



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

TEMA DE ENSAYO:

Una revisión de estrategias de nutrición infantil en el contexto latinoamericano

AUTORA:

Borbor Cabrera Andreina Beatriz

Previo a la obtención del Grado Académico de:

Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud

Guayaquil, Ecuador

2025



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por la **Dra. Andreina Beatriz Borbor Cabrera**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISOR

Ing. Ángel Aurelio Castro Peñarreta, Mgs.

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los 3 días del mes de marzo del año 2025



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD**

Yo, Andreina Beatriz Borbor Cabrera

DECLARO QUE:

El ensayo **Una revisión de estrategias de nutrición infantil en el contexto latinoamericano** previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del ensayo del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 3 días del mes de marzo del año 2025

LA AUTORA

Andreina Beatriz Borbor Cabrera



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

AUTORIZACIÓN

Yo, Andreina Beatriz Borbor Cabrera

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **Ensayo** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Una revisión de estrategias de nutrición infantil en el contexto latinoamericano** cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 3 días del mes de marzo del año 2025

LA AUTORA

Andreina Beatriz Borbor Cabrera



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

REPORTE COMPILATIO

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Ensayo - Borbor Cabrera

2% Similitudes

< 1% Texto entre comillas
0% similitudes entre comillas

2% Idioma no reconocido

Nombre del documento: Ensayo - Borbor Cabrera.docx
ID del documento: e9bb9db410da14869f2cb7f2a37275fc236944f
Tamaño del documento original: 541,34 kB

Depositante: Ángel Aurelio Castro Peñarreta
Fecha de depósito: 2/9/2023
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 2/9/2023

Número de palabras: 6112
Número de caracteres: 42.036

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes principales detectadas

N°	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	Guerrero_Sandra_Tesis Metodológico revisada 3.docx Guerrero_Sandra... <small>El documento pertenece de mi grupo 7 fuentes similares</small>	4%	<div style="width: 40px; height: 10px; background-color: #ccc; position: relative;"><div style="width: 16%; background-color: #e67e22;"></div></div>	Palabras idénticas: 4% (266 palabras)
2	localhost Asociación de la obesidad abdominal con lectura elevada de la presión... <small>http://localhost:8080/tema/boastream/3317/1/0806/3/T-UICSG-POG-4GM-PE-05.pdf.txt 3 fuentes similares</small>	3%	<div style="width: 40px; height: 10px; background-color: #ccc; position: relative;"><div style="width: 12%; background-color: #e67e22;"></div></div>	Palabras idénticas: 3% (157 palabras)
3	www.paho.org Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el C... <small>https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-car... 2 fuentes similares</small>	2%	<div style="width: 40px; height: 10px; background-color: #ccc; position: relative;"><div style="width: 8%; background-color: #e67e22;"></div></div>	Palabras idénticas: 2% (133 palabras)
4	www.cepal.org Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe CE... <small>https://www.cepal.org/es/temas/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe#~:text=Desde 1... 2 fuentes similares</small>	2%	<div style="width: 40px; height: 10px; background-color: #ccc; position: relative;"><div style="width: 8%; background-color: #e67e22;"></div></div>	Palabras idénticas: 2% (107 palabras)
5	puertomadereditorial.com.ar <small>https://puertomadereditorial.com.ar/index.php/jmes/katalog/download/43/134/225?inline=1</small>	1%	<div style="width: 40px; height: 10px; background-color: #ccc; position: relative;"><div style="width: 4%; background-color: #e67e22;"></div></div>	Palabras idénticas: 1% (36 palabras)

AGRADECIMIENTO

Debo agradecer a Dios sobre todas las cosas, a mis docentes, que son personas de gran conocimiento, quienes se han esforzado día a día por ayudarme a culminar mi propósito de ser Magister. A mis padres, por ser los principales impulsores de mis sueños, por su paciencia, amor y dedicación. También debo agradecer de manera especial a mi docente Eco. Maria Del Carmen Lapo por compartir sus conocimientos, por apoyarme en cada paso de mi formación. Gracias a la vida por este nuevo logro académico, gracias a todas las personas que me apoyaron.

Andreina Beatriz Borbor Cabrera

DEDICATORIA

A mis padres por haberme forjado como persona, les dedico mi ensayo con todo mi corazón, muchos de mis logros se los debo a ustedes, incluyendo este, mi título de cuarto nivel. Por darme una carrera para mi futuro y creer en mi capacidad. Que sin esperar nada a cambio compartieron su tiempo, compañía, sabiduría, alegrías y tristezas, gracias por todo padres.

Andreina Beatriz Borbor Cabrera

INDICE

Introducción	1
Desarrollo de la Investigación	3
Primera Parte	3
<i>Nutrición infantil</i>	3
<i>Malnutrición infantil</i>	3
<i>Desnutrición infantil</i>	4
<i>Anemia infantil</i>	5
<i>Sobre peso y obesidad infantil en Latinoamérica</i>	5
<i>Causas de malnutrición infantil</i>	6
Segunda Parte	7
<i>Desnutrición en Latinoamérica</i>	7
<i>País con mayor nivel de desnutrición infantil en Latinoamérica</i>	9
<i>Panorama actual de la inseguridad alimentaria en Latinoamérica</i>	10
Tercera Parte	10
<i>Políticas públicas en Latinoamérica</i>	10
<i>Implicaciones practicas</i>	13
Conclusiones	14

INDICE DE FIGURAS

Figura 1 8

Figura 2 12

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 13

Introducción

El término de nutrición infantil abarca el aseguramiento de que los bebés y niños reciban diariamente los nutrientes necesarios para tener una alimentación saludable. La provisión de una buena nutrición para los niños es de vital importancia para apoyar su desarrollo físico, mental y social (Adeoya et al., 2022). Sin embargo, la desnutrición infantil puede convertirse en problema de salud significativo, particularmente en los países en vías de desarrollo.

Actualmente en Latinoamérica se vive una crisis alimentaria, siendo los países más afectados son los menos desarrollados, donde los ingresos económicos de su población son bajas, perjudicando el acceso y la disponibilidad de alimentos saludables. En Latinoamérica existe una situación que se llama la doble carga de la malnutrición, que se encuentra conformada por la obesidad y la desnutrición (Cediel et al., 2016 citado por Martínez de la colina García, 2020).

