

**Factores socio demográficos y alimenticios para la
aparición de desnutrición infantil en sectores rurales**

**Socio-demographic and nutritional factors for the
appearance of child malnutrition in rural sectors**

Roberto Iván Acosta Gavilánez¹
Sociedad Ecuatoriana de Medicina
Familiar - Ecuador
robertoacosta7007@gmail.com

Diana Vanessa Torres Constante²
Sociedad Ecuatoriana de Medicina
Familiar - Ecuador
dianyv4@hotmail.com

doi.org/10.33386/593dp.2024.2.2312

V9-N2 (mar-abr) 2024, pp 194-204 | Recibido: 04 de enero del 2024 - Aceptado: 13 de enero del 2024 (2 ronda rev.)

1 ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8162-7600>

2 ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3687-7907>

Cómo citar este artículo en norma APA:

Acosta Gavilánez, R., Torres Constante, D., (2024). Factores socio demográficos y alimenticios para la aparición de desnutrición infantil en sectores rurales. 593 Digital Publisher CEIT, 9(2), 194-204, <https://doi.org/10.33386/593dp.2024.2.2312>

Descargar para Mendeley y Zotero

RESUMEN

Durante las últimas tres décadas, la epidemiología de la desnutrición ha cambiado considerablemente en todo el mundo, la coexistencia de diferentes formas de malnutrición se puede observar dentro de los países y una doble carga de desnutrición se ha vuelto cada vez más común, en tal sentido, la desnutrición puede estar influenciada por diferentes factores de manera diferente en diferentes regiones, economías o sociedades. El objetivo del presente estudio fue identificar la literatura existente mediante un análisis de estadísticas descriptiva basado en frecuencias de datos de salud representativas para identificar los factores socio demográficos y alimenticios para la aparición de desnutrición infantil en sectores rurales. Este estudio se basó en una revisión sistemática fundamentado en artículos publicados en diferentes bases de datos en línea, el período de publicación de los artículos revisados fue de 2015 a 2023. Los artículos fueron elegidos para revisión con base en una búsqueda de temas relevantes, por lo cual, se dividió en dos secciones: A. Características a nivel del hogar, y B. Características dentro del hogar. Se concluyó, que existen tres categorías amplias de factores como individuales, familiares y del sector, algunos de los datos relevantes como educación, edad de la madre, valores y elecciones nutricionales, factores laborales, patrones nutricionales, factores socio económicos, estructura familiar, creencias religiosas y culturales, falta demográficos, población/ servicios de salud y falta de agua potable son aspectos discutidos.

Palabras claves: nutrición, desnutrición infantil, factores socio demográficos, factores alimenticios.

ABSTRACT

Over the past three decades, the epidemiology of malnutrition has changed considerably around the world, the coexistence of different forms of malnutrition can be observed within countries and a double burden of malnutrition has become increasingly common, malnutrition can be influenced by different factors differently in different regions, economies or societies. The objective of the present study was to identify the existing literature through a descriptive statistical analysis based on frequencies of representative health data to identify the socio-demographic and nutritional factors for the appearance of child malnutrition in rural sectors. This study was based on a systematic review based on articles published in different online databases, the publication period of the reviewed articles was from 2015 to 2023. The articles were chosen for review based on a search for relevant topics, for which was divided into two sections: A. Characteristics at the household level, and B. Characteristics within the home. It was concluded that there are three broad categories of factors such as individual, family and sector, some of the relevant data such as education, age of the mother, nutritional values and choices, work factors, nutritional patterns, socioeconomic factors, family structure, beliefs religious and cultural, demographic lack, population/health services and lack of drinking water are aspects discussed.

Keywords: nutrition, child malnutrition, socio-demographic factors, dietary factors.

Introducción

La OMS ha definido la desnutrición como cualquier insuficiencia, exceso o desigualdad en la ingesta de energía y/o nutrientes de una persona. El estado de desnutrición de los niños es un indicador imperioso de la pobreza en un país; y es obvio que la pobreza, la desnutrición y las enfermedades están entrelazadas. Sin embargo, la OMS se ha referido a la desnutrición (desnutrición y sobrenutrición) como el único riesgo supremo para la salud pública mundial, especialmente para los países en desarrollo. La desnutrición es la causa principal de aproximadamente la mitad de las muertes infantiles en todo el mundo (Rahman et al., 2023) 2011, 2014 and 2017/2018. Participants In the BDHSs, the sample sizes for ever-married women (age: 15-49 years.

