



UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

Facultad de Ciencias de la Salud

Carrera de Enfermería

Previo a la obtención del título de Licenciada de Enfermería

Proyecto de investigación

Tema:

“Rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil”

Autor:

Pin Loor Mayerly Monserrate

Tutora:

Lcda. Dolores Trinidad Zambrano Cornejo. Mg

Manta – Ecuador

2023 (2)

	NOMBRE DEL DOCUMENTO:	CÓDIGO: PAT-04-F-010
	CERTIFICADO DE TUTOR(A).	REVISIÓN: 1
	PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR	Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad Ciencias de la Salud de la Carrera de Enfermería de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

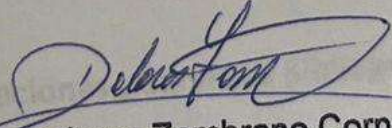
Haber dirigido y revisado el trabajo de Integración Curricular bajo la autoría del estudiante Pin Loor Mayerly Monserrat, legalmente matriculado/a en la carrera de Enfermería, período académico 2023(2)-2024(1), cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es "Rol de enfermería en la prevención de la desnutrición Infantil".

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 26 de Julio de 2024.

Lo certifico,


 Lcda Dolores Zambrano Cornejo.Mg
 Docente Tutor(a)
 Área: Salud y Bienestar



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICADO DE TRIBUNAL DE REVISIÓN Y SUSTENTACIÓN

Título: "Rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil", revisión bibliográfica".

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del tribunal de seguimiento y evaluación, legalizada por el Honorable consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADO POR:

Licda. Mirian Santos, PhD

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

Lcdo. Josué Matute, Mg.

PROFESOR MIEMBRO 1

Lcda. Carme Guaranguay, Mg.

PROFESOR MIEMBRO 2

Lcda. Lastenia Cedeño

LO CERTIFICA

SECRETARIA DE LA FACULTAD

Declaratoria de Autoría

La responsabilidad del contenido, los conceptos desarrollados, los análisis realizados y las conclusiones y recomendaciones del presente trabajo final de titulación me corresponde de manera exclusiva, y el patrimonio de este a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí.

Manta, septiembre de 2023

Mayerly Monserrate Pin Loor

CI. 1316436938

UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABÍ

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Enfermería

Certificación del Tribunal de Revisión y Sustentación

TÍTULO: “Rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA”

TRABAJO FINAL DE TITULACIÓN

Sometido a consideración del Tribunal de Seguimiento y Evaluación, legalizada por el
Honorable Consejo Directivo como requisito previo a la obtención del título de:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR:

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

PROFESOR MIEMBRO

PROFESOR MIEMBRO

Lcda. Alexandra Hernández de Santos

LO CERTIFICA

SECRETARIA DE LA FACULTAD

Dedicatoria

El presente trabajo de titulación está dedicado principalmente a Dios, quien guía de nuestros caminos día a día y nos permite levantarnos diariamente con el fin de cumplir con todas las metas propuestas.

Las promesas de amor si se cumplen, por esta razón este logro va dirigido especialmente para aquella mujer guerrera, constante y valiente que la vida me regaló y me dio el privilegio de llamarle mamá.

A mis Ángeles del cielo mi papi y mi Tía Selecta que, aunque no estén presente físicamente tengo la certeza que, desde el cielo me guían, cuidan y me protegen,

A ti Eydham hijo de mi vida, quien con tu sonrisa me motivas a esforzarme día a día. Gracias por ser mi compañero de vida.

Así mismo dedico este gran logro a mis hermanos Jean Pierre y Joao, quien han estado para mí en todo momento, gracias por sus palabras de aliento, a mi pareja Jeremy que, con su amor, apoyo y paciencia me ha acompañado en este largo camino.

Agradecimiento

Sin duda alguna uno de los mayores desafíos en la vida de cada persona, es la educación superior, la cual no solo se trata de obtener un reconocimiento por aprender y adquirir destrezas, su esencia radica en poner en práctica aquellos conocimientos con la finalidad de hacer el bien, un claro ejemplo es la carrera de enfermería, la cual prepara a profesionales de calidad y calidez.

Por todo ello, agradezco al Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí por haberme dado la oportunidad de hacer parte de ella, por permitir cumplir mi sueño tan anhelado; a mis docentes de la carrera de enfermería, por la paciencia y constancia al impartir sus conocimientos con cada uno de los que soñamos ser parte del prestigioso personal de salud.

A mi tutora de tesis Lic. Dolores Zambrano, mi más sincero agradecimiento por haber sido mi guía en el transcurso de este proceso, por su enseñanza, paciencia y dedicación para culminar con éxitos este gran logro, ya que sin su orientación hubiese sido completo.

Así mismo agradezco a Dios, ya que sin el nada de esto sería posible; a toda mi familia y a mis ángeles por brindarme todo el apoyo, por estar siempre presente, y por recordarme siempre el camino correcto.



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	13
SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	14
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
OBJETO DE ESTUDIO	14
PREGUNTAS CIENTÍFICAS	14
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	14
OBJETIVO GENERAL	14
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	14
JUSTIFICACIÓN	15
CAPÍTULO I	16
MARCO TEÓRICO	16
1.1 ANTECEDENTES	16
1.2 BASES CONCEPTUALES RELACIONADAS AL ROL DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL.....	18
1.2.1 ¿QUÉ ES LA DESNUTRICIÓN INFANTIL?.....	18
1.2.2 TIPOS DE LA DESNUTRICIÓN	19
1.2.3 SÍNTOMAS.....	20
1.3 CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y SOCIOECONÓMICAS.....	21
1.3.1 INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL	21
1.4 CUIDADOS DE ENFERMERÍA.....	22
1.4.1 INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA	22
1.4.2 TEORIZANTES.....	23



DOROTHEA OREM (1914- 2007).....	23
VIRGINIA HENDERSON (1897- 1996)	23
CALLISTA ROY (1939)	24
CAPITULO II.....	25
METODOLOGÍA EMPLEADA EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN	25
2.1 METODOLOGÍA.....	25
2.2 DEFINICIÓN DEL PROBLEMA.....	25
2.3 BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN.....	25
2.3.1 CRITERIOS DE INCLUSIÓN.....	26
2.3.2 CRITERIOS DE EXCLUSIÓN	26
2.4 ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN	26
2.5 FLUJOGRAMA.....	27
CAPITULO III.....	28
ANÁLISIS DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTADA	28
3.1 ARTÍCULOS CIENTÍFICOS EMPLEADOS EN EL MARCO TEÓRICO	28
DESNUTRICIÓN Y ENFERMEDAD	28
TABLA 2	40
TABLA 3	41
TABLA 4	43
TABLA 5 DISCUSIÓN	45
CAPÍTULO IV	53
4.1 PROPUESTA.....	53
CONCLUSIONES.....	55
RECOMENDACIONES	56
DISEÑO DE LA PROPUESTA	57
ANEXOS.....	63



BIBLIOGRÍAS.....¡Error! Marcador no definido.

Resumen

La desnutrición se debe principalmente a ingesta proteica y de micronutrientes insuficiente. En el mundo existen aproximadamente 821 millones de personas con desnutrición, la cual constituye la principal causa de retraso del crecimiento, talla baja y déficit cognitivo y en países en desarrollo se asocia a 60 % de las muertes infantiles., Entre las deficiencias de micronutrientes, la de hierro es la más prevalente. La desnutrición infantil sigue siendo uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial y ha sido reconocido como un factor de riesgo importante de mortalidad infantil. Es por ello, que para enfrentar el aumento de la pobreza y mejorar la calidad de vida de la población en diferentes entes gubernamentales han creado programas en el área de la salud, nutrición y principios básicos de educación como una manera de influir positivamente en los grupos familiares de los niños que se encuentran en esta situación. Se realizó este estudio con el objetivo de analizar los fundamentos teóricos existentes sobre el rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil. Se siguió la modalidad de estudio descriptivo, ambispectivo de corte transversal. Se realizó una lectura crítica de artículos científicos, para clasificar los artículos científicos obtenidos de páginas como Pubmed, Elsevier, OMS, MSP, Unicef. Como conclusión del proyecto.

Palabras claves:

Desnutrición infantil; enfermería; evaluación, diagnóstico; intervención.

Abstract

Malnutrition is mainly due to insufficient protein and micronutrient intake. In the world there are approximately 821 million people with malnutrition, which is the main cause of stunted growth, short stature and cognitive deficits, and in developing countries it is associated with 60% of child deaths. Among micronutrient deficiencies, iron is the most prevalent. Child malnutrition remains one of the major public health problems worldwide and has been recognized as a major risk factor for child mortality. That is why, to confront the increase in poverty and improve the quality of life of the population, different government entities have created programs in the area of health, nutrition and basic principles of education as a way to positively influence the groups. relatives of children who find themselves in this situation. This study was carried out with the objective of analyzing the existing theoretical foundations on the role of nursing in the prevention of child malnutrition. The descriptive, ambispective, cross-sectional study modality was followed. A critical reading of scientific articles was carried out to classify the scientific articles obtained from pages such as Pubmed, Elsevier, WHO, MSp, Unicef. As a conclusion of the project.

Keywords:

Child malnutrition; Nursing; evaluation, diagnosis; intervention

Introducción

La desnutrición se debe principalmente a ingesta proteica y de micronutrientes insuficiente. En el mundo existen aproximadamente 821 millones de personas con desnutrición, la cual constituye la principal causa de retraso del crecimiento, talla baja y déficit cognitivo y en países en desarrollo se asocia a 60 % de las muertes infantiles., Entre las deficiencias de micronutrientes, la de hierro es la más prevalente. (Sánchez, 2020)

La desnutrición infantil sigue siendo uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial y ha sido reconocido como un factor de riesgo importante de mortalidad infantil. Es por ello, que para enfrentar el aumento de la pobreza y mejorar la calidad de vida de la población en diferentes entes gubernamentales han creado programas en el área de la salud, nutrición y principios básicos de educación como una manera de influir positivamente en los grupos familiares de los niños que se encuentran en esta situación. (Sánchez, 2020)

La Atención Primaria de Salud (APS) surge durante la Conferencia Internacional de ALMA ATA como respuesta a una preocupación: alcanzar una meta de "Salud para Todos", siguiendo un espíritu de justicia social a partir de la cooperación entre países y la movilización y coordinación de la relación internacional en función de las prioridades nacionales en salud. La APS se definió como "la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de sus etapas de desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación". Para ello, es necesaria la cooperación internacional que ayude a la desaparición de las desigualdades entre distintos países. En la actualidad hay una mayor tendencia hacia modelos de atención más integrados e interdisciplinarios. Ello ha motivado la aparición de numerosos foros como la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas, el Programa 21 o el plan de ejecución resultante de la Cumbre Mundial sobre el Desarrollo Sostenible (Amanda Irene Mejía Cocha, 2023)



Situación problemática

La falta de acceso a una alimentación adecuada.

La pobreza que existe alrededor del mundo.

El incremento de niños con desnutrición

La falta de educación sobre nutrición y las prácticas alimentarias inadecuadas

Formulación del problema

¿Cómo se puede mejorar la prevención de la desnutrición infantil a través del rol de enfermería en comunidades de bajos recursos económicos?

Objeto de estudio

El rol de enfermería para la prevención de la desnutrición infantil.

Campo de acción

Conocimientos sobre la prevención de la desnutrición infantil.

Preguntas Científicas

¿Cuáles son los factores de riesgo más importantes que contribuyen a la desnutrición infantil?

¿Cuáles son los beneficios y dificultades de implementar programas de alimentación y nutrición en entornos comunitarios para prevenir la desnutrición infantil?

Objetivos de la investigación

Objetivo General

- Elaborar un manual del rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil, a través de una exhaustiva revisión bibliográfica.



Objetivos Específicos

- Realizar una búsqueda de información de artículos científicos avalados sobre el rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil
- Analizar los fundamentos teóricos existentes sobre el rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil y sus factores de riesgos.
- Describir los contenidos y estructura que contiene un manual del rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil.

Justificación

La desnutrición infantil es un problema de salud que afecta a los sectores menos favorecidos de la sociedad al verse inmersos principalmente factores económicos. la desnutrición infantil es un tema prioritario y de gran interés porque no ha podido abordarse adecuadamente por los factores asociados a la misma como la falta de higiene y de cuidados, así como por la aparición de enfermedades parasitarias e infecciosas a las que se añaden causas inmediatas como la falta de acceso a agua, a los alimentos o a la atención sanitaria sin dejar de lado la escasa educación materna o las prácticas inadecuadas en el manejo y cuidado de los niños, todas ellas son causas que en origen se derivan de la pobreza y desigualdad. (Ortiz-Andrellucchi, 2006)

Esta investigación tiene como objetivo brindar conocimientos sobre la importancia de una buena alimentación adecuada y balanceada desde la infancia. Al comprender mejor estas necesidades, los profesionales de enfermería podrán adaptar sus enfoques de cuidado para satisfacer de manera más efectiva las demandas únicas de los pacientes con desnutrición infantil.

