



Rol de enfermería en la prevención de desnutrición infantil en distrito sanitario de Ecuador

Nursing role in childhood malnutrition prevention in Ecuadorian health district

Nataly Daniela Chacua-Rosero
et.natalycr26@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Carchi, Ecuador
<https://orcid.org/0009-0009-0120-2740>

Olga Mireya Alonzo-Pico
ut.olgaalonzo@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Carchi, Ecuador
<https://orcid.org/0000-0002-8371-5217>

RESUMEN

Objetivo: Identificar el rol de los profesionales de enfermería en la incidencia de desnutrición infantil en el Distrito 10D02 de la Provincia de Imbabura. **Método:** Investigación mixta descriptiva aplicada a 46 profesionales de enfermería del distrito sanitario. Se utilizó metodología analítico-sintética e histórico-lógica, empleando encuestas estructuradas y datos del Sistema de Vigilancia Alimentaria Nutricional (SIVAN). **Resultados:** El 76% de profesionales identificó el rol educativo como prioritario, mientras el 22% señaló el asistencial. Los factores socioeconómicos representaron el 82% de riesgo para desnutrición. Las estrategias principales incluyeron educación parental (44%) y campañas nutricionales (17%). **Conclusiones:** El rol enfermero se fundamenta en acciones educativas y asistenciales preventivas, priorizando promoción de salud, lactancia materna y educación familiar como estrategias integrales para reducir la incidencia de desnutrición infantil.

Descriptores: desnutrición infantil; enfermería; atención primaria. (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To identify the role of nursing professionals in the incidence of childhood malnutrition in District 10D02 of Imbabura Province. **Method:** Descriptive mixed research applied to 46 nursing professionals from the health district. Analytical-synthetic and historical-logical methodology was used, employing structured surveys and data from the Nutritional Food Surveillance System (SIVAN). **Results:** 76% of professionals identified the educational role as priority, while 22% pointed to care. Socioeconomic factors represented 82% risk for malnutrition. Main strategies included parental education (44%) and nutritional campaigns (17%). **Conclusions:** The nursing role is based on preventive educational and care actions, prioritizing health promotion, breastfeeding and family education as comprehensive strategies to reduce the incidence of childhood malnutrition.

Descriptors: child malnutrition; nursing; primary care. (DeCS)

Recibido: 26/08/2025. Revisado: 15/09/2025. Aprobado: 22/09/2025. Publicado: 27/09/2025.

Original breve



INTRODUCCIÓN

La desnutrición infantil constituye un problema de salud pública mundial que afecta significativamente el desarrollo físico y cognitivo de los menores. Según organismos internacionales, aproximadamente 50 millones de niños sufren desnutrición aguda anualmente, representando una de las principales causas de morbilidad infantil (1).

En Ecuador, uno de cada cuatro niños menores de cinco años presenta desnutrición crónica, situación que se agrava en poblaciones indígenas donde uno de cada dos menores la padece (2). El Distrito de Salud 10D02 Antonio Ante-Otavalo registra una población infantil de 16,955 menores de cinco años, con una incidencia de desnutrición que ha mostrado tendencia ascendente del 0.4% en 2018 al 1.2% en 2019 (3).

Los profesionales de enfermería desempeñan un papel fundamental en la prevención y manejo de la desnutrición infantil. Su rol abarca desde la promoción de prácticas alimentarias saludables hasta la implementación de programas preventivos comunitarios (4). La atención integral requiere competencias educativas, asistenciales y de seguimiento que permitan abordar los múltiples factores que contribuyen a este problema de salud (5).

Los factores de riesgo asociados incluyen elementos socioeconómicos, ambientales, biológicos y psicológicos que requieren intervenciones multidisciplinarias (6). La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida constituye una estrategia preventiva fundamental que debe ser promovida activamente por el personal de enfermería (7).

