

Causas de la desnutrición infantil y su impacto económico y social en Colombia y el mundo

Presentado por:

Laura del Pilar Arcila Carmona

Paola Alejandra Hurtado Castrillón

Mayerly Pacheco Orduz

Asesora:

Nelly Patricia Castillejo Padilla

Grupo de investigación

Observatorio de la salud pública

Facultad de Medicina Universidad CES

Corporación Universitaria Alexander Von Humboldt

Especialización en Gerencia de la Salud Pública

Armenia, 2023

## Tabla de contenido

1.1. Antecedentes y planteamiento del problema .....	3
2.2.2. Situación de la desnutrición infantil en Colombia y el mundo .....	8
2.3 Lineamientos de Salud pública relacionados con desnutrición .....	10
□ Objetivos del desarrollo sostenible .....	10
□ Plan decenal de Salud Pública Colombia 2022-2031 .....	11
Promoción y protección de modos, condiciones y estilos favorables a la vida y la salud. ....	11
<b>3. OBJETIVOS</b> .....	12
3.1. Objetivo general .....	12
3.2. Objetivos específicos .....	12
Las causas.....	18
3.2.2 Causas más comunes de la desnutrición infantil en la región de las Américas. ....	20
4. Diseño metodológico preliminar.....	22
4.1. Argumentar una postura crítica con base en la bibliografía revisada frente al tema. 23	
5. Bibliografía .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>

## 1.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

### 1.1. Antecedentes y planteamiento del problema

Si bien es cierto, desde hace décadas son muchas las problemáticas que de forma directa e indirecta han influido en el desarrollo contextual, y también, en aquellos elementos vivos que convergen en distintos lugares. En tanto, el capital humano entendido como un factor de producción dependiente del grado de formación y de la productividad de las personas involucradas en un proceso productivo, no debe ser visto con un miramiento netamente finalista, pues, hacer óbice a la base formativa del ser humano, sería dar brecha a un alejamiento respecto a un sinnúmero de variables que hoy día son importantes, tanto por su impacto como por su alcance. Neoliberalismo voraz; racismo; conflictos bélicos; violencia de género; emergencia climática; pobreza y desnutrición, son situaciones que sin mayor selectísimo generan graves consecuencias a la vida en sí, donde en estas dos últimas se agudizan todos los males, en razón a que, la afectación sin mayor reparo, se sujeta a un pasado de infortunio, a un presente de carencias y a un futuro de irremediables consecuencias (1).

Así las cosas, es viable como primera medida señalar que, la OMS define la desnutrición como las “carencias y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona, incluye la emaciación (un peso insuficiente respecto de la talla), el retraso del crecimiento (una talla insuficiente para la edad) y la insuficiencia ponderal (un peso insuficiente para la edad)”. No obstante, a nivel mundial, se calcula que, en 2016, alrededor del 45% de las muertes de menores de 5 años estuvieron asociadas a la desnutrición; y en su mayoría se registraron en los países de ingresos bajos y medianos (2).

Así pues, es menester señalar que, la OMS aspira a que desaparezcan del mundo todas las formas de malnutrición, y a que todas las poblaciones gocen de salud y bienestar. Según la estrategia de nutrición 2016–2025, la OMS colabora con los Estados miembros y los asociados para lograr el acceso universal a intervenciones nutricionales eficaces y a dietas saludables, con sistemas alimentarios sostenibles y resilientes. Estas

actividades se enmarcan en el *Plan de aplicación integral sobre nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño*, adoptado por los Estados Miembros en 2012. Las medidas encaminadas a poner fin a la malnutrición son también esenciales para cumplir las metas relacionadas con la dieta del Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013–2020, la *Estrategia Mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente 2016–2030*, y la *agenda 2030 para el desarrollo sostenible* (3).

Por causa de la desnutrición, los niños, en particular, son mucho más vulnerables ante la enfermedad y la muerte, por regla general asociada a unas condiciones socioeconómicas deficientes, una nutrición y una salud de la madre deficientes, a la recurrencia de enfermedades y/o a una alimentación o unos cuidados no apropiados para los niños (4).