La malnutrición se debe al desequilibrio de ingesta calórica y de nutrientes de la persona; conformada por tres grupos: desnutrición, malnutrición relacionada con micronutrientes, sobrepeso, obesidad y enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación, como lo son la diabetes y la hipertensión (Organización Mundial de la Salud, 2021). La mala nutrición y mala alimentación se ubican en los principales factores de riesgo para causar las enfermedades no transmisibles a nivel mundial, y a la vez volverse un problema de salud pública.

Según la ONU, en Latinoamérica, se registran cifras importantes de evolución respecto a la prevalencia de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años. En 2020, esta cifra fue del 11,3% en América Latina y el Caribe, aproximadamente 10 puntos porcentuales por debajo del promedio mundial. Sin embargo, 3,9 millones de niños y niñas de hasta 5 años padecen sobrepeso (Organización panamericana de la Salud, 2023).

Un bebé o niño con desnutrición puede tener enfermedades no transmisibles en su futuro, problemas en la educación escolar, obesidad, anemia y problemas de contrato laboral más adelante, ya que la malnutrición hace que las personas sean menos productivas (UNICEF, 2021).

La principal causa es la pobreza, que está asociada con prácticas de alimentación subóptimas, condiciones sanitarias deficientes y servicios de atención médica insuficientes (Mohammed et al., 2019; Akombi et al., 2017 citado por Durán et al., 2022). Como también la falta de acceso al agua potable y la ineficiencia de medios sanitarios, que suelen causar enfermedades como diarreas y enfermedades infecciosas que pueden originar pérdida de peso (Jiménez-Benítez et al., 2010).

Así mismo, los factores negativos en la nutrición suplementaria insuficiente en cantidad y calidad, la falta de conocimiento alimenticio y nutricional de parte de la madre y la familia, hábitos y culturas erróneas sobre la alimentación del niño y ausencia prolongada del hogar de los padres (Albornoz et al., 2023).

El objetivo de este ensayo es realizar la revisión de estrategias de nutrición infantil en el contexto latinoamericano. Además, se plantean propuestas para reducir la malnutrición en esta región.

El contenido de esta investigación se ha estructurado de la siguiente manera.

- **La primera parte;** se define el concepto de nutrición infantil y sus causas.
- **La segunda parte;** se resume las estadísticas que hay a nivel de Latinoamérica sobre la malnutrición infantil.
- **La tercera parte; se refleja** las políticas públicas de malnutrición infantil y las implementaciones estratégicas para combatir con la desnutrición. La última cierra con las conclusiones.

Desarrollo de la Investigación

Primera Parte

Nutrición infantil

Entrando en el área de nutrición y dietética, la nutrición infantil es aquella que se lleva a cabo durante los primeros años de vida, para así gozar de una buena salud en el futuro. Es aquella que se requiere de un buen balance de ingesta de nutrientes, principalmente la vitamina A, vitamina D, hierro, calcio y zinc (Zamora et al., 2019). La situación nutricional de cada niño está relacionada con: el nivel socioeconómico, cultural, políticas, ambientales y sociales.

Una de las etapas cruciales para el desarrollo de la persona es una alimentación balanceada y correcta en la etapa infantil. En esta etapa, los órganos del cuerpo humano se desarrollan por lo que la ingesta de alimentos debe ser de calidad. Un desequilibrio de los nutrientes puede ocasionar a futuro la aparición de enfermedades que pueden disminuir la calidad de vida (Naranjo et al., 2020)

Malnutrición infantil

La malnutrición se refiere a la carencia, excesos y desequilibrio de ingestas de nutrientes para el crecimiento, desarrollo, mantenimiento y actividad del infante. En la malnutrición se encuentra dos tipos, por desnutrición y sobrepeso, ambas son de baja calidad nutricional, carencias de vitaminas esenciales y minerales (Organización Mundial de la Salud, 2021).

Como resultado la desnutrición infantil puede mostrarse a modo de retraso de crecimiento (desnutrición crónica), bajo peso para la talla (desnutrición aguda) y bajo peso para la edad (desnutrición global). En cambio, el sobrepeso, al peso corporal mayor de lo que se considera normal o saludable para cierta estatura., por la gran cantidad de ingestas calóricas que supera el gasto energético, y cuando se supera el umbral de sobrepeso pasa a ser obesidad (Black, 2008 citado por Rivera, 2019).

En la actualidad, a nivel mundial existe la transición nutricional, epidemiológica y demográfica, donde se puede visualizar cierta reducción de desnutrición, pero un aumento de sobrepeso y obesidad, con sus respectivas enfermedades no trasmisibles. Llamado así la “doble carga nutricional” en la cual se relaciona desnutrición y sobrepeso de manera individual (Cediel et al., 2016 citado por Martínez de la colina garcía, 2020).

También se debe tener en cuenta que la malnutrición no solo se debe a un factor ambiental (acceso a los alimentos), sino que también está relacionada con enfermedades. La malnutrición

relacionada con la enfermedad hace que haya un crecimiento de recursos y gastos sanitarios. En los infantes las enfermedades pueden manifestarse de forma aguda o crónica. Por ejemplo, una enfermedad que esté relacionada con el estado nutricional, el cual causaría una malnutrición en el niño; es la enfermedad inflamatoria intestinal, que a la vez se relaciona con alteraciones óseas, disminución de actividad física e inflamación. Ocasionando como posibles resultados: las enfermedades del aparato digestivo, afectación del crecimiento y el desarrollo de enfermedad renal crónica (Moráis-López, 2020)

Desnutrición infantil

En la actualidad la desnutrición infantil es una de las principales amenazas para los niños ya que repercute negativamente en las condiciones de vida. La desnutrición desencadena afectaciones cognitivas en la etapa escolar como el aprendizaje y el rendimiento académico, problemas emocionales, padecer obesidad, dificultad para integrarse en el mercado laboral, enfermedades no transmisibles como hipertensión y diabetes en la edad adulta (UNICEF, 2021) Asimismo, las niñas con desnutrición pueden tener complicaciones en sus futuros embarazos, como también no poder encontrar un trabajo digno, tanto como para niñas y niños.