Los resultados de este estudio no solo contribuirán a la literatura científica y al conocimiento en el campo de la enfermería, sino que también tendrán implicaciones prácticas significativas. Al identificar las actividades de enfermería más importantes para la mejora de la atención y cuidado de pacientes con desnutrición, este proyecto ayudará a desarrollar programas de capacitación y protocolos de atención más específicos y eficaces para los profesionales de



enfermería. Como resultado, se espera la reducción de los casos de desnutrición en la población infantil, garantizando el adecuado crecimiento y desarrollo de los niños. Además, se espera que los niños que han sido desnutridos tengan la oportunidad de recuperarse y alcanzar un estado nutricional óptimo.

CAPÍTULO I.

Marco Teórico

1.1 Antecedentes

La desnutrición infantil sigue siendo uno de los principales problemas de salud pública a nivel mundial y ha sido reconocido como un factor de riesgo importante de mortalidad infantil. Es por ello, que para enfrentar el aumento de la pobreza y mejorar la calidad de vida de la población diferentes entes gubernamentales han creado programas en el área de la salud, nutrición y principios básicos de educación como una manera de influir positivamente en los grupos familiares de los niños que se encuentran en esta situación. La intervención de la enfermera en el primer nivel de atención constituye una fortaleza para fomentar, prevenir y promocionar la salud. Es importante destacar que el estado nutricional de los niños es fundamental para su desarrollo sostenible y la reducción de la pobreza. Por lo tanto, los profesionales de enfermería en el rol educativo y asistencial promueven estrategias para el fortalecimiento de los cuidados y conocimientos necesarios para mejorar los hábitos alimenticios. (Ortega, Investigación Valdizana, 2019)

La cantidad de alimentos que consume un niño varía de un día para otro. Estas pequeñas variaciones son frecuentes y deben ser objeto de preocupación sólo si el niño empieza a mostrar signos de una enfermedad o presenta cambios en el crecimiento, particularmente en el percentil para peso. (OMS, 2024)

En el Ecuador 1 de cada 4 niños menores de 5 años sufren desnutrición infantil, en especial en el área rural, con condiciones del núcleo familiar vulnerable, entornos desfavorables, relacionados la calidad alimentaria, el estado nutricional y calidad de vida de la población, afectando a los niños en su crecimiento y desarrollo. Cada año mueren aproximadamente 6,6 millones de niños menores de 5 años en el mundo, la mayoría por causas prevenibles, lo que



implica que se ha visto truncado su derecho de vivir y desarrollarse. Esta alarmante cifra equivale a la muerte de un niño menor de cinco años, cada cuatro segundos (MSP, 2023)

El gasto en alimentación puede variar significativamente según la ubicación geográfica y el nivel de ingresos. Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), la canasta familiar básica se construyó en noviembre de 1982, pero los precios se expresan en valores de 2023. En este contexto, se destaca que, en Quito, la ciudad donde más se gasta en la compra de alimentos y bebidas no alcohólicas, el gasto mensual asciende a USD 267,87, mientras que, en Santo Domingo, el gasto de este tipo es de USD 235,10. Estos datos proporcionan una visión general del gasto en alimentación a nivel nacional, pero no ofrecen información específica sobre el gasto en la zona 4 de 0 a 5 años.

Además, es importante considerar que la situación alimentaria en Ecuador presenta desafíos significativos. A pesar de que el país produce más alimentos de los que se requieren para la población, aproximadamente uno de cada cuatro niños menores de cinco años sufre de desnutrición crónica. La dieta de los ecuatorianos tiende a ser pobre en diversidad y calidad nutricional, con un enfoque principal en carbohidratos, lo que indica la necesidad de un mayor acceso a una alimentación variada y conocimientos sobre hábitos de alimentación nutritiva y saludable. (Peláez, s.f.)

Según el representante del Programa Mundial de Alimentos en Ecuador, Mario Touchette, el costo diario de una dieta nutritiva para una familia es de USD 8,60, mientras que una dieta con productos procesados tiene un costo aproximado de USD 2,50. El PMA calcula que la dieta alta en azúcares da una sensación de llenura, pero no aporta nutrientes para un desarrollo integral de los niños, lo que puede originar la obesidad. Además, la nutricionista Verónica González considera que el sobrepeso infantil es un problema estructural que refleja la pobreza en el país. La pandemia también amenaza con incrementar el número de niños con sobrepeso y obesidad, según advierten organismos internacionales como la Unicef. (Ortega, Redalyc, 2018)

Además, el estudio 'Cerrando la brecha de nutrientes' del Programa Mundial de Alimentos indica que, debido a problemas como la pobreza, la falta de servicios básicos, el escaso acceso a alimentos nutritivos y la limitada educación académica, solo el 50% de las



familias ecuatorianas tiene acceso a una dieta nutritiva. Una dieta nutritiva incluye alimentos como lácteos, proteínas, legumbres, frutas, hortalizas, granos y micronutrientes. El otro 50% de la población consume una dieta energética, con productos que tienen como único objetivo combatir la sensación de hambre, aunque no aporten positivamente a la salud (UNICEF, 2023)

1.2 Bases conceptuales relacionadas al rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil.

1.2.1 ¿Qué es la desnutrición infantil?

La desnutrición se clasifica por emaciación una pérdida reciente en el peso, la disminución en el crecimiento infantil, peso insuficiente o insuficiencia ponderal para la edad (desnutrición crónica) y deficiencia de micronutrientes, la emaciación se asocia a infección que provoca cuadros diarreicos donde los niños se ven sujetos a la vulnerabilidad de perder peso, un niño con emaciación moderada a grave tiene riesgo de morir si no es sometido a un tratamiento. (Rivera-Vásquez, 2024)

La infancia es considerada como una etapa trascendental en el proceso evolutivo del hombre, caracterizada por dos fenómenos: crecimiento y desarrollo. Para que estos fenómenos se produzcan con total normalidad, es fundamental una adecuada nutrición.

La nutrición a su vez está sometida a factores condicionantes: algunos fijos, como el potencial genético del individuo y otros dinámicos, como los factores sociales, económicos y culturales, que pueden actuar en forma favorable o desfavorable. Cuando se modifica el equilibrio de estos factores y se ve alterada la nutrición, se interrumpe el crecimiento y desarrollo de los niños, dando lugar a la desnutrición infantil. (Carlos Paz Sánchez, 2020)

La desnutrición puede ser primaria cuando se produce por una carencia nutritiva y/o psicoafectiva, y secundaria cuando existe una enfermedad que la determina, independientemente de su situación socio-cultural; por ejemplo, enfermedades genéticas, metabólicas, inmunológicas, malformaciones, que puedan afectar a cerebro, corazón, riñón, hígado, etc.3. Es importante reconocer además que los efectos de la desnutrición se valoran a corto y largo plazo. en un primer momento aparecen enfermedades diarreicas, deshidratación, alteraciones hidroelectrolíticas, depresión de la inmunidad, infecciones, pérdida de peso, trastornos hematológicos, cardiorrespiratorios y renales. Más tardíamente aparecerán déficit de talla y



disminución del cociente intelectual. Las estadísticas se basan en tres indicadores: peso para la edad, que mide la desnutrición global; talla para la edad, que refleja la desnutrición es debido a que la baja estatura es producto de una carencia prolongada de nutrientes; y peso para la talla, que mide la desnutrición aguda. (Ana Isabel Jiménez Ortega, 2021)

La desnutrición infantil es un fenómeno multidimensional que impacta negativamente al desarrollo. A nivel mundial, existen esfuerzos para reducir el hambre y la desnutrición infantil (ONU 2019). En ese sentido, han existido avances a nivel global y de la región latinoamericana en la disminución de las prevalencias de la desnutrición infantil. En este contexto, el Ecuador presenta limitados avances en la desnutrición crónica infantil y su prevalencia afecta a alrededor de un cuarto de los menores de cinco años (UNICEF, OMS, 2023)

1.2.2 Tipos de la desnutrición

Existen diferentes tipos de desnutrición, que pueden agruparse de diversas formas según las carencias que presenten las personas que la padecen. Algunos de los tipos de desnutrición incluyen:

Desnutrición calórica o marasmo: Este tipo de desnutrición se da en personas que consumen una cantidad de alimentos escasa, lo que provoca retrasos en el crecimiento de los niños, pérdida de tejido graso y una delgadez muy elevada. Otras consecuencias incluyen el cansancio generalizado y el bajo rendimiento laboral o académico

Desnutrición proteica: Se da en aquellas personas cuya dieta apenas contiene proteína y que se alimentan principalmente de carbohidratos. Este tipo de desnutrición provoca una menor resistencia del cuerpo a las infecciones, abombamiento abdominal, alteraciones de la piel y problemas hepáticos

Desnutrición mixta o proteinocalórica: Es una forma combinada de las dos anteriores y suele presentarse en sujetos con marasmo, sometidos a situaciones de estrés, como cirugía,

traumatismo, sepsis, entre otros. Este tipo de desnutrición es considerado el más grave en el medio hospitalario



Es importante reconocer los distintos tipos de desnutrición y sus efectos para poder abordar adecuadamente las necesidades nutricionales de las personas afectadas.

1.2.3 Síntomas

Los síntomas de la desnutrición pueden variar dependiendo del tipo específico de desnutrición que se presente:

- **Desnutrición calórica o marasmo:**

Retraso en el crecimiento en niños.

Pérdida de tejido graso y muscular.

Delgadez extrema.

Fatiga y debilidad.

Mayor susceptibilidad a enfermedades.

- **Desnutrición proteica:**

Menor resistencia del cuerpo a las infecciones.

Abombamiento abdominal.

Alteraciones de la piel.

Problemas hepáticos.

Retraso en el crecimiento en niños.

- **Desnutrición mixta o proteinocalórica:**

Combinación de los síntomas de la desnutrición calórica y proteica.



1.3 Características demográficas y socioeconómicas

Las características sociodemográficas de la población y la desnutrición infantil, se observó que el 27.9% de los niños y el 14.3% de las niñas tenían desnutrición infantil; al igual que el 22.4% de los que se encontraban en el rango de edad de entre 25-48 meses. El 25.8% de los niños cuyas madres tenían una edad entre 13 y 25 años; así como el 23.9% de los hijos de mujeres con un nivel educacional básico-inicial y el 28,6% los que pertenecían a familias con más de cinco hijos vivos. (Navas Domínguez, Vargas Porras, & Estévez Suárez, 2012)

De igual manera, el 36.4% de los niños con desnutrición crónica; tenían padres con un nivel de escolaridad superior; en el 22.9% de los casos, la mamá tenía un trabajo formal y en el 33.9% de los casos de desnutrición crónica, el papá no contaba con un empleo formal. En relación con los ingresos económicos mensuales, el 27.9% de los niños con desnutrición crónica pertenecían a familias que se encontraban en el cuartil; y el 20% vivía en hogares con hacinamiento. En ninguno de estos casos se estableció una asociación estadísticamente significativa (Icía Castro-Vega, s.f.)

1.3.1 Incidencia y factores de riesgo de la desnutrición infantil

La Desnutrición Infantil es un cuadro patológico provocado por la falta de ingesta o mala absorción de alimentos, y/o por estados de exceso metabólico que afecta a las personas más indefensas de la sociedad, como lo son la población infantil, la cual se manifiesta por la falta de alimentos o la insuficiente cantidad de calorías, nutrientes, vitaminas y minerales necesarios para mantener un estado de salud y peso acorde a la edad.

La desnutrición infantil se debe al déficit calórico proteico, pero existen otras patologías en las que hay déficit de otro tipo de nutrientes.

Según las estadísticas de la Organización Mundial de Salud (OMS), entre tres (3) y cinco (5) millones de niños menores de 5 años fallecen cada año en el mundo por causas y factores asociadas a la desnutrición. Los niños que padecen desnutrición por prolongado tiempo padecen secuelas por el resto de su vida.



Existen diversos factores que conducen a la desnutrición infantil, entre ellos: los sociales, económicos y políticos como la pobreza, la desigualdad y una escasa educación de las madres, también familias de bajos recursos económicos, que no pueden ofrecer una alimentación balanceada y rica en nutrientes necesarios para el desarrollo normal de los niños y niñas; igualmente la falta de acceso a los alimentos, la falta de atención sanitaria, la utilización de sistemas de agua y saneamiento insalubres y las prácticas deficientes de cuidado y alimentación. Por ello, los Profesionales de Enfermería, como integrante del equipo de salud, y en el cumplimiento de la educación para la salud, debe continuar educando a las madres y grupos de familia sobre los principales grupos de alimentos, igualmente, como mantener una alimentación variada y balanceada, de acuerdo con sus necesidades e ingreso familiar.

