

MALNUTRICIÓN INFANTIL POSTPANDEMIA: UNA VISIÓN DE ECUADOR

Post-pandemic child malnutrition: A vision of Ecuador

 Cinthia Katherine Galarza-Galarza ⁽¹⁾ *
ckgalarza@pucesa.edu.ec

 Connie Daniela Kroll-Chica ⁽³⁾
connie.kroll@hee.gob.ec

 Luis Felipe Varela-Polit ⁽²⁾
luarelapo@uide.edu.ec

 Doménica Monserrath Robayo Poveda ⁽⁴⁾
drobayo@stanford.edu.ec

⁽¹⁾ Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Ambato: Escuela de Medicina/ Facultad Ciencias de la Salud, Ambato, Ecuador

⁽²⁾ Universidad Internacional del Ecuador, Hospital Metropolitano del Ecuador, Ave. Mariana de Jesús y Nicolas Arteta, Quito Distrito Metropolitano, Ecuador

⁽³⁾ Hospital de Especialidades Eugenio Espejo, Servicio de emergencia, Avenida Gran Colombia y Calle Yaguachi, Quito, Ecuador

⁽⁴⁾ Instituto Superior Universitario Stanford, Carrera de Técnico Superior en Enfermería, Cevallos 15-62 entre Mera Y Martínez, Ambato, Ecuador

Autor de correspondencia:

Cinthia Katherine Galarza Galarza. Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Escuela de Medicina, Facultad Ciencias de la Salud. Correo electrónico: ckgalarza@pucesa.edu.ec, <https://orcid.org/0000-0001-6822-7875>, Móvil 0967039103

RESUMEN

Introducción: La desnutrición infantil representa uno de los principales desafíos para el desarrollo humano en Ecuador. La llegada de la pandemia de COVID-19 ha intensificado las dificultades ya existentes. **Objetivo:** Este artículo científico tiene como objetivo evaluar los efectos de la pandemia de COVID-19 sobre la seguridad alimentaria y nutricional en Ecuador. **Métodos:** Se basa en una revisión con enfoque narrativo para lo cual se seleccionaron artículos científicos publicados entre 2019 y 2024 que analizan la desnutrición infantil a nivel global, latinoamérica y de Ecuador, las fuentes de información incluyen bases de datos como Science Direct, Scielo y Web of Science. **Resultados:** La pandemia por COVID-19 ha exacerbado la malnutrición infantil debido al deterioro de las condiciones socioeconómicas, la interrupción de programas de alimentación escolar y la acentuación de desigualdades regionales afectando, especialmente a las poblaciones más vulnerables como las comunidades rurales e indígenas. **Discusión:** La malnutrición compromete la salud infantil e impacta directamente sobre el bienestar familiar y el desarrollo económico del país. La crisis provocada por la pandemia ha agudizado problemas preexistentes, subrayando la necesidad urgente de políticas sostenibles que aborden la desnutrición y fortalezcan la seguridad alimentaria en Ecuador. **Conclusión:** La malnutrición infantil en Ecuador es un problema complejo ligado a factores socioeconómicos y desigualdades regionales. Es crucial adoptar políticas alimentarias inclusivas, optimizar los programas de alimentación escolar y desarrollar investigaciones sobre su impacto para garantizar un futuro más equitativo y saludable para los niños en el país.

Palabras claves: Malnutrición, desnutrición, obesidad, Ecuador.

ABSTRACT

Introduction: Child malnutrition represents one of the main challenges for human development in Ecuador. The arrival of the COVID-19 pandemic has intensified existing difficulties. **Objective:** This scientific article aims to evaluate the effects of the COVID-19 pandemic on food and nutritional security in Ecuador. **Methods:** It is based on a review with a narrative approach for which scientific articles published between 2019 and 2024 that analyze child malnutrition globally, Latin America and Ecuador were selected. The sources of information include databases such as Science Direct, Scielo and Web of Science. **Results:** The COVID-19 pandemic has exacerbated child malnutrition due to the deterioration of socioeconomic conditions, the interruption of school feeding programs and the accentuation of regional inequalities, especially affecting the most vulnerable populations such as rural and indigenous communities. **Discussion:** Malnutrition compromises children's health and directly impacts family well-being and the economic development of the country. The crisis caused by the pandemic has exacerbated pre-existing problems, underscoring the urgent need for sustainable policies that address malnutrition and strengthen food security in Ecuador. **Conclusion:** Child malnutrition in Ecuador is a complex problem linked to socioeconomic factors and regional inequalities. It is crucial to adopt inclusive food policies, optimize school feeding programs and develop research on their impact to ensure a more equitable and healthy future for children in the country.

Keywords: Malnutrition, malnutrition, obesity, Ecuador.

»» 1. Introducción

La desnutrición infantil representa un serio desafío de salud pública a nivel global, afectando desproporcionadamente a los sectores más vulnerables de la población. Cada año, cerca de 6,6 millones de niños menores de cinco años mueren en el mundo, en su mayoría debido a causas que podrían evitarse; esta situación constituye una alarmante transgresión a sus derechos fundamentales de supervivencia y desarrollo, especialmente en América Latina (1). La elevada prevalencia de desnutrición crónica responde a determinantes sociales y económicos, así como a políticas de salud deficientes que afectan a muchos países de la región.