La desnutrición afecta el desarrollo psicomotor, aquel donde se desarrolla las habilidades de un proceso continuo y dinámico, como lo es el aprendizaje, está implicado cuatro áreas: motriz, coordinación visomotor y cognitivo; implicadas en la destreza corporal como la marcha y la aprehensión, área socioemocional y área comunicacional (Pariajulca et al., 2022).

Las causas que acompañan a la desnutrición infantil son directas e indirectas. Las directas son aquellas donde se involucra una inadecuada alimentación, la presencia de infecciones que obstaculiza la degradación de los nutrientes dentro del cuerpo, en cambio las causas indirectas corresponden al índice de pobreza, en la cual influye su capacidad de obtener alimentos en cantidad y calidad, también otra causa indirecta es la falta de acceso y mala calidad de servicios básicos, salud, falta de información y educación, factores geográficos, étnicos, culturales y la alta morbilidad de enfermedades infecciosas y parasitarias (Cueva et al., 2021).

La desnutrición infantil se presenta en diversos aspectos (desnutrición crónica, desnutrición aguda, sobrepeso, obesidad) y puede estar presente en todo el mundo, principalmente en países en desarrollo. Convirtiéndose en un problema de salud pública, ya que ayuda al aumento de morbilidad y mortalidad infantil. Al menos 3,5 millones de niños mueren cada año a causa de la desnutrición y los países de ingresos bajos y medianos, tienen una mayor prevalencia, lo que

aumenta la carga mundial de enfermedades en un 11 % (Black et al., 2013 citado por Durán et al., 2022). En Ecuador el Instituto Nacional de Estadística y Censos, realizó una Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018 en las áreas urbanas y rurales. Los resultados indicaron que el 23,0% de los menores de cinco años en Ecuador tienen desnutrición crónica (Naciones Unidas Ecuador, 2022).

Anemia infantil

La anemia por la deficiencia de hierro es común en los infantes, si esta no es tratada a tiempo puede causar grandes problemas en la salud del infante. Los niños que padecen de anemia pueden manifestarse de manera sintomática aguda con cefalea intensa, prurito, fatiga y hematomas. También pueden sufrir daños neurocognitivos y que a largo plazo haya una disminución de desempeño en las áreas cognitivas, social y emocional (Zavaleta, 2017). Los factores causantes de la anemia en niños menores de dos años se deben al déficit de micronutrientes y hierro, así mismo desde el vientre de la madre por falta de alimentación rica en hierro, al igual que la disminución de la lactancia materna exclusiva. Adicionalmente, el deficiente saneamiento, las incorrectas prácticas de higiene y el difícil acceso a los servicios de salud en el área materno infantil (Reyes et al., 2019).

Existen diferentes tipos de anemia, es importante clasificarlas y diagnosticarlas a tiempo para su respectivo tratamiento. La anemia se presenta cuando el cuerpo no tiene suficientes glóbulos rojos sanos. Nota: No se basa en el tamaño, se basa en la cantidad de los glóbulos rojos. Esto divide a la anemia en tres categorías: microcítica, normocítica y macrocítica. Otra clasificación es por grupo de edad, por ejemplo, desde tres meses a los seis meses, la causa más común son las hemoglobinopatías y después de los 6 meses, la deficiencia de hierro (Khan, 2018).

Sobre peso y obesidad infantil en Latinoamérica

Otro tipo de malnutrición infantil es el sobrepeso y la obesidad. Se describen como un aumento de accesibilidad y disponibilidad de alimentos ricos en calorías, grasas y azúcares que aumentan el desequilibrio energético que causa daño a la salud del organismo (OMS, 2021 citado por Gámez et al., 2022), dando así; enfermedades crónicas no transmisibles como diabetes tipo 2, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares, y hasta producir algunos tipos de cánceres (Organización Mundial de la Salud, 2021).

La Asociación Médica Americana (2013) define la obesidad como una enfermedad. “En la edad pediátrica, la obesidad es la enfermedad crónica no transmisible y el trastorno nutricional y metabólico más frecuente” (Rivero, 2015 citado por Argelich et al., 2021, p. 175). Los lactantes,

niños y adolescentes con obesidad, tienen unas 5 veces más probabilidades de ser obesos en la edad adulta que quienes no lo son (Simmonds et al., 2016 Citado por Argelich et al., 2021, p.175).

UNICEF advierte que uno de cada tres niños y adolescentes latinoamericanos tienen sobrepeso y pide a sus países prevenir esta tendencia al alza desde los primeros años de vida. Argentina tiene las peores cifras, pero ninguno baja del 20% de prevalencia (Jabiel, 2021). La prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños y adolescentes en América Latina y Caribe, ha aumentado con rapidez en los últimos años, dejando a un lado la causa genética, y centrándose más en la cultura, causas ambientales como patrones y tipos de alimentación y cambios sociológicos.

Para su prevención y tratamiento se exige un enfoque integral en la que se participen instituciones gubernamentales y que las políticas de todos los sectores tengan en cuenta la salud de la población y la sanidad. Un pilar fundamental en esta lucha contra la obesidad, son las instituciones escolares, ya que tres de cada diez niñas, niños y adolescentes, entre los cinco y 19 años, viven con sobrepeso (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2021) y pueden ayudar a fomentar hábitos de alimentación saludable, incluyendo a los docentes, especialmente al de Ed física, y los bares donde se venden comida rápida, que pueden ofrecer programas educativos de promoción de la alimentación.

Causas de malnutrición infantil

La malnutrición infantil, comprendida como una falla en el proceso normal de desarrollo, causada por múltiples factores multidimensionales que se relacionan con la genética del niño, hábitos en el hogar y cultural.

Existen diferentes causas, las cuales son: causas inmediatas que incluyen la alimentación insuficiente, atención inadecuada y enfermedades infecciosas. Lo idóneo de la nutrición es que debe ser especial en cada etapa de desarrollo del niño, tomando en cuenta los primeros mil días de la persona. La presencia de enfermedades infecciosas gastrointestinales en esta etapa reduce radicalmente la absorción de nutrientes adecuados. Al igual que una dieta monótona, sin nutrientes priva de una alimentación adecuada para su desarrollo (Nations, 2000: 17; Black et al., 2008; UNICEF, 2013; OPS, 2014 citado por Rivera, 2019).