Entre sus principales causas está la falta de recursos económicos en países subdesarrollados o en vías de desarrollo. De acuerdo con los datos del Programa Mundial de Alimentos, de las Naciones Unidas, solamente en América Latina y el Caribe, unos 9 millones de niños menores de 5 años (el 16% de los niños de esta edad) sufren de desnutrición crónica y se estima que al menos otros 9 millones de niños están en riesgo de desnutrirse. La misma fuente afirma que cada 91 segundos muere un niño por causas relacionadas con el hambre en la zona.

1.4 Cuidados de enfermería

La realización de una primera y adecuada valoración de Enfermería puede suponer un elemento de gran importancia para detectar situaciones potenciales de riesgo nutricional.

La desnutrición se considera un factor negativo que afecta en la salud de las personas indistintamente de su edad, presentándose con prevaencia en niños ya que en esta etapa se presenta el mayor desarrollo y crecimiento de un individuo lo que supone más necesidad de nutrientes, proteínas y vitaminas para completar su adecuado desarrollo y evitar enfermedades por falta o carencia de nutrientes.

1.4.1 Intervenciones de enfermería

- Control de funciones vitales
- Aislar al lactante para la prevención de enfermedades



- instalación de vía periférica, para la administración de solución polielectrolítica
- Valorar continuamente la hidratación del niño
- Control de diuresis (peso de pañal)
- Peso diario del paciente
- Realizar balance hídrico estricto
- Educar a la madre sobre la nutrición del niño
- Favorecer el consumo de jugos y frutas frescas

1.4.2 Teorizantes

Dorothea Orem (1914- 2007)

Dorothea Elizabeth Orem (15 de julio de 1914 – 22 de junio de 2007) fue una de las teoristas de enfermería más importantes de Estados Unidos que desarrolló la Teoría de enfermería del déficit de autocuidado, también conocida como el Modelo de enfermería de Orem. Su teoría del autocuidado y el déficit de autocuidado es fundamental para comprender el papel de la enfermería en la promoción de la nutrición adecuada en niños. Esta teoría se centra en la capacidad de los individuos para cuidar de sí mismos y en la asistencia que los enfermeros pueden proporcionar para suplir cualquier déficit en el autocuidado.

Virginia Henderson (1897- 1996)

Virginia Avenel Henderson (30 de noviembre de 1897 – 19 de marzo de 1996) fue una enfermera, teorista y autora conocida por su Teoría de la necesidad y definió la enfermería como: «La función única de la enfermera es ayudar al individuo, enfermo o sano, en la realización de aquellas actividades que contribuyan a la salud o a su recuperación (o a la muerte pacífica) que realizaría sin ayuda si tuviera la fuerza, la voluntad o los conocimientos necesarios». Henderson también es conocida como «La primera dama de la enfermería», El ruiseñor de la enfermería moderna», La madre de la enfermería moderna» y La Florence Nightingale del siglo XX.



Su teoría de las catorce necesidades básicas proporciona un marco para comprender las necesidades fundamentales de los pacientes, incluida la nutrición adecuada. Las enfermeras pueden aplicar esta teoría para asegurarse de que se satisfagan las necesidades nutricionales de los niños que sufren de desnutrición infantil.

Callista Roy (1939)

La hermana Callista L. Roy (nacida el 14 de octubre de 1939) es teórica, profesora y autora de enfermería. Es conocida por su trabajo innovador en la creación del Modelo de Adaptación de Enfermería. El modelo de Roy ve al individuo como un conjunto de sistemas interrelacionados que mantienen un equilibrio entre estos diversos estímulos. La adaptación del Modelo de Enfermería se analiza más adelante.

Su modelo de adaptación se centra en la capacidad de los individuos para adaptarse a su entorno. Las enfermeras pueden aplicar este modelo para ayudar a los niños con desnutrición a adaptarse a cambios en su dieta y estilo de vida que promuevan una mejor nutrición.



CAPITULO II

METODOLOGÍA EMPLEADA EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

2.1 Metodología

Este trabajo sea realizado mediante una revisión bibliográfica de artículos científicos. La búsqueda de estos artículos se llevó a cabo en las bases de datos científicas Scielo, Medline, Elseiver, Pubmed, ScienceDirect añadiendo algunos artículos científicos complementarios OMS, MSP, OPS y Google Académico.

2.2 Definición del problema

El problema del rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil radica en la necesidad de abordar de manera integral y efectiva la nutrición de los niños, especialmente en contextos hospitalarios y comunitarios. La desnutrición infantil, que afecta a un alto porcentaje de la población, conlleva consecuencias a corto y largo plazo, como la obesidad, diabetes, anemia, problemas de aprendizaje y de conducta. Los profesionales de enfermería desempeñan un papel crucial en la identificación temprana, la intervención y el seguimiento de los casos de desnutrición en niños menores de cinco años, a través de la implementación de cuidados integrales, promoción de la salud y prevención de enfermedades. El enfoque en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, así como la implementación de políticas públicas y normativas vigentes, son fundamentales para abordar este problema de manera efectiva. El desarrollo de estrategias de cuidado basadas en metodologías cuantitativas, descriptivas y transversales, así como la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), son aspectos clave en el abordaje de la desnutrición infantil desde el rol de enfermería.

2.3 Búsqueda de información

Para la búsqueda de información se utilizó el término de MeSH la cuál ayudo a delimitar la investigación en Pubmed y reducir los resultados, los cuales fueron: desnutrición infantil, rol de enfermería en recién nacidos, desnutrición de 0 a 5 años, prevención de la desnutrición infantil.



2.3.1 Criterios de inclusión

Artículos que fueron publicados a partir del 2011

Artículos que incluyen información sobre la prevención de la desnutrición infantil

Artículos que incluyen sobre la información del rol de enfermería para la prevención de la desnutrición infantil

2.3.2 Criterios de exclusión

Artículos publicados igual o anterior del 2015

Información que no tenga relación con el objetivo de la investigación

Artículos que no cuenten dentro de la base de datos científicos

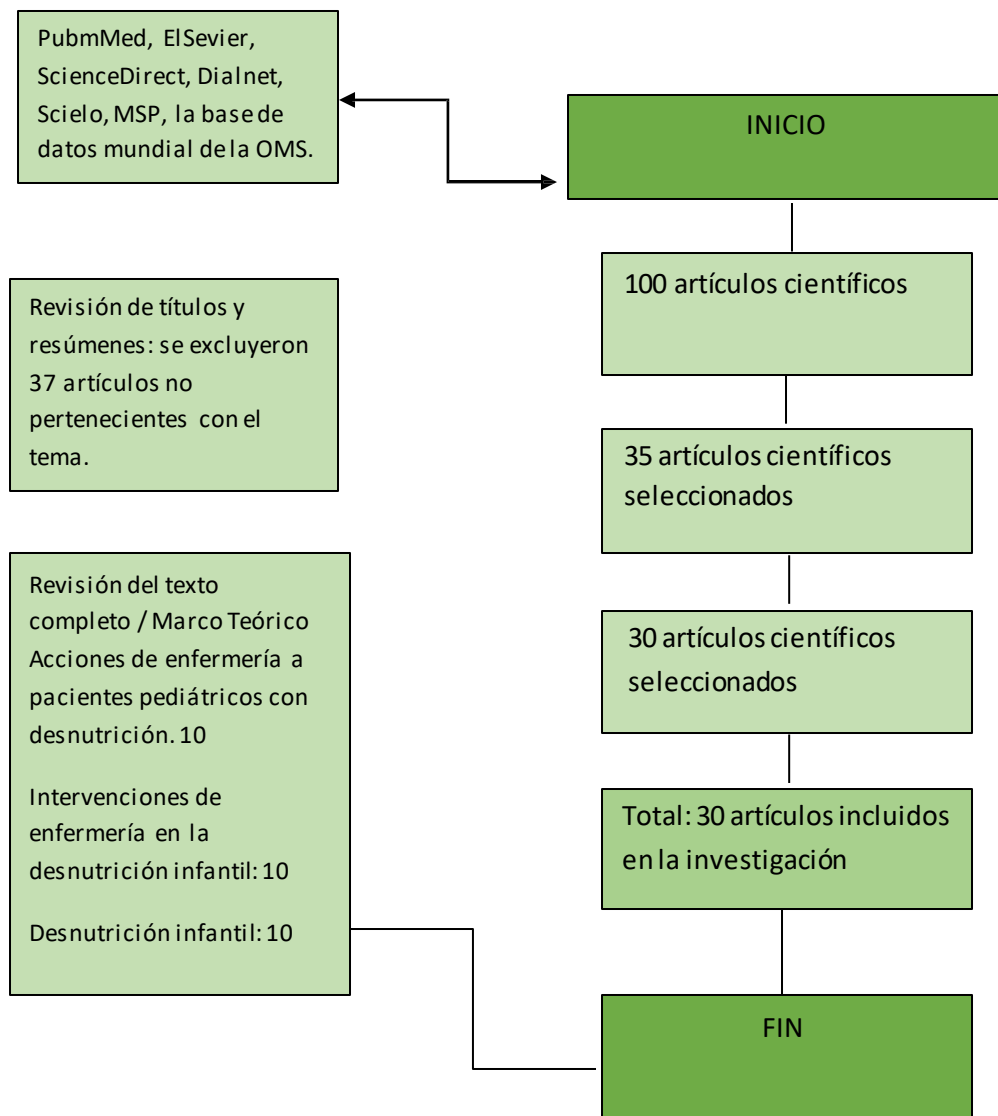
Artículos publicados en revistas que no contengan textos completos

2.4 Organización de la información

Tras una búsqueda inicial se identificaron un total de 100 artículos científicos, por lo que se procedió organizarlos de acuerdo con: país de publicación, año, base de datos de la cual se obtuvo. Mediante una lectura crítica se descartaron un total de 62 referencias bibliográficas a partir del título, resultados y resumen por no ser relevantes para el objetivo de esta investigación. Se empleó el software Mendeley para organizar los documentos por categorías por año, país, autor y editorial



2.5 Flujoograma





CAPITULO III

Análisis de Resultados de la Investigación Documentada.

3.1 Artículos científicos empleados en el marco teórico.

Artículos empleados en el marco teórico					Fecha de publicación		
Autor	Título	Revista	Base de datos	Dia	Mes	Año/ País	
Lic. Durán Pincay Estefanía, Mg, Andrade Santos Raysha Michell, Aveiga Bartolomé Yaritza Lissethe, Molina Zambrano, Dayana Suyin	Análisis Situacional de la desnutrición infantil a nivel de Latinoamérica.	MQRInvestigar Revista Multidisciplinaria de Investigación Científica	Latindex	15	09	2022 Ecuador	
Luzvelia G. Alvarez Ortega	Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores	Redalyc	Redalyc	12	02	2018 Perú	
Rosa Burgos Peláez	Desnutrición y enfermedad	Nutrición Hospitalaria	Redalyc	18	05	2020 México	



Juan O. Talavera, Mónica J. García-Vilchis, Thanya S. Labrada-Alba, Fabián Olvera-Flores, María F. Martínez-Jaureguiberry y Brenda Salgado-Enríquez	Prevención de desnutrición aguda moderada con un suplemento alimenticio listo para consumir en niños preescolares de comunidades rurales	Gaceta Médica de México	Pubmed	25	05	2020 México
Lina Fernanda Barrera-Sánchez Juan Manuel Ospina-Díaz	Intervenciones de enfermería para prevenir trastornos nutricionales en niños de 0 a 2 años	Nutrición Hospitalaria	Latindex	20	08	2019 Colombia
A. Rodríguez-Martín ¹ , J. P. Novalbos-Ruiz, A. Jiménez-Rodríguez, M. Baglietto Ramos, J. M. Romero Sánchez	Implicaciones de la desnutrición en atención primaria	Nutrición Hospitalaria	Redalyc	10	09	2019 España
I. Higuera Pulgar, E. Sánchez Campayo y M. Llaveró Valero	Desnutrición		Elsevier	17	08	2021 México



Fabio Alberto Navas Domínguez, Carolina Vargas Porras, Sandra Cristina Estévez Suárez	Conocimientos de cuidadores en salud pediátrica en niños internados en el Hospital Universitario de Santander, Bucaramanga, Colombia	Salud UIS	Scielo	05	06	2012 Colombia
Patricia Lobos-Coyopae, Romina Aravena-Garrido, Claudia Finlez Herrera, Matías Fonseca-Ulloa, Marta Vega-Baeza, Yasmin Garrido-Gutiérrez, Natalia Aguayo-Verdugo	Malnutrición por exceso, alteraciones de salud mental y autoconcepto en población infante-juvenil: revisión integrativa	Revista de Uruguay de enfermería	Scielo	10	03	2017 Uruguay
Jorge E. Uceda, Luís Caravedo-Reyes, María Luísa Figueroa	Malnutrición materno-fetal: Revisión de la bibliografía internacional y la urgencia de estudios, prevención e intervención en el Perú	Revista médica herediana	Elsevier	16	04	2021 Perú