La desnutrición crónica infantil (DCI) en Ecuador enfrenta índices alarmantes, especialmente en áreas rurales e indígenas (2). El Ministerio de Salud Pública ha desarrollado un programa de seguimiento que incluye suplementos y controles médicos para combatir la DCI. Además, se han implementado iniciativas para distribuir suplementos vitamínicos a niños y mujeres embarazadas y crear espacios de apoyo a la lactancia en centros de salud (3). Los hábitos alimentarios en la infancia son determinantes para el crecimiento y desarrollo físico, social y psicológico de los niños, influyendo significativamente en su calidad de vida. La pandemia de COVID-19 ha sido un factor de riesgo importante para la seguridad alimentaria de la niñez, afectando tanto la disponibilidad y calidad de los alimentos como los patrones de consumo (4).

La DCI es un problema de salud pública que limita el desarrollo integral de los niños en Ecuador. En 2018, el 27,2 % de los menores de dos años presentaban DCI, y se estima que esta cifra ha aumentado a raíz de la pandemia de COVID-19 (9). Las restricciones, el confinamiento y la interrupción de servicios básicos durante la crisis agravaron los problemas de nutrición, impactando directamente el desarrollo físico y cognitivo infantil. Este estudio explora el impacto de la pandemia en la nutrición de los niños, las principales complicaciones de salud relacionadas y los factores de riesgo que contribuyeron al aumento de la malnutrición en este período (3).

Los efectos de la pandemia, causada por el virus SARS-CoV-2, han sido amplios y profundos, provocando un aumento de la ansiedad social y severas repercusiones económicas, además de afectar de manera significativa la seguridad alimentaria y la nutrición de la población. Esta revisión tiene como objetivo evaluar los efectos

de la pandemia sobre la seguridad alimentaria y nutricional en Ecuador (5). Comprender la magnitud de este fenómeno requiere examinar sus múltiples causas, que van desde una alimentación inadecuada y enfermedades persistentes en los primeros años de vida, hasta la falta de agua potable, saneamiento y servicios de salud accesibles (6).

El objetivo del estudio es evaluar el impacto de la pandemia por COVID-19 en la seguridad alimentaria y nutricional en Ecuador, con énfasis en la desnutrición infantil. Además, busca identificar los factores que exacerbaron este problema durante el contexto pospandemia, incluyendo desigualdades regionales, interrupción de programas escolares de alimentación y deficiencias nutricionales específicas. El estudio plantea como hipótesis que la pandemia intensificó las desigualdades socioeconómicas y limitó el acceso a alimentos nutritivos, agravando los índices de malnutrición infantil, particularmente en poblaciones rurales e indígenas. Asimismo, se propone que intervenciones focalizadas, como políticas alimentarias inclusivas y programas escolares mejorados, pueden mitigar los efectos de la desnutrición y promover una mayor equidad en el desarrollo infantil en Ecuador.

»» 2. Métodos

Se trata de una revisión sistemática de carácter cualitativa. Para la recolección de información se utilizó una técnica documental mediante una revisión bibliográfica de artículos y publicaciones de carácter científico, sobre la desnutrición y el covid en Ecuador. Se empleó una metodología detallada que garantiza la exhaustividad y la relevancia de la investigación.

2.1 Criterios de elegibilidad

Se incluyeron artículos científicos que brindaron resultados respecto a la desnutrición y la pandemia por COVID-19. Se consideraron estudios en inglés y español de los últimos 5 años. Se excluyeron los estudios que no brindaron resultados con el suficiente soporte científico o que no fueron concluyentes, al igual que comentarios científicos, cartas al editor o cartas de opinión científica.

2.2 Estrategia de búsqueda

Se llevó a cabo una búsqueda electrónica sistemática de artículos publicados desde el 2019 hasta abril 2024 en las bases de datos PubMed, Scopus, Web of Science y ScieLO. Se utilizaron términos MeSH en inglés y español: malnutrition,

malnutrition, covid-19 pandemic, Ecuador, pospandemia y malnutrition, covid-19 pandemic, pospandemic.

2.3 Selección de estudios

Se eligieron artículos científicos como revisiones bibliográficas y artículos originales, los cuales proporcionan el cociente de riesgo instantáneo (HR), intervalo de confianza (IC) y nivel de significancia (p) de la terapéutica actualizada de la malnutrición, desnutrición y la pandemia por COVID-19. Finalmente se eligieron 29 bibliografías, de las cuales 26 fueron artículos científicos y 3 páginas web reconocidas y avaladas científicamente a nivel mundial.

2.4 Extracción y síntesis de resultados

Se realizó mediante el uso de un formulario que incluye: autores, año de publicación, diseño de investigación y resultados.

2.5 Evaluación crítica

Se aplicó una evaluación crítica a las fuentes incluidas en la revisión, considerando aspectos como la calidad metodológica, la validez de los resultados y las limitaciones de los estudios. Esta evaluación permitió identificar los puntos fuertes y débiles de la literatura revisada, contribuyendo a un análisis más riguroso de la información presentada.