Durante las últimas tres décadas, la epidemiología de la desnutrición ha cambiado considerablemente en todo el mundo, la coexistencia de diferentes formas de malnutrición se puede observar dentro de los países, y una doble carga de desnutrición y sobre nutrición se ha vuelto cada vez más común en muchas partes del mundo. La mayoría de los países se han comprometido a alcanzar las metas globales de nutrición de la Asamblea Mundial de la Salud para 2025 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, poniendo fin a la malnutrición para 2030. Estos compromisos y objetivos presentan una oportunidad incomparable para la acción en los países (Khaing et al., 2019) distributions of child malnutrition and its potential risk factors are not very well known in Myanmar. The objectives included in this study were: to estimate the current national and subnational prevalence of four types of malnutrition (stunting, wasting, underweight and overweight).

La desnutrición infantil sigue siendo el principal problema de salud pública en los países en desarrollo, a nivel mundial, en 2012 había 165 millones de niños con retraso en el crecimiento, 99 millones con bajo peso y 51 millones de niños con emaciación, cada año mueren 3,1 millones de niños menores de cinco años, los niños menores de cinco años son el grupo de edad más susceptible a la desnutrición

(Deyaneira et al., 2023). La desnutrición en las primeras etapas de la vida puede aumentar el riesgo de infecciones, morbilidad y mortalidad junto con una disminución del desarrollo mental y cognitivo. El efecto de la desnutrición infantil es duradero y va más allá de la niñez (Endris et al., 2017). Por ejemplo, la desnutrición durante la edad temprana disminuye el rendimiento educativo y la productividad laboral y aumenta el riesgo de enfermedades crónicas en una edad posterior.

En 2020, se estimaba que aproximadamente 149 millones de niños menores de cinco años en todo el mundo padecían retraso del crecimiento, 45 millones de ellos con emaciación y 85 millones con insuficiencia ponderal. Alrededor del 45% de las muertes infantiles están relacionadas con estas afecciones. La desnutrición grave, especialmente su forma aguda, es una de las principales causas de muerte en niños menores de cinco años, y los niños gravemente desnutridos suelen estar demasiado débiles para sobrevivir a las morbilidades infantiles, como la diarrea y la neumonía (M. R. K. Chowdhury et al., 2023). Los niños con desnutrición aguda grave tienen doce veces más probabilidades de morir que los niños bien alimentados. Sin embargo, aún no se han dilucidado la prevalencia general de la desnutrición grave y sus determinantes (Romero Viamonte et al., 2020).

La desnutrición está influenciada por diferentes factores de manera diferente en diferentes regiones, economías o sociedades. Se encontró que la tasa de delincuencia grave, que era un indicador de ingresos reducidos en la sociedad, influye más significativamente en la desnutrición que el índice de pobreza o el bajo nivel educativo en Jamaica (Ngabo et al., 2022) underweight, and body wasting. The findings indicate that sex of the child, age of the child, the perceived size of the child at birth, the weight of the child at birth, duration of breastfeeding, mother's education level, working status of the mother, wealth quintile of the household and mothers' weight (BMI). En Guatemala, los predictores importantes de desnutrición infantil estaban relacionados con el estado de salud del niño, el número de niños <5 años y el tamaño del

hogar (Juárez et al., 2020). Se encontró que la desnutrición materna y la concentración urbana de los hogares eran los factores de riesgo más importantes de desnutrición infantil entre los niños tribales de la India (Ngabo et al., 2022) *underweight, and body wasting*. The findings indicate that sex of the child, age of the child, the perceived size of the child at birth, the weight of the child at birth, duration of breastfeeding, mother's education level, working status of the mother, wealth quintile of the household and mothers' weight (BMI). Esto confirma aún más el hecho de que la desnutrición materna influye en el estado de salud de la madre en términos de tamaño y peso (índice de masa corporal), lo que posteriormente influye en el estado de salud del niño.

Uganda, al igual que muchos otros países menos desarrollados, especialmente en África, todavía experimenta una tasa de desnutrición inaceptablemente alta. Con una prevalencia a nivel nacional de alrededor de 3 de cada 10 niños (2,4 millones) de todos los niños menores de 5 años con retraso en el crecimiento, más del 10% y más del 4% de los niños menores de cinco años tienen defectos de peso insuficiente y atrofia corporal. Los niños ugandeses se encuentran entre los niños más victimizados en África y en el mundo en general (Pomeroy et al., 2016).

