

Jessenia Deyaneira Peñafiel-Castillo; Luis Antonio Cabezas-Espinoza; Melba Esperanza Narváez-Jaramillo;  
Alexandra Patricia Abata-Erazo

<http://dx.doi.org/10.35381/s.v.v6i2.2149>

## **Factores de riesgo de desnutrición crónica en niños de 1-2 años**

## **Risk factors for chronic malnutrition in children 1-2 years of age**

Jessenia Deyaneira Peñafiel-Castillo

[et.jesseniadpc@uniandes.edu.ec](mailto:et.jesseniadpc@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Carchi  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-9951-6538>

Luis Antonio Cabezas-Espinoza

[et.luisace97@uniandes.edu.ec](mailto:et.luisace97@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Carchi  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-2612-889X>

Melba Esperanza Narváez-Jaramillo

[ut.melbanarvaez@uniandes.edu.ec](mailto:ut.melbanarvaez@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Carchi  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-2025-2075>

Alexandra Patricia Abata-Erazo

[ut.alexandraae47@uniandes.edu.ec](mailto:ut.alexandraae47@uniandes.edu.ec)

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Carchi  
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0001-6437-5555>

Recibido: 15 de abril 2022

Revisado: 10 de junio 2022

Aprobado: '01 de agosto 2022

Publicado: 15 de agosto 2022

Jessenia Deyaneira Peñafiel-Castillo; Luis Antonio Cabezas-Espinoza; Melba Esperanza Narváez-Jaramillo;  
Alexandra Patricia Abata-Erazo

## RESUMEN

**Objetivo:** Analizar los factores de riesgo de la desnutrición crónica para el mejoramiento del estado nutricional de los niños de 1 a 2 años de la parroquia el Cercado de la ciudad de Cotacachi – Ecuador. **Método:** Descriptivo observacional. **Conclusión:** El 67% de padres y madres tienen ingresos menores de 100\$, lo cual constituye un factor de riesgo para la desnutrición crónica en los niños de 1 a 2 años, pues al existir carencias económicas, dificulta poder acceder a una alimentación balanceada y rica en nutrientes, pues en el hogar deben acoplarse a las posibilidades que sus ingresos abastecen, y a la vez la falta de conocimiento y al acceso a fuentes de información van de la mano con el factor económico.

**Descriptores:** Fenómenos fisiológicos nutricionales infantiles; fenómenos fisiológicos de la nutrición; necesidades nutricionales. (Fuente: DeCS).

## ABSTRACT

**Objective:** To analyze the risk factors of chronic malnutrition in order to improve the nutritional status of children from 1 to 2 years old in the Cercado parish of the city of Cotacachi - Ecuador. **Method:** Descriptive observational. **Conclusion:** 67% of parents have an income of less than 100\$, which constitutes a risk factor for chronic malnutrition in children from 1 to 2 years old, since the existence of economic deficiencies makes it difficult to have access to a balanced diet rich in nutrients, because at home they must adapt to the possibilities that their income provides, and at the same time the lack of knowledge and access to sources of information go hand in hand with the economic factor.

**Descriptors:** Child nutritional physiological phenomena; nutritional physiological phenomena; nutritional requirements. (Source: DeCS).

Jessenia Deyaneira Peñafiel-Castillo; Luis Antonio Cabezas-Espinoza; Melba Esperanza Narváez-Jaramillo;  
Alexandra Patricia Abata-Erazo

## **INTRODUCCIÓN**

La presente investigación está enfocada en los factores de riesgo de desnutrición crónica en niños de 1-2 años, analizándose estrategias de intervención para reducir y precaver los factores de riesgo, pues los niños son más propensos a adolecer, causando complicaciones en su salud, y no solo en la etapa de desarrollo sino en todo el transcurso de su vida, y en el caso más fatal provocarles la muerte <sup>1 2 3 4 5 6 7 8</sup>.

Se tiene como objetivo, analizar los factores de riesgo de la desnutrición crónica para el mejoramiento del estado nutricional de los niños de 1 a 2 años de la parroquia el Cercado de la ciudad de Cotacachi – Ecuador.

## **MÉTODO**

Descriptivo observacional.