3. Resultados

AUTORES Y AÑO	TÍTULO	TIPO DE ESTUDIO	CONCLUSIONES
Echeverría Jaramillo M.N, Muñoz Navarro M.P, Galárraga Montalvo N.J, Duque Granados R.A, Cadena Palacios C.N. 2023	Sobrepeso en el periodo post confinamiento por la pandemia covid-19.	Estudio cuantitativo con muestreo probabilístico que incluyó a una muestra significativa de estudiantes de este centro de estudios y estuvo representada por 273 estudiantes tomados al azar de la base de datos de todas las carreras que la institución oferta.	El sobrepeso y la obesidad son problemas de salud pública vinculados a enfermedades crónicas como diabetes tipo 2, hipertensión, cáncer, dislipidemia y problemas respiratorios, afectando principalmente a personas de niveles socioeconómicos medio-bajos y más a mujeres. En el ISTJCHG, estudiantes con sobrepeso viven en zonas urbanas y perciben buena salud, mientras que la obesidad prevalece en carreras de educación, administración y salud. El conocimiento del IMC es crucial para prevenir enfermedades y fomentar cambios en el estilo de vida. El confinamiento por COVID-19, aunque eficaz a corto plazo, incrementó el sedentarismo y malos hábitos alimenticios, afectando valores de IMC.
Calderón, N., Grandes, J., Carrión F, Erazo, C. 2021	Disorders in eating habits in children and adolescents during confinement in Ecuador. (	Estudio transversal que incluyó a 1.446 padres o cuidadores principales de niños y adolescentes ecuatorianos.	Las dinámicas familiares, junto con las características de niños y adolescentes, influenciaron los patrones de alimentación durante el confinamiento por la pandemia de COVID-19. Factores como el tipo de familia biparental, hogares con menos de tres integrantes, baja dependencia laboral, cumplimiento de cuarentena, disponibilidad de alimentos, costos, salud y criterios para seleccionar alimentos fueron determinantes en los hábitos alimenticios, así como en el comportamiento hacia el consumo y las características de la ingesta. Padres y cuidadores percibieron la situación nutricional de los menores como estable, predominando un peso medio, hábitos alimentarios saludables y pocos cambios significativos en su rutina alimentaria.
Toulkeridis, T., Seqqat, R., Torres, MA., Ortiz-Prado, E. & Debut, A. 2022	COVID-19: Pandemic in Ecuador: a health disparities perspective.	Estudio ecológico descriptivo de información relacionada con la infección por COVID-19	Se concluye que las áreas con alta vulnerabilidad (baja economía, altos niveles de pobreza) son más susceptibles a desarrollar COVID-19. Estas zonas con sus respectivas poblaciones se verán afectadas más por la malnutrición que la media.

» 4. Discusión

Impacto socioeconómico y aumento de la malnutrición infantil

La pandemia por COVID-19 en Ecuador provocó afectación directa sobre las condiciones socioeconómicas de la población, intensificando los factores que contribuyen a la malnutrición infantil. La falta de empleo, el aumento en el costo de los alimentos y la reducción de ingresos en los hogares han limitado el acceso a alimentos adecuados, especialmente en las familias más vulnerables.

Desde 1993, Ecuador ha implementado aproximadamente 12 programas vinculados a la mejora de la salud y nutrición con enfoque en los grupos vulnerables, pero la tasa en menores de cinco años apenas ha cambiado en relación a años anteriores. Entre 2014 y 2018, se observó un aumento del 24,8% al 27,2% en la desnutrición de menores de dos años (6,7).

La tendencia sobre malnutrición en América Latina y el Caribe es similar a Ecuador, tanto en desnutrición como en obesidad debido a la interacción de factores de riesgo asociados, como la inseguridad alimentaria (23). La desnutrición provoca una reducción en el crecimiento y el rendimiento escolar, las principales causas de desnutrición se deben a determinantes sociales, económicos y políticos que afectan negativamente la salud en la mayoría de los países de la región (4). El aumento de los índices de pobreza, la persistencia de las desigualdades y las acciones del Gobierno central frente al COVID-19 han exacerbado la inseguridad alimentaria, lo que a su vez ha llevado a un incremento del hambre y la pobreza en el país (5).

Según la evidencia bibliográfica, la desnutrición infantil promedio puede llegar al 49% en menores de cinco años que viven en hogares con pobreza por consumo, mientras que su prevalencia se reduce al 24% en hogares no pobres (16).

La UNICEF, mediante una encuesta realizada durante el año 2023 indica que la DCI afecta al 20,1% de los niños menores de 2 años en Ecuador, de igual manera que la productividad del estado a largo plazo (8). Cabe mencionar que la malnutrición afecta, no solo al individuo sino también a su familia, a la sociedad y al país, limitando el desarrollo económico y social; invertir como país en nutrición infantil se proyecta en algo altamente rentable, ya que mejora el aprendizaje,

reduce las brechas sociales y promueve mejores niveles de empleo, productividad y salarios a largo plazo (19).

El aumento del desempleo y la disminución de ingresos han restringido la capacidad de las familias para adquirir alimentos nutritivos, resultando en una mayor dependencia de alimentos ultraprocesados y de bajo costo, que no cubren las necesidades nutricionales de los niños (26).