La UNICEF, informó que los factores de la desnutrición infantil eran una dieta insuficiente, infecciones frecuentes, malas prácticas de lactancia materna, retraso en la introducción de alimentos complementarios y proteínas inadecuadas en la dieta. Otros factores que influyen en la ingesta de alimentos incluyen el estado de salud, los tabúes alimentarios, el crecimiento y las elecciones personales relacionadas con la dieta. La desnutrición también puede desarrollarse debido a negligencia, horarios anormales de las comidas, cantidades insuficientes de alimentos y conocimiento insuficiente de los padres (Nayak et al., 2018).

Los problemas sociodemográficos están relacionados con el bajo nivel de la economía que repercute en el poder adquisitivo de alimentos a nivel de los hogares. La Encuesta Demográfica

y de Salud (2007-2018) en 35 países de ingresos bajos y medianos mostró que más de un tercio de los niños (38,8%) de entre 12 y 59 meses padecían retraso del crecimiento. Según el estudio, se informó que el factor dominante asociado con el retraso del crecimiento eran las condiciones socioeconómicas. Los niños menores de cinco años que provienen de familias pobres tienen un bajo poder adquisitivo de alimentos nutritivos. Además, tienen madres con baja escolaridad y no aplican una crianza adecuada, especialmente en las prácticas de alimentación (Permatasari et al., 2023).

La desnutrición se puede prevenir, pero sigue siendo un importante desafío para la salud pública. Los niños que tienen una nutrición deficiente durante sus primeros 1.000 días de vida alcanzan niveles más bajos de educación y tienen menor capacidad de trabajo y productividad cuando son adultos. Los niños desnutridos también enfrentan mayores probabilidades de tener sobrepeso, de desarrollar enfermedades crónicas como enfermedades cardiovasculares, diabetes y cáncer, y de sufrir problemas de salud mental en el futuro. Después de haber sufrido desnutrición durante la primera infancia, las niñas enfrentan mayores probabilidades de tener hijos que nazcan demasiado pronto o con bajo peso.

La lucha contra la desnutrición infantil es de gran importancia para la salud pública y el futuro desarrollo económico y bienestar social de los países. Es fundamental conocer las causas y factores de riesgo de la desnutrición infantil para afrontar adecuadamente el problema de la desnutrición infantil. La prevalencia de la desnutrición en las zonas rurales y en varias partes de está documentada parcialmente, pero se requiere ampliar la información sobre los factores de riesgo de la desnutrición. Hasta ahora, se han realizado muchos estudios hospitalarios para determinar los factores de riesgo, por ello, esta revisión sistemática tuvo como objetivo identificar la literatura existente mediante un análisis de estadísticas descriptiva basado en frecuencias de datos de salud representativas para identificar los factores socio demográficos

y alimenticios para la aparición de desnutrición infantil en sectores rurales.

Método

Este estudio se basa en una revisión sistemática para identificar los factores socio demográficos y alimenticios para la aparición de desnutrición infantil en sectores rurales de artículos publicados en diferentes bases de datos en línea, incluidas: (a) Scopus, (b) Elsevier y (c) Web of Science.

Se realizó una búsqueda de literatura gris utilizando Open Grey, el sitio web de la Organización Mundial de la Salud, el catálogo en línea de la biblioteca de la Organización Mundial de la Salud (WHOLIS), la biblioteca de UNICEF, Open Access Thesis and Dissertation, Google, World Bank eLibrary e iLibrary de la OCDE. Finalmente, se escanearon las listas de referencias de los estudios revisados para detectar estudios omitidos en la búsqueda inicial. Los motores de búsqueda utilizados fueron bases de datos de acceso libre

El período de publicación de los artículos revisados fue de 2015 a 2023. Los artículos fueron elegidos para revisión con base en una búsqueda de temas relevantes, por lo cual se dividió en dos secciones: A. Características a nivel del hogar, y B. Características dentro del hogar. En cuanto a las características a nivel de hogar, los indicadores de desnutrición infantil son el lugar de residencia, los ingresos, el origen étnico y la infraestructura del hogar. En el caso de las características intrafamiliares, los indicadores clave son el lugar de nacimiento, el sexo del niño, la educación de la madre y el empleo.

