



Ecuador Crece Contigo  
Fundación

# Desnutrición crónica infantil y pobreza

Centro de Análisis y Seguimiento a la DCI

Reporte Técnico 005



Centro de Análisis y  
Seguimiento a la DCI

# Reporte Técnico 005

De acuerdo con el marco conceptual de la DCI, existen causas inmediatas, subyacentes, básicas o estructurales que inciden en los niveles de prevalencia de desnutrición.<sup>1</sup>

Dentro de las causas estructurales alrededor del mundo, la pobreza es una de las variables que muestra más impacto en la prevalencia de la DCI, debido a que las personas están sometidas a privaciones que limitan su desarrollo.<sup>2</sup>

En promedio, a nivel mundial, los quintiles de hogares más pobres tienen 2.5 veces mayor prevalencia de DCI que los hogares de quintiles más ricos.<sup>3</sup>

En Ecuador, varios estudios han encontrado que la pobreza está relacionada con la DCI.<sup>4,5</sup> Sin embargo, entre 2010 y 2022 la pobreza por necesidades básicas insatisfechas (NBI) mostró una tendencia general a la baja.

De acuerdo con los datos del Censo Nacional de Población y Vivienda 2022, la pobreza por NBI pasó de 60.1% en 2010 a 39.8% en 2022, lo que representa una caída de 20.3 puntos porcentuales (pp) de pobreza.<sup>6</sup>

En este periodo, al igual que con la pobreza, la prevalencia de DCI en niños menores de 5 años en Ecuador se ha reducido. En 2012, la prevalencia de DCI se ubicaba en 25.3% y para el 2024 se redujo a 17.5% a nivel nacional, según la última Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil (ENDI) 2024.<sup>7</sup>

## Pobreza y DCI

La pobreza es una causa estructural de la DCI y origina:



**Menos acceso a alimentos**



**Menor acceso a servicios de salud**



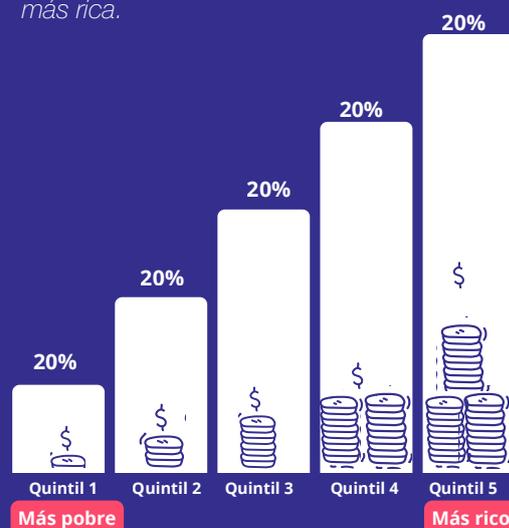
**Falta de agua potable y saneamiento.**



**Limitado acceso a educación**

## Quintiles en Ecuador

Clasifican a la población en cinco grupos según sus ingresos. El quintil 1 corresponde a la población más pobre y el quintil 5 a la más rica.