Desigualdades regionales y vulnerabilidad de las zonas rurales

Un factor que agrava la malnutrición infantil son las desigualdades regionales, afectando a las comunidades rurales e indígenas. La DCI en Ecuador se concentra en 16 de las 24 provincias, destacándose Tungurahua (41,3 %), Chimborazo (39,4 %) y Santa Elena (39,3 %) con las mayores prevalencias (9). El sexo masculino representa el 3,1% de la población y tiene más de probabilidad de presentar desnutrición en comparación con las mujeres, mientras que los niños indígenas presentan un 6,1% más de riesgo de sufrir deficiencias nutricionales en relación con el resto de la población (14, 33).

Su origen es multifactorial, factores como la adolescencia de la madre, bajo nivel educativo y falta de controles prenatales son determinantes principales, además de la pobreza. El 34,3 % de madres de menores con DCI fueron adolescentes, y la probabilidad de DCI en sus hijos se incrementa si la madre presenta solamente educación primaria y menos de cinco controles prenatales. Por otro lado, la prevalencia de DCI en niños indígenas es del 38,3 %, superando por 11,7 puntos la media nacional, con una probabilidad de DCI del 49,2 % para menores indígenas de la Sierra que pertenezcan a hogares con necesidades básicas insatisfechas, 15,7 puntos más alta que en niños mestizos o blancos (2). Los problemas más significativos se encuentran en la Sierra y la Amazonía, especialmente en las áreas indígenas y rurales. (2,31)

Es fundamental abordar la desnutrición, un problema que afecta a los sectores más vulnerables, que sufren las consecuencias de la pobreza, la falta de educación y otros conflictos socioeconómicos relacionados, como guerras, desplazamientos, desastres naturales y la limitada capacidad del Estado para distribuir de manera adecuada los recursos, la salud y la educación (12).

Epidemiológicamente Tungurahua, Chimborazo, Santa Elena, Cotopaxi, Bolívar y Pastaza son las provincias que presentan la mayor prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de dos años en Ecuador, superando el 34% en sumatoria total, seguidas de otras provincias con altos indicadores como Sucumbíos, Orellana, Morona Santiago, Imbabura, Azuay, Zamora-Chinchipe, Carchi, Cañar, Manabí y Galápagos, que presentan entre el 33%. (10, 32).

Existe una amplia brecha entre el promedio de desnutrición infantil en personas que residen en áreas rurales, con un 43%, y en personas que viven en áreas urbanas, con un 17% (16). Los hábitos alimenticios de los menores de edad están significativamente afectados por la sociedad, la publicidad, la falta de tiempo en los hogares para preparar alimentos saludables y la carencia de recursos y conocimientos sobre una alimentación adecuada, lo que resulta en problemas como la desnutrición (15). Los hogares de menores recursos en áreas urbanas han sido los más impactados por la pandemia, reportando con frecuencia disminución en sus ingresos y alteraciones en la dieta, lo que ha resultado en un menor consumo de frutas, verduras, carne y pescado en comparación con otras regiones y áreas rurales (27, 30).

Programas Escolares de Alimentación y su Efecto en la Malnutrición Infantil

Durante los meses de pandemia una de las principales estrategias para evitar la propagación del virus fue el aislamiento social, lo que provocó la suspensión de actividades presenciales, entre estos la educación en escuelas, colegios y universidades lo que a su vez afectó el desarrollo de programas escolares de alimentación en el país. Debido al alto índice de pobreza en Ecuador estos programas son fuente vital de nutrición para numerosos niños de escasos recursos y la ausencia del apoyo alimentario no solo elevó la inseguridad alimentaria en los hogares, sino que también provocó un incremento en los índices de malnutrición infantil, afectando principalmente a quienes tienen un acceso limitado a alimentos saludables fuera del entorno escolar. (10, 31)

Inseguridad alimentaria y cambios en los hábitos de consumo

La inseguridad alimentaria está asociada con el consumo de alimentos de baja calidad nutricional, lo que incrementa la prevalencia de obesidad. Los hábitos alimenticios familiares son el principal

factor predisponente a la desnutrición, ya que una dieta hipocalórica e hipoproteica no satisface los requerimientos energéticos y nutricionales lo que se evidencia tanto en el estado nutricional como en su desarrollo mental y físico. (15) Estas dos situaciones se han intensificado en el país gracias al confinamiento experimentado por la pandemia por COVID 19, así como las limitaciones de para realizar actividad física. (35)

El confinamiento fue un impulsor de cambios en los hábitos nutricionales, incentivando a las personas al incremento en el consumo de carbohidratos y de comidas diarias concomitante a la disminución de la actividad física debido a la falta de equipamiento o de espacio en donde lograr una adecuada movilidad, resultando en el aumento de los casos de sobrepeso y obesidad. (5,13, 31)

En un estudio realizado en prácticas alimentarias de lactantes y niños pequeños entre 2019 y 2021, se registró una mayor inseguridad alimentaria en la zona rural con 44,0% frente a 23,3% de la zona urbana (17). Factores importantes para el aumento de los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) en niños y adolescentes en un país en vías de desarrollo. (21)

La inseguridad alimentaria presentó una alta incidencia, especialmente en la región Caribe de Colombia, donde el 41 % de los habitantes ha perdido la capacidad de consumir tres comidas al día. Este ejemplo ilustra cómo la inseguridad alimentaria generada por la pandemia impactó los patrones de consumo y el acceso a una alimentación adecuada (23). Se ha registrado que el 39,9% de los hogares tiene una dieta poco variada y carece de alimentos saludables. Además, el 25,2% de los adultos y el 11,9% de los menores de 18 años omiten alguna comida a lo largo del día, lo que podría contribuir a los altos índices de obesidad y sobrepeso durante este período (28,31).