Criterios de inclusión y exclusión

Los estudios incluidos en la revisión siguieron los criterios PICOTS (población, intervenciones, comparadores, resultados, tiempo y diseño del estudio) enumerados y definidos en la tabla 1.

Tabla 1
Criterios de elegibilidad

Criterios	Determinantes	Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Población (P)	Niños menores de cinco	Estudios incluyeron niños menores de cinco años que residían en zonas rurales.	Estudios que involucraron a niños mayores, pero no se tomaron informes separados para los datos de menores de cinco años.
Intervención (I)	Los factores de riesgo asociados con la desnutrición se clasificaron como variables relacionadas con los niños, variables relacionadas con los padres/ cuidadores, estatus socioeconómico relacionado con el hogar, estatus demográfico y características del área.	Estudios que se centraron en predictores o factores de riesgo o determinantes de la desnutrición entre niños menores de cinco años o en edad preescolar en zona rural.	Artículos que no describen la exposición a un factor de riesgo.
Comparador (C)	Estos estudios involucraron dos grupos mutuamente excluyentes: aquellos que están “nutridos” y “desnutridos” para quienes comparamos las exposiciones	Sin embargo, incluimos estudios del estado de desnutrición en retraso del crecimiento, emaciación, bajo peso, sobrepeso y estado nutricional.	Artículos que no examinaron la exposición que ocurre desde la concepción hasta la niñez.
Resultados (O)	El principal resultado es el estado de desnutrición de los niños menores de cinco años ocasionados por factores socio demográficos y alimenticios.	Se consideraron para su inclusión los estudios que utilizaron cualquiera de los indicadores de desnutrición (leve, grave o agudo)	
Tiempo (T)	Año en que se publicaron los artículos.	El período de publicación del artículo es entre el 2015 al 2023.	Todos los artículos publicados fuera del período 2015-2023.
Diseño de estudio (S)	Estudios relacionados a la salud	Estudios de investigación científica y de bibliografía.	Ensayos, cartas al editor o cualquier documento que no cuente con validez científica.

Selección de estudios y abstracción de datos

Identificamos un total de 51 publicaciones a partir de la búsqueda en la base de datos. Tras la eliminación de duplicados, nos quedaron 25 que se consideraron para nuestra revisión de alcance. Se examinaron todos los resúmenes de los artículos considerados, lo que resultó en la exclusión de 26 artículos. Luego identificamos 25 artículos como relevantes para su uso en la revisión del alcance y los comparamos según los criterios de inclusión y exclusión. Se consideró que un total de 10 artículos cumplían con los criterios prescritos después de seleccionar los artículos completos.

Fuerza de la evidencia

Después de la síntesis de los resultados, los resultados se agruparon en las siguientes categorías arbitrarias: Se utilizó evidencia sólida cuando la mayoría de los estudios que examinaron de factores socio demográficos y alimenticios. Para lograrlo, se requirió un mínimo de cinco estudios sobre cada factor, y más del 70% de los estudios disponibles encontraron una asociación los factores socio demográficos y alimenticios para la aparición de desnutrición infantil en sectores rurales (positivo o negativo). Se utilizó evidencia no concluyente para los factores de riesgo si los estudios incluidos estaban divididos en su consenso (menos del 70% encontró una asociación en la misma dirección) o eran demasiado pocos (menos de cinco).

Resultados

Los padres, en particular las madres, generalmente están comprometidos a brindar todas las ventajas posibles de una atención médica adecuada a sus hijos y a garantizar un mejor estado de salud para satisfacer sus necesidades potenciales. Por lo tanto, se describe los siguientes resultados.

Tabla 2
Tabla de resultados

FACTORES		Moncayo et al. (2021)	Aguirre & Montealegre (2021)	Samantha & Ortiz (2022)	Vargas & Hernández (2020)	Justes & Sánchez-Ramírez (2019)	Ghosh (2020)	James (2022)	Chowdhury et al. (2023)	Hoq et al. (2019)	Brown et al. (2020)
Factores individuales (maternos)	Educación	X				X	X	X			
	Edad de la madre					X					
	Valores y Elecciones nutricionales	X		X			X		X		X
	Factores laborales		X		X	X	X	X	X		
Factores Familiares	Patrones nutricionales			X	X			X			X
	Factores socio económicos		X	X	X	X	X	X			X
	Estructura familiar		X			X	X	X		X	
	Creencias religiosas y culturales			X					X		X
Factores relacionados con el sector	Factores demográficos		X	X	X		X	X		X	X
	Población/ Servicios de salud		X								
	Falta de agua potable				X				X	X	