Causas subyacentes: falta de acceso a los alimentos, atención sanitaria escasa y falta saneamiento y agua potable. Y, por último, pero no menos importante, las causas básicas: pobreza, desigualdad y falta de educación alimentaria de las madres (UNICEF, 2011 citado por Zamora et al., 2019). De igual manera la (Organización Mundial de la Salud, 2021), recomienda proveer de

leche materna exclusivamente los primeros 6 meses de vida, y después introducir alimentos complementarios con nutrientes adecuados y seguros, mientras se continúa con la lactancia materna hasta los 2 años de edad o más.

Las familias de diferentes países con culturas diferentes originan diferencias en el estilo de vida y en los hábitos higiénico dietéticos. Algunas familias creen que un niño con sobrepeso presenta mejores condiciones físicas y mayores posibilidades de resistir infecciones que un niño con peso normal (Bracho y Ramos, 2007 citado por Zamora et al., 2019).

Otras posibles causas son la modernización alimentaria con mayor producción y consumo de alimentos industrializados ricos en azúcares simples y grasas saturadas y el conocimiento inadecuado por parte de la persona que prepara la lonchera del preescolar (Miranda et al., 2014).

Segunda Parte

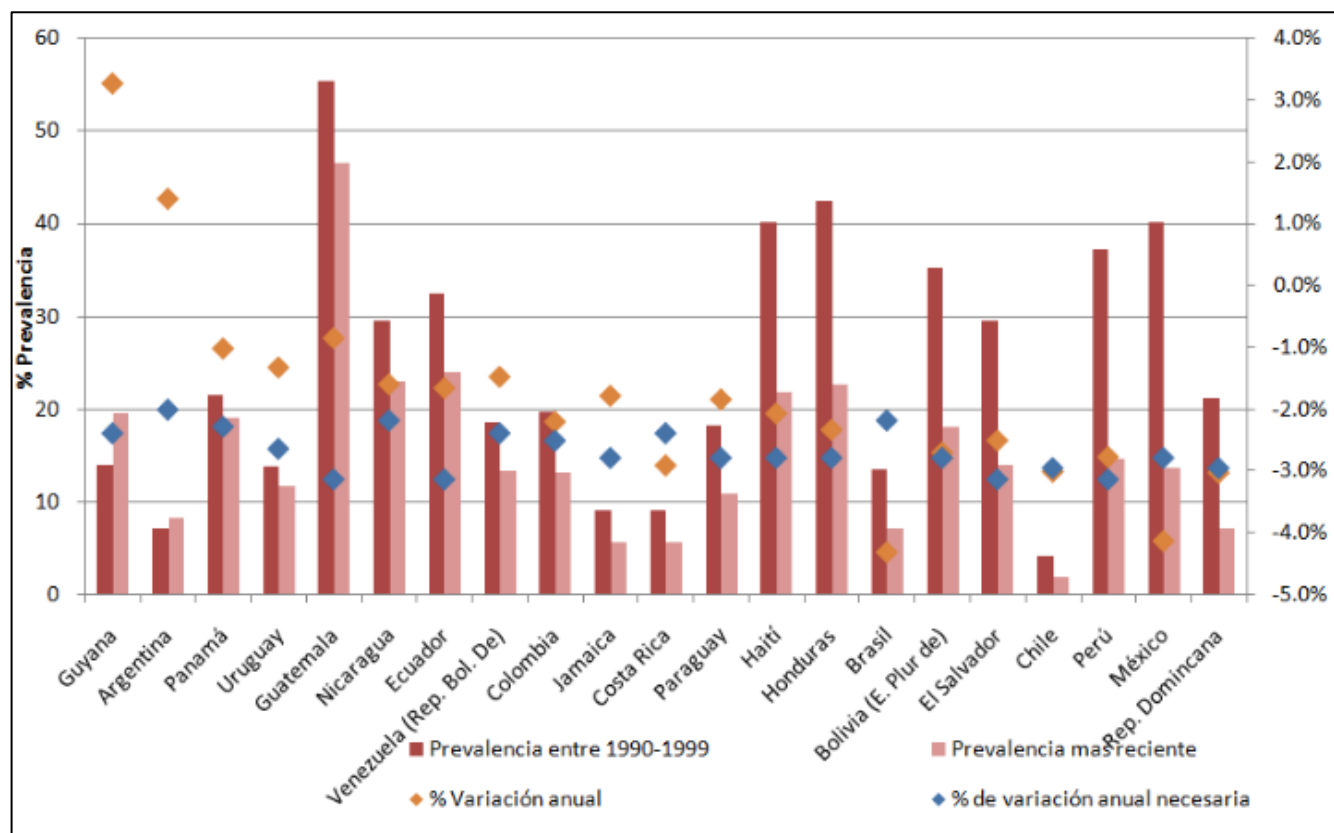
Desnutrición en Latinoamérica

La desnutrición infantil en Latinoamérica se ve influenciada por múltiples factores, entre ellos la pobreza extrema y la falta de acceso a suficientes alimentos. Además, la carencia de recursos sanitarios y agua potable desempeñan un rol crucial. En estas circunstancias, se presentan enfermedades gastrointestinales ocasionado por bacterias, parásitos, virus y algunos alimentos contaminados, dando origen a la pérdida de peso (Jiménez et al., 2010).

La prevalencia de desnutrición crónica ha disminuido el 40% del promedio desde 1990 a la fecha, en estos países se acentúan México, Perú y República Dominicana. El país que mas se distingue presentando mayor prevalencia de desnutrición crónica es Guatemala (Figura 1), con más de 46,5% de niños con este problema; es decir cerca de 900.000 niños y niñas. Argentina y Guyana, tienen un reto alto puesto que, según el recuento actual, la prevalencia de desnutrición habría aumentado entre uno y otro (Palma, 2018).