Deficiencias Nutricionales Específicas

La malnutrición infantil en Ecuador, en el contexto pospandemia, muestra un elevado porcentaje de deficiencias en micronutrientes esenciales como hierro, vitamina A y zinc.

Diversas entidades nacionales e internacionales han promulgado la importancia de la nutrición durante los primeros 1000 días, cuantificados desde el momento de la concepción hasta finalizar los dos años de vida. Son momentos cruciales para el desarrollo físico, emocional y cognitivo

del ser humano, se desarrolla cerca del 80% del cerebro en donde se establecen conexiones neuronales, participa en la maduración del sistema inmunológico además de las fases de embriogénesis y crecimiento fetal en donde se forma la mayoría de los órganos y tejidos por lo que, las deficiencias nutricionales durante este periodo tienen efectos irreversibles en la salud de los niños, así como en sus relaciones afectivas, su desarrollo físico e intelectual y su calidad de vida. (9) El impacto adverso en los procesos de crecimiento y desarrollo del niño estará determinado por el tiempo, la severidad y la duración de la deficiencia nutricional. En general, los niños menores de un año son los más vulnerables debido a su rápido crecimiento y a su susceptibilidad a enfermedades diarreicas, respiratorias y a otras infecciones (24, 33).

Una dieta occidental o dieta moderna se considera un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades relacionadas con la malnutrición, se ha vuelto cotidiana en la mayoría de países en la actualidad, sin embargo tiene origen en los países industrializados. Se basa en el alto consumo de alimentos procesados, azúcares añadidos, grasas saturadas y grasas trans además de la notable disminución de frutas, verduras, proteínas y alimentos orgánicos razón por la cual está asociada con la aparición de múltiples patologías metabólicas e incluso inmunológicas. (18) A breves rasgos puede ser contradictoria su relación con la desnutrición debido a la gran ingesta de alimentos, sin embargo, contribuye al apareamiento de desnutrición por deficiencia de nutrientes principalmente de micronutrientes. Contribuye a la malnutrición, promoviendo el sobrepeso e incluso obesidad. (29)

Estrategias y políticas de intervención pospandemia

Frente al preocupante escenario de malnutrición infantil en Ecuador, la pandemia ha enfatizado la urgencia de implementar políticas y estrategias sostenibles a nivel nacional para abordar esta problemática. Durante la rendición de cuentas dada por el MSP durante el 2022, se analizaron estrategias por parte del gobierno ecuatoriano en respuesta a la pandemia de COVID-19 como el plan Fénix y el plan de vacunación, mismas que han incluido políticas de salud para prevenir la desnutrición crónica infantil. (2) Además de esto se siguen implementando más herramientas en el país con la finalidad de fomentar el plan decenal de salud 2022-2031, y otras iniciativas para fortalecer el sistema de salud, así es como los municipios se encargan de promover técnicas saludables que giran en actividad física

y alimentación. (2) Pese a esto los indicadores nutricionales respecto a desnutrición siguen en aumento en algunas comunidades indígenas, donde se estima que la tasa de desnutrición crónica infantil supera el 50% (4, 32).

Es importante que estas estrategias sean enfocadas, principalmente, en grupos vulnerables como en mujeres embarazadas, con el fin de brindar una nutrición adecuada a la madre y evitar el desarrollo de patologías tanto maternas como neonatales o infantiles. La supervisión de menores de 2 años para el cumplimiento de un paquete priorizado de salud que abarque vacunación, dotación de suplementos, controles médicos constantes debería ser parte primordial de la sociedad. (2, 35)

El SISVANE (Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional Escolar) y el PAE (Programa de Alimentación Escolar), son políticas públicas que desempeñan un papel crucial para los estudiantes y las familias, aliviando la carga económica del hogar y garantizando alimentos a los beneficiarios, así mismo se llevarán a cabo medidas paliativas que se están planificando tras el COVID-19. (22)

El enfoque nutricional es un proceso dinámico que abarca el fortalecimiento de la dieta natural y el tratamiento nutricional especializado (TNE) mediante el uso de suplementos orales, nutrición enteral o nutrición parenteral, según los requerimientos y necesidades de cada paciente. (25, 34)

La malnutrición infantil en Ecuador en el contexto pospandemia se ha agudizado debido a factores socioeconómicos, desigualdades regionales, interrupción de programas de alimentación escolar y deficiencias nutricionales específicas. La crisis sanitaria y sus efectos han exacerbado la pobreza y el desempleo, limitando el acceso de los hogares vulnerables a una alimentación adecuada. Este fenómeno no solo repercute en los niños, sino también en sus familias y en la sociedad, afectando el rendimiento escolar, la productividad y elevando los costos de salud (6, 7, 16, 19).