Se encuestó a 53 padres de niños de 1 a 2 años de la parroquia el Cercado de la ciudad de Cotacachi – Ecuador.

Se aplicó estadística descriptiva y consentimiento informado.

## **ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

El 77% de los padres y madres de los niños de 1 a 2 años tienen un escaso conocimiento sobre desnutrición crónica, de manera que sin un caso está presente, los padres no podrán identificarlo, pues no conocen la sintomatología que esta manifiesta, sus consecuencias, la alimentación que se debe brindar para su recuperación, incrementando el desarrollo de la enfermedad, todo esto a causa del déficit de conocimiento o a la falta de medios de información <sup>9 10</sup>.

El 67% de padres y madres tienen ingresos menores de 100\$, lo cual constituye un factor de riesgo para la desnutrición crónica en los niños de 1 a 2 años, pues al existir carencias económicas, dificulta poder acceder a una alimentación balanceada y rica en nutrientes, pues en el hogar deben acoplarse a las posibilidades que sus ingresos abastecen, y a la

Jessenia Deyaneira Peñafiel-Castillo; Luis Antonio Cabezas-Espinoza; Melba Esperanza Narváez-Jaramillo;  
Alexandra Patricia Abata-Erazo

vez la falta de conocimiento y al acceso a fuentes de información van de la mano con el factor económico <sup>11</sup>.

El 52% de los padres y madres acuden a una consulta médica para pesar y tallar a sus niños es cada 3 meses, cifras que llevan que llevan un control adecuado en cuando al crecimiento y talla de su hijo a la vez demuestran que están conscientes la importancia de llevar a sus niños con más frecuencia a un control médico, ya que por medio de este parámetro, podemos medir los valores normales del peso y la talla de acuerdo con la edad que el niño tiene, y a la vez determinar anomalías en su crecimiento <sup>12</sup>.

El 80% de las madres en su periodo de gestación consumieron con poca frecuencia frutas, verduras, cereales, carnes y lácteos, por lo que se puede determinar que la alimentación para ellas no fue la óptima, afectando el desarrollo fetal, pues hay que considerar que los nutrientes que proporcionan los alimentos son de suma importancia para el crecimiento del niño, este factor de correlaciona con el factor económicos pues hay que tomar en cuenta que la mayoría de las familias son de escasos recursos <sup>13</sup>.

La mayoría de los casos de niños y niñas tienen su esquema de vacunación incompleto representado con un 51%, esto quiere decir que los niños son más propensos a contraer enfermedades, y al tener una alimentación deficiente los hace vulnerables al medio que los rodea, es por eso la importancia de la vacunación, pues la vacunas actúan como una barrera en nuestro organismo que amplía el sistema inmunitario, impidiendo que microorganismos patógenos alteren la salud de los niños <sup>14</sup>.

Aproximadamente el 96% de hogares carecen de agua potable, pues hay que tener en cuenta que el agua es vital para la supervivencia del ser humano y esta al igual debe de tener un buen tratado de saneamiento, para eliminar microorganismos que sean un peligro para la salud de los niños. Caso contrario en dicha comunidad las personas obtienen el agua por medio de canales lo que aumenta el riesgo de contraer enfermedades diarreicas, debido a que el agua contiene muchas partículas que son perjudiciales para el ser humano y mucho más para los niños <sup>15</sup>.

Jessenia Deyaneira Peñafiel-Castillo; Luis Antonio Cabezas-Espinoza; Melba Esperanza Narváez-Jaramillo;  
Alexandra Patricia Abata-Erazo

## CONCLUSIÓN

El 67% de padres y madres tienen ingresos menores de 100\$, lo cual constituye un factor de riesgo para la desnutrición crónica en los niños de 1 a 2 años, pues al existir carencias económicas, dificulta poder acceder a una alimentación balanceada y rica en nutrientes, pues en el hogar deben acoplarse a las posibilidades que sus ingresos abastecen, y a la vez la falta de conocimiento y al acceso a fuentes de información van de la mano con el factor económico.

## CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

## FINANCIAMIENTO

No monetario.

## AGRADECIMIENTO.

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato; por impulsar el desarrollo de la investigación.