El presente estudio busca caracterizar el rol específico de enfermería en la prevención de desnutrición infantil, identificando las estrategias más efectivas implementadas en el contexto del distrito sanitario ecuatoriano estudiado.



MÉTODO

Se desarrolló una investigación de metodología mixta, cualitativa y cuantitativa, con diseño descriptivo. La población de estudio estuvo constituida por 46 profesionales de enfermería del Distrito de Salud 10D02 Antonio Ante-Otavalo, representando el 100% del personal enfermero del distrito (8).

Para la recolección de datos se empleó la técnica de encuesta mediante cuestionario estructurado, cuyos resultados fueron analizados bajo criterio interpretativo del investigador. Se utilizaron métodos analítico-sintético e histórico-lógico para la construcción conceptual y organización cronológica de la información (9).

Los datos sobre desnutrición infantil se obtuvieron del Sistema de Vigilancia Alimentaria Nutricional (SIVAN) del Ministerio de Salud Pública, complementados con información de la Dirección de Planificación Estadística y Análisis de la Información de Salud del distrito (10).

El análisis estadístico se realizó mediante tablas de frecuencia y porcentajes, comparando los resultados de las encuestas con datos epidemiológicos oficiales. Se establecieron categorías para roles de enfermería, factores de riesgo y estrategias preventivas implementadas (11).

La investigación cumplió con principios éticos de investigación, manteniendo confidencialidad de los participantes y utilizando la información exclusivamente para fines académicos y de mejoramiento de servicios de salud.

RESULTADOS

Los profesionales de enfermería encuestados identificaron el rol educativo como prioritario en la prevención de desnutrición infantil (76%), seguido del rol asistencial (22%) y el investigativo (2%). No se reportó participación significativa en roles administrativos relacionados con esta problemática (12).

Respecto a las características del rol enfermero en prevención, el 33% consideró fundamental la atención integral y multidisciplinaria, mientras el 17% enfatizó la

importancia del seguimiento prenatal y postnatal. La promoción de lactancia materna fue señalada por el 15% de participantes como estrategia esencial (13).

Los factores de riesgo identificados muestran predominio de elementos socioeconómicos (82%), incluyendo recursos limitados, hacinamiento y pobreza. Los factores biológicos y psicológicos representaron cada uno el 7%, mientras los ambientales alcanzaron el 4% de las respuestas (14).

En cuanto a estrategias preventivas implementadas, la educación a padres de familia constituyó la intervención principal (44%), seguida de campañas de nutrición saludable (17%) y reuniones periódicas con familias (15%). La implementación de huertos nutricionales representó el 7% de las estrategias aplicadas (15).

Los datos del SIVAN confirman la tendencia ascendente de casos nuevos, con un promedio general de incidencia del 0.8% en el distrito estudiado. Esta información corrobora la necesidad de fortalecer las intervenciones preventivas lideradas por enfermería.

DISCUSIÓN

Los resultados evidencian que el rol educativo constituye la función primordial del personal de enfermería en la prevención de desnutrición infantil, coincidiendo con investigaciones internacionales que destacan la importancia de la educación nutricional como estrategia preventiva fundamental (16).

La predominancia de factores socioeconómicos como determinantes de riesgo refleja la complejidad multifactorial de la desnutrición infantil, requiriendo abordajes integrales que trasciendan el ámbito puramente sanitario. Esto concuerda con estudios que señalan la necesidad de intervenciones multisectoriales para el control efectivo de esta problemática.

Sin embargo, la limitada participación en roles investigativos y administrativos sugiere oportunidades de mejora en la formación y desarrollo profesional del



personal de enfermería. La investigación constituye un elemento fundamental para la generación de evidencia científica que sustente intervenciones más efectivas.

Las estrategias educativas dirigidas a padres de familia demuestran reconocimiento de la importancia del entorno familiar en la prevención. No obstante, la baja implementación de huertos nutricionales representa una oportunidad perdida para abordar factores estructurales de seguridad alimentaria a nivel comunitario.