Factores maternos

Con respecto a la salud de sus hijos, las madres generalmente han sido consideradas trabajadoras de la salud. Por lo tanto, varios estudios describen que las características individuales de las mujeres, en particular su educación, situación laboral y comportamiento en materia de atención de la salud tienen una influencia independiente y predominante en la salud de sus hijos, como es el caso de la nutrición (Aguirre & Montealegre, 2021).

Se han realizado muchos estudios sobre la relación entre la educación y la situación laboral de una madre y el estado nutricional del niño (S. Chowdhury & Chakraborty, 2017). Sin embargo, los investigadores se dividen en grupos separados en cuanto al impacto de las características maternas en la desnutrición infantil (Khaing et al., 2019). Varios estudios demostraron que existe una asociación lineal positiva entre el nivel educativo de la madre y el nivel nutricional del niño (Samantha & Ortiz, 2022) (Vargas & Hernández, 2020) (Vargas & Hernández, 2020).

Se reconoce cada vez más que la educación de una madre proporciona un mejor acceso al conocimiento y la conciencia, a prácticas de alimentación adecuadas y a una mejor higiene (Pratiwi & Wahyuningsih, 2018). Se ha descubierto que los hijos de madres educadas están mejor nutridos que los de madres analfabetas, la revisión literaria demostró que la educación de una madre es un fuerte predictor de la mejora nutricional de los niños con el tiempo (Moncayo et al., 2021).

El aspecto laboral de la madre sobre la desnutrición infantil es discutible, ya que no siempre es cierto que las madres con estabilidad laboral tienen hijos bien nutridos. Por un lado, una mayor participación de las mujeres en la fuerza laboral significaría un mayor empoderamiento de las madres para que puedan tomar mejores decisiones sobre la alimentación de sus hijos y otras prácticas (James, 2022). Se supone que la situación laboral de una madre, que se supone es sinónimo de mayor empoderamiento, mejora la situación nutricional de su hijo al brindarle un mejor acceso a alimentos y atención médica (Chilanga & Chilanga, 2023). Por otro lado, los estudios han demostrado otros hallazgos que no siempre están en sintonía con estas expectativas. El aumento de las exigencias de tiempo de una ocupación puede significar que las madres tengan menos tiempo para cuidar a sus hijos, lo que puede contribuir a su desnutrición (Pratiwi & Wahyuningsih, 2018)

Factores familiares

Los resultados de la revisión literaria indican que el número de miembros de la familia son los factores de riesgo de desnutrición aguda, mientras que ser el primer niño y el acceso en el hogar a una letrina higiénica previene la desnutrición aguda de los niños inscritos en un programa comunitario (Ghosh, 2020). Hay estudios que detallan que los cuidadores de los niños perciben las prácticas de alimentación inadecuadas como una de las principales causas de desnutrición aguda (S. Chowdhury & Chakraborty, 2017).

El tamaño de la familia se ha documentado como un factor de riesgo de desnutrición en varios estudios realizados en zonas rurales, la posible explicación podría ser que los niños reciben menos atención cuando hay más de uno (Chilanga & Chilanga, 2023). Desde los 6 meses hasta los 2 años de edad y más Chowdhury et al. (2023), además de la lactancia materna, los lactantes deben recibir alimentos complementarios nutricionalmente adecuados y seguros para satisfacer sus necesidades nutricionales crecientes y en evolución.

El hecho de que los padres tuvieran más de un hijo se demostró como un factor de riesgo, esto probablemente podría deberse a un apoyo parental y nutricional incompleto y dividido por parte de los padres. Por el contrario, el hijo único disfruta del apoyo parental indiviso y del apoyo nutricional de toda la familia (Justes & Sánchez-Ramírez, 2019). Sin embargo, la falta de conciencia y los problemas financieros podrían estar relacionados con una frecuencia subóptima de alimentación complementaria que afecta el estado nutricional de los niños. La desnutrición también se asoció con la inseguridad y los tabúes alimentarios (Ghosh, 2020).

