



Ecuador Crece Contigo  
Fundación

# Desnutrición crónica infantil y sus diferencias según área de residencia

Centro de Análisis y Seguimiento a la DCI

Reporte Técnico 003



Centro de Análisis y  
Seguimiento a la DCI

# Reporte Técnico 003

A nivel mundial, el 21,9% de niños y niñas menores de 5 años padecen desnutrición crónica infantil (DCI).<sup>1</sup> En Ecuador, según la Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil 2024 (ENDI 2024), la prevalencia de DCI es del 17,5%,<sup>2</sup> es decir, 4,4 puntos porcentuales (p.p.) 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.

El último Censo reveló marcadas diferencias entre las áreas urbanas y rurales del país, aplicando diversas variables sociodemográficas. Por ejemplo, el 36,9% de la población ecuatoriana vive en áreas rurales. De ese porcentaje de población que vive en la ruralidad, el 61,4% sufre pobreza por necesidades básicas insatisfechas.

La pobreza por necesidades básicas insatisfechas es una medida que abarca cinco dimensiones: capacidad económica, acceso a educación básica, vivienda, servicios básicos y hacinamiento.<sup>3</sup>

Solo el 35,0% 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%.<sup>3</sup>

El promedio de escolaridad a nivel nacional es superior a los 11 años. Es decir, en el país gran parte de la población alcanza un bachillerato. Mientras que en las zonas rurales es de 9 años, con un 48,8% de la población que solo ha completado la educación básica. Finalmente, la población ecuatoriana que tiene educación superior es 16,6%, en contraste con el 9,4% en las áreas rurales.<sup>3</sup>

## DCI en Ecuador - ENDI 2024



**17,5% menores de 5 años tienen DCI**

## Desigualdades sociodemográficas



**36,9% vive en áreas rurales**



**61,4% sufre pobreza por necesidades básicas insatisfechas**



**65,0% no tiene alcantarillado**



**33,1% no accede a agua potable (red pública)**



**6,8% de la población rural es analfabeta**

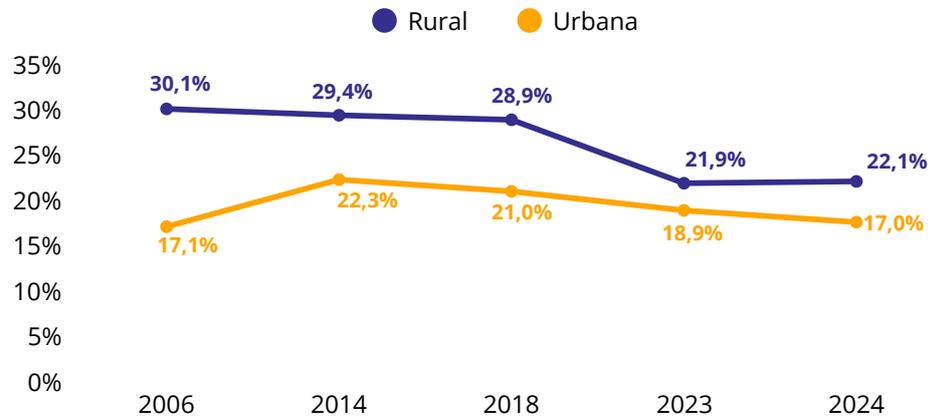
Fuente: INEC, Censo Nacional 2022 - 2023. Elaboración propia