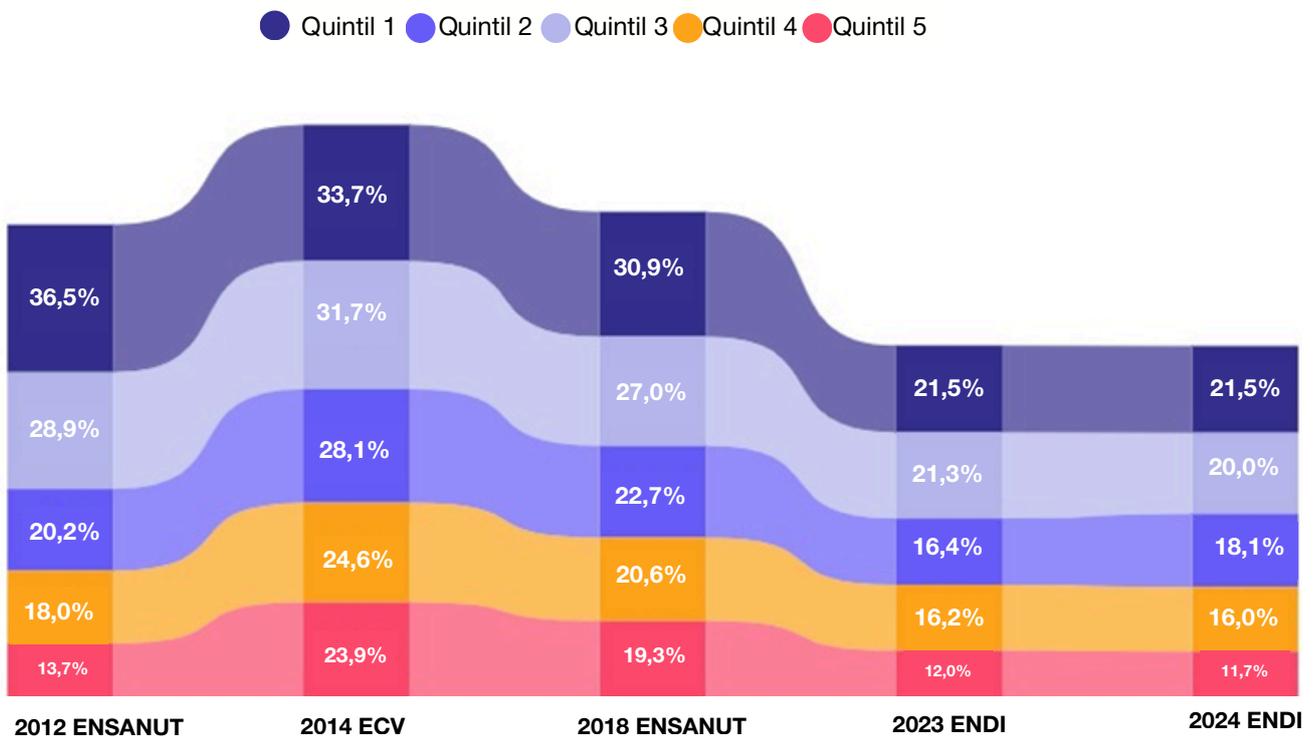


Fuente: INEC. Elaboración propia

Al realizar el análisis en subperiodos de seis años, se encuentra que en el 2012-2018, la prevalencia de DCI se reduce en 3.6 p.p. y en el periodo 2018-2024, la prevalencia se reduce a un ritmo mayor de 4.2 p.p. Este avance sitúa al país en el cuarto lugar de prevalencia de DCI en la región de América Latina.

## Prevalencia de DCI y quintiles\* en niños menores de 5 años

Gráfico 1



Fuente: INEC, encuestas nacionales. Elaboración propia

Al analizar la DCI por quintiles de pobreza, se encuentra una relación entre ambas variables, con diferencias importantes entre quintiles. Dicha relación ha estado presente en todo el periodo 2012-2024, donde los quintiles de menores ingresos son los que tienen mayor prevalencia de DCI.

Según la ENDI 2024, se halla que, en el quintil más pobre la DCI alcanza el 21.5%, mientras que en el quintil más rico la DCI se ubica en 11.7%. Resalta que la diferencia de la prevalencia de DCI en menores de 5 años entre el quintil más pobre y el más rico es de 9,8 p.p.

\*Los quintiles son una forma de clasificar a la población en cinco grupos de acuerdo a sus ingresos, lo que permite medir la pobreza. El quintil 1 contempla al 20% de la población más pobre y el quintil 5 al 20% de las personas más ricas.

Focalizando el análisis en los quintiles de menores recursos, quintiles 1 y 2, se encuentra que entre 2012 y 2024, las prevalencias de DCI, en menores de 5 años, presentan una reducción de 15 p.p. para el quintil 1 y una disminución de 8.9 p.p. De hecho, los quintiles 1 y 2 fueron los que tuvieron una mayor reducción de prevalencia de DCI en el período analizado.

