a prevenir enfermedades expuestas por la desnutrición en niños menores de cinco años. Un rol muy importante es enseñarles a los padres de familia y educadores, a darles suplementos y vitaminas para un desarrollo integral necesario y tener buenos hábitos. La intervención educativa, la suplementación nutricional y las políticas públicas les ayudaran a los niños a tener un futuro muy saludable y fortuito.

Referencias

1. Ortiz A, Peña L, Albino A. Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral. *Nutrición Hospitalaria*. 2018 agosto; 21(4): 533-541.
2. Alvarez L. Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. *Revista Científica Investigación Valdizana*. 2019; 13(1): 15–26.
3. Barón M, Solano L, Paez M, Pabón M. Estado nutricional de hierro y parasitosis intestinal en niños de Valencia, Estado Carabobo, Venezuela. *An VenezNutr*. 2019 junio; 20(1): 5-11.
4. OMS. Malnutrición. World Health Organization. [Online].; 2024 [cited 2024 Julio 10. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>.

5. Gaviria M, Soscua D, Campo L. Prevalencia de parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de un resguardo indígena Nasa, Cauca, Colombia, 2015. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. 2020 Diciembre; 3(35): 390-399.
6. Barrutia L, Ruiz C, Moncada J, Vargas J, Palomino G, Isuiza A. Prevención de la anemia y desnutrición infantil en la salud bucal en Latinoamérica. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2021; 5(1): 1171-1183.
7. Cueva M, Pérez C, Ramos M. La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*. 2021 Octubre; 61(4): 556-564.
8. Quizhpe M, San Sebastián M, Hurtig A. Prevalencia de las anemias escolares de la zona amazónica de Ecuador. *Revista Panamericana Salud Publica*. 2018; 13(6): 355–61.
9. Ochoa H. EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL EN MENORES DE 5 AÑOS: CONCORDANCIA DE ÍNDICES ANTROPOMÉTRICOS EN POBLACIÓN INDÍGENA DE CHIAPAS. *NutrHosp* [Internet]. 2017 [citado el 27 de agosto de 2024];34(4):820–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000400010
10. Osorio AM, Romero GA, Bonilla H, Aguado LF. Socioeconomic context of the community and chronic child malnutrition in Colombia. *RevSaude Publica* [Internet]. 2018;52:73. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rsp/2018.v52/73/es>
11. Alvarez Ortega LG. Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. *riv* [Internet]. 2019 [citado el 29 de agosto de 2024];13(1):15–26. Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/168>
12. Sánchez Hidalgo. M del R, Valdés Madrigal. I, González Fonseca. Z, Leyva Fonseca. D, Figueroa Rodríguez. FA. Factores socio-ambientales de riesgo de malnutrición por defecto. *Multimed* [Internet]. 2020 [citado el 27 de agosto de 2024];24(4):853–69. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000400853
13. 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, 2020. *Revcienc médicas Pinar Río* [Internet]. 2022 [citado el 27 de agosto de 2024];26(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942022000100005

14. Cuevas-Nasu L, Gaona-Pineda EB, Rodríguez-Ramírez S, Morales-Ruán MDC, González-Castell LD, García-Feregrino R, et al. Desnutrición crónica en población infantil de localidades con menos de 100 000 habitantes en México. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2019 [citado el 29 de agosto de 2024];61(6,v-dic):833. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342019000600833
15. Albuja Echeverría WS. Determinantes socioeconómicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años: evidencia desde Ecuador. *Inter Discip* [Internet]. 2022 [citado el 27 de agosto de 2024];10(28):591. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-57052022000300591
16. Cuevas-Nasu L, García-Guerra A, González-Castell LD, Morales-Ruan M del C, Méndez-Gómez Humarán I, Gaona-Pineda EB, et al. Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados con baja talla en niños menores de cinco años en México, Ensanut 2018-19. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2021 [citado el 27 de agosto de 2024];63(3 May-Jun):339–49. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342021000300339
17. Chimborazo Bermeo MA, AguaizaPichazaca E. Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en menores de 5 años en el Ecuador: Una revisión sistemática. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. 2023 [citado el 27 de agosto de 2024];4(1):269–88. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/244>
18. Faicán RGE, Yanza ABG. Factores de riesgo asociados a la desnutrición en niños de 0-5 años en el sector rural: una revisión sistemática. *Polo del Conocimiento* [Internet]. 2023 [citado el 29 de agosto de 2024];8(9):1759–81. Disponible en: <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6154>
19. Murimi MW, Moyeda-Carabaza AF, Nguyen B, Saha S, Amin R, Njike V. Factors that contribute to effective nutrition education interventions in children: a systematic review. *NutrRev* [Internet]. 2018 [citado el 27 de agosto de 2024];76(8):553–80. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29800311/>