Óscar Thompson Chagoyán	C	La desnutrición infantil como un problema de salud	Revista Hospitalaria General Dr. M Gea González	ResearchGate	29	06	2020 México
Josselyn Gabriela Ruiz Arciniega Vanessa Carolina Palomino Sarmiento Guido René Enríquez Bravo		La desnutrición infantil y su efecto en el neurodesarrollo: una revisión crítica desde la perspectiva ecuatoriana	Revista Científica Multidisciplinaria	Pubmed	03	04	2023 Ecuador
Ana Isabel Jiménez Ortega Ana Belén Martínez Zazo, María Dolores Salas-González, Rosa María Martínez García , Liliana Guadalupe González-Rodríguez2		Evaluando la desnutrición en pediatría, un reto vigente	Nutrición hospitalaria	Scielo	09	11	2021 España
Carlos Paz Sánchez Fabián Toscano Ruiz Rosario Chuquimarca Chuquimarca Gloria Arbeláez Rodríguez		Acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición en niños menores de cinco años	Polo conocimiento	Dialnet	28	12	2020 Perú



Melanie Paulette Martínez Roldan Johanna Madelaine Roque Orellana Linda Yovana Salvatierra Ávila	Accionar de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Polo conocimiento	Dialnet	01	07	2023 Ecuador
Verónica Elizabeth Guanga Lara, Ariana Nebraska Miranda Ramirez Jennifer Pamela Azogue Tanguila, Rebeca Karolina Galarza Barragán	Desnutrición infantil en Ecuador, emergencia en los primeros 1000 días de vida, revisión bibliográfica	MEDICIENCIAS UTA	Medline	20	06	2022 Ecuador
Dorcas Katherine Cortez Figueroa ; Marcos Elpidio Pérez Ruiz	Desnutrición crónica infantil y sus efectos en el crecimiento y desarrollo	RECIAMUC	latindex	30	06	2023 Ecuador
Lucía Cuevas- Nasu, M en N, Alicia Muñoz- Espinosa, M en C, Teresa, Sha mah-Levy, D en SP, Raquel García- Feregrino, M en N, Luz María Gómez-Acosta, M en C, Marco Antonio Ávila- Arcos, M en C,	Estado de nutrición de niñas y niños menores de cinco años en México. Ensanut 2022	Salud pública	Pubmed	13	06	2023 México



Lucía Cuevas-Nasu , Armando García-Guerra, Luz Dinorah González-Castell, María Del Carmen Morales-Ruan, Ignacio Méndez-Gómez Humarán, Elsa Berenice Gaona-Pineda, Raquel García-Feregrino, Sonia Rodríguez-Ramírez, Luz María Gómez-Acosta, Marco Antonio Ávila-Arcos, Teresa Shamah-Levy, Juan Ángel Rivera-Dommarco	Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados con baja talla en niños menores de cinco años en México, Ensanut 2018-19	Salud pública de México	Pubmed	03	05	2021 México
Juan O. Talavera, Mónica J. García-Vilchis, Thanya S. Labrada-Alba, Fabián Olvera-Flores, María F. Martínez-Jaureguiberry y Brenda Salgado-Enríquez.	Prevención de desnutrición aguda moderada con un suplemento alimenticio listo para consumir en niños preescolares de comunidades rurales	Gaceta Médica de México	Elsevier	26	05	2020 México



Torres-Páez Fidel, Camacho- Camargo Nolis, Cicchetti Rosanna, Paoli Mariela	Estudio comparativo de las curvas de crecimiento nchs y OMS en la evaluación del estado nutricional en niños menores de 5 años	Revistas Científicas de América Latina y el Caribe	Redalyc	18	08	2021 España
Anónimo	1.000 días de cuidado, 1.000 oportunidades para prevenir y reducir la desnutrición infantil en Ecuador	Ministerio de pública	Ministerio de salud pública	09	11	2022 Ecuador
Juan O. Talavera, Mónica J. García-Vilchis, Thanya S. Labrada-Alba, Fabián Olvera- Flores, María F. Martínez- Jaureguiberry y Brenda Salgado- Enriquez.	Prevención de desnutrición aguda moderada con un suplemento alimenticio listo para consumir en niños preescolares de comunidades rurales.	GACETA MÉDICA DE MÉXICO	Pubmed	20	05	2020 México
Margarita Manosalvas	La política del efectivísimo y la desnutrición infantil en el Ecuador	RECIAMUC	Latindex	23	07	2018 Ecuador



Branicki Pastor Palma Pinargote	Una revisión sistemática sobre la desnutrición infantil en niños menores de 5 años y su diagnóstico basado en indicadores antropométricos	Racimundo	Researchg	20	04	2023 Ecuador
Jairo Rivera	Perfil de la desnutrición infantil en Manabí y el rol de las políticas públicas	ECA Sinergia	Latindex	12	01	2021 Ecuador
Sevilla-Paz Soldán Ricardo Mariano	Manejo integral “clapsen” de la desnutrición infantil	Rev Méd-Cient “Luz Vida”.	Redalyc	28	06	2011 Bolivia
Luzvelia G. Alvarez Ortega	Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores	Valdizana	Latindex	12	02	2018 Perú



Mónica Vargasa, , Erwin Hernández,	Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar	Medwave	Redalyc	10	03	2020 Colombia
Fernando Longhi, Alicia Gómez, María Elisa Zapata, Pablo Paolasso, Fernanda Olmos, Silvina Ramos Margarido	La desnutrición en la niñez argentina en los primeros años del siglo XXI: un abordaje cuantitativo	Salud colectiva	Scielo	11	04	2018 Argentina
Josep Figueras Aloya,* , Montserrat Izquierdo Renaub , Ana Herranz Barberoa , Lourdes Urquía Martí c , Fermín García-Munoz ~ Rodrigoc , Martín Iriondo Sanz b y Óscar García Algar	Análisis comparativo de las curvas de crecimiento fetal y neonatal	Anales de pediatría	Elseiver	11	03	2024 España
Silvia Elizabet Reyes Narvaez, Ana Melva Contreras Contreras & María Santos Oyola Canto	Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario	Revista de Investigaciones Altoandinas	Scielo	30	06	2019 Perú



Luzvelia G. Alvarez Ortega	Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores	Valdizana	Latindex	15	11	2018 Perú
Andrea Enriqueta Naranjo Castillo, Virginia Anabell Alcivar Cruz, Thaylandia Stefanie Rodriguez Villamar, Freddy Alberto Betancourt Bohórquez	Desnutrición infantil Kwashiorkor	Recimundo	Dialnet	05	03	2020 Ecuador
Deissy Rocío Agudelo Ibáñez	Mortalidad por desnutrición infantil en menores de 5 años y sus determinantes a nivel municipal en Colombia 1998 - 2016	Tesis	Tesis	10	09	2019 Colombia

3.1 Artículos relacionados con el cuidado de enfermería

Artículos empleados en el Marcos teórico				Fecha de publicación		
Autor	Título	Revista	Base de datos	Día	Mes	Año/ País
Katherine Romero Viamonte Belkis Sánchez Martínez María Elena Sandoval Torres ¹	Atención de enfermería aplicada al estado nutricional de los alumnos de una Unidad Educativa	Revista Cubana de Medicina General Integral	Medigraphic	21	Septiembre	2019 Ecuador
Melanie Paulette Martínez Roldan Johanna Madelaine Roque Orellana Linda Yovana Salvatierra Ávila	Accionar de enfermería en la prevención de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años	Polo de conocimiento	Dialnet	01	Julio	2023 Ecuador
Cinthya Lucia Rodríguez Orozco, Gloria Janeth Muñiz Granoble, Carmen Alexandra Sanchez Hernández	La salud nutricional escolar y los cuidados de enfermería	Recimundo	Dialnet	15	Enero	2018 Ecuador

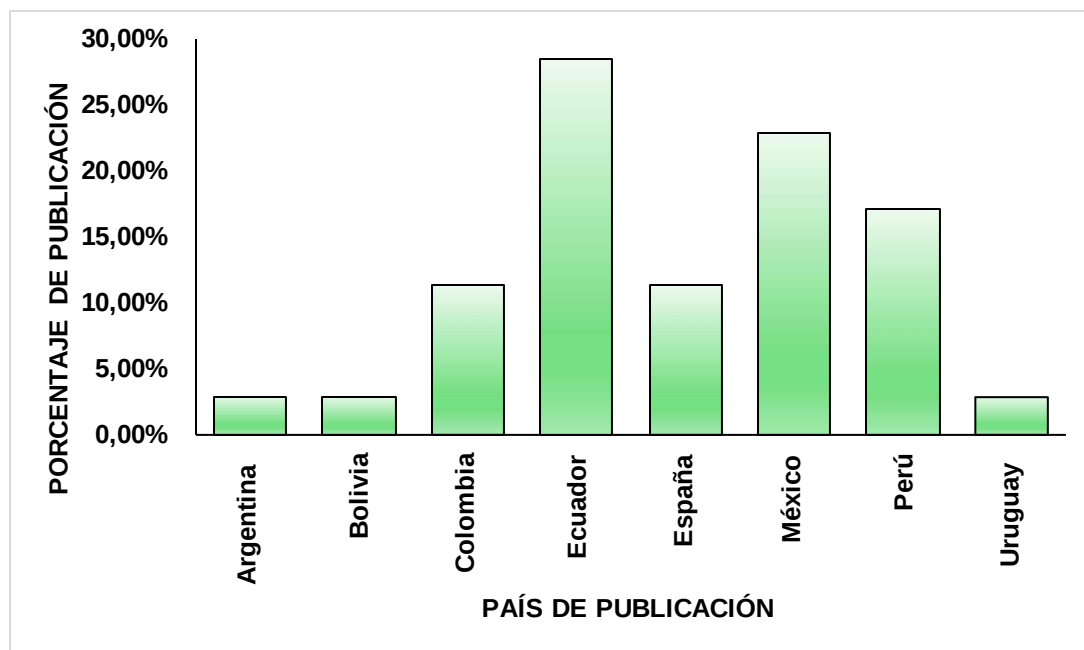
Análisis de interpretación

El procedimiento de análisis se basó en la recopilación de información mediante una búsqueda exhaustiva en fuentes disponibles en línea, seguida de la organización y estructura de los datos en una matriz de recopilación. Posteriormente, se llevó a cabo un análisis sistemático de la información recopilada con el objetivo de obtener aproximaciones conceptuales y extraer patrones relevantes relacionados con la temática de estudio.



Tabla #1 País de publicación

País de publicación	Cantidad	Porcentaje
Argentina	1	2.86%
Bolivia	1	2.86%
Colombia	4	11.43%
Ecuador	10	28.57%
España	4	11.43%
México	8	22.86%
Perú	6	17.14%
Uruguay	1	2.86%
Total	35	100.00%



Análisis de interpretación

Se pudo evidenciar que el país donde se publicaron más artículos científicos relacionados al tema es Ecuador con un 28,57%, obteniendo un gran desarrollo de estudios en América. Se concluye que en Ecuador es donde mayor importancia se le dio a la investigación científica en este ámbito, desarrollando múltiples estudios durante el período analizado. En cuanto a otros países de América Latina como México, Perú, Colombia, y España, también realizaron un aporte significativo en cuanto al tema, aunque en menor porcentaje con un 22,86%, 17,14%, 11,43%, y

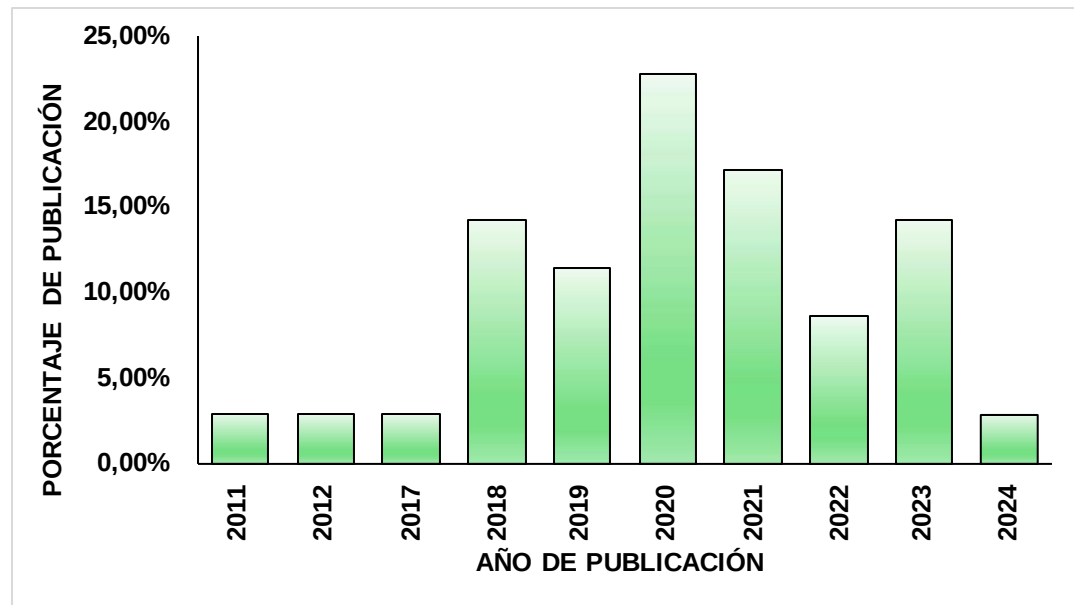


11,43% respectivamente. Países como Argentina, Bolivia, y Uruguay también contribuyeron, pero en un menor porcentaje, cada uno con un 2,86%. En total, se publicaron 35 artículos científicos en la región.