Figura 1

América Latina: prevalencia y variación de la desnutrición crónica desde 1990 a la medición más reciente



Fuente: Base de datos Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe [en línea] [://dds.cepal.org/san/estadísticas](http://dds.cepal.org/san/estadísticas) sobre la base de información de la Organización Mundial de la Salud (OMS) e informes oficiales de países.

Los países orientados en recuperarse de la desnutrición crónica son; Brasil, Costa Rica, México y la República Dominicana; los demás deben indagar nuevas estrategias para mejorar sus esfuerzos y así aumentar la velocidad en la reducción de la desnutrición crónica y así conseguir su objetivo.

En los años 2019 y 2021, la desnutrición aumentó en 13,2 millones, alcanzando un total 56,5 millones de personas con desnutrición en el 2021, situación que también fue afectada por el impacto de la pandemia de la COVID-19. Entre 2019 y 2021, el hambre alcanzó una prevalencia del 7,9 % en América del Sur, 8,4% en Mesoamérica y 16,4% en el Caribe. En el 2020, la cifra fue del 11,3% en América Latina y Caribe, aproximadamente 10 puntos porcentuales por debajo del promedio mundial (Organización panamericana de la Salud, 2023).

En Ecuador, la población indígena es la que peor parte se lleva por tener un 39% de su población menor de dos años con desnutrición crónica infantil (DCI). El costo de la desnutrición se estima en 4,3% del PIB en términos de costos de salud, educación, cuidados y productividad. Ecuador ha tenido alrededor de una docena de programas de salud y nutrición desde 1993, pero la curva DCI para niños menores de cinco años no ha cambiado a los largos de los años. Entre 2014 y 2018 aumentó de 24,8% a 27,2% para los niños menores de dos años y uno de cada cuatro niños menores de cinco años en Ecuador (Albornoz et al., 2023).

País con mayor nivel de desnutrición infantil en Latinoamérica

Uno de cada dos niños padece desnutrición crónica y el 12,6% tiene un peso menos de lo normal para su edad. El porcentaje de niños menores de cinco años que tienen desnutrición crónica se sitúa entre el 60 y el 90% que es la población indígena, mientras que, en el resto del país, el promedio se mantiene por debajo del 40%.

Guatemala es el país con más habitantes en Centroamérica, con 15 millones en 2018, de los cuales el 50% vive en zonas rurales. Su sector agrícola se centra en el cultivo de caña de azúcar, aceite de palma, café y banano y las familias indígenas se centran en cultivar maíz y frijol. Su dependencia por importar y expandir más las tierras dedicadas al aceite de palma suscitó un deterioro significativo de las plantaciones de algodón y explotaciones ganaderas, poniendo en peligro al paso de alimentos saludables, aumentando así el riesgo de desnutrición (Milovich & Villar, 2022)

Guatemala pierde alrededor de 3 mil millones de dólares al año por la desnutrición infantil. Es un problema grave para Guatemala, no avanzaría como país en desarrollo sino se soluciona la desnutrición, poniendo en riesgo el futuro de los niños, siendo este desalentador e incierto. Ocasionando en el futuro un bajo rendimiento en los estudios y con trabajos de menor productividad para el país. Además, sino se vence este círculo vicioso se transmite de generación a generación. Otras causas de desnutrición se relacionan con los hábitos, que pueden influir desde el período prenatal hasta los primeros momentos después del nacimiento. La producción insuficiente de leche materna en las madres conduce a la alimentación de los bebés con aguas caseras, lo que resulta en una saciedad sin un adecuado aporte nutricional. Además, la introducción tardía y la calidad deficiente de la alimentación complementaria también contribuyen significativamente a este problema (Zea & Robles, 2022); (UNICEF, 2023).

Sin embargo, (UNICEF, 2023), está trabajando con el gobierno ante esta situación, apoyando financieramente y con estrategias nutricionales, para mejorar la posición nutricional de los niños y de las mujeres embarazadas de Guatemala.

Panorama actual de la inseguridad alimentaria en Latinoamérica

Alimentarse es una necesidad básica de las personas, requiriéndose para ello de alimentos provenientes de la agricultura y ganadería. El incremento de la población a nivel mundial simultáneamente ha generado mayor demanda de alimentos, llevando a las agroindustrias de alimentos a proponer una serie de prácticas que aumenten la producción para poder cumplir la demanda del consumidor.

En América Latina existen varios factores que obstaculizan el tener una mejor alimentación, desde factores técnicos, climáticos, hasta factores políticos y económicos. El 6,5% de la población latinoamericana, el 90% experimenta una inseguridad alimentaria severa. Es preciso una coordinación eficiente entre las instituciones involucradas, para incluir objetivos de mejorar la seguridad alimentaria; que incorporen a la producción agrícola y ganadera, salud y nutrición, protección social, el agua y el saneamiento las cuales deben estar alineadas con las cuatro dimensiones de la seguridad alimentaria (Aguilar & Salgado, 2020)

Tercera Parte

Políticas públicas en Latinoamérica

Las implicaciones de políticas públicas varían entre países y regiones. También la pandemia COVID19 ha tenido un gran impacto negativo en la seguridad alimentaria, como el

cierre de fronteras y restricciones de desplazamientos que ha afectado la disponibilidad de alimentos (FAO, 2020 citado por Zapata et al., 2023).

Para analizar las políticas públicas alimentaria en Latinoamérica, se necesita un punto de vista integral y multidisciplinario. Como describe Heriz (2018) se necesitan políticas que aborden tanto la producción como el consumo sostenible, promoviendo la agroecología y garantizando el acceso equitativo a los alimentos.

Por otro parte, el clima representa un reto muy significativo para la seguridad alimentaria en Latinoamérica. Por ejemplo, como el aumento de la temperatura, la variabilidad de las precipitaciones y los eventos climáticos extremos atemorizan la producción agrícola y la accesibilidad de alimentos (Zapata et al., 2023).

La comparación de las políticas públicas alimentarias en Perú, Colombia, Bolivia, Argentina, Haití y México (Figura 2) revela resultados diversos. Algunos países han logrado reducir la desnutrición y mejorar la seguridad alimentaria mediante estrategias como reformas agrarias, programas de transferencia de ingresos y promoción de una alimentación saludable (Zapata et al., 2023).