El deterioro de la situación económica intensifica los factores de riesgo preexistentes para la malnutrición, en especial en áreas rurales e indígenas donde las tasas de Desnutrición Crónica Infantil (DCI) superan el 39% en provincias como Tungurahua y Chimborazo. Esta prevalencia se eleva al 43% en zonas rurales frente al 17% en áreas urbanas, reflejando una falta de acceso a alimentos de calidad y servicios básicos. En este

contexto, la falta de programas educativos y de salud contribuye a una brecha de desigualdad que perpetúa el problema en las comunidades más necesitadas (9, 14, 15, 16).

Baque-Marin en su estudio enfocado en 91 niños de educación básica en la ciudad de Durán durante los meses de septiembre a diciembre 2022, indica que el 56,04% mantuvo su peso, 38,46% incrementó su peso, sin embargo el 5,49% experimentó pérdida de peso. (1) Estas cifras indican que la crisis por COVID-19 impactó de manera adversa el estado nutricional de los niños, además de haberse identificado complicaciones respiratorias, musculoesqueléticas y del desarrollo lo que complica aún más el estado de salud de la población vulnerable. (3).

Por otro lado, Fernández Soto en su estudio "Evaluación antropométrica y hábitos alimentarios escolares" evalúa a 43 niños escolares desnutridos de 9 a 12 años en los cuales se observaron hábitos y conductas alimentarias inadecuadas, de estos el 51,2% presenta apetito deficiente; el 41,8% está rodeado de cuidadores permisivos que incentivan malos hábitos; el 46,5% muestra indiferencia hacia la alimentación lo que provoca el consumo indiscriminado de comida con poca o nula calidad nutritiva; el 76,7% tiene frecuencia de consumo delimitado alterado; el 69,8% recibe alimentos preparados de forma inadecuada, perdiendo los nutrientes propios de los alimentos en el momento de las diferentes cocciones; el 65,1% dedica poco tiempo a las comidas principales; y, finalmente el 86,1% se alimenta con elementos distractores presentes. (15)

La pandemia reveló la incapacidad de las políticas alimentarias y la industria para satisfacer las necesidades nutricionales de las familias, quienes dependen cada vez más de alimentos procesados de bajo costo que no cumplen con los requisitos nutricionales adecuados, en especial para los niños. En los hogares urbanos de menores ingresos, se ha observado una disminución en el consumo de frutas, verduras y proteínas de alta calidad, lo cual impacta negativamente en el desarrollo infantil, el rendimiento escolar y la salud a largo plazo (13, 26, 27). Además de haber propiciado un incremento en la dependencia de productos con alto contenido calórico y bajo valor nutricional, elevando los índices de obesidad y sobrepeso. El 39,9% de los hogares ecuatorianos presenta una dieta poco variada, y se ha reportado que un 11,9% de menores omiten comidas esenciales del día, reflejando una tendencia de dietas desequilibradas que afectan la salud física y cognitiva de los niños.

Esta situación ha llevado a que solo el 56% de los hogares afectados haya recibido alguna asistencia alimentaria del gobierno, dejando a muchos sin apoyo nutricional adecuado (27, 28).

Frente a estos desafíos, es imprescindible una respuesta integral que fomente políticas de intervención sostenibles, especialmente en las comunidades rurales e indígenas. Estrategias como el plan Fénix y el PAE (Programa de Alimentación Escolar), así como programas de salud y educación en nutrición para madres y cuidadores, contribuirán a mejorar la seguridad alimentaria; la promoción de una educación comunitaria en nutrición empoderaría a las familias para tomar decisiones informadas sobre su alimentación, favoreciendo una mejor calidad de vida y un enfoque de salud pública más sostenible en Ecuador (2, 10, 22, 28).

»» 5. Conclusión

La malnutrición infantil en Ecuador ha sido agravada por la pandemia, considerándose un problema de salud pública en todos los países en vías de desarrollo, es multifactorial impulsado por factores socioeconómicos, desigualdades regionales, interrupción de programas escolares y carencias nutricionales específicas impactando en el bienestar del individuo, de las familias y de la sociedad en general. Se destacan como factores principales las desigualdades estructurales y la falta de políticas alimentarias mayormente en áreas rurales e indígenas.

Uno de los principales retos del gobierno en curso es la implementación de políticas públicas que se enfoquen en la población en general y en los grupos vulnerables como personas que se encuentren en los límites de la edad, patologías catastróficas, niños con malnutrición diagnosticada y mujeres embarazadas. Se deben reforzar los programas de alimentación escolar y las iniciativas de salud comunitaria, especialmente en las regiones más afectadas considerando que, estas estrategias podrían no solo mejorar el estado nutricional de los niños ecuatorianos, sino también reducir la desigualdad social y económica en el país, promoviendo un desarrollo más equitativo y sostenible.

»» 6. Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses en la realización de este trabajo.

7. Limitación de responsabilidad

Se declara que el manuscrito es responsabilidad exclusiva de los autores.