Tabla 2

Año de publicación

Año de publicación	Cantidad	Porcentaje
2011	1	2.86%
2012	1	2.86%
2017	1	2.86%
2018	5	14.29%
2019	4	11.43%
2020	8	22.86%
2021	6	17.14%
2022	3	8.57%
2023	5	14.29%
2024	1	2.86%
Total	35	100.00%





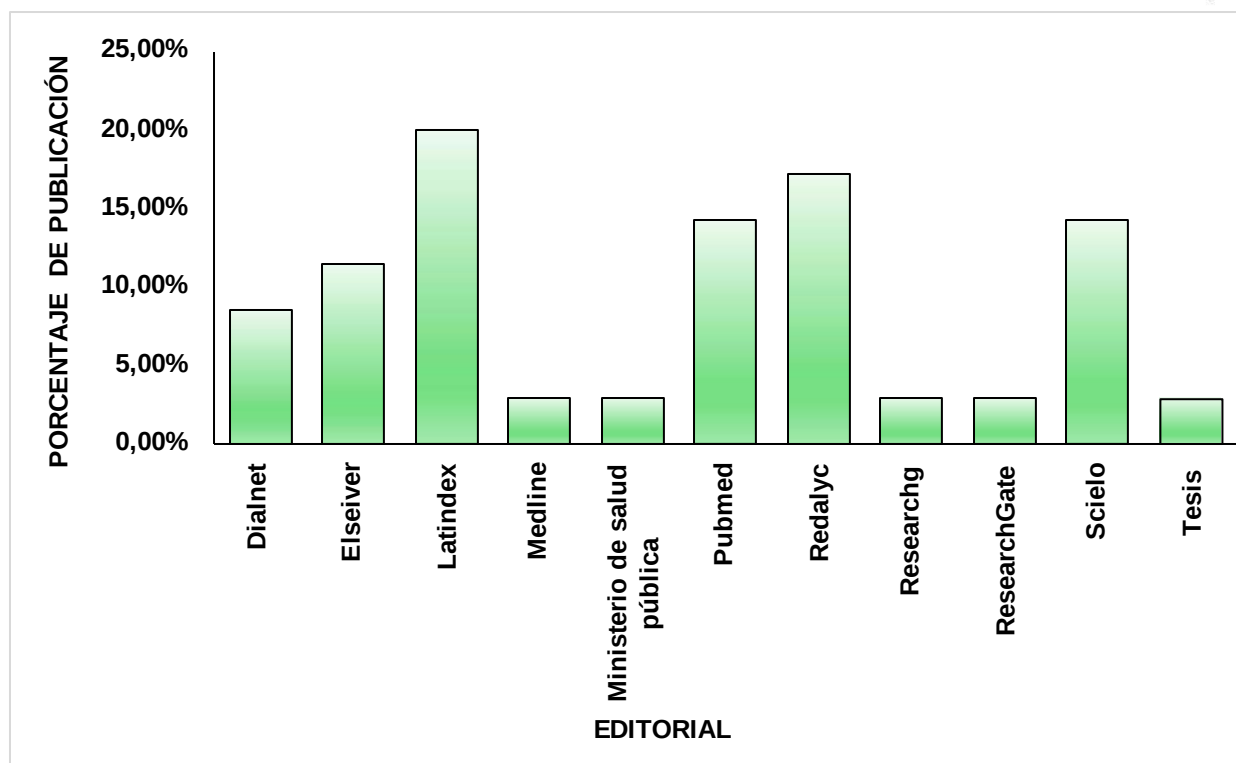
Análisis de interpretación

De los 35 artículos extraídos de las bases de datos de salud, con un 22.86% se obtuvo que el año 2020 fue donde se desarrollaron la mayoría de las investigaciones. En comparación, en el año 2021 se desarrollaron un 17.14% de los artículos, lo que representa una disminución respecto al año anterior. Cabe destacar que los años 2018 y 2023 también tuvieron un alto nivel de publicaciones, cada uno con un 14.29%. En contraste, los años 2011, 2012, 2017 y 2024 tuvieron la menor cantidad de publicaciones, con solo un 2.86% cada uno.

Tabla 3

Base de datos

Etiquetas de fila	Suma de Cantidad2	Suma de Cantidad
Dialnet	3	8.57%
Elseiver	4	11.43%
Latindex	7	20.00%
Medline	1	2.86%
Ministerio de salud pública	1	2.86%
Pubmed	5	14.29%
Redalyc	6	17.14%
Researchg	1	2.86%
ResearchGate	1	2.86%
Scielo	5	14.29%
Tesis	1	2.86%
Total	35	100.00%



Análisis de interpretación

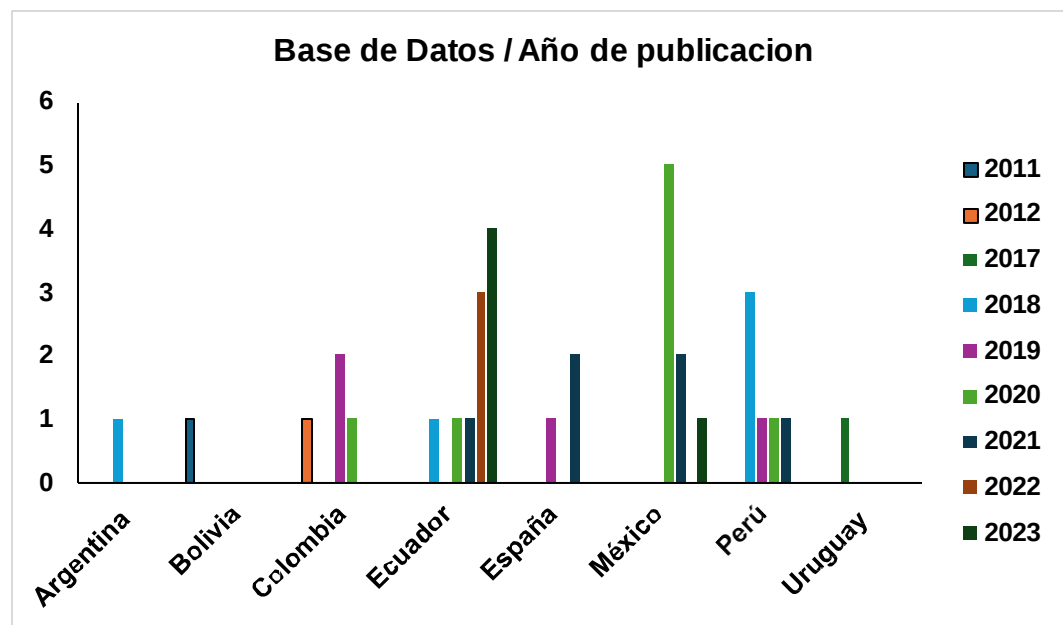
De las bases de datos avaladas mundialmente en salud, Latindex fue la principal para la búsqueda de artículos científicos, donde se obtuvo el 20% del total. Latindex es una base de datos de acceso libre que incluye publicaciones científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Adicionalmente, se utilizaron otras bases de datos como Redalyc con un 17.14% y Pubmed y Scielo, cada una con un 14.29%, en relación con el tema. Otras fuentes utilizadas incluyen Elsevier (11.43%), Dialnet (8.57%), y diversas páginas como Medline, el Ministerio de Salud Pública, Researchg, ResearchGate y Tesis, cada una con un porcentaje mínimo del 2.86% de la información total.



Tabla 4

Base de datos y año de publicación

PAIS DE PUBLICACIÓN	2011	2012	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Argentina	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Bolivia	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Colombia	0	1	0	0	2	1	0	0	0
Ecuador	0	0	0	1	0	1	1	3	4
España	0	0	0	0	1	0	2	0	0
México	0	0	0	0	0	5	2	0	1
Perú	0	0	0	3	1	1	1		0
Uruguay	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Total general	1	1	1	5	4	8	6	3	5



Análisis de interpretación

Después de aplicar la lectura crítica y seleccionar los artículos científicos, se comprobó nuevamente que México es donde se investigó y se le dio mayor importancia al tema en cuestión, representada por 8 artículos de los cuales 5 fueron publicados en el año 2020. En países sudamericanos como Perú y Ecuador también se realizaron importantes aportes sobre el tema



con 6 y 5 artículos en total, respectivamente, con Ecuador destacando en el 2023 con 4 publicaciones. En España también se realizaron estudios, aunque en menor cantidad, con un total de 3 artículos, de los cuales 2 fueron publicados en el 2021. Otros países que contribuyeron con investigaciones incluyen Argentina, Bolivia, Colombia y Uruguay, aunque en una menor escala.



Tabla 5 Discusión

Autor	Título	Tipo de estudio	Objetivo	Resultados	Conclusión
Lina Fernanda Barrera-Sánchez, Juan Manuel Ospina-Díaz	Intervenciones de enfermería para prevenir trastornos nutricionales en niños de 0 a 2 años	observacional retrospectivo	el objetivo es generar una guía de recomendaciones para intervenciones de Enfermería en la prevención de trastornos nutricionales en niños menores de dos años.	Se identificaron 1128 registros que cumplieran con los criterios definidos; de ellos, 269 fueron publicaciones entre 2010 y 2018; se seleccionaron 106 que estaban acorde con los tipos de estudios a seleccionar; se analizaron los resúmenes y finalmente se revisaron los textos completos de 73 artículos para el primer capítulo de la guía propuesta; se presentan los resultados de las recomendaciones clasificadas como la mejor evidencia disponible	La aplicación de la EBE permite estructurar conocimiento para la toma de decisiones y el diseño de intervenciones de mejoramiento del estado de salud de las poblaciones, para disminuir los costos de atención en salud.
Juan O. Talavera Mónica J. García-Vilchis Thanya S. Labrada-Alba Fabián Olvera-Flores María F. Martínez-Jaureguiberry Brenda Salgado-Enríquez2	Prevención de desnutrición aguda moderada con un suplemento alimenticio listo para consumir en niños preescolares de comunidades rurales	Ensayo clínico aleatorizado	Evaluar la efectividad de un suplemento alimenticio listo para consumir (SALC) para corregir desnutrición aguda leve y prevenir desnutrición aguda moderada en preescolares de comunidades rurales.	Respecto a la recuperación de desnutrición aguda leve, en g-SALC se observó 68.7 versus 52.1% en el grupo control en el análisis de intención para tratar, con una razón de riesgo (HR) = 1.25; en el análisis por protocolo del primer semestre se observó una HR = 1.48 y en el segundo semestre, HR = 1.56. Un paciente progresó a desnutrición aguda moderada.	El g-SALC mostró resolución significativamente mayor de desnutrición aguda leve.