La tendencia ascendente en la incidencia de desnutrición infantil, pese a los esfuerzos preventivos, sugiere la necesidad de revisar y fortalecer las estrategias actuales, incorporando enfoques más innovadores y basados en evidencia científica actualizada.

CONCLUSIONES

El rol de enfermería en la prevención de desnutrición infantil se fundamenta principalmente en funciones educativas y asistenciales, orientadas hacia la promoción de salud y prevención primaria. Los profesionales reconocen la importancia de la atención integral y multidisciplinaria como elemento esencial para el abordaje efectivo de esta problemática.

Los factores socioeconómicos constituyen los principales determinantes de riesgo, requiriendo intervenciones que trasciendan el ámbito sanitario tradicional. Las estrategias educativas dirigidas a familias representan la intervención más frecuentemente implementada, aunque requieren fortalecimiento y diversificación.

La tendencia ascendente en la incidencia de desnutrición infantil evidencia la necesidad de revisar y optimizar las estrategias preventivas actuales, incorporando enfoques más integrales y basados en evidencia científica actualizada.

El sistema de información sanitaria del distrito demuestra capacidad adecuada para el monitoreo epidemiológico, constituyendo una herramienta valiosa para la toma de decisiones y evaluación de intervenciones.



Se requiere fortalecer la participación del personal de enfermería en actividades de investigación y gestión administrativa, como elementos complementarios para el desarrollo de intervenciones más efectivas y sostenibles en el tiempo.

FINANCIAMIENTO

No monetario

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A la dirección de investigación de UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad. MINSALUD; 2015.
2. UNICEF Ecuador. Desnutrición infantil en Ecuador. Quito: UNICEF; 2015.
3. Sistema de Vigilancia Alimentaria Nutricional. Datos estadísticos Distrito 10D02. Ministerio de Salud Pública Ecuador; 2020.
4. Corredor T. El rol de enfermería en la nutrición de niños y niñas de 0 a 5 años. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2018.
5. Moreno H, Carmen M, López L. Intervenciones enfermeras aplicadas a la nutrición. Nutrclíndiethosp. 2017;37(4):189-193.
6. Vargas M, Hernández E. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. Medwave 2020;20(2).
7. Romero K, Salvant A, Almarales M. Lactancia materna y desnutrición en niños de 0 a 6 meses. Rev Cubana Med Mil. 2018;47(4).
8. Gómez C, Álvarez G, Romero A, Castro F, Vega V, Comas R. La investigación científica y las formas de titulación. Editorial jurídica del Ecuador; 2018.
9. Márquez H, García V, Caltenco M, Villegas E. Clasificación y evaluación de la desnutrición en el paciente pediátrico. Residente. 2012;7(2):59-69.
10. Ministerio de Salud Pública Ecuador. Dirección de Planificación Estadística y Análisis de la Información de Salud. Datos epidemiológicos distritales; 2020.
11. Janna N, Hanna L. Desnutrición en la población infantil de 6 meses a 5 años en Ayapel, Córdoba. RevColombEnferm. 2018.



12. Lanchares M. Papel de Enfermería en el abordaje de la desnutrición hospitalaria. Universidad de Valladolid; 2019.
13. De Torres A. La enfermera de nutrición como educadora y formadora asistencial en atención primaria y en el ámbito hospitalario. Nutr Clin DietHosp. 2016.
14. Pally E, Mejía H. Factores de riesgo para desnutrición aguda grave en niños menores de cinco años. RevSoc Bol Ped. 2016;51(2):90-96.
15. Vallejo S, et al. Estado nutricional y determinantes sociales en niños entre 0 y 5 años de la comunidad de Yunguillo. RevUni salud. 2016;18(1):113-125.
16. Shamah T, et al. Desnutrición y obesidad: doble carga en México. Rev Digital Universitaria. 2015;16(5):2-14.

Derechos de autor: 2025. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>