El nivel de alfabetización de los padres no surgió como un factor de riesgo significativo de desnutrición en este estudio (Hoq et al., 2019). Otros estudios en diferentes partes en zona rurales mostraron una fuerte asociación entre la educación materna y la mala nutrición entre los niños (James, 2022). No se observó ninguna asociación estadísticamente significativa entre la ocupación de la madre y la desnutrición infantil

Factores relacionados con el sector

Otra variable importante es la utilización de los servicios de atención de salud materna por parte de las madres embarazadas. Un estudio demostró que el conocimiento de la madre sobre la salud en relación con el embarazo es un factor crucial para su comportamiento de búsqueda de atención médica para el niño (Hoq et al., 2019).

El estudio de Chowdhury et al. (2023), ha proporcionado estimaciones de prevalencia del retraso del crecimiento, la emaciación, el peso insuficiente y el sobrepeso entre niños menores de 5 años en zonas rurales. La prevalencia de los diferentes tipos de desnutrición varía notablemente entre las regiones. Esta variación persistió incluso después del ajuste por los factores de riesgo identificados de cada tipo de desnutrición, se identificaron varios factores de riesgo de desnutrición, incluido el bajo peso al nacer y el estado nutricional materno inadecuado (M. R. K. Chowdhury et al., 2023). Hay mucho margen para reducir la carga de la desnutrición entre los niños menores de 5 años abordando estos factores de riesgo (Simwanza et al., 2023) greater behavioural problems and deficient social skills; susceptibility to contracting diseases. According to the 2015 Millennium development goal (MDG).

Se postula que el uso de atención prenatal profesional tiene un impacto en la salud del niño, y su prevalencia depende del nivel educativo de la madre y de la exposición a los mensajes de los medios, entre otros factores (Vargas & Hernández, 2020). Esto demuestra que el uso de atención prenatal depende del nivel educativo de la madre). A esto se le llama problema de endogeneidad, término utilizado para analizar el problema y encontraron que los niños tienen más probabilidades de estar sanos cuando sus madres mantienen una buena salud y buscan atención prenatal adecuada (Justes & Sánchez-Ramírez, 2019).

Según los datos de la Encuesta Nacional de Salud Familiar (NFHS) III sobre desnutrición crónica infantil, se encontró que el bajo peso al nacer (BPN) era un determinante importante, el

peso al nacer se ve afectado por muchos factores socioeconómicos, como ser rural o urbano, riqueza, casta, religión, educación y consumo de tabaco por parte de la madre (Vilcins et al., 2018).

Estudios similares realizados en diferentes países también mostraron una fuerte asociación entre la desnutrición y el BPN (Brown et al., 2020). Un estudio realizado en Ghana mostró que los bebés prematuros eran propensos a desarrollar desnutrición en el futuro.

Conclusiones

Se ubican tres categorías amplias: factores individuales, familiares y del sector. Algunos de los datos relevantes como educación, edad de la madre, valores y elecciones nutricionales, factores laborales, patrones nutricionales, factores socio económicos, estructura familiar, creencias religiosas y culturales, demográficos, población/ servicios de salud y falta de agua potable ya han sido discutidos.

Las condiciones económicas, la cultura social del hogar, sus patrones de consumo y su relación con el mundo exterior son todos importantes para mejorar el nivel de nutrición de un niño. El saneamiento y la higiene común también son factores importantes. Algunos estudios nacionales han demostrado que los niños urbanos tienen una mayor probabilidad de estar bien nutridos que sus homólogos rurales. Un análisis mostró que los padres que involucran a sus hijos mayores con fines económicos tienden a estar más preocupados por ellos. Posteriormente, los niños más pequeños tienen mayores posibilidades de sufrir desnutrición. Se descubrió que la educación materna era un factor de desnutrición infantil en el sentido de que los niños con madres con mayor educación tenían una menor propensión a sufrir desnutrición en comparación con otros niños.

Esta revisión de alcance encontró que algunos estudios informaron que los patrones nutricionales y la falta de agua potable son importantes factores de riesgo de desnutrición infantil. Los patrones nutricionales son variados;

algunos implican ofrecer a los niños cantidades adecuadas del mismo tipo de alimentos todos los días, pero no contienen una proporción mixta de los grupos de alimentos básicos; otros pueden simplemente ser cantidades inadecuadas debido a varias razones, como la escasez de alimentos y la incapacidad de costearlos.

