



# DESNUTRICIÓN CRÓNICA INFANTIL



## Definición de la DCI

La DCI indica una carencia de nutrientes necesarios por un período prolongado, y afecta el crecimiento y desarrollo de la niña o el niño.

La DCI es una problemática multicausal resultado de dietas alimenticias inadecuadas, del pobre acceso a servicios de salud, de prácticas de cuidado inapropiadas y de entornos insalubres.

## Las consecuencias de la DCI

- La DCI está relacionada con una mayor mortalidad y morbilidad durante la primera infancia.
- La DCI está asociada al mayor riesgo de los niños y niñas de padecer enfermedades, de tener dificultades de aprendizaje y de no desarrollar plenamente su capacidad intelectual y sus aptitudes sociales. Su rendimiento en la escuela y en el colegio también podría ser deficiente, lo que podría llevarlos a abandonar su escolaridad prematuramente o a tardar más años de lo normal en completar un ciclo. De adultos, tendrían más probabilidades de sufrir de enfermedades crónicas, así como de desempeñar un trabajo no calificado o de no encontrar trabajo; y por lo tanto de tener ingresos bajos. Las mujeres que sufrieron DCI en su infancia tendrán más probabilidad de tener bebés con retardo del crecimiento intrauterino.
- Todo eso implica un reforzamiento del círculo de la pobreza y de la perpetuación de la inequidad. Obliga a los países a tener programas de apoyo escolar, mayor gasto en salud y programas asistenciales para paliar la pobreza.

# Datos de la DCI en Ecuador

Ecuador es el segundo país de América Latina con mayor prevalencia de DCI, después de Guatemala.<sup>1</sup>

Según la ENSANUT 2018 <sup>2</sup>:



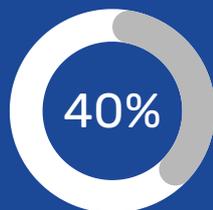
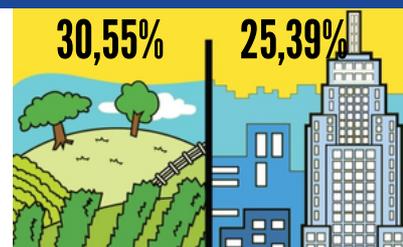
Casi 3 de cada 10 niños y niñas menores de 2 años sufren DCI en el país.

Cada año nacen 265.000 niños y niñas en Ecuador, de los cuales aproximadamente 80.000 sufrirán DCI.<sup>3</sup>

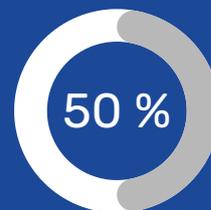
La población indígena es la más afectada (38,83%), pero también está presente en todas las etnias del país.

La DCI está presente en todos los quintiles económicos, aunque su prevalencia sea más alta en el quintil más pobre.

La prevalencia de DCI es de 30,55% en zona rural y 25,39% en zona urbana.



En las provincias de Santa Elena, Tungurahua y Chimborazo, la prevalencia de la DCI es la más alta a nivel nacional.



Pero en Guayas, Pichincha y Manabí, por la cantidad de población que se concentra en estas provincias, se ubican alrededor de 50% de los niños menores de 2 años desnutridos del país.<sup>4</sup>



Ecuador **no ha podido reducir la DCI** durante los últimos 15 años, a pesar de haber llevado adelante alrededor de **12 programas relacionados con salud y nutrición desde 1993**.

En Ecuador, la DCI genera un costo total de **2.600 millones de dólares** al año (**2,6% del PIB**) estimando los efectos y costos en salud, en educación y por las pérdidas de productividad.<sup>5</sup>



# Las soluciones a la DCI

## Los primeros 1.000 días de vida

de un niño y niña, a partir del embarazo hasta los 2 años, son una ventana de oportunidad clave para prevenir la desnutrición crónica infantil y asegurar su desarrollo.

En los primeros días de vida, se forman miles de nuevas conexiones neuronales cada segundo. Muchos procesos de desarrollo cerebral empiezan y tienen su mayor progreso en este periodo.

El combate a la DCI, en los primeros 1.000 días de vida representa la principal oportunidad de desarrollo económico y social en Ecuador. “La infancia de hoy es el mejor espejo de la nación que tendremos en 25 años.”



## Invertir en nutrición es invertir en el capital humano del país y en su desarrollo futuro

Se estima que por cada dólar invertido en nutrición durante los primeros 1.000 días de vida de una persona, se obtienen 30 dólares en beneficios relacionados con la educación y la salud.<sup>6</sup>

Si no se brinda un entorno favorable en los 1.000 primeros días de vida, con el tiempo se hará cada vez más difícil resolver los problemas. Se necesitan esfuerzos enormes para restablecer el camino adecuado del desarrollo de un niño y una niña; y no siempre se logran resultados óptimos.

## Una buena nutrición en los 1.000 primeros días de vida es clave

- Una alimentación saludable y diversificada de la madre, antes, durante y después del embarazo.
- Cuidados de salud adecuados para la madre, el niño y la niña a través de los controles de salud, de vacunas, de la toma de micronutrientes y del tratamiento de las enfermedades.
- Agua segura, y buenas prácticas de higiene y saneamiento.
- Lactancia materna temprana y exclusiva hasta los 6 meses de edad.
- Lactancia materna entre los 6 meses y los 2 años del niño y niña complementada con una alimentación saludable y diversificada.