Rosa Burgos Peláez	Desnutrición y enfermedad	estudio observacional.	La desnutrición tiene un impacto muy directo sobre la evolución de la enfermedad, incrementando la morbilidad, la mortalidad y el gasto sanitario generado por la enfermedad.	Las estrategias de intervención deben ser coordinadas, e incluyen Programas de Detección de Riesgo Nutricional ligados a Planes de Tratamiento Nutricional específicos. Una vez implementado el tratamiento nutricional, el Programa debe garantizar el seguimiento y la monitorización de la eficacia del tratamiento en los diferentes niveles asistenciales (hospitalización, centros residenciales, atención primaria	La desnutrición relacionada con la enfermedad es uno de los principales problemas de salud pública que afecta a todo el mundo, no sólo en las sociedades más desfavorecidas a nivel económico, sino también es un problema grave en los países más desarrollados.
Luzvelia G. Alvarez Ortega	Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores	estudio observacional, prospectivo, transversal, analítico y correlacional	El objetivo del estudio fue determinar los factores relacionados a la prevalencia de la desnutrición de niños menores de 3 años de la provincia de Huánuco.	La investigación se basó en el Modelo de las Determinantes de la Salud, a lo que la OMS, considera que son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y los sistemas establecidos para combatir las enfermedades.	La DC está disminuyendo por cuanto los promedios de talla han mejorado, sin embargo, la obesidad se ha duplicado. La presencia de DC y obesidad en niños de 6 a 9 años en diferentes regiones del Perú propone un reto en la planificación de políticas de alimentación y nutrición.
Lic. DuránPincay, Yelisa Estefanía, Mg Andrade Santos, Raysha Michell	Análisis Situacional de la desnutrición infantil a nivel de Latinoamérica.	diseño de revisión sistemática documental	La desnutrición infantil en todas sus formas, incluida la desnutrición.	Dentro de los resultados obtenidos se evidenció que existe una gran prevalencia de la desnutrición aguda infantil, a nivel de Latinoamérica este estado es muy persistente en aquellos menores de cinco años que viven en lugares pobres, cuyas familias tienen ingresos inferiores.	La desnutrición infantil representa en gran escala la mitad o una buena parte de las muertes en niños a nivel global, estepadecimiento se encuentra en aumento constante en países pobres y de medianos ingresos, es considerada un gran problema ya que conduce retrasos en el desarrollo físico y cognitivo sobre todo si se llega a presentar en la madre gestante o durante los primeros cinco años de vida



A. Ortiz-Andrellucchi, L. Peña Quintana, A. Albino Beñacar, F. Mönckeberg Barros y L. Serra-Majem	Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral		tiene por finalidad recuperar a los niños de 0 a 3 años que presentan desnutrición primaria o secundaria.	Desarrolla una estrategia de intervención de gran impacto sanitario sobre la población de bajos recursos de su área de influencia, con una elevada repercusión social ya que potencia la familia y su entorno como base del correcto desarrollo físico e intelectual del niño, unido a un aporte adecuado de nutrientes, que le permiten al niño desarrollar su potencial genético.	La atención integral del niño desnutrido a cargo de profesionales especializados, el entrenamiento y la incorporación de la madre al cuidado cotidiano de su hijo, es una estrategia válida que genera una recuperación significativa del grado evolutivo psicomotor, del peso y la talla de los pacientes.
A. Rodríguez-Martín ¹ , J. P. Novalbos-Ruiz, A. Jiménez-Rodríguez, M. Baglietto Ramos, J. M. Romero Sánchez	Implicaciones de la desnutrición en atención primaria	Estudio prospectivo o longitudinal correlacional y descriptivo	reducir la pobreza, eliminar la desnutrición aguda y crónica y reducir la mortalidad infantil y materna	Se estima una prevalencia de un 10% de enfermos desnutridos aumentando hasta el 60-85% en caso de personas institucionalizadas.	La prevención y el tratamiento de la desnutrición proteico energética en las personas mayores requiere: detección de los factores de riesgo y prevención de los déficit nutricionales, detección precoz de los déficit alimentarios y de la malnutrición proteico energética, y finalmente conseguir una dieta adecuada.
Lucía Cuevas-Nasu, MSc Armando García-Guerra, MSc Luz Dinorah González-Castell, MSc	Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados con baja talla en niños menores de cinco años en México, Ensanut 2018-19	Estudio transversal	Actualizar la prevalencia de desnutrición y sus tendencias en los últimos 30 años e identificar factores asociados con la baja talla en una muestra representativa nacional de niños <5 años en México.	El 4.8% de los niños <5 años presentó bajo peso, 14.2% baja talla y 1.4% emaciación. Entre 1988-2012 hubo un descenso en baja talla interrumpido entre 2012-2018. La baja talla se asoció positivamente con residencia rural, región Sur, hogares más pobres, madres indígenas y mayor número de hijos, y negativamente con diversidad dietética.	La desnutrición crónica es un problema persistente asociado con factores de vulnerabilidad social, cuya tendencia descendente de 30 años se interrumpió entre 2012-2018. Es imperativo implementar una estrategia nacional de prevención de baja talla.



Lucía Cuevas-Nasu, M en N,(1) Alicia Muñoz-Espinosa, M en C, Teresa Shamah-Levy, D en SP, Raquel García-Feregrino, M en N,(1) Luz María Gómez-Acosta, M en C, Marco Antonio Ávila-Arcos, M en C, Juan A Rivera-Dommarco,	Estado de nutrición de niñas y niños menores de cinco años en México	Revisión bibliográfica de literatura	Actualizar las prevalencias de desnutrición infantil y de sobrepeso más obesidad en menores de cinco años de México, en el ámbito nacional y por grupos de edad y su distribución por variables sociodemográficas	Actualmente, 4.1% tienen bajo peso, 12.8% baja talla y 0.8% emaciación. El sobrepeso más obesidad es de 7.7%. En el Pacífico-Sur y la Península, la baja talla es de 20%.	La baja talla es el principal problema de nutrición entre los preescolares, notablemente en los mayores de 24 meses y en los estados del sur. En 12 años se ha estancado la desnutrición crónica en México. La Ensanut 2022 contribuye con información actualizada que permite la focalización de las estrategias hacia las zonas y grupos más vulnerables en México
Rivera-Vásquez, Jairo	Los primeros 1000 días de vida Caracterización de la desnutrición infantil en Loja	Estudio de tipo descriptivo, cuantitativo y de corte transversal	el objetivo de este estudio es analizar los determinantes y la evolución de la desnutrición crónica infantil en la provincia de Loja durante los primeros 1000 días de vida.	Existen tres resultados principales para los menores de dos años: i) la desnutrición de la provincia es superior al promedio nacional, ii) no han existido cambios estadísticamente significativos en el tiempo, iii) sus determinantes se asocian con la pobreza y acceso a servicios público	Los primeros 1000 días de vida son el período más crucial en la vida de las personas, por lo que es necesario conocer sus características. El Ecuador tiene prevalencias de desnutrición crónica infantil que son alarmantes y poco se conoce de los primeros años de vida a nivel local.
Carlos Paz Sánchez Fabián Toscano Ruiz Rosario Chuquimarca Chuquimarca Gloria Arbeláez	Acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición en niños menores de cinco años	cuantitativa, descriptiva y transversal	determinar las acciones del personal de enfermería en la prevención de los casos de	Durante el segundo semestre del año 2019 se entrevistó a 3 enfermeras que laboran en la unidad de Salud y a 50 madres de niños menores de cinco años que habitan en	La desnutrición es una enfermedad de presencia mundial; en Ecuador su prevalencia actual corresponde al 23% (OMS). Es importante definir las acciones de enfermería en atención al primer nivel, específicamente en los cuidados al menor de 5 años (desnutridos); y, la falta de



Rodríguez			desnutrición en niños menores de cinco años, a través de las acciones que realizan las madres	el sector San Lorenzo de Vines, quienes presentaron infecciones respiratorias agudas.	programas de capacitación al personal de enfermería y a la familia y/o comunidad se convierte en una debilidad de la unidad de salud intervenida.
Ana Isabel Jiménez Ortega, Ana Belén Martínez Zazo, María Dolores Salas-González, Rosa María Martínez García, Liliana Guadalupe González-Rodríguez	Evaluando la desnutrición en pediatría, un reto vigente		El objetivo de este artículo es establecer los aspectos prioritarios a la hora de evaluar la desnutrición y resaltar la importancia de hacerlo de forma rutinaria.	La tasa de desnutrición pediátrica hospitalaria en España es de, aproximadamente, un 6-8 %.	La realización del cribado nutricional en los hospitales es un criterio de calidad asistencial ya que, como hemos remarcado, los factores nutricionales pueden afectar a la evolución del paciente. La instauración de un tratamiento nutricional en aquellos casos que lo necesiten puede influir sobre la evolución del paciente, disminuyendo el tiempo de hospitalización y las complicaciones, y/o mejorando la calidad de vida.
Josselyn Gabriela Ruiz Arciniega, Vanessa Carolina Palomino Sarmiento, Guido René Enríquez Bravo	La desnutrición infantil y su efecto en el neurodesarrollo: una revisión crítica desde la perspectiva ecuatoriana	revisión sistemática	El objetivo del estudio fue realizar una revisión bibliográfica de investigaciones sobre la desnutrición infantil y su efecto en el neurodesarrollo desde la perspectiva ecuatoriana	En cuanto a desnutrición severa en el 2019 existió un 29.67% en varones de 1 a 2 años, siendo este porcentaje mayor al de las mujeres de la misma edad con un 20.88%. En el mismo grupo etario, con respecto a la desnutrición aguda moderada se evidenció un 34.01% en varones y 24.42% en mujeres.	Se concluyó que la desnutrición infantil influye negativamente en el neurodesarrollo. En consecuencia, una alimentación adecuada es un medio para que el niño desarrolle sus capacidades tanto intelectuales como físicas



Patricia Lobos-Coyopae Romina Aravena-Garrido Claudia Finlez-Herrera Matias Fonseca-Ulloa Marta Vega-Baeza Yasmin Garrido-Gutiérrez Natalia Aguayo-Verdugo	Malnutrición por exceso, alteraciones de salud mental y autoconcepto en población infanto-juvenil: revisión integrativa	revisión integrativa	El objetivo de esta revisión fue determinar si la malnutrición por exceso afecta la salud mental y/o el autoconcepto de la población infantojuvenil.	Los niños/adolescentes diagnosticados con problemas de malnutrición por exceso experimentan dificultades psicosociales por su autopercepción, dependiendo no sólo de su condición física, sino también de factores socioeconómicos, familiares y sociales, estableciéndose una relación directa bidireccional.	Los profesionales de Enfermería deben intervenir desde temprana edad en la promoción y prevención de la salud física y mental en la población infanto-juvenil.
Fabio Alberto Navas Domínguez1, Carolina Vargas Porras2, Sandra Cristina Estévez Suárez	Conocimientos de cuidadores en salud pediátrica en niños internados en el Hospital Universitario de Santander, Bucaramanga, Colombia	Estudio cuasi-experimental	Establecer la eficacia de la educación recibida durante la hospitalización, referente a cambios en conocimientos en cuidadores sobre enfermedad motivo del ingreso y enfermedades prevalentes.	Al egreso incrementó el porcentaje de respuestas correctas en los tópicos. Variables asociadas con el aprendizaje fueron: patología infecciosa (coeficiente:2,99%; IC95%:0,36 a 5,61), desnutrición (11,45%; IC95%:5,21 a 17,68), régimen subsidiado (-3,39%; IC95%:-6,41 a -0,37), cuidador con bachillerato (-2,36%; IC95%: 4,65 a -0,06) y considerar adecuado manejo (9,15%; IC95%:3,16 a 15,13). En cuanto a alimentación, los cuidadores de estratos ≥ 2 evidenciaban menor aprendizaje (-7,21%; IC95%:-13,73 a -0,69). Además, cuando les explicaban la enfermedad, presentaban mayor aprendizaje (7,43%; IC95%:0,27 a 14,59).	Incrementó el nivel de conocimientos durante la hospitalización, sin alcanzar 30% esperado y se evidencia que diversos factores condicionan este aprendizaje.



A. Rodríguez-Martín, J. P. Novalbos-Ruiz, A. Jiménez-Rodríguez, M. Baglietto Ramos, J. M. Romero Sánchez	Implicaciones de la desnutrición en atención primaria	Estudio transversal	reducir la pobreza, eliminar la desnutrición aguda y crónica y reducir la mortalidad infantil y materna. Ha constituido un elemento central en las políticas de salud en los países de las Américas.	Se estima una prevalencia de un 10% de enfermos desnutridos aumentando hasta el 60-85% en caso de personas institucionalizadas. Grupos de edad con riesgos especiales son los niños y la población envejeciente. Según la Organización Mundial de la Salud, hay unos 20 millones de niños con desnutrición aguda severa en el mundo. En América Latina el 7% de los menores de cinco años sufren desnutrición global y el 16% desnutrición crónica.	La prevención y el tratamiento de la desnutrición proteico energética en las personas mayores requiere: detección de los factores de riesgo y prevención de los déficits nutricionales, detección precoz de los déficit alimentarios y de la malnutrición proteico energética, y finalmente conseguir una dieta adecuada.
Iciar Castro-Vega, Silvia Veses Martín, Juana Cantero Llorca, Cristina Barrios Marta, Nùria Monzó Albiach ¹ , Celia Bañuls Morant y Antonio Hernández-Mijares	Prevalencia de riesgo de desnutrición y desnutrición establecida en población ambulatoria, institucionalizada y hospitalizada en un departamento de salud	Estudio transversal y descriptivo	determinar la prevalencia de riesgo nutricional y de desnutrición establecida, tipo y grado de la misma en población ambulatoria, hospitalizada e institucionalizada, en un departamento de salud.	la prevalencia de riesgo nutricional encontrada con el MUST es del 28% (215) (ambulatorios n = 106: 15,1% [16]; institucionalizados n = 375: 31,2% [117]; hospitalizados n = 285: 28,8% [82]). La prevalencia global de DRE encontrada es del 26,4% (202) (ambulatorios n = 106: 2,8% [3]; institucionalizados n = 375: 30,13% [113]; hospitalizados n = 285: 30,2% [86]). La mayor prevalencia de DRE se da en pacientes mayores de 75 años (74,3%).respectivamente).	Uno de cada cuatro pacientes de la muestra estudiada está desnutrido. La DRE es especialmente prevalente en el medio hospitalario y en los ancianos afecta a uno de cada tres pacientes. Dada la prevalencia de desnutrición encontrada, es imprescindible la implementación sistemática de cribados nutricionales asociados a planes de acción terapéuticos.



