

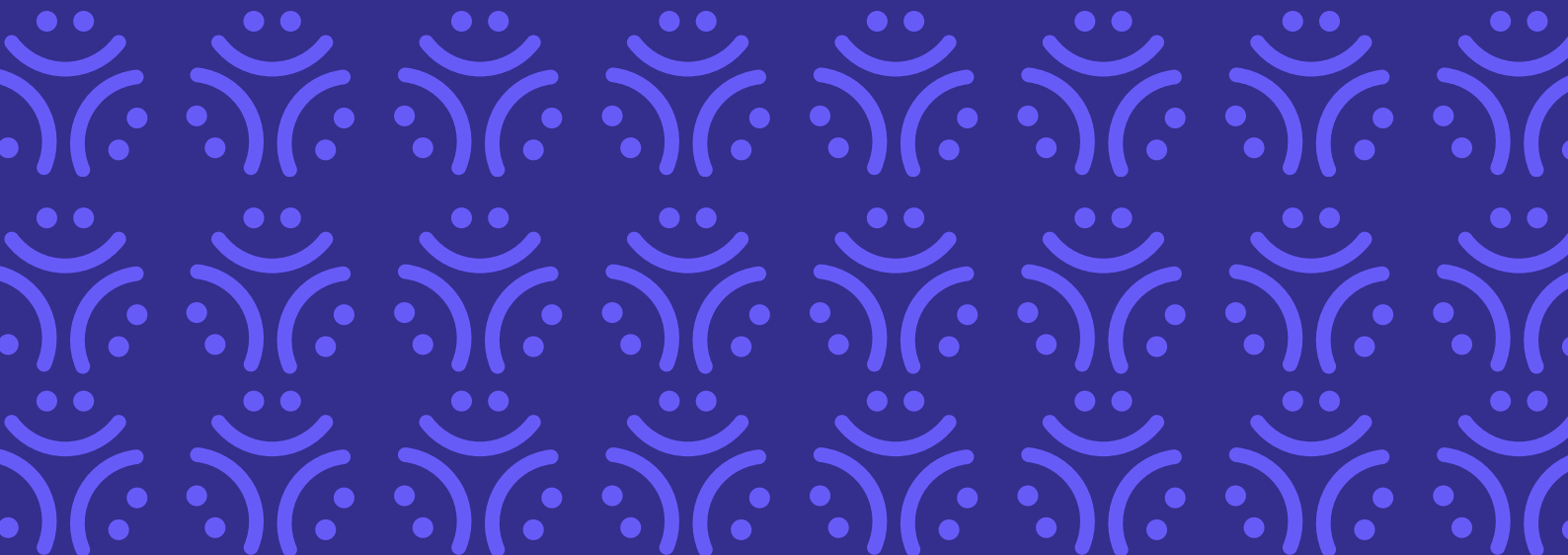


Ecuador Crece Contigo
Fundación

Desnutrición crónica infantil: Una problemática más allá de la alimentación.

Centro de Análisis y Seguimiento a la DCI

Reporte Técnico



Situación de la DCI

La desnutrición crónica infantil (DCI) es más que un problema de alimentación; es una condición que ocasiona un crecimiento más lento y una estatura más baja en comparación al estándar recomendado para la edad. Se trata de un fenómeno socioeconómico, con implicaciones a corto y largo plazo, cuyos efectos se miden a nivel personal y en la sociedad.

A nivel mundial, esta condición afecta a más de 149 millones de niños menores de cinco años, siendo África subsahariana la región que presenta mayores prevalencias de DCI, con un 32% de niños afectados, seguida por Asia Meridional que alcanza el 29%.¹

En América Latina, Guatemala es el país con la prevalencia más alta de DCI de la región alcanzando más del 40%;² Ecuador, que también se encontraba en los primeros lugares, está revirtiendo esa tendencia.

Desde 2018, la prevalencia de DCI en menores de dos años, en Ecuador, se ha reducido en 4,3 puntos porcentuales (p.p.), (3,5 al 2023 y 0,89 en 2024) ubicándose en 19,3 % a nivel nacional.³ Esto significa que 24 000 niños más crecen sin DCI, uno de cada cinco niños menores de dos años la padecen y, en América Latina, el país ocupa el cuarto lugar.

Sin embargo, la presencia de la DCI en las zonas rurales aún es crítica. De acuerdo con la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil (ENDI), la prevalencia en menores de dos años, aumentó ligeramente de 21,9 en 2023 a 22,1 en 2024. Además, existen zonas como Taisha, Guamote, Alausí, Sevilla de Oro y Sigchos, donde la prevalencia de DCI se ubica sobre el 40%. Esto quiere decir que existen lugares den los cuales cuatro de cada diez niños sufren DCI.³

Prevalencia DCI Ecuador en menores de 2 años:

Ensanut 2018: 23,6%

ENDI 2023: 20,1%

ENDI 2024: 19,3%



4,3 p.p menos

Sin embargo, existen zonas:



que superan el 40% de la prevalencia de DCI

¿Qué origina la DCI?