# Desnutrición crónica infantil en niños ecuatorianos según grupo etario y área de residencia

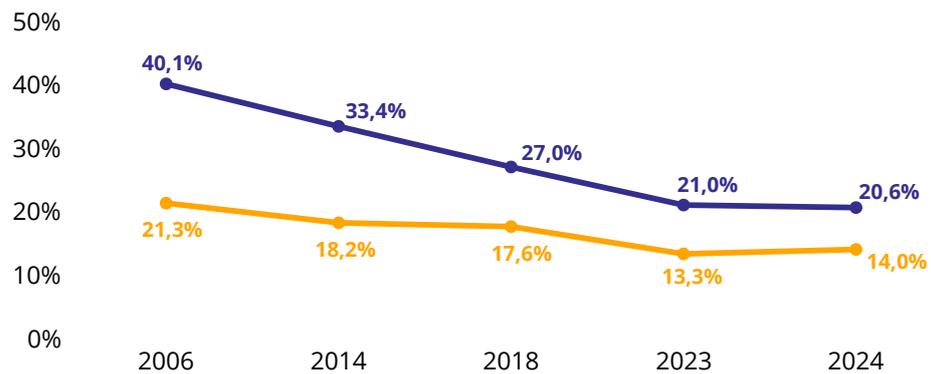
## Gráfico 1



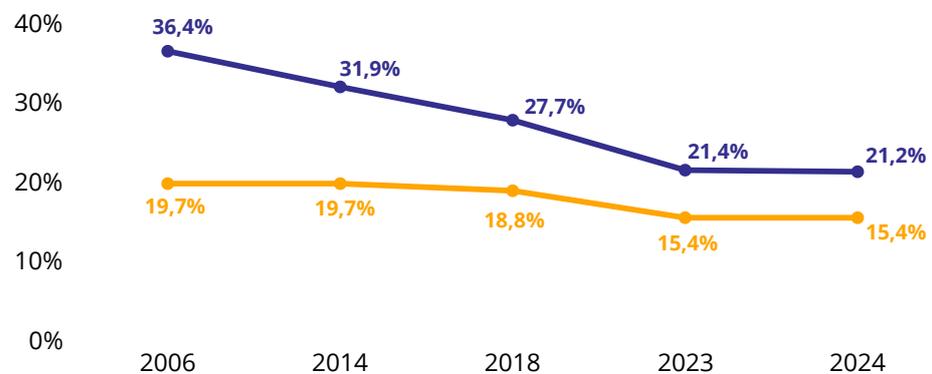
Menores de 2 años




Menores entre 2 y 5 años




Menores de 5 años



Fuente: INEC, Encuestas Nacionales. Elaboración propia

Entre 2006 y 2024, en la zona rural, existe una reducción de DCI de 15,2 puntos porcentuales (p.p.) en menores de 5 años y de 4,3 p.p. en la zona urbana.

## 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”, incluyó a 13 instituciones del Estado a nivel central y descentralizado, mientras que el Plan actualizado 2025 - 2030 complementa las acciones involucrando a 28 organizaciones, además priorizando territorios con población vulnerable e identificando intervenciones específicas.

En este sentido, 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.

## Conclusiones

Los hallazgos de este informe muestran cómo el área de residencia influye en la prevalencia de la DCI. Adicionalmente, la pobreza por necesidades básicas insatisfechas marca una diferencia fundamental entre las zonas urbanas y rurales, lo que incide en una mayor prevalencia de DCI en menores. El acceso a servicios básicos como alcantarillado y agua segura o educación de calidad están ligados a los determinantes sociales de la salud (directos o indirectos) que inciden en el estado nutricional y de salud de los niños. Mejores condiciones de vida pueden influir positivamente en la reducción de la DCI.

Es esencial continuar trabajando con un enfoque integral en los menores de 5 años, considerando que la evidencia muestra que es posible la recuperación (catch-up)<sup>4</sup> 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 las madres y cuidadores, lactancia materna, 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 central, 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 se mantiene como un desafío significativo en Ecuador, especialmente en las áreas rurales. Aunque se han logrado avances, es crucial fortalecer las políticas y las intervenciones existentes, a través de un enfoque integral y colaborativo para continuar cerrando brechas y reducir la prevalencia de la DCI.

## Referencias

1. 2020 Global Nutrition Report: Action on equity to end malnutrition. [Internet]. Bristol, UK; Available from: <https://acortar.link/3aMxil>
2. Instituto Nacional de Estadísticas 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://cubos.inec.gob.ec/AppCensoEcuador/>
4. Desmond C, Casale D (2017) Catch-up growth in stunted children: Definitions and predictors. PLoS ONE 12(12): e0189135. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0189135>



# Ecuador Crece Contigo

F u n d a c i ó n



@EcuadorCreceContigo