En producción académica realizada por el Dr. Fernando Mönckeberg de Universidad Diego Portales, Santiago, Chile, publicada en la revista chilena de nutrición, se pudo evidenciar por medio de un análisis teórico-práctico en virtud a una revisión bibliográfica de tipo documental que, no se trata solo de un único problema que incida mediáticamente en la perturbación y entorpecimiento, si se quiere, del desarrollo del infante; ya que, son más aristas las que entran a jugar un papel de mucha trascendencia, en donde el “mal oculto” señalado por el autor, se acrecienta cuando las consecuencias sufridas por desnutrición se dan en las etapas de desarrollo más importantes del menor (5).

Bien pareciera por todo lo anterior que el impacto sufrido solo abraza la esfera física y mental; empero, también se entra en terrenos de tinte económico y social, supuesto que, en estudio realizado por Lorena Alcázar; Diego Ocampo; Lucio Huamán-Espino; Juan Pablo Aparco a través de una metodología cuantitativa de análisis documental de tipo bibliográfico se halló que a nivel nacional en la perspectiva retrospectiva el costo de la desnutrición infantil para el 2011, fue de 10.999 millones de soles, equivalentes al 2,2% del PBI de ese mismo año. Los costos prospectivos a nivel nacional, de quienes al 2011 tienen entre 0 y 59 meses, alcanzaron los 4505 millones de nuevos soles y representan el 0,9% del PBI del año 2011. La mayor parte de los costos provienen de las pérdidas de

productividad en ambos casos. Además, la desnutrición afecta mucho más a la sierra y selva peruana, donde como síntesis se abordó que, el impacto económico de la desnutrición infantil representa una parte significativa del PBI, por lo que es necesario continuar invirtiendo equitativamente en su prevención con intervenciones de probada efectividad (6).

El impacto de la desnutrición infantil genera retraso del crecimiento e impide que los niños desarrollen plenamente su potencial físico y cognitivo, asimismo, genera un aumento en la morbimortalidad. Teniendo en cuenta lo anterior, la desnutrición infantil es un problema de salud pública no solo en Colombia, sino en todo el mundo; en Colombia, se presenta principalmente en las zonas rurales, en donde 1 de cada 10 niños presenta desnutrición (7).

## **1.2. Justificación**

Se realizará la revisión bibliográfica sobre la desnutrición infantil en Colombia y el mundo, con el fin de brindar apoyo técnico a personas interesadas en dicho tema, ya que el objetivo es evidenciar las causas, consecuencias y el impacto a nivel socioeconómico de este evento de interés en salud pública; debido a que la desnutrición es una de las principales amenazas para la supervivencia, la salud, el crecimiento y el desarrollo de las capacidades de millones de niños, así como para el progreso de sus países.

Un niño que sufre desnutrición ve afectada su supervivencia, el buen funcionamiento y desarrollo de su cuerpo, sus capacidades cognitivas, intelectuales, el rendimiento escolar y la salud reproductiva, debilitando así la futura productividad en el trabajo. La desnutrición compromete el futuro del aspecto más importante para el desarrollo de un país: su capital humano, las personas. Al afectar sus conocimientos, sus habilidades y su salud no pueden desarrollar su potencial como miembros productivos de la sociedad.

La desnutrición es un concepto diferente a la malnutrición, que incluye tanto la falta como el exceso de alimentos. Por lo anterior, esta monografía argumentativa servirá de herramienta para toma de decisiones desde los diferentes sectores.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Malnutrición**

#### **2.1.1 Definición**

El término malnutrición se refiere a las carencias, los excesos y los desequilibrios de la ingesta calórica y de nutrientes de una persona (2).

#### **2.1.2 Clasificación**

La malnutrición abarca tres grandes grupos de afecciones:

La desnutrición, que incluye la emaciación (un peso insuficiente respecto de la talla), el retraso del crecimiento (una talla insuficiente para la edad) y la insuficiencia ponderal (un peso insuficiente para la edad); la malnutrición relacionada con los micronutrientes, que incluye las carencias de micronutrientes (la falta de vitaminas o minerales importantes) o el exceso de micronutrientes; el sobrepeso, la obesidad y las enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación (como las cardiopatías, la diabetes y algunos cánceres) (2).