Jorge Bacallao, Manuel Peña y Adrián Díaz	Reducción de la desnutrición crónica en las bases biosociales para la promoción de la salud y el desarrollo	Estudio de corte transversal	Identificar la reducción de la desnutrición crónica en las bases biosociales para la promoción de la salud y el desarrollo.	En países con cifras altas de retardo en talla para la edad, hay varias razones para que este indicador sea un objetivo fundamental de las políticas sanitarias y no simplemente uno más. Esas razones no se circunscriben a las conocidas consecuencias de la desnutrición crónica en el horizonte temporal inmediato de quienes la sufren.	En los países con tasas altas de desnutrición crónica, la prioridad por reducir estas tasas es, además de un compromiso vinculante en torno al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, una oportunidad con poderosos resortes políticos, para hacer de ella un foco especial de las políticas sanitarias.
Juan Talavera ¹ Mónica J. García-Vilchis Thanya S. Labrada-Alba Fabián Olvera-Flores María F. Martínez-Jaureguiberry Brenda Salgado-Enríquez	Prevención de desnutrición aguda moderada con un suplemento alimenticio listo para consumir en niños preescolares de comunidades rurales	Ensayo clínico aleatorizado	Evaluar la efectividad de un suplemento alimenticio listo para consumir (SALC) para corregir desnutrición aguda leve y prevenir desnutrición aguda moderada en preescolares de comunidades rurales.	Respecto a la recuperación de desnutrición aguda leve, en g-SALC se observó 68.7 versus 52.1% en el grupo control en el análisis de intención para tratar, con una razón de riesgo (HR) = 1.25; en el análisis por protocolo del primer semestre se observó una HR = 1.48 y en el segundo semestre, HR = 1.56. Un paciente progresó a desnutrición aguda moderada.	El g-SALC mostró resolución significativamente mayor de desnutrición aguda leve.



Capítulo IV

4.1 Propuesta

- Elaborar un manual del rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil, a través de una exhaustiva revisión bibliográfica.

Introducción

La infancia es considerada como una etapa trascendental en el proceso evolutivo del hombre, caracterizada por dos fenómenos: crecimiento y desarrollo. Para que estos fenómenos se produzcan con total normalidad, es fundamental una adecuada nutrición.

La desnutrición puede ser primaria cuando se produce por una carencia nutritiva y/o psicoactiva, y secundaria cuando existe una enfermedad que la determina, independientemente de su situación socio-cultural; por ejemplo, enfermedades genéticas, metabólicas, inmunológicas, malformaciones, que puedan afectar a cerebro, corazón, riñón, hígado, etc. Es importante reconocer además que los efectos de la desnutrición se valoran a corto y largo plazo. en un primer momento aparecen enfermedades diarreicas, deshidratación, alteraciones hidroelectrolíticas, depresión de la inmunidad, infecciones, pérdida de peso, trastornos hematológicos, cardiorrespiratorios y renales. Más tardíamente aparecerán déficit de talla y disminución del cociente intelectual. Las estadísticas se basan en tres indicadores: peso para la edad, que mide la desnutrición global: talla para la edad, que refleja la desnutrición crónica, debido a que la baja estatura es producto de una carencia prolongada de nutrientes; y peso para la talla, que mide la desnutrición aguda. (A. Ortiz-Andrellucchi*, 2006)

Este manual está diseñado para proporcionar una guía práctica para los profesionales de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil, basándose en una exhaustiva revisión bibliográfica.



Justificación

La desnutrición infantil es un problema de salud pública global que afecta a millones de niños, especialmente en países de bajos y medianos ingresos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la desnutrición es una de las principales causas de mortalidad en niños menores de cinco años y contribuye significativamente a la morbilidad y discapacidad en la infancia. La prevención y manejo de la desnutrición infantil requiere un enfoque multidisciplinario en el que las enfermeras desempeñan un papel crucial. (World Health Organization: WHO, 2024)

Las enfermeras están en una posición estratégica para abordar la desnutrición infantil debido a su contacto continuo y directo con las familias y la comunidad. La educación y la capacitación de las enfermeras en prácticas de prevención nutricional pueden tener un impacto significativo en la mejora del estado nutricional de los niños. Estudios han demostrado que las intervenciones lideradas por enfermeras, como la promoción de la lactancia materna y la educación nutricional, pueden reducir la prevalencia de la desnutrición y mejorar los resultados de salud infantil. (UNICEF, 2019)

Un manual que integre la evidencia actual sobre la prevención de la desnutrición infantil y las mejores prácticas en enfermería es una herramienta invaluable para guiar a las enfermeras en su labor diaria. Proporcionar una guía clara y estructurada basada en la literatura científica permite a las enfermeras aplicar intervenciones efectivas y basadas en evidencia, mejorando así los resultados de salud infantil y reduciendo la incidencia de la desnutrición. (UNICEF, 2019)

Conclusiones

La revisión bibliográfica sobre el rol de la enfermera en la prevención de la desnutrición infantil destaca la importancia crucial de este profesional en múltiples aspectos del cuidado infantil. Las enfermeras desempeñan un papel esencial en la identificación temprana de factores de riesgo y en la implementación de estrategias preventivas. En conclusión, la enfermera actúa como un pilar fundamental en la prevención de la desnutrición infantil a través de una combinación de evaluación clínica, educación, intervención directa, promoción de políticas y participación en investigación. Su enfoque holístico y su cercanía a las familias la posicionan estratégicamente para influir positivamente en la salud y el bienestar de los niños. Fomentar el desarrollo profesional y proporcionar los recursos necesarios a las enfermeras son acciones cruciales para fortalecer su capacidad de prevención y mejora de los índices nutricionales en la población infantil.

Recomendaciones

- Plasmar en este proyecto los fundamentos teóricos y técnicos de la desnutrición infantil, y que este sirva como base para futuras investigaciones que permitan un análisis mucho más profundo sobre el tema para que su actualización se desarrolle de manera constante.
- La prevención siempre será la mejor arma para combatir la desnutrición infantil, por esta razón se deben realizar campañas preventivas contra la desnutrición infantil, siendo estas el eje fundamental para reducir los índices de desnutrición infantil y así crear conciencia y hábitos saludables en la población en general.
- Aprobar el manual plasmado en esta investigación, ya que permitirá contribuir con conocimientos a los enfermeros, familiares de cómo debe ser el cuidado con respecto a la desnutrición infantil y de esta manera apoyar a este grupo de personas para que su calidad de vida sea mejor



Manual del rol de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil

AUTORA: MAYERLY MONSERRATE PIN LOOR



INDICE

Introducción	3
Justificación	4
OBJETIVOS.....	5
Objetivo General.....	5
Objetivo Específicos.....	5
1.. CONCEPTOS BÁSICOS	6
1.1 Definición de la desnutrición infantil	6
1.2 Tipos de desnutrición.....	7
2. Factores de Riesgo	8
3. Evaluación Nutricional.....	9
4. Intervenciones de Enfermería.....	10
5. ¿Cómo prevenir la desnutrición infantil?.....	11
6. Alimentación del bebé desde su nacimiento... ..	12
7. Alimentación saludable	13
Conclusiones	14
Recomendaciones	15
Bibliografías.....	16



INTRODUCCIÓN

La infancia es considerada como una etapa trascendental en el proceso evolutivo del hombre, caracterizada por dos fenómenos: crecimiento y desarrollo. Para que estos fenómenos se produzcan con total normalidad, es fundamental una adecuada nutrición.

La desnutrición puede ser primaria cuando se produce por una carencia nutritiva y/o psicoactiva, y secundaria cuando existe una enfermedad que la determina, independientemente de su situación socio-cultural; por ejemplo, enfermedades genéticas, metabólicas, inmunológicas, malformaciones, que puedan afectar a cerebro, corazón, riñón, hígado, etc. Es importante reconocer además que los efectos de la desnutrición se valoran a corto y largo plazo. En un primer momento aparecen enfermedades diarreicas, deshidratación, alteraciones hidroelectrolíticas, depresión de la inmunidad, infecciones, pérdida de peso, trastornos hematológicos, cardiorrespiratorios y renales. Más tardíamente aparecerán déficit de talla y disminución del cociente intelectual. Las estadísticas se basan en tres indicadores: peso para la edad, que mide la desnutrición global; talla para la edad, que refleja la desnutrición crónica, debido a que la baja estatura es producto de una carencia prolongada de nutrientes; y peso para la talla, que mide la desnutrición aguda. (A. Ortiz-Andrellucchi*, 2006)

La desnutrición infantil es un problema de salud pública que afecta a millones de niños en todo el mundo. La enfermería desempeña un papel crucial en la prevención, detección y tratamiento de esta condición, contribuyendo significativamente a la mejora del estado nutricional y al bienestar general de los niños. Este manual está diseñado para proporcionar una guía práctica para los profesionales de enfermería en la prevención de la desnutrición infantil, basándose en una exhaustiva revisión bibliográfica.

JUSTIFICACIÓN

La desnutrición infantil es un problema de salud pública que afecta el desarrollo físico y cognitivo de los niños, especialmente en países en desarrollo. Los profesionales de la enfermería juegan un papel crucial en la prevención de la desnutrición infantil a través de la educación, la evaluación nutricional y la implementación de intervenciones adecuadas. Esta justificación explora la importancia del rol de la enfermería en la prevención de la desnutrición infantil y destaca la necesidad de una formación continua y estrategias efectivas para abordar este problema. (Organization., 2021)

El rol de la enfermería en la prevención de la desnutrición infantil es vital para mejorar la salud y el bienestar de los niños. A través de la evaluación nutricional, la educación, la implementación de intervenciones y la promoción de políticas de salud pública, los enfermeros pueden hacer una diferencia significativa en la vida de los niños. Invertir en la formación y el desarrollo de los profesionales de la enfermería es esencial para combatir la desnutrición infantil de manera efectiva. (salud, 2020)





OBJETIVO GENERAL

- Diseñar un manual del rol de enfermería para la prevención de la desnutrición infantil.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los factores de riesgo asociados a la desnutrición en niños de 0-5
- Evaluar el impacto
- Implementar programas educativos dirigidos a madres, cuidadores y la comunidad, enfocados en la importancia de la lactancia materna exclusiva, la introducción adecuada de alimentos complementarios y prácticas alimentarias saludables.



1. Conceptos Básicos

1.1. Definición de Desnutrición Infantil

La desnutrición infantil se refiere a una deficiencia, exceso o desequilibrio en la ingesta de energía y/o nutrientes de los niños, que puede resultar en problemas de salud como retraso en el crecimiento, bajo peso y deficiencias de micronutrientes. En el mundo en desarrollo, cerca de 200 millones de niños menores de 5 años sufren DESNUTRICIÓN CRÓNICA, cuyos efectos se harán sentir durante el resto de sus vidas. Además, en torno al 13% de los niños menores de 5 años padece DESNUTRICIÓN AGUDA, que requiere tratamiento inmediato y atención médica urgente (Wisbaum, 2011)





1.2. Tipos de Desnutrición

Desnutrición crónica: Un niño que sufre desnutrición crónica presenta un retraso en su crecimiento. Se mide comparando la talla del niño con el estándar recomendado para su edad. Indica una carencia de los nutrientes necesarios durante un tiempo prolongado, por lo que aumenta el riesgo de que contraiga enfermedades y afecta al desarrollo físico e intelectual del niño.

Desnutrición aguda moderada: Un niño con desnutrición aguda moderada pesa menos de lo que le corresponde con relación a su altura. Se mide también por el perímetro del brazo, que está por debajo del estándar de referencia. Requiere un tratamiento inmediato para prevenir que empeore.