8. Referencias Bibliográficas

1. Llango M.J.G., Morales G.A.L., Álvarez E.M.L., Cueva J.C.C. COVID-19 en Ecuador: potenciales impactos en la seguridad alimentaria y la nutrición. INSPILIP [Internet]. 2022 enero 24, 5(EspecialCOVID-19), 1–9. Disponible en: <https://doi.org/10.31790/inspilip.v5iEspecialCOVID-19.34>
2. Secretaría técnica Ecuador. Crece Sin Desnutrición Ecuador. Estrategia Nacional Ecuador crece sin desnutrición infantil: Avances de la política pública orientada al abordaje de la desnutrición crónica infantil [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.infancia.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/Base-PoliticaNov2023V16FINAL.pdf>
3. Rodríguez Cagua M. R. El Impacto del Covid-19 en la malnutrición de niños de 0-2 años, desafíos: Revisión Sistemática. Ibero-American Journal Of Health Science Research [Internet]. 2024 jun 28;4(1):123. Disponible en: <https://doi.org/10.56183/iberojhr.v4i1.629>
4. Moncayo M.F.C., Padilla C.A.P., Argilagos M.R. & Caicedo R.G. La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura. Boletín de Malariología y Salud Ambiental [Internet]. 2021 ene 1, LXI(4): 556-564. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/09/1392385/364-1305-1-pb.pdf>
5. Baque Marín M. F. Relación entre los hábitos alimenticios y estado nutricional post confinamiento por pandemia COVID 19 en niños de educación básica en periodo Septiembre – Diciembre [Internet]. 2022. Repositorio Universidad Estatal de Milagro. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/6911/1/BAQUE%20MARIN%20MARIELA.pdf>
6. UNICEF. La desnutrición crónica es un problema que va más allá del hambre [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-es-un-problema-que-va-m%C3%A1s-all%C3%A1-del-hambre>
7. Machado J. La pandemia amenaza con aumentar la desnutrición infantil. Primicias [Internet]. 2020 sep 25. Disponible en: <https://www.primicias.ec/noticias/sociedad/ninos-riesgodesnutricion-cronica-pandemia/>
8. UNICEF. Desnutrición Crónica Infantil [Internet]. 2021 abril. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>
9. Ministerio de Salud Pública. Control de pandemia COVID-19, desnutrición infantil, prevención y promoción de salud, algunos temas destacados en rendición de cuentas del MSP – Ministerio de Salud Pública [Internet]. 2022 marzo 28. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/control-de-pandemia-covid-19-desnutricion-prevencion-y-promocion-de-salud-algunos-temas-destacados-en-rendicion-de-cuentas-del-msp/>
10. CRISFE Fundación. Reporte de Nutrición 2022. Desnutrición Crónica Infantil. Autoedición [Internet]; 2022. Disponible en: <https://consejoconsultivodci.com.ec/wpcontent/uploads/2023/08/CRISFE-final-WEB.pdf>
11. Malo N. La desnutrición crónica infantil: enemigo invisible de la realidad ecuatoriana [Internet]. Catálisis Revista digital [Internet]. 2022 nov 23. Disponible en: <https://www.catalisisec.com/post/desnutricion-cronica-infantil>
12. Serrano Vincenti MSF, Lizano Acevedo RX, Tello B, Estrella. E, Aizaga M. Problemáticas y Propuestas de Nutrición en Ecuador: Antes y Después de la Covid-19. Informe de congreso. Capítulo de libro: En Covida-20: Una coalición educativa para enfrentar la pandemia. Pearson Education. 2021. Pearson Education. 978-607-32-5527-1. 171-79. Disponible en: <https://pure.ups.edu.ec/es/publications/problemáticas-y-propuestas-de-nutrición-en-ecuador-antes-y-después>
13. Salazar Merchán Y.J, Guevara García A.F, Castro Jalca A.D. Impacto de la pandemia COVID-19 en la malnutrición. MQRInvestigar [Internet]. 2023 jul 20;7(3):1238- Disponible en: <https://doi.org/10.56048/mqr20225.7.3.2023.1238-1257>
14. Albuja Echeverría W.S. Determinantes socioeconómicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años: evidencia desde Ecuador. INTERdisciplina [Internet]. 2022 sep 3;10(28):591. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2022.28.83314>