20. Alkaed D, Ibrahim N, Ismail F, Barake R. Validity and reliability of a nutrition knowledge questionnaire in an adult student population. *J NutrEducBehav* [Internet]. 2018 [citado el 27 de agosto de 2024];50(7):718–23. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29705510/>
21. Vásquez-Giler Y, Carrillo-Farnés O. Estrategia de intervención nutricional educativa desde la universidad ecuatoriana a la comunidad. *Estudios del Desarrollo Social* [Internet]. 2019 [citado el 27 de agosto de 2024];7(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322019000300008
22. Sanipatin A, Guilcapi CEM, de Jesús Coello Viñán M, Viñán JEC, Eduardo B. Alimentación saludable en preescolares: un tema de interés para la salud pública. *REVISTA EUGENIO ESPEJO* [Internet]. 2019;13(1):72–87. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=572860987008>
23. Cuerda C, Vasiloglou MF, Arhip L. Nutritional management and outcomes in malnourished medical inpatients: Anorexia Nervosa. *J Clin Med* [Internet]. 2019 [citado el 27 de agosto de 2024];8(7):1042. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31319585/>
24. Bataineh MF, Attlee A. Reliability and validity of Arabic version of revised general nutrition knowledge questionnaire on university students. *PublicHealthNutr* [Internet]. 2021 [citado el 27 de agosto de 2024];24(5):851–60. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32814597/>
25. Loria Kohen V, Campos del Portillo R, Valero Pérez M, Mories Álvarez MT, Castro Alija MJ, Matía Martín MP, et al. Nutritional education protocol in the treatment of eating disorders in the clinical and care settings. *NutrHosp* [Internet]. 2021 [citado el 27 de agosto de 2024];38(4):857–70. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000400857
26. Translate.google. [citado el 27 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://pubmed-ncbi-nlm-nih-gov.translate.google/32002827/>
27. Espejo JP, Tumani MF, Aguirre C, Sanchez J, Parada A. Educación alimentaria nutricional: Estrategias para mejorar la adherencia al plan dietoterapéutico. *RevChilNutr* [Internet]. 2022 [citado el 27 de agosto de 2024];49(3):391–8. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182022000300391

28. Espejo JP, Tumani MF, Aguirre C, Sanchez J, Parada A. Educación alimentaria nutricional: Estrategias para mejorar la adherencia al plan dietoterapéutico. *RevChilNutr* [Internet]. 2022 [citado el 27 de agosto de 2024];49(3):391–8. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182022000300391
29. Murimi MW, Moyeda-Carabaza AF, Nguyen B, Saha S, Amin R, Njike V. Factors that contribute to effective nutrition education interventions in children: a systematic review. *NutrRev* [Internet]. 2018 [citado el 27 de agosto de 2024];76(8):553–80. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29800311/>
30. Lindaura N. Prevención de parasitosis intestinal de niños menores de 5 años en el establecimiento de salud I-4 Jesús Francisco Guerrero Cruz del Distrito de Huancamba. Piura 2018.[Online].; 2019 [cited 2024 Agosto 27]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/5424>
31. Simoes M, Rivero Z, Carreño G et al. Prevalencia de enteroparasitosis en una Escuela Urbana en el Municipio San Francisco, Estado Zulia, Venezuela. *Casmera* 2000 Marzo; 28(1): 27-43.
32. Ellen A, La Corte Marinella C, Rodríguez Z, et al. Enteroparásitos en niños con desnutrición moderada en dos centros hospitalarios de la ciudad de Maracaibo. *Kasmera* [Internet]. 2018 Diciembre [citado 2024 Agosto 26] ; 41(2): 127-135. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-52222013000200005&lng=es.
33. Universidad Nacional de Barranca. Barranca Lima, Reyes Narvaez SE. ANEMIA Y DESNUTRICIÓN INFANTIL EN ZONAS RURALES: IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN INTEGRAL A NIVEL COMUNITARIO. *Rev Investig Altoandinas - J High Andean Res* [Internet]. 2019 [citado el 28 de agosto de 2024];21(3):205–14. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572019000300006
34. Mariño Elizondo M. Suplementos dietéticos. Usos preventivos en pediatría. *An Venez Nutr* [Internet]. 2020 [citado el 28 de agosto de 2024];33(2):169–76. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522020000200169
35. Llosa Villa M, Pérez Rivera FJ, Andina Díaz E. Intervenciones educativas sobre nutrición y actividad física en niños de Educación Primaria: Una revisión sistemática. *Enferm Glob*

- [Internet]. 2020 [citado el 28 de agosto de 2024];19(3):547–81. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300547
36. Díaz Aldret A. Participación ciudadana en la gestión y en las políticas públicas. Gest política pública [Internet]. 2017 [citado el 28 de agosto de 2024];26(2):341–79. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-10792017000200341

© 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/>).