Las familias numerosas, aumentaban el riesgo de tener un hijo desnutrido, esto podría deberse a un mayor reparto de recursos limitados en un hogar, incluidos los alimentos, lo que puede dar lugar a una ingesta inadecuada de alimentos para los niños menores de cinco años y la accesibilidad a la atención sanitaria, la situación económica. Las familias que utilizaban agua de pozo y superficial (presa, río) como fuente de agua potable tenían más probabilidades de tener niños desnutridos en comparación con las familias que utilizaban agua corriente. Beber agua de pozo y superficial sin tratar expone a los usuarios a patógenos debido a la mayor posibilidad de contaminación con heces humanas y animales, lo que provoca diarrea que, en última instancia, provoca desnutrición entre los niños.

Dadas las graves repercusiones para la supervivencia, la salud y el bienestar, es vital anticipar y abordar las circunstancias en las que los niños sufren desnutrición. Varias intervenciones humanitarias y de desarrollo se centran en fomentar comunidades saludables donde los niños estén mejor protegidos y puedan recuperarse de los déficits de nutrientes. Las evaluaciones que se centran en la alerta temprana tienen ventajas en comparación con depender de la medición de la prevalencia de la desnutrición en una comunidad, que puede detectar una crisis solo después de que emerge.

Referencias bibliográficas

Aguirre, D., & Montealegre, B. (2021). *Factores sociodemográficos que determinan la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en Latinoamérica 2000–2020* [Universidad de San Carlos Guatemala]. <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2021/081.pdf>

- Brown, M. E., Backer, D., Billing, T., White, P., Grace, K., Doocy, S., & Huth, P. (2020). Empirical studies of factors associated with child malnutrition: highlighting the evidence about climate and conflict shocks. *Food Security*, 12(6), 1241–1252. <https://link.springer.com/article/10.1007/s12571-020-01041-y>
- Chilanga, E., & Chilanga, M. (2023). Predisposing and reinforcing factors of undernutrition among 0- to 59-months-old children in rural communities of central Malawi. *Social Sciences and Humanities Open*, 8(1), 1–23. <https://doi.org/10.1016/j.ssaho.2023.100629>
- Chowdhury, M. R. K., Rahman, M. S., Billah, B., Rashid, M., Almroth, M., & Kader, M. (2023). Prevalence and factors associated with severe undernutrition among under-5 children in Bangladesh, Pakistan, and Nepal: a comparative study using multilevel analysis. *Scientific Reports*, 13(1), 1–12. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-36048-w>
- Chowdhury, S., & Chakraborty, P. (2017). Risk factors for severe acute malnutrition among children aged 6–59 months: A community-based case-control study from Vellore, Southern India. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 6(2), 169–170. <https://doi.org/10.4103/jfmpc.jfmpc>
- Deyaneira, J., Castillo, P., Esperanza, M., & Jaramillo, N. (2023). Determinación de factores de riesgo de desnutrición crónica en niños de 1 a 2 años en Cotacachi. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 42.
- Endris, N., Asefa, H., & Dube, L. (2017). Prevalence of Malnutrition and Associated Factors among Children in Rural Ethiopia. *BioMed Research International*, 2017, 8–10. <https://doi.org/10.1155/2017/6587853>
- Ghosh, S. (2020). Factors responsible for childhood malnutrition: A review of the literature. *Current Research in Nutrition and Food Science*, 8(2), 360–370. <https://doi.org/10.12944/CRNFSJ.8.2.01>