Figura 2

Cuadro Comparativo De La Política Publica Alimentaria Implementada En Argentina, Bolivia, Colombia, Haití, México y Perú..

<i>Argentina</i>	<i>Bolivia</i>	<i>Colombia</i>	<i>Haití</i>	<i>México</i>	<i>Perú</i>
<i>Ha implementado políticas para promover la agricultura familiar y la producción de alimentos saludables. También ha establecido programas de asistencia alimentaria, como la Tarjeta Alimentar, que brinda ayuda económica a familias con niños pequeños.</i>	<i>Ha desarrollado la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional, que busca garantizar el acceso a alimentos para toda la población, especialmente para los grupos más vulnerables. Se han implementado programas de transferencia de ingresos y apoyo a la producción agrícola familiar.</i>	<i>Ha establecido programas como el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, que busca garantizar el acceso a alimentos suficientes y de calidad para toda la población. También ha implementado estrategias para fomentar la agricultura sostenible y fortalecer la producción de alimentos.</i>	<i>Ha enfrentado desafíos significativos en materia de seguridad alimentaria debido a la pobreza y la falta de acceso a recursos. El país ha trabajado en el fortalecimiento de la producción agrícola local y la mejora de la infraestructura rural para impulsar la seguridad alimentaria.</i>	<i>Ha desarrollado la Estrategia Nacional de Inclusión Social, que aborda la seguridad alimentaria y nutricional, especialmente para los grupos más vulnerables. El país ha implementado programas como PROSPERA y el Programa Nacional de Desarrollo Rural, que buscan mejorar el acceso a alimentos y apoyar a los pequeños productores.</i>	<i>Ha implementado políticas para promover la seguridad alimentaria y nutricional, como el Programa Nacional de Alimentación Escolar Qali Warma, que brinda alimentos nutritivos a estudiantes de escuelas públicas. También ha impulsado la promoción de la agricultura familiar y el acceso a mercados para los pequeños agricultores.</i>

Elaborado por: Zapata E., Caicedo M, Caballero S., Sevillano D

Implicaciones practicas

Conforme a las múltiples causas del origen de la malnutrición infantil, los programas de seguridad alimentaria y nutricional, son políticas de estado, que deberían tener visión integral y de largo plazo. Especialmente para la desnutrición crónica infantil que precisa de años de esfuerzo y continuidad, descrito en la siguiente tabla.

Tabla 1

Grupo de lineamientos políticos e implementaciones rápidas y otras de largo plazo para combatir la malnutrición en niños

1	Promover y proveer el consumo de suplementos nutricionales a mujeres embarazadas, y en periodo de lactancia como; ácido fólico, calcio, omega 3 y hierro. Al igual que a niños y niñas en edad preescolar y lactantes
2	Promover la lactancia materna exclusiva los primeros seis meses de vida.
3	Implementar planes monetarios y alimenticios para familias de extrema pobreza a cambio de que cumplan la asistencia a servicios de salud, educación, capacitaciones, trabajos comunitarios, etc.
4	Proporcionar a las familias vulnerables activos productivos relacionados con terrenos, financiamiento y equipamiento, a fin de elevar el rendimiento de producción en agricultura de subsistencia
5	Reforzar acciones de prevención, por medio de promociones de información, educación alimentaria, buenas prácticas de educación infantil, manipulación y conservación de alimentos, higiene, desparasitación, dirigido a grupos más vulnerables.
6	Gestionar servicios de salud y educación de mejor calidad, con el objetivo de mejorar en cobertura y acceso a salud y seguridad alimentaria; mejorar la infraestructura de servicios básicos, como agua potable y saneamiento en zonas periféricas con el fin de disminuir la transmisión de enfermedades vinculadas con la desnutrición

Elaborado por: La autora

Debido a la indicación expresa de la Organización Mundial de la Salud al declararla como problema de salud pública, los principales afectados son las poblaciones más vulnerables: ancianos, mujeres embarazadas y principalmente niños/as menores de cinco años. Pero la prioridad es enfocarse en los niños y niñas menores de tres años, mujeres en período de lactancia y período gestacional, quienes se hallan en situaciones críticas de vulnerabilidad nutricional.

Una vez identificados los factores que influyen en la malnutrición infantil, se deben realizar nuevos planes de mejoras, implementar medidas preventivas y a su vez enfocar la ayuda por parte del gobierno de turno donde se establezcan: proyectos, programas, entre otros; que brinden servicios de salud para mejorar los problemas de malnutrición. Este desafío es de gran envergadura, ya que implica la consecución de una amplia concertación y coordinación. Además, la participación de la familia reviste una importancia fundamental, ya que es un factor determinante para que las medidas de prevención no solo sean adoptadas, sino también implementadas efectivamente.

Conclusiones

Se concluye que la malnutrición infantil a nivel de Latinoamérica es un problema multidimensional de corto a largo plazo. No solo perjudica a la persona que lo padece sino a la sociedad en general. Todos los días fallecen niños a causa de este problema, por lo tanto, es esencial erradicarlo como un compromiso social. La forma más adecuada de luchar contra la desnutrición infantil sería por medio de las políticas públicas.

Desde un análisis político se proponen cuatro recomendaciones principales, enfocadas en la disminución de la malnutrición infantil:

- Conservar los recursos para el sector social a pesar de las fluctuaciones económicas y medir las prácticas de la resaca privada en cuanto a la promoción de alimentos no nutritivos para el consumo humano.
- Incentivar a los gobiernos locales con el propósito de recompensar la implementación y dotación de agua potable y saneamiento en territorios vulnerables y penalidad para aquellos que no cumplan.
- Mejorar la calidad de servicios de salud y educación para alcanzar un mayor nivel de seguridad alimentaria y acceso a la salud.
- Actualizar los procesos productivos de los bienes alimentarios por medio de la inversión en nuevas técnicas, capacitaciones e higiene, sobre todo respecto en la

manipulación de alimentos en el exterior y en el interior del hogar y un eficiente sistema de control sanitario para proteger a los niños y niñas de las enfermedades infecciosas.