### **2.2. Desnutrición**

#### **2.2.1 Definición**

La palabra desnutrición señala toda pérdida anormal de peso del organismo, desde la más ligera hasta la más grave, sin prejuizar en sí, de lo avanzado del mal, pues igualmente se llama desnutrido a un niño que ha perdido el 15% de su peso, que al que ha perdido 60% o más, relacionando estos datos siempre al peso que le corresponde tener para una edad determinada, según las constantes conocidas (8).

Existen cuatro tipos principales de desnutrición: emaciación, retraso del crecimiento, insuficiencia ponderal, y carencias de vitaminas y minerales. Por causa de la desnutrición, los niños, en particular, son mucho más vulnerables ante la enfermedad y la muerte(9).

La insuficiencia de peso respecto de la talla se denomina emaciación. Suele indicar una pérdida de peso reciente y grave, debida a que la persona no ha comido lo suficiente y/o

a que tiene una enfermedad infecciosa, como la diarrea, que le ha provocado la pérdida de peso. Un niño pequeño que presente una emaciación moderada o grave tiene un riesgo más alto de morir, pero es posible proporcionarle tratamiento(9).

La talla insuficiente respecto de la edad se denomina retraso del crecimiento. Es consecuencia de una desnutrición crónica o recurrente, por regla general asociada a unas condiciones socioeconómicas deficientes, una nutrición y una salud de la madre deficientes, a la recurrencia de enfermedades y/o a una alimentación o unos cuidados no apropiados para el lactante y el niño pequeño. El retraso del crecimiento impide que los niños desarrollen plenamente su potencial físico y cognitivo(9).

Los niños que pesan menos de lo que corresponde a su edad sufren insuficiencia ponderal. Un niño con insuficiencia ponderal puede presentar a la vez retraso del crecimiento y/o emaciación(9).

### **2.2.2. Situación de la desnutrición infantil en Colombia y el mundo**

Al hablar de la desnutrición infantil, es importante en un primer plano acotar que esto es un problema de salud pública, no solo en Colombia, sino en todo el mundo; ya que, aumenta la mortalidad asociada a causas que son prevenibles. Por su parte, en Colombia, la pobreza es una de esas causas, la cual se presenta principalmente en las zonas rurales, en donde uno de cada 10 niños presenta desnutrición(9).

Son muchos los factores que influyen en esta condición que está determinada no solo por la falta de alimentos sino también por causas como la pobreza, la falta de recursos, una atención insuficiente, el alza en el precio de los alimentos básicos, los conflictos que originan desplazamientos masivos de la población, la sequía, la ausencia de un enfoque de equidad y el mal saneamiento ambiental, entre otros (1).

Se calcula que, en 2016, 155 millones de niños menores de 5 años presentaban retraso del crecimiento, mientras que alrededor del 45% de las muertes de menores de 5 años tienen que ver con la desnutrición; en su mayoría se registran en los países de ingresos bajos y medianos(9).

La OMS aspira a que desaparezcan del mundo todas las formas de malnutrición, y a que todas las poblaciones gocen de salud y bienestar. Según la estrategia de nutrición 2016–2025, la OMS colabora con los Estados Miembros y los asociados para lograr el acceso universal a intervenciones nutricionales eficaces y a dietas saludables, con sistemas alimentarios sostenibles y resilientes(9).

Estas actividades se enmarcan en el *Plan de aplicación integral sobre nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño*, adoptado por los Estados miembros en 2012. Las medidas encaminadas a poner fin a la malnutrición son también esenciales para cumplir las metas relacionadas con la dieta del Plan de acción mundial para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles 2013–2020, la *Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente 2016–2030*, y la *Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible*(9).

Por otro aparte; pero, sobre la misma línea temática, en trabajo de grado efectuado por Luz Mérida Villabon; Laura Stefany Bernal; Jineth Marcela Suta y Nestor Vera (2022), estudiantes en diplomado de profundización Gestión de la Salud Pública de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia, en la cual se plasmó como objetivo “crear conocimiento a las familias sobre los factores de riesgo que afectan la desnutrición en niños menores de 5 años”, se logró sintetizar a través de una investigación de tipo mixta que la ubicación geográfica del Departamento del Vichada, especialmente del municipio de Puerto Carreño, se puede concluir que esta es una causa importante de la desnutrición que está viviendo la población Infantil, ya que las vías de acceso son limitadas y por ende el tema del trabajo también se limita sin transporte, esto conlleva a que las comunidades no adquieran beneficios económicos dignos (10).