Esto se debe complementar con estimulación temprana, un entorno seguro y un ambiente afectivo, para así dar a cada niño y niña las bases óptimas para su desarrollo físico, motor, emocional y cognitivo. Esto implica también el mejoramiento de los suministros de agua segura y saneamiento, de la educación de los padres y madres, de las condiciones de cuidado y seguridad alimentaria en los hogares, así como la reducción del embarazo adolescente. Todo esto, soportado por un alto compromiso político y comunitario para enfrentar este problema, fuertes redes de protección de la niñez y efectiva coordinación de las instituciones públicas y privadas.



# Datos complementarios

- La desnutrición crónica infantil es uno de los problemas sociales de mayor dimensión, pero invisible. 4 de cada 10 ecuatorianos no saben que existe DCI en Ecuador. 3 de cada 10 consideran que la DCI no debería ser una prioridad en este momento en los planes de acción del Estado, lo que es más notorio en los jóvenes.<sup>7</sup>
- Según una investigación realizada en la zona urbana de Quito y Guayaquil, existe en la población ecuatoriana desinformación y desvalorización del problema que representa la DCI en el país. Las familias no se sienten expuestas o no quieren reconocer este riesgo.<sup>8</sup>
- Casi 2 de cada 10 niños y niñas menores de 5 años no recibieron al menos los 5 controles prenatales recomendados durante el embarazo de su madre (ENSANUT 2018).
- 3 de cada 10 niños menores de 2 años no recibieron leche materna en su primera hora de vida. 4 de cada 10 niños no reciben lactancia materna exclusiva en sus primeros 6 meses de vida (ENSANUT 2018).
- Los niños y niñas menores de 1 año asisten en promedio a 4,5 controles médicos de los 10 recomendados (ENSANUT 2018).
- Antes de la pandemia por COVID-19, la cobertura de vacunación infantil era casi universal. A inicios del 2022, el 13% de familias no siguieron el esquema de vacunación de niños y niñas menores de 5 años.<sup>9</sup>
- 3 de cada 10 ecuatorianos no utiliza como suministro para beber una fuente segura de agua, en la vivienda, de manera suficiente y libre de contaminación fecal. Al nivel rural esto se incrementa a 5 de cada 10.<sup>10</sup>
- 3 de cada 10 niños y niñas menores de 5 años no han realizado, en un periodo de 3 días, cuatro o más actividades con algún miembro del hogar para promover la estimulación temprana. 1 de cada 10 niños y niñas menores de 1 año fue víctima de maltrato físico. 3 de cada 10 sufrieron maltrato psicológico (ENSANUT 2018).
- 27,7% de los ecuatorianos viven en situación de pobreza, con menos de 2,80 dólares diarios. 10,5% de los ecuatorianos viven en situación de pobreza extrema, con menos de 1,60 dólares diarios.<sup>11</sup>
- Por la pandemia de COVID-19, en 8 de cada 10 hogares con niños y niñas se redujeron los ingresos. 5 de cada 10 hogares con niños y niñas están en una situación de inseguridad alimentaria.<sup>2</sup>
- Casi todos los hogares en Ecuador podrían satisfacer a través de su alimentación sus requerimientos de energía, pero casi la mitad no tendría acceso económico a una dieta nutritiva. Una dieta adecuada en energía para un hogar modelo de 5 personas costaría 2,50 dólares al día, mientras que una que satisfaga los requerimientos de energía, proteína y 13 micronutrientes costaría 8,60 dólares diarios, casi 3,5 veces más.<sup>12</sup>
- Ecuador es uno de los países en América Latina con las tasas más altas de embarazo adolescente. 1 de cada 5 niños y niñas nace de una madre menor de 20 años, quienes tienden a tener una talla y peso al nacer inferior a los de mujeres mayores de 20 años, lo que los expone a la DCI.<sup>3</sup>





## Fuentes

1.Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). 2021. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo: transformación de los sistemas alimentarios en aras de la seguridad alimentaria, una nutrición mejorada y dietas asequibles y saludables para todos.

2.Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT). 2018.

3.Cálculo basado en la prevalencia de DCI en Ecuador (ENSANUT 2018) y el registro estadístico de nacidos vivos del INEC 2020.

4.Cálculo basado en la prevalencia de DCI a nivel provincial en Ecuador (ENSANUT 2018) y las proyecciones poblacionales del INEC 2020.

5.Programa Mundial de Alimentos y Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). 2017. El Costo de La Doble Carga de Malnutrición: Impacto Social y Económico. Síntesis Del Estudio Piloto En Chile, Ecuador y México.

6.El País. 2016. Nutrición infantil: la inversión más rentable del mundo. Basado en el cálculo del Consenso de Copenhague.

7.IPSOS y Fundación REDNI. 2021. Encuesta sobre conocimiento y actitudes de la población en torno a la desnutrición crónica infantil.

8.IPSOS y Fundación REDNI. 2022. Investigación formativa sobre la desnutrición crónica infantil: creencias, barreras y necesidades.

9.UNICEF. 2022. Los efectos del COVID-19 en el bienestar de los hogares en Ecuador (Encuesta ENCOVID).

10.Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Medición de los indicadores de agua, saneamiento e higiene (ASH) en Ecuador: Marzo 2019.

11.Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC). Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo: Diciembre 2021.

12.Programa Mundial de Alimentos. 2018. Cerrando la brecha de nutrientes. Ecuador.