Otro análisis que se encontró en esta revisión de literatura sobre la nutrición infantil en América Latina, fue la suma de la malnutrición referente al sobrepeso y la obesidad en niños y adolescentes. El ascenso de casos de obesidad en América Latina se observó más en el Caribe, donde el porcentaje se cuadruplico, llegando al 6% en 1975 a 25%, un incremento en términos absolutos de 760.000 a 6,6 millones de personas (Organización de las Naciones Unidas, 2019). En las últimas tres décadas hay un aumento de 400 mil niños y niñas con sobrepeso, que en su totalidad alcanzo los cuatro millones en el 2020. A su vez, en la región, tres de cada diez, niñas, niños y adolescentes, entre los cinco y 19 años viven con sobrepeso (UNICEF, 2021)

Los principales factores encontrados sobre las causas del aumento de peso y obesidad fueron: en América Latina y Caribe, los niños y niñas comen mucha comida procesada y poco saludables. A pesar que los supermercados pueden ofrecer diversos alimentos venden productos ultra procesados, y los productos procesados son las que tienen una mayor demanda.

Se concluye, que los centros educativos son un espacio clave para fomentar la adquisición de hábitos saludables entre los alumnos, para combatir la desnutrición infantil y la obesidad. En lo personal, la ayuda pública podría influenciar un papel importante en la restauración de la salud nutricional infantil, ya que pueden financiar proyectos y políticas que se promuevan a nivel local, y sean específicos para mejorar las competencias de las personas encargadas de la materia de educación, alimentación, vivienda y salud, con el objeto de mejorar el bienestar humano en el seno de las comunidades.

Considerando que los colegios son el lugar ideal donde se puede incentivar el consumo de alimentos más sanos, se podría organizar otorgar actividades como clases de cocina básica y saludable y promover los huertos escolares y en los hogares, refuerzo de los sistemas de protección social, regularización de la publicidad y comercialización de alimentos, creación de programas de alimentación escolar para padres y así poder fomentar un lunch nutritivo.

Referencias Bibliográficas

- Adeoya, A. A., Sasaki, H., Fuda, M., Okamoto, T., & Egawa, S. (2022). Child Nutrition in Disaster: A Scoping Review. *The Tohoku Journal of Experimental Medicine*, 256(2), 103-118. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35173109/>
- Aguilar, M., & Salgado, E. (2020). Obstáculos a la Seguridad Alimentaria Sostenible en América Latina. *Revista Centroamericana de Administración Pública*(78), 134-149. Obtenido de <https://ojs.icap.ac.cr/index.php/RCAP/article/view/127>
- Albornoz, E. J., Guzmán, M. D., Gonzalez, J. L., Fernandez, C. M., Sidel, K. G., Chuga, J. G., . . . Arteaga, R. (2023). Desnutrición infantil: un problema de salud pública en Pichincha - Ecuador. *Ciencia Latina Internacional*, 7(2), 2438-2447. doi:https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.5495
- Argelich, E., Alemany, M. E., Amengual, B., Argüelles, R., Bandiera, D., Beinbrech, B., . . . Tur, J. A. (2021). Los equipos de pediatría ante la obesidad infantil: un estudio cualitativo dentro del proyecto STOP. *Anales de Pediatría*, 95(3), 174-185. Obtenido de <https://www.analesdepediatria.org/es-los-equipos-pediatria-ante-obesidad-articulo-S1695403320304951>
- Cueva, M. F., Pérez, C. A., Ramos, M., & Guerrero, R. (2021). La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura. *Boletín de malarilogía y salud ambiental*, 61(4), 556-564. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1392385?lang=es>
- Durán, Y. E., Andrade, R. M., Aveiga, Y. L., & Molina, D. S. (2022). Análisis Situacional de la desnutrición infantil a nivel de Latinoamérica. *Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica*, 6(3), 1205-1225. Obtenido de <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/64>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (13 de Septiembre de 2021). *3 de cada 10 niños, niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe viven con sobrepeso*. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/3-de-cada-10-ninos-ninas-y-adolescentes-en-america-latina-y-el-caribe-viven-con-sobrepeso>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2023). En Guatemala el 46,5% de los niños sufre desnutrición crónica. *UNICEF*, 1. Obtenido de En Guatemala el 46,5% de los niños sufre desnutrición crónica: <https://www.unicef.es/noticia/en-guatemala-los-ninos-sufre-desnutricion-cronica-maria-claudia-santizo-oficial>

- Gómez-Calvo, L., Hernández-Beltrán, V., Pimienta-Sanchez, L., Delgado-Gil, S., & Gamonales, J. (2022). Revisión sistemática de programas de intervención para promover hábitos saludables de actividad física y nutrición en escolares españoles. *Archivos Latinoamericanos de Nutrición*, 72(4), 294-305. Obtenido de <https://www.alanrevista.org/ediciones/2022/4/art-7/>
- Heriz, B. (2018). *Economía circular: Un nuevo modelo de producción y consumo sostenible*. Madrid: Editorial Tébar Flores. Obtenido de <https://www.marcialpons.es/libros/economia-circular/9788473606318/>
- Jabiel, S. (2021, Septiembre 25). Crece la obesidad infantil y juvenil en Latinoamérica. *El País*, pág. 1. Obtenido de <https://elpais.com/planeta-futuro/2021-09-26/crece-la-obesidad-infantil-y-juvenil-en-latinoamerica.html>
- Jiménez-Benítez, D., Rodríguez-Martín, A., & Jiménez-Rodríguez, R. (2010). Análisis de determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica. *Nutrición Hospitalaria*, 25(3), 18-25. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900003
- Khan, L. (2018). Anemia in Childhood. *Pediatric Annals*, 47(2), 42-47. Obtenido de <https://journals.healio.com/doi/10.3928/19382359-20180129-01>
- Martínez De la Colina, G. C. (2020). transición nutricional en latinoamérica: doble carga de la malnutrición y medidas de intervención. (*Tesis de Grado*). Universidad de Navarra, Navarra. Obtenido de Depósito académico digital Universidad de Navarra: <https://dadun.unav.edu/handle/10171/59082>
- Milovich, J. Y., & Villar, E. (2022). La desnutrición infantil en Guatemala. *Chaire Unesco*(21), 1-4. Obtenido de https://www.chaireunesco-adm.com/IMG/pdf/sowhat-21_2022-es.pdf
- Miranda, O., Gómez, G., Munares, O., & Aquino, O. (2014). Valores percentilares del contenido de azúcar, grasas y sodio en alimentos industrializados según etiquetado expendidos en Lima. *Instituto Nacional De Salud*, 20(5-6), 104-110. Obtenido de <https://repositorio.ins.gob.pe//handle/20.500.14196/280>
- Moráis-López, A. (2020). La malnutrición relacionada con la enfermedad. *Anales de Pediatría*, 92(4), 190-191. Obtenido de <https://www.analesdepediatria.org/es-la-malnutricion-relacionada-con-enfermedad-articulo-S1695403320300953>