Desnutrición aguda grave o severa: Es la forma de desnutrición más grave. El niño tiene un peso muy por debajo del estándar de referencia para su altura. Se mide también por el perímetro del brazo. Altera todos los procesos vitales del niño y conlleva un alto riesgo de mortalidad. El riesgo de muerte para un niño con desnutrición aguda grave es 9 veces superior que para un niño en condiciones normales. Requiere atención médica urgente.

Carencia de vitaminas y minerales: La desnutrición debida a la falta de vitaminas y minerales (micronutrientes) se puede manifestar de múltiples maneras. La fatiga, la reducción de la capacidad de aprendizaje o de inmunidad son sólo algunas de ellas.

2. Factores de Riesgo

Los principales factores asociados a la desnutrición crónica en menores de 5 años dentro del Ecuador, son: el nivel económico, la edad, la identidad cultural y la formación educativa de la madre, el bajo peso del niño/a en su nacimiento, el abandono de la lactancia materna entre otras causas.

2.1. Socioeconómicos

- Pobreza.
- Falta de acceso a alimentos nutritivos.
- Condiciones sanitarias inadecuadas.

2.2. Ambientales

- Falta de acceso a servicios de salud.
- Enfermedades infecciosas recurrentes

2.3. Conductuales

- Prácticas de alimentación
- Falta de educación sobre la nutrición



3. Evaluación Nutricional

Es una herramienta esencial para identificar, diagnosticar y tratar la desnutrición infantil. Sin una evaluación adecuada, es difícil conocer el estado nutricional real de un niño y, por lo tanto, difícil implementar las intervenciones necesarias para mejorar su salud y desarrollo.

3.1. Evaluación Antropométrica

- **Peso y Talla:** Para determinar el índice de masa corporal (IMC).
- **Perímetro Braquial:** Indicador de desnutrición aguda.

3.2. Evaluación Clínica

- Inspección física para detectar signos de deficiencias nutricionales.

3.3. Evaluación Dietética

- Análisis de la ingesta alimentaria diaria.





4. Intervenciones de Enfermería.

4.1. Educación Nutricional

- Madres y Cuidadores: Importancia de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses.
- Introducción de Alimentos Complementarios: A partir de los seis meses, asegurando la diversidad y el valor nutritivo.

4.2. Apoyo y Consejería

- Lactancia Materna: Técnicas adecuadas y beneficios.
- Alimentación Complementaria: Recomendaciones sobre tipos de alimentos y cantidades.

4.3. Vigilancia y Seguimiento

- Monitoreo del Crecimiento: Evaluaciones periódicas del crecimiento y desarrollo del niño.
- Detección Temprana: Identificación de signos de desnutrición y derivación a servicios especializados si es necesario.

4.4. Coordinación con Otros Profesionales de la Salud

- Equipos Multidisciplinarios: Colaboración con nutricionistas, pediatras y trabajadores sociales.

5. ¿Cómo prevenir la desnutrición infantil?

Las evidencias científicas señalan que, para prevenir la desnutrición crónica infantil es necesario trabajar en los primeros mil (1.000) días de vida de una persona, que se constituyen de la siguiente manera:



Para poder intervenir en los primeros mil (1.000) días de vida se propone trabajar con las 2 poblaciones que la componen:

Cuidados antes, durante y después del embarazo. Buscar apoyo en otras madres, aprender de sus experiencias y conocimientos, siempre y cuando no generen miedo o pongan en riesgo a la madre o su hijo. El embarazo es una responsabilidad compartida de la madre y el padre, independientemente de su relación de pareja. La familia es fundamental para sostener y acompañar el embarazo, no se trata solo de la pareja. (Vaca, s.f.)



6. Alimentación del bebé desde su nacimiento.

Lactancia materna exclusiva Durante los 6 primeros meses de vida, la lactancia deberá ser la única fuente de alimento, cada 1 a 3 horas en un promedio de 8 a 12 veces cada día.

La leche materna es la mejor fuente de alimentos, no existe ninguna leche de fórmula que pueda reemplazarla, mucho menos que sea mejor.

La leche de fórmula debe ser usada solo en casos donde exista una condición médica que lo requiera. (Vaca, s.f.)

Beneficios de la lactancia materna

Para la madre...

- Ayuda a que el útero regrese a su tamaño regular.
- Disminuye el sangrado luego del parto y previene la anemia.
- Ayuda a quemar grasa y previene acumularla.
- Es gratuita e higiénica.

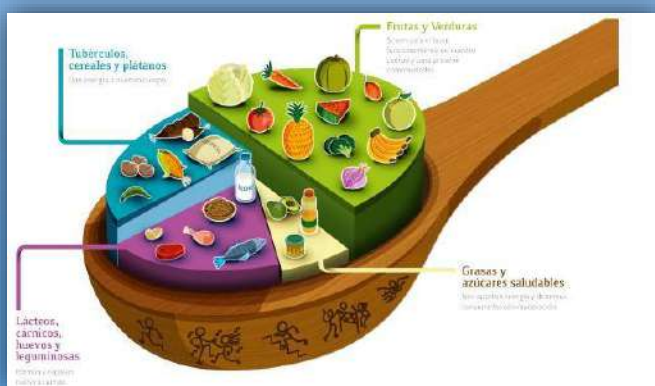
Para él o la bebé

- Ayuda a generar una relación de confianza con su madre.
- Regula su respiración y los tranquiliza.
- Fortalece su salud y evita que se enferme.
- Le aporta todos los nutrientes que necesita.



7. Alimentación saludable

La alimentación saludable implica, elegir y consumir alimentos que aporten los nutrientes necesarios que cada persona requiere para mantenerse sana. A continuación, se muestra los grupos de los alimentos y sus funciones en el organismo utilizando la cuchara saludable de las Guías Alimentarias del Ecuador (GABA) dirigidas a todas las personas sanas mayores de dos años para conservar la salud integral:



Es importante preparar y consumir los alimentos cuidando la higiene y la diversidad de la comida de origen natural, evitando comida altamente procesada. **Grupo verde (frutas y verduras):** Está conformado por las frutas y las verduras. Debe ocupar la mitad de nuestro plato diario, por lo tanto, deben ser consumidos en mayor cantidad. Las frutas y verduras contienen vitaminas y minerales que nos ayudan al buen funcionamiento del cuerpo y a prevenir enfermedades. (Vaca, s.f.)

Grupo azul (cereales y tubérculos): Constituido por los cereales, tubérculos y plátanos. Debe ocupar $\frac{1}{4}$ de nuestro plato diario. Estos alimentos son ricos en carbohidratos.

Grupo morado (proteínas): está compuesto por lácteos, cárnicos, huevos y leguminosas. Debe ocupar también $\frac{1}{4}$ de nuestro plato diario. Este grupo nos ayuda a crecer, desarrollarnos y reparar nuestro cuerpo.

Grupo amarillo (grasas): incluye las grasas y los azúcares saludables.



Conclusiones

- Un sistema de sanitario que brinde atención eficaz y de calidad, permitirá que los habitantes mejoren notablemente su calidad de vida, a través de sus programas se logrará impartir conocimientos para la prevención sobre las enfermedades que pueden causar múltiples complicaciones y por ende representar un elevado riesgo para la salud de la población.
- Se llegó a la conclusión que el profesional de enfermería cumple un rol fundamental en pacientes con desnutrición infantil, ya que ejerce el papel de docencia, a partir del cual, se pretende llegar a las comunidades afectadas para poder prevenir la desnutrición infantil.
- La actividad de educación en salud realizada por el profesional de enfermería también debe estar orientada a la familia, ya que es un apoyo fundamental para disminuir la desnutrición infantil

Recomendaciones

- Se considera necesario que el sistema sanitario implemente programas y manuales educativos dirigidos al profesional de enfermería para beneficio de los ciudadanos para disminuir la desnutrición infantil

AUTORA: MAYERLY MONSERRATE PIN LOOR

71

15



Bibliografías

PRIMERA ENCUESTA ESPECIALIZADA REVELA QUE EL 20.1% DE LOS NIÑOS EN ECUADOR PADECEN DE DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL – Instituto Nacional de Estadística y Censos. (n.d.-b).

<https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/primera-encuesta-especializada-revela-que-el-20-1-de-los-ninos-en-ecuador-padecen-de-desnutricion-cronica-infantil/>

Desnutrición infantil | UNICEF. (n.d.). UNICEF España.

<https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>

Manosalvas, M. (2018). La política del efectivismo y la desnutrición infantil en el Ecuador. Perfiles Latinoamericanos, 27(54). <https://doi.org/10.18504/pl2754-013-2019>

Zulin, F. G., Julia, Q. F. A., Yoanis, M. O. M., Evelyn, C. R., María, B. E. A., Zulin, F. G., Julia, Q. F. A., Yoanis, M. O. M., Evelyn, C. R., & María, B. E. A. (n.d.). La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100237

LA DESNUTRICIÓN INFANTIL. (2011, November). UNICEF.

<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Dossierdesnutricion.pdf>

EN EL ECUADOR LA TASA DE DESNUTRICIÓN INFANTIL BAJÓ 18 PUNTOS EN LOS ÚLTIMOS 20 AÑOS. – Ministerio de Inclusión Económica y Social. (n.d.).

<https://www.inclusion.gob.ec/en-el-ecuador-la-tasa-de-desnutricion-infantil-bajo-18-puntos-en-los-ultimos-20-anos/>

Anexo





Bibliografía

- A. Ortiz-Andrellucchi*, L. P.-M. (2006). *Scielo*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000700011
- Amanda Irene Mejía Cocha, E. A. (23 de 01 de 2023). *Revista de investigación Sanitaria*. Obtenido de <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/desnutricion-infantil-en-ninos-menores-de-5-anos-en-ecuador-durante-el-periodo-2017-2021-revision-sistemica/>
- Ana Isabel Jiménez Ortega, A. B.-G.-R. (11 de 2021). *Scielo*. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000500015
- Carlos Paz Sánchez, F. T. (28 de 12 de 2020). *Dialnet*. Obtenido de <file:///C:/Users/pierr/Downloads/Dialnet-AccionesDeEnfermeriaEnLaPrevencionDeLaDesnutricion-7715330.pdf>
- Icár Castro-Vega, S. V. (s.f.). *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3092/309252410020.pdf>
- MSP. (05 de 07 de 2023). *El nuevo Ecuador*. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/primera-encuesta-especializada-revela-que-el-20-1-de-los-ninos-en-ecuador-padecen-de-desnutricion-cronica-infantil/>
- Navas Domínguez, F. A., Vargas Porras, C., & Estévez Suárez, S. C. (2012). *Redalyc*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=343835705006>
- OMS. (01 de 03 de 2024). Obtenido de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- Organization., W. H. (2021). *Malnutrition. Retrieved from*. Obtenido de <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
- Ortega, L. G. (15 de 11 de 2018). Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/journal/5860/586062182002/html/>
- Ortega, L. G. (08 de 03 de 2019). *Investigación Valdizana*. Obtenido de <https://doi.org/10.33554/riv.13.1.168>
- Ortiz-Andrellucchi, A. (18 de 08 de 2006). *Scielo*. Obtenido de Nutrición Hospitalaria: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000700011
- Peláez, R. B. (s.f.). *Nutrición Hospitalaria*. Obtenido de Redalyc: <https://www.redalyc.org/pdf/3092/309228933002.pdf>



Rivera-Vásquez, J. (01 de 2024). *Dialnet*. Obtenido de

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9617463#:~:text=El%20Ecuador%20tiene%20prevalencias%20de%20desnutrici%C3%B3n%20cr%C3%B3nica%20infantil,Loja%20durante%20los%20primeros%201000%20d%C3%ADas%20de%20vida.>

salud, O. m. (2020). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

Sánchez, C. P. (31 de 12 de 2020). Obtenido de <https://zenodo.org/records/4437023>

UNICEF. (2019). Obtenido de <https://www.unicef.org/reports/state-of-worlds-children-2019>

UNICEF. (2023). Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil#:~:text=Un%20ni%C3%B1o%20o%20ni%C3%B1a%20con%20desnutrici%C3%B3n%20cr%C3%B3nica%20puede,y%20dificultades%20para%20insertarse%20en%20el%20mercado%20laboral.>

UNICEF. (2023). *OMS*. Obtenido de <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil#:~:text=La%20desnutrici%C3%B3n%20infantil%20no%20solo%20afecta%20la%20salud,en%20limitaciones%20en%20su%20aprendizaje.%20...%20M%C3%A1s%20elementos>

Vaca, L. P. (s.f.). *Ministerio de Educación*. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2024/04/Guia-PPE-Prevencion-Desnutricion-Cronica.pdf>

Wisbaum, W. (2011). *UNICEF*. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Dossierdesnutricion.pdf>