15. Fernández-Soto G, Aldas-Manzano SD. Evaluación antropométrica y hábitos alimentarios en niños escolares con desnutrición. MQRInvestigar [Internet]. 21 de julio de 2023 [citado 13 de noviembre de 2024];7(3):1409-24. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/520>
16. Rivera J. Perfil de la desnutrición infantil en Tungurahua y las políticas públicas. RUCS [Internet]. 2022;5(3):1096-108. Disponible en: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/RUCSALUD/article/view/2661>
17. Uruchima J, Lee G, Jones A, Morillo NC, Ortega AA, Levy K, et al. Risk Factors for Infant Feeding Practices Along a Rural-Urban Gradient in Coastal Esmeraldas Province, Ecuador. Current Developments In Nutrition [Internet]. 2021 jun; 5(2). 824. Disponible en: https://doi.org/10.1093/cdn/nzab046_121
18. Escaffi M.J, Navia C, Quera R, Simian D. Nutrición y enfermedad inflamatoria intestinal: posibles mecanismos en la incidencia y manejo. Revista Médica Clínica las Condes [Internet]. 2021 jul 1;32(4):491-501. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2021.01.013>
19. Rivera J. La malnutrición infantil en Ecuador: una mirada desde las políticas públicas. Revista Estudios de Políticas Públicas [Internet]. 2019 jun. 29;5(1):89. Disponible en: <https://doi.org/10.5354/0719-6296.2019.51170>
20. Rivera Vásquez J.I, Tamayo R.M. Organizaciones de la Sociedad Civil y el combate a la desnutrición crónica infantil en Ecuador. Revista Estudios de Políticas Públicas [Internet]. 2024 jun 28;10(1):99-118. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.5354/0719-6296.2024.74184>
21. Hurtado M.M, Rivada Á.M, García S.P, Fariña Y.R. Influencia de la pandemia por COVID-19 en la incidencia de trastornos de la conducta alimentaria. Anales de Pediatría [Internet]. 2024 may 20;101(1):21-8. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2024.04.013>
22. Reyes Y, Morales D. Evaluación de impacto del sistema de información y vigilancia de la alimentación y nutrición escolar. Revista de Investigación y Evaluación Educativa [Internet]. 2021 ene 14;8(1):18-37. Disponible en: <https://doi.org/10.47554/revie2021.8.84>
23. Aumento de malnutrición en la primera infancia a raíz de la pandemia en América Latina y el caribe. [Internet]. Política Nacional del Repositorio Institucional Unilibre. 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10901/25078>
24. Fonseca González Z, Quesada Font A.J, Meireles Ochoa M.Y, Cabrera Rodríguez E., Boada Estrada A.M. La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. Multimed [Internet]. 2020 feb 7;24(1): 237-46. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100237
25. Álvarez J, Lallena S, Bernal M. Nutrición y pandemia de la COVID-19. Medicine - Programa de Formación Médica Continuada Acreditado [Internet]. 2020 dic 1;13(23):1311-21. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.med.2020.12.013>
26. Touma Faytong, M.A., Burbano Cabrera, J.S., Bustos, G. V. La gran crisis económica que provocó el Covid-19 en el Ecuador. Polo del conocimiento [Internet]. 8(2): 982-93. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/5228&ved=2ahUKEwi--Pyl5tqJAX-VJmIQIHVqmE3MQFnoECDkQAQ&usg=AOvVaw3OUu9a3nKb-Gy_mHwgBspF
27. Comunicaciones. Impactos del Covid-19 en Ecuador: el acceso a los alimentos, la disminución de los ingresos y los canales de abastecimiento son desafíos a enfrentar [Internet]. RIMISP. 2023. Disponible en: <https://rimisp.org/impactos-del-covid-19-en-ecuador-el-acceso-a-los-alimentos-la-disminucion-de-los-ingresos-y-los-canales-de-abastecimiento-son-desafios-a-enfrentar/>
28. Echeverría Jaramillo M.N, Muñoz Navarro M.P, Galárraga Montalvo N.J, Duque Granados R.A, Cadena Palacios C.N. Sobrepeso en el periodo post confinamiento por la pandemia covid-19. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2023 abr 6;7(2):1832-53. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.544
29. FAO, FIDA, OMS, PMA y UNICEF. 2023. Versión resumida de El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2023. Urbanización, transformación de los sistemas agroalimentarios y dietas saludables a lo largo del continuo rural-urbano. Roma, FAO [Internet]. Disponible en: <http://doi.org/10.4060/cc6550es>

30. Arboleda Zambrano , I. V., Ayovi Obando, N. G. , & Merchán Villafuerte , K. M. . (2022). Morbilidad y mortalidad por COVID-19 en Ecuador. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 4(6), 121–131. Recuperado a partir de <https://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/338>
31. Calderón, N., Grandes, J., Carrión F., Erazo, C., Disorders in eating habits in children and adolescents during confinement in Ecuador. (2021). *Revista Ecuatoriana de Pediatría*. 23(2). 110-20. DOI: <https://doi.org/10.52011/166>
32. Toulkeridis, T., Seqqat, R., Torres, MA., Ortiz-Prado, E. & Debut, A. (2022). COVID-19: Pandemic in Ecuador: a health disparities perspective. *Rev. Salud Pública*. 22(3). 304-8. DOI: <https://doi.org/10.15446/rsap.V22n3.88102>
33. Sánchez-Salazar, GM., Urgiles-Siguencia, Pl., Pesantez-Barbecho, MG. & Pastuizaca-Paucar, RE. (2021). Virus del SARS-COV-2 y obesidad. *Revista CEUS*. 3(2). 11-16.
34. Torres, A., Torres, M., Guerrón, A. D., Herrera, A., Vargas, R., Ochoa, G., & Herrera, G. (2021). Recomendaciones de la Sociedad Ecuatoriana de Cirugía Bariátrica y Metabólica (SECBAMET) para la realización de cirugías bariátricas/metabólicas electivas en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Metro Ciencia*, 29(3), 39–46. <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol29/3/2021/39-46>
35. López-Gil, J.F., Chen, S., López-Bueno, R. et al. (2024). Prevalence of obesity and associated sociodemographic and lifestyle factors in Ecuadorian children and adolescents. *Pediatr Res*. <https://doi.org/10.1038/s41390-024-03342-w>