- Naciones Unidas Ecuador. (23 de Diciembre de 2022). *Juntos llegamos más lejos: la ONU en Ecuador, trabajando contra la desnutrición crónica infantil*. Obtenido de <https://ecuador.un.org/es/213134-juntos-llegamos-m%C3%A1s-lejos-la-onu-en-ecuador-trabajando-contra-la-desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica#:~:text=Seg%C3%BAAn%20los%20datos%20oficiales%2C%20un,vive%20John%20y%20su%20familia>.
- Naranjo , A. E., Alcivar, V. A., Rodriguez, T. S., & Betancourt, F. A. (2020). Desnutrición infantil Kwashiorkor. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 4(1), 24-45. Obtenido de <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/775>
- Organización de las Naciones Unidas. (12 de Noviembre de 2019). *La obesidad se triplica en América Latina por un mayor consumo de ultraprocesados y comida rápida*. Obtenido de <https://news.un.org/es/story/2019/11/1465321>
- Organización Mundial de la Salud. (9 de Junio de 2021). *Malnutrición*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- Organización panamericana de la Salud. (19 de Enero de 2023). *Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable*. Obtenido de <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
- Palma, A. (2 de Abril de 2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*. Obtenido de Naciones Unidas: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
- Pariajulca, I. R., Jimenez , D. J., Capcha , A. V., & Rojas, C. M. (2022). Influencia del estado nutricional en el desarrollo psicomotor infantil: una revisión sistemática. *Revista española de nutrición comunitaria*, 29(1), 1-11. Obtenido de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-219546?lang=es>
- Reyes, S. E., Contreras, A. M., & Oyola, M. S. (2019). Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: Impacto de una intervención integral a nivel comunitario. *Revista de Investigaciones Altoandinas*, 21(3), 205-214. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572019000300006

- Rivera, J. (2019). La malnutrición infantil en Ecuador: una mirada desde las políticas públicas. *Revista Estudios De Políticas Públicas*, 5(1), 89–107. Obtenido de <https://revistaestudiospoliticaspUBLICAS.uchile.cl/index.php/REPP/article/view/51170>
- Véliz, P., Tolentino-Mayo, L., Barquera, S. (2021). El sobrepeso en la niñez: Un llamado para la prevención del sobrepeso en América Latina y el Caribe. Panamá: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Obtenido de <https://www.unicef.org/lac/media/36976/file/El-sobrepeso-en-la-ninez-reporte-010922.pdf>
- Zamora, Á. L., Porras, L. G., Landazuri, J. E., Oña, M. E., Alarcón, A. A., & Rodríguez, R. I. (2019). Nutrición fundamental en infantes desde 1 a 5 años de edad. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 3(2), 934-963. Obtenido de <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/484>
- Zapata, E. M., Caicedo, M. J., Caballero, S. P., & Sevillano, D. G. (2023). La Política Pública Alimentaria Latinoamericana en el marco de la Agenda 2030. (P. M. Académica, Ed.) *Encuentros Académicos: Diversas Disciplinas en Diálogo*, 1-16. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9012403>
- Zavaleta, N. (2017). Anemia infantil: Retos y Oportunidades al 2021. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34(4), 588-589. Obtenido de <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3281>
- Zea, A. M., & Robles, E. R. (2022). Impacto de la desnutrición infantil en el desarrollo del cerebro en Guatemala. *Revista Académica Sociedad del Conocimiento CUNZAC*, 2(2), 217-226. Obtenido de <https://revistasociedadcunzac.com/index.php/revista/article/view/47>



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Andreina Beatriz Borbor Cabrera, con C.C: # 0921688230 autora del trabajo de titulación:
Una revisión de estrategias de nutrición infantil en el contexto latinoamericano previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 3 de marzo de 2025

f. Andreina Borbor

Andreina Beatriz Borbor Cabrera

C.C 0921688230

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Una revisión de estrategias de nutrición infantil en el contexto latinoamericano		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Borbor Cabrera Andreina Beatriz		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Castro Peñarreta Ángel Aurelio		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	3 de marzo del 2025	No. DE PÁGINAS:	19
ÁREAS TEMÁTICAS:	Nutrición infantil, malnutrición infantil, desnutrición infantil, anemia infantil		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Alimentación saludable, malnutrición infantil		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>El término de nutrición infantil abarca el aseguramiento de que los bebés y niños reciban diariamente los nutrientes necesarios para tener una alimentación saludable. La provisión de una buena nutrición para los niños es de vital importancia para apoyar su desarrollo físico, mental y social (Adeoya et al., 2022). Sin embargo, la desnutrición infantil puede convertirse en problema de salud significativo, particularmente en los países en vías de desarrollo. El objetivo de este ensayo es realizar la revisión de estrategias de nutrición infantil en el contexto latinoamericano. Además, se plantean propuestas para reducir la malnutrición en esta región. El contenido de esta investigación se ha estructurado de la siguiente manera. La primera parte; se define el concepto de nutrición infantil y sus causas. La segunda parte; se resume las estadísticas que hay a nivel de Latinoamérica sobre la malnutrición infantil. La tercera parte; se refleja las políticas públicas de malnutrición infantil y las implementaciones estratégicas para combatir con la desnutrición. La última cierra con las conclusiones.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +0984813072	E-mail: andreina-borbor@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo Teléfono: +593-4-3804600 E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			