Estos datos tienen relación directa con el marco conceptual de las **causas inmediatas, subyacentes y básicas** que inciden en la prevalencia de la DCI. Estas causas comprenden temas como alimentación insuficiente, enfermedades infecciosas (diarreas o neumonía), falta de acceso a agua segura, alimentos (en cantidad y calidad) y saneamiento (alcantarillado, tratamiento de desechos), esquemas de vacunación incompletos, lactancia materna exclusiva interrumpida antes de los seis meses; así como aspectos sociales, culturales, económicos y políticos de un país, como la pobreza, la desigualdad, el nivel de escolaridad de la madre, entre otros.⁴ Por ello, un dato clave para la prevención está en la calidad de agua a la que accede la población. Actualmente, el 30,5% de hogares ecuatorianos consume agua contaminada con E. coli, bacteria que puede generar enfermedades diarreicas agudas.³ Es así que, cinco de las seis provincias de la Amazonía presentan las prevalencias más altas de agua contaminada con E. coli, superando el 50% de presencia de esta bacteria en el agua que utilizan para beber.³

Causas Inmediatas de la DCI



Alimentación Insuficiente



Atención Inadecuada



Enfermedades

Causas subyacentes de la DCI



Falta de acceso a alimentos



Falta de atención sanitaria



Falta de agua y saneamiento

Causas básicas de la DCI



Pobreza



Desigualdad



Escasa Educación

Conocimiento de la DCI

Si bien Ecuador implementa intervenciones integrales durante los 1 000 primeros días de vida a través de la Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil, todavía tiene desafíos sobre procesos más efectivos que promuevan el cambio social y de comportamiento de la población en torno al conocimiento y prácticas de prevención de la DCI.

Una encuesta realizada en 2021, señala que seis de cada diez ecuatorianos declaran conocer qué es la DCI. Sin embargo, el 56% responde que un niño con desnutrición es un niño muy delgado o de bajo peso, en lugar de baja talla para la edad.⁵

Las consecuencias de la desnutrición crónica infantil a corto y largo plazo están ligadas a mortalidad, morbilidad, discapacidad, baja talla, baja capacidad cognitiva, así como baja productividad económica, bajo rendimiento escolar, enfermedades metabólicas y cardiovasculares.⁴

6 de cada 10
ecuatorianos



dicen conocer qué es la
desnutrición crónica
infantil.



6 de cada 10
ecuatorianos



dicen que un niño
con DCI es un niño
muy delgado



Consecuencias de
la DCI

Baja talla para la
edad



Incremento de la
mortalidad



Baja capacidad
cognitiva



Riesgo de
enfermedades
metabólicas



Conclusión

Un niño que durante sus 1 000 primeros días de vida no recibe los nutrientes necesarios, no accede a los controles de salud de manera completa y oportuna, no recibe estimulación, no accede a agua segura y vive en condiciones insalubres tiene un alto riesgo de presentar desnutrición crónica infantil.

La DCI incide en los procesos de aprendizaje de niños y niñas quienes presentan limitaciones cognitivas, tienen mayores riesgos de desarrollar depresión o ansiedad y tienen déficit de atención. Si un niño tiene DCI no podrá alcanzar su máximo potencial. Por ello, intervenciones integrales durante los 1 000 primeros días de vida son una estrategia que ha probado su efectividad en países como Perú que, en una década, redujo más de 16 puntos porcentuales en la prevalencia de DCI.⁶

Referencias

1. **Unicef.** Levels and trends in child malnutrition. Joint Child Malnutrition Estimates.. New York; 2023.
2. **FAO, FIDA, Unicef, PMA, OMS.** El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2024. Financiación para acabar con el hambre, la inseguridad alimentaria y la malnutrición en todas sus formas. Roma: FAO; 2024.
3. **INEC.** Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil. ; 2024.
4. **Unicef.** Mejorar la Nutrición Infantil. ; 2013.
5. **Fundación REDNI e IPSOS.** Comprensión de la problemática de la Desnutrición Crónica Infantil (DCI) desde la mirada de la ciudadanía ecuatoriana. Quito; 2022.
6. **Huaylinos MI.** Desnutrición Crónica Infantil en Perú: avances y perspectivas. Vive. Revista de Investigación en Salud. 2023 Septiembre - diciembre; 6(18).



Ecuador Crece Contigo

F u n d a c i ó n