Del mismo modo, en tesis de grado, la cual se trazó sobre la hipótesis de poder determinar si los pacientes con infección aguda de las vías respiratorias inferiores y desnutrición aguda moderada a severa tienen una estancia hospitalaria más prolongada que los pacientes con estado nutricional normal, a través de un investigación de tipo mixta, por medio de un estudio observacional, retrospectivo, transversal, analítico ,se pudo obtener como resultados en términos de conclusión que, primero, los pacientes con

desnutrición aguda moderada a severa tienen una estancia hospitalaria más prolongada que los pacientes con estado nutricional normal con diagnóstico de infecciones de las vías respiratorias inferiores; segundo, el 16.7% de los pacientes con infecciones de las vías respiratorias inferiores tienen desnutrición aguda moderada a severa; tercero, el 14.4% de los pacientes con desnutrición requirieron ingreso a unidades de cuidados intensivos o intermedios pediátricos, valor superior y estadísticamente significativo en comparación con el grupo eutrófico. Y, por último, el porcentaje de mortalidad fue estadísticamente más alto en el grupo de pacientes con desnutrición (11).

Consecuentemente, en producción de tinte académico, la cual tenía como foco el analizar los patrones o expresiones culturales que den cuenta de las causas, dinámicas e impactos de la mortalidad infantil por desnutrición en la población Wayúu en Manaure, La Guajira realizó investigación de tipo cualitativa, desde el método de Observación Participante con componente de interpretación intercultural, a partir de entrevistas semiestructuradas, revisadas desde el paradigma culturalista, permitió llegar a la síntesis de que, por un lado, la interculturalidad es una tarea pendiente en esta región y con esta población; en un segundo plano, este estudio muestra la estructura de la pobreza en La Guajira, especialmente entre las comunidades Wayúu del municipio de Manaure, como tipo de las poblaciones mayoritariamente Wayúu, y finalmente se evidencia de que los médicos interesados en los intercambios entre la medicina occidental y las prácticas Wayúu para mitigar el dolor y curar enfermedades, no reconocen estas últimas como medicina(12).

### **2.3 Lineamientos de Salud pública relacionados con desnutrición**

- **Objetivos del desarrollo sostenible**

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), también conocidos como Objetivos Mundiales, son un llamado universal a la adopción de medidas para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas gocen de paz y prosperidad. Estos 17 Objetivos se basan en los logros de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, aunque incluyen nuevas esferas como el cambio climático, la desigualdad

económica, la innovación, el consumo sostenible y la paz y la justicia, entre otras prioridades (13).



- **Plan decenal de Salud Pública Colombia 2022-2031**

Promoción y protección de modos, condiciones y estilos favorables a la vida y la salud.

Se relaciona con la consolidación de marcos políticos jurídicos y normativos para la promoción de la salud, el bienestar, la calidad de vida y la garantía de derechos; la promoción y protección para un ambiente sano; la prevención y el control frente a las dinámicas incrementales de vulnerabilidad para la población y los ecosistemas, así como con la mitigación de los efectos del cambio climático; acceso a saneamiento básico y promoción y protección de mejores condiciones de vida y salud en entornos urbanos y rurales, así como en entornos educativos, laborales, comunitarios, institucionales y del hogar; protección social y promoción de mejores condiciones de trabajo para la población formal e informal en entornos urbanos y rurales; promoción y protección de la soberanía y la seguridad alimentaria y nutricional; promoción de la recreación, la sana convivencia, la salud mental, la salud sexual y reproductiva, la actividad física y la alimentación saludable (7).

Teniendo en cuenta lo anterior, se puede evidenciar que los esfuerzos del sector salud no son ni serán suficientes por solos, el fin de la desnutrición infantil no se dará hasta que no se impacten los dos objetivos iniciales, dado que erradicar la pobreza y controlar el hambre del mundo no son de intervención directa del sistema de salud, así mismo, esto contribuye a que los actores en salud tales como Entidades administradoras de planes de beneficios, Instituciones prestadoras de servicios de salud, tengan gran parte del problema pero el impacto de intervención es bajo **(7)**.