## REFERENCIAS

1. Nel E. Severe acute malnutrition. *Curr Opin Clin Nutr Metab Care*. 2018;21(3):195-199. doi:[10.1097/MCO.0000000000000465](https://doi.org/10.1097/MCO.0000000000000465)
2. Corkins MR. Why Is Diagnosing Pediatric Malnutrition Important?. *Nutr Clin Pract*. 2017;32(1):15-18. doi:[10.1177/0884533616678767](https://doi.org/10.1177/0884533616678767)
3. Karim MR, Al Mamun ASM, Rana MM, et al. Acute malnutrition and its determinants of preschool children in Bangladesh: gender differentiation. *BMC Pediatr*. 2021;21(1):573. Published 2021 Dec 13. doi:[10.1186/s12887-021-03033-Z](https://doi.org/10.1186/s12887-021-03033-Z)

Jessenia Deyaneira Peñafiel-Castillo; Luis Antonio Cabezas-Espinoza; Melba Esperanza Narváez-Jaramillo;  
Alexandra Patricia Abata-Erazo

4. Endris N, Asefa H, Dube L. Prevalence of Malnutrition and Associated Factors among Children in Rural Ethiopia. *Biomed Res Int*. 2017;2017:6587853. doi:[10.1155/2017/6587853](https://doi.org/10.1155/2017/6587853)
5. Larson-Nath C, Goday P. Malnutrition in Children With Chronic Disease. *Nutr Clin Pract*. 2019;34(3):349-358. doi:[10.1002/ncp.10274](https://doi.org/10.1002/ncp.10274)
6. Rytter MJ, Michaelsen KF, Friis H, Christensen VB. *Ugeskr Laeger*. 2017;179(20):V03170193.
7. Dipasquale V, Cucinotta U, Romano C. Acute Malnutrition in Children: Pathophysiology, Clinical Effects and Treatment. *Nutrients*. 2020;12(8):2413. Published 2020 Aug 12. doi:[10.3390/nu12082413](https://doi.org/10.3390/nu12082413)
8. Chourdakis M, Hecht C, Gerasimidis K, et al. Malnutrition risk in hospitalized children: use of 3 screening tools in a large European population. *Am J Clin Nutr*. 2016;103(5):1301-1310. doi:[10.3945/ajcn.115.110700](https://doi.org/10.3945/ajcn.115.110700)
9. Beser OF, Cokugras FC, Erkan T, Kutlu T, Yagci RV; TUHAMAR Study Group. Evaluation of malnutrition development risk in hospitalized children. *Nutrition*. 2018;48:40-47. doi:[10.1016/j.nut.2017.10.020](https://doi.org/10.1016/j.nut.2017.10.020)
10. Rodríguez L, Cervantes E, Ortiz R. Malnutrition and gastrointestinal and respiratory infections in children: a public health problem. *Int J Environ Res Public Health*. 2011;8(4):1174-1205. doi:10.3390/ijerph8041174
11. Antwi A. Assessment and management of severe malnutrition in children. *West Afr J Med*. 2011;30(1):11-18. doi: [10.4314/wajm.v30i1.69878](https://doi.org/10.4314/wajm.v30i1.69878)
12. Barr RD, Ladas EJ. The role of nutrition in pediatric oncology. *Expert Rev Anticancer Ther*. 2020;20(2):109-116. doi:[10.1080/14737140.2020.1719834](https://doi.org/10.1080/14737140.2020.1719834)
13. Katoch OR. Determinants of malnutrition among children: A systematic review. *Nutrition*. 2022;96:111565. doi:[10.1016/j.nut.2021.111565](https://doi.org/10.1016/j.nut.2021.111565)

Jessenia Deyaneira Peñafiel-Castillo; Luis Antonio Cabezas-Espinoza; Melba Esperanza Narváez-Jaramillo;  
Alexandra Patricia Abata-Erazo

14. Narayan J, John D, Ramadas N. Malnutrition in India: status and government initiatives. *J Public Health Policy*. 2019;40(1):126-141. doi:[10.1057/s41271-018-0149-5](https://doi.org/10.1057/s41271-018-0149-5)
15. Pelletier DL, Frongillo EA Jr, Schroeder DG, Habicht JP. The effects of malnutrition on child mortality in developing countries. *Bull World Health Organ*. 1995;73(4):443-448.

2022 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).