- Hoq, M., Ali, M., Islam, A., & Banerjee, C. (2019). Risk factors of acute malnutrition among children aged 6-59 months enrolled in a community-based programme in Kurigram, Bangladesh: A mixed-method matched case-control study. *Journal of Health, Population and Nutrition*, 38(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s41043-019-0192-2>
- James, I. (2022). *Risk Factors of Malnutrition in Children Under 5 in Nigeria* Walden University [Walden University]. <https://scholarworks.waldenu.edu/cgi/viewcontent.cgi?article=14729&context=dissertations>
- Juárez, L. M., Conde Caballero, D., Pedret Massanet, C., López-Lago Ortiz, L., & Rivero Jiménez, B. (2020). Desnutrición infantil y cultura de la cooperación y el desarrollo: Una revisión de intervenciones y evidencias en Guatemala. In *Fundación Acción Internacional Contra el Hambre*. Fundación Acción Internacional Contra el Hambre. https://www.accioncontraelhambre.org/sites/default/files/documents/informe_desnutricion_infantil_gtl_compressed.pdf
- Justes, M. B., & Sánchez-Ramírez, C. A. (2019). Asociación entre los factores demográficos y socioeconómicos con el estado nutricional en niños menores de 5 años en poblaciones rurales de Colima, México. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética*, 23(2), 48–55. <https://doi.org/10.14306/renhyd.23.2.545>
- Khaing, H. T., Nomura, S., Yoneoka, D., Ueda, P., & Shibuya, K. (2019). Risk factors and regional variations of malnutrition among children under 5 in Myanmar: Cross-sectional analyses at national and subnational levels. *BMJ Open*, 9(9), 1–8. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-030894>
- Moncayo, M. F. C., Padilla, C. A. P., Argilagos, M. R., & Caicedo, R. G. (2021). La desnutrición infantil en Ecuador. Una revisión de literatura. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, 61(4), 556–564. <https://doi.org/10.52808/BMSA.7E5.614.003>
- Nayak, B. S., Unnikrishnan, B., George, A., Shashidhara, Y. N., Mundkur, S. C., & Guddattu, V. (2018). Risk factors for malnutrition among preschool children in rural Karnataka: a case-control study. *BMC Public Health*, 18, 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5124-3>
- Ngabo, V. allence, Atuhaire, L., & Rutayisire, P. (2022). Modelling the Risk Factors of Malnutrition Among the Children Below Five Years of Age in Uganda: a Gsem-Based Analysis. *MedRxiv*, 1–15. <https://www.embase.com/search/results?subaction=viewrecord&id=L2018155120&from=export%0Ahttp://dx.doi.org/10.1101/2022.04.18.22273977>
- Permatasari, T. A. E., Chadirin, Y., Ernirita, Elvira, F., & Putri, B. A. (2023). The association of sociodemographic, nutrition, and sanitation on stunting in children under five in rural area of West Java Province in Indonesia. *Journal of Public Health Research*, 12(3). <https://doi.org/10.1177/22799036231197169>
- Pomeroy, A., D’Agostino, A., Muzoora, A., & Agaba, E. (2016). Pathways to better nutrition in Uganda. In *Strengthening Partnerships, Results, and Innovations in Nutrition Globally (SPRING) project*. <https://doi.org/10.13140/RG.2.1.1927.9603>
- Pratiwi, I. G., & Wahyuningsih, R. (2018). Risk Factors of Stunting Among Children in Some Areas in Indonesia: A Literature Review. *International Journal of Studies in Nursing*, 3(3), 41. <https://doi.org/10.20849/ijsn.v3i3.468>
- Rahman, M. T., Jahangir Alam, M., Ahmed, N., Roy, D. C., & Sultana, P. (2023). Trend of risk and correlates of under-five child undernutrition in Bangladesh: An analysis based on Bangladesh Demographic and Health Survey data, 2007-2017/2018. *BMJ Open*, 13(6), 1–13. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-070480>

- Romero Viamonte, K., Sánchez Martínez, B., Vega Falcón, V., & Salvent Tames, A. (2020). Estado nutricional en adultos de población rural en un cantón de la sierra ecuatoriana. *Revista Ciencias de La Salud*, 18(1), 52. <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v18n1/1692-7273-recis-18-01-52.pdf>
- Samantha, K., & Ortiz, P. (2022). *Factores socioeconómicos que determinan la desnutrición crónica infantil en niños menores de 5 años. Ecuador, año 2018* [Pontificia Universidad Católica del Ecuador]. http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/20891/TIC_Pavón_Kristell.pdf?sequence=1
- Simwanza, N. R., Kalungwe, M., Karonga, T., Mtambo, C. M. M., Ekpenyong, M. S., & Nyashanu, M. (2023). Exploring the risk factors of child malnutrition in Sub-Sahara Africa: A scoping review. *Nutrition and Health*, 29(1), 61–69. <https://doi.org/10.1177/02601060221090699>
- Vargas, M., & Hernández, E. (2020). Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. *Medwave*, 20(2). <https://doi.org/10.5867/medwave.2020.02.7839>
- Vilcins, D., Sly, P. D., & Jagals, P. (2018). Environmental risk factors associated with child stunting: A systematic review of the literature. *Annals of Global Health*, 84(4), 551–562. <https://doi.org/10.29024/aogh.2361>