### **3. OBJETIVOS**

#### 3.1. Objetivo general

3.1.1. Consolidar la información sobre las causas de la desnutrición infantil y su impacto económico y social en Colombia y el mundo.

#### 3.2. Objetivos específicos

3.2.1. Realizar la revisión de la bibliografía científica con el fin de analizar las causas y consecuencias de la desnutrición infantil en Colombia y el mundo.

3.2.2. Analizar y documentar las causas más comunes de la desnutrición infantil en la región de las Américas.

3.2.3. Argumentar una postura crítica con base en la bibliografía revisada frente al tema.

Realizar la revisión de la bibliografía científica con el fin de analizar las causas y consecuencias de la desnutrición infantil en Colombia y el mundo.

### **Las causas:**

- **La pobreza:** Colombia es uno de los países más inequitativos del mundo. Según el Departamento Nacional de Planeación, en el 2013 los niveles de pobreza fueron 159 veces más grandes en zonas rurales que en zonas urbanas. Además, en 2018, la pobreza multidimensional que incluye condiciones de vivienda, educación, trabajo, entre otros, fue del 33 % en regiones como el Caribe y el Pacífico, mientras que en Bogotá llegó a 4.3 %. (2)
- **Condiciones prenatales:** Los cuidados nutricionales de la mujer durante y después del parto afectan el estado nutricional del niño. Por ello, se sugiere que aparte del consumo necesario de micronutrientes, se haga un buen cuidado de higiene y preparación de los alimentos. (2)
- **Acceso a servicios públicos:** Existen servicios de menor alcance como el alcantarillado o gas por tubería. Además, la falta de agua potable puede conllevar a otras enfermedades infecciosas, que conllevan posteriormente a la desnutrición crónica (14).
- **Educación:** Una buena educación mejora los conocimientos en nutrientes y salud. Sin embargo, en el país existe un déficit en la calidad de la educación pública y falta de acceso en educación básica y superior (14).
- **Aspectos económicos:** El desempleo, la informalidad y la desigualdad entre las zonas rurales y urbanas son algunas de las principales barreras en la economía colombiana. Además, los hogares rurales tienen que destinar más del 30 % de su ingreso en alimentos por lo que su seguridad alimentaria se considera en riesgo (14).

- **Consumo de alimentos y calidad en la dieta:** Se espera que en la alimentación se incluya alimentos de distintos grupos. Sin embargo, el consumo de frutas y verduras es escaso y las cantidades consumidas de otros alimentos es ineficiente (14).

Por otra parte, multitud de autores relacionan la pobreza con la desnutrición y es que muchas de las personas que padecen hambre viven en contextos frágiles y áreas remotas, donde el acceso a buenas escuelas, atención médica, agua potable y otros. Este problema está, además, mediatizado por factores étnicos, de género o de ubicación geográfica y es en las familias de menor poder adquisitivo donde se encuentran los niveles más bajos de educación o las paridades más altas. También concurren una mayor falta de higiene y prevalencia de trabajo infantil, carga de enfermedad y otros factores que agravan la insuficiencia alimentaria. Esto no significa que ser pobre sea equivalente a estar desnutrido, pero el riesgo de desnutrición se incrementa de forma paralela al gradiente de pobreza (15)

A pesar de que en su último informe la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO y WFP, 2015) mostraba datos esperanzadores sobre la reducción del hambre en el mundo, la desnutrición es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad prematura para los niños y niñas de los países en desarrollo (16).

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) fueron fijados en el año 2000 por Naciones Unidas con el fin de mejorar y solventar problemas graves, vitales y cotidianos acaecidos en todo el mundo. Se propusieron 8 objetivos, que debían haberse cumplido en 2015; erradicar la pobreza extrema y el hambre fue la primera de las metas que únicamente 79 de 129 países alcanzaron. En 1990, casi la mitad de las regiones en desarrollo vivía con menos de 1,25 dólares diarios, cifra que descendió al 14% en el plazo establecido. Asimismo, el porcentaje de personas con nutrición insuficiente pasó de 23,3% al 12,9% entre 1990-92 y 2014 (2).

