Ecuador Crece Contigo
Fundación

Centro de Análisis y Seguimiento a los primeros mil días y sus determinantes

Reporte Técnico N° 003

DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL Y SUS DIFERENCIAS SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA

A nivel mundial, el 21,9% de niños y niñas menores de cinco padecen de desnutrición crónica infantil (DCI)[1]. En Ecuador, según la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil 2024 (ENDI-2024), la prevalencia de DCI es del 17,5%[2], es decir, 4,4 puntos porcentuales (pp) por debajo de la media mundial. Sin embargo, existen diferencias significativas entre áreas urbanas y rurales, que pueden atribuirse a factores socioeconómicos, ambientales y de acceso a servicios de salud.

Desigualdades Sociodemográficas.

El último censo reveló marcadas diferencias entre las áreas urbanas y rurales del país según diversas variables sociodemográficas. El 36,9% de la población ecuatoriana vive en áreas rurales, de las cuales el 61,4% sufre pobreza por necesidades básicas insatisfechas. Solo el 35% de esta población cuenta con alcantarillado público y el 66,9% tiene acceso a agua potable a través de una red pública. A nivel nacional, el 3,7% de la población es analfabeta; en las áreas rurales, esta cifra se duplica, alcanzando el 6,8%. Los años promedio de escolaridad a nivel nacional superan los 11 años, mientras que en las zonas rurales apenas alcanza los 9 años, con un 48,8% de la población que solo ha completado la educación básica. Además, el 16,6% de la población ecuatoriana tiene educación superior, en contraste con el 9,4% en las áreas rurales [3].

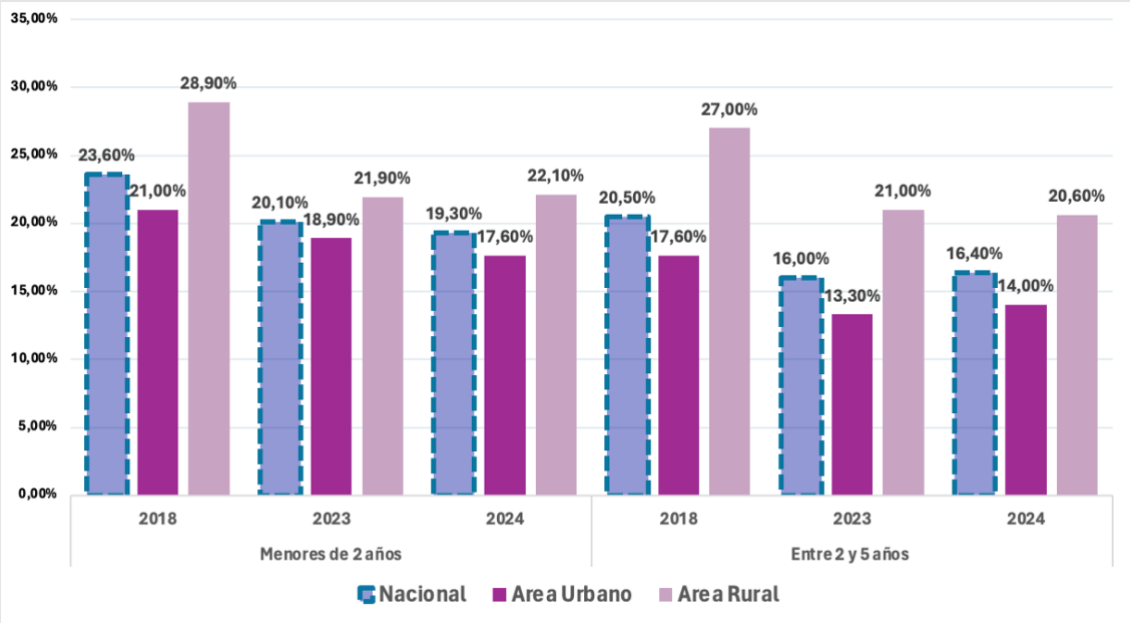
Políticas públicas e intervenciones

Las políticas integrales y la priorización de zonas pueden contribuir a la reducción de las brechas referentes a acceso a servicios de salud, saneamiento ambiental, educación, entre otras. El “Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil 2021 - 2025”, que incluye a 13 instituciones del Estado a nivel central y descentralizado, ha priorizado los territorios rurales basándose en criterios de vulnerabilidad. Sin embargo, la evidencia sugiere la necesidad de desarrollar intervenciones sostenibles para abordar los determinantes subyacentes de la DCI, tales como la inseguridad alimentaria en el hogar, prácticas de atención y alimentación inadecuadas, entorno doméstico insalubre y servicios de salud inadecuados. Esta política debe fortalecerse y mantener las acciones positivas para lograr resultados significativos.

Los resultados de las intervenciones desarrolladas entre el 2018 y el 2024 podrían verse reflejadas en la reducción de la DCI. En consecuencia, para los niños menores de dos años, en el 2018 se observa una diferencia de 7,9pp entre áreas urbanas y rurales, en

cambio en el 2024 esta diferencia se reduce a 4,50pp. Es decir que las acciones focalizadas y el fortalecimiento de las áreas rurales con un mayor número de profesionales de salud, así como la focalización de recursos han beneficiado a los niños nacidos y atendidos durante sus mil primeros días de vida, conocidos como la "ventana de oportunidad". Sin embargo, no se observa la misma tendencia en los niños entre 2 a 5 años, donde la diferencia entre áreas urbanas y rurales entre el 2018 y 2024 fueron de 9,40pp y 6,60pp respectivamente.

Tabla 1. Desnutrición crónica infantil en niños ecuatorianos según grupo etario y área de residencia



Fuente: Datos de encuestas nacionales. Ensanut-2018 y ENDI-2023 y 2024

Es esencial continuar trabajando con un enfoque integral en los menores de 5 años, considerando la posible recuperación (catch-up) de los niños de entre 2 a 5 años. Se recomienda continuar con las captaciones oportunas, la sensibilización sobre el acceso a controles prenatales, la educación de la madres y cuidadores, mantener la priorización para los grupos más vulnerables, desarrollar estrategias nutricionales integrales y programas de educación para la salud en áreas rurales. Las colaboraciones multisectoriales sostenibles entre el gobierno, gobiernos descentralizados, academia, sociedad civil y organizaciones comunitarias son clave para impulsar cambios en el comportamiento y promover la adopción de prácticas saludables y cambios sociales.

La DCI sigue siendo un desafío significativo en Ecuador, especialmente en las áreas rurales. Aunque se han logrado avances, es crucial fortalecer las políticas y las intervenciones existentes para continuar cerrando brechas y a través de un enfoque integral y colaborativo se podrá reducir la prevalencia de la DCI, para mejorar la salud y el bienestar de los niños en el país.

Referencias.

1. 2020 Global Nutrition Report: Action on equity to end malnutrition. [Internet]. Bristol, UK; Available from: https://globalnutritionreport.org/documents/566/2020_Global_Nutrition_Report_2hrssKo.pdf

2. Instituto Nacional de Estádisticas y Censos (INEC). Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil (ENDI). Quito, Ecuador; 2023.

3. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Censo Nacional 2022-2023 [Internet]. 2023 [cited 2024 Jun 27]. Available from: https://censoecuador.ecudatanalytics.com