Este hecho representa un avance importante en términos de equidad, ya que los quintiles de hogares más pobres pasaron de tener 2.7 veces mayor prevalencia de DCI que los hogares de quintiles más ricos en el año 2012 (siendo superior al 2.5 a nivel global), y se redujo a 1.8 veces en el año 2024.

## Conclusiones

La DCI es un problema multidimensional y la pobreza es uno de los factores estructurales que influyen en su prevalencia. Alrededor del mundo, la prevalencia de DCI es 2.5 veces más alta en los quintiles más pobres que en los quintiles más ricos. En Ecuador, ha existido una importante reducción de pobreza y de DCI, y, según la ENDI 2024, la prevalencia de DCI en el quintil más pobre es 1.8 veces más alta que en el quintil más rico.

El mayor avance en la reducción de la DCI ocurrió en el período 2018-2024 y refleja los progresos alcanzados para el abordaje a la problemática. Sin duda, los avances de la política pública, así como los institucionales, tuvieron un rol crucial. En este contexto, es probable que la focalización de estrategias preventivas y la priorización de zonas de intervención contribuyeran a esta reducción.

De igual forma, en este periodo mejoró el acceso a servicios de calidad y educación continua sobre salud y nutrición. Algunos estudios han evidenciado que al redistribuir los ingresos a los más pobres y vulnerables no solo se tiene un impacto inmediato en las tasas de pobreza y desigualdad, sino que también incrementa el uso de los servicios de salud y educación.<sup>9,10,11</sup> Este hecho contribuye a una sociedad más equitativa, donde cada niño pueda tener la misma posibilidad de desarrollo.

# Bibliografía

1. UNICEF. Strategy for improved nutrition of children and women indeveloping countries. [Internet]. 1990.
2. Dréze J, Sen A. The Political Economy of Hunger. 1991. Oxford: Oxford University Press.
3. Black RE, Victora CG, Walker SP, Bhutta ZA, Christian P, de Onis M, Ezzati M, Grantham-McGregor S, Katz J, Martorell R, Uauy R; Maternal and Child Nutrition Study Group. Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. *Lancet*. 2013 Aug 3;382(9890):427-451. doi: 10.1016/S0140-6736(13)60937-X.
4. Larrea C, Kawachi I. Does economic inequality affect child malnutrition? The case of Ecuador. *Soc Sci Med*. 2005 Jan;60(1):165-78. doi: 10.1016/j.socscimed.2004.04.024. PMID: 15482876.
5. Rivera J. Malnutrición infantil en Ecuador: progresos y desafíos. 2023. Quito: Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador y Corporación Editora Nacional.
6. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Censo Nacional de Población y Vivienda 2022: Pobreza por NBI, resultados [Internet]. Quito, Ecuador; 2022.
7. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Encuesta Nacional de Desnutrición Infantil [Internet]. Quito, Ecuador; 2024.
8. Secretaría Técnica Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil. Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil. 2021. Quito: STECSDI.
9. Lagarde M, Haines A, Palmer N. Conditional Cash Transfers for Improving Uptake of Health Interventions in Low- and Middle-Income Countries. *JAMA*. 2007 Oct 24;298(16):1900.
10. Ruel MT, Alderman H. Nutrition-sensitive interventions and programmes: how can they help to accelerate progress in improving maternal and child nutrition? *Lancet*. 2013 Aug;382(9891):536-51.
11. Leroy JL, Gadsden P, Rodríguez-Ramírez S, de Cossío TG. Cash and In-Kind Transfers in Poor Rural Communities in Mexico Increase Household Fruit, Vegetable, and Micronutrient Consumption but Also Lead to Excess Energy Consumption1-3. *J Nutr*. 2010 Mar;140(3):612-7.



# Ecuador Crece Contigo

F u n d a c i ó n



Centro de Análisis y  
Seguimiento a la DCI



@EcuadorCreceContigo