Pese a esta mejora, la mencionada fuente estima que aproximadamente 795 millones de habitantes del planeta están aun insuficientemente nutridas y de éstas, 90 millones son niños y niñas menores de 5 años. Esta circunstancia está estrechamente relacionada con el 45% de la mortalidad de este grupo etario. La desnutrición es por tanto una peligrosa amenaza que compromete seriamente la salud infantil cuando no la propia supervivencia pues diversos estudios han puesto de relieve que incluso tanto la desnutrición leve como la moderada están implicadas en más muertes de las reconocidas. El objetivo de reducir el hambre a la mitad se alcanzó correctamente en el Cáucaso, Asia central, oriental y sudoriental, y América latina, debido especialmente al crecimiento económico experimentado en las últimas dos décadas (17).

La desnutrición infantil es un problema de salud pública no solo en Colombia, sino en todo el mundo, ya que aumenta la mortalidad asociada a causas que son prevenibles. En Colombia, la pobreza es una de esas causas, la cual se presenta principalmente en las zonas rurales, en donde uno de cada 10 niños presenta desnutrición, así como mencionábamos anteriormente las causas principales son (4):

### **Pobreza**

Definida como la carencia de lo necesario para vivir. No solo considera los pocos recursos económicos, sino también en la producción de efectos negativos sobre la salud, teniendo en cuenta las malas condiciones ambientales en las que se desarrollan los seres vivos que en el futuro genera limitaciones funcionales, bajo desempeño y menos oportunidades laborales. Para cientos de millones de personas en situación de pobreza, el gasto en alimentación supone más del 75% de sus ingresos y muy a menudo se ven en la obligación de ayunar (4).

### **Condiciones prenatales**

Se ha evidenciado que la exposición a estrés y malnutrición en etapa prenatal está asociado al desarrollo de enfermedad coronaria en la adultez, ictus, diabetes mellitus tipo

dos e hipertensión arterial sistémica. Es por esto por lo que UNICEF indica que el periodo fundamental para prevenir la desnutrición es el comprendido entre el embarazo y los dos primeros años de vida del niño, conocido como los 1000 días críticos para la vida, donde la falta de atención adecuada afectará a la salud y el desarrollo intelectual del niño el resto de su vida. Es por esto por lo que los cuidados nutricionales de la mujer durante y después del parto afectan el estado nutricional infantil. Durante el embarazo, la mujer debe proporcionarle al organismo micronutrientes para evitar retrasos de crecimiento en el niño. La alimentación después del embarazo, los cuidados de higiene y preparación de alimentos que debe tener la mujer consigo misma y con el recién nacido, influyen en su capacidad de lactar(4).

### **Acceso a servicios públicos**

El acceso a servicios públicos es muy limitado. El abastecimiento de agua a través del acueducto público es escaso y la recolección de basuras depende del servicio de aseo; sin embargo, en la mayoría de las comunidades son tiradas en un lote o zanja. Los servicios de menor alcance son el alcantarillado y el gas por tubería, además el servicio sanitario la mayoría de las veces está conectado a pozo séptico. La falta de agua potable, junto con no satisfacer las demandas de consumo de agua, es un vehículo de contaminantes microbiológicos y reservorios que conllevan problemas como diarreas y enfermedades infecciosas que pueden originar pérdidas de peso, retardos en el crecimiento e insuficiencias de talla. Según la OMS, 1,8 millones de personas mueren cada año a causa de esta enfermedad diarreica, y adicionalmente perpetúa factores que conllevan a desnutrición crónica (18).

### **Educación**

Un buen nivel de educación mejora los conocimientos sobre nutrición y el estado de salud en general, ya que incorpora en las personas conocimientos, capacidades y actitudes para guiar y controlar muchas de sus circunstancias en torno a la salud. A mayor nivel de educación en los padres, mejor estado de salud y nutrición de los niños. Por lo

anterior, los principales problemas en cuanto a la educación radican en la deficiente calidad de la educación pública y acceso restringido a la educación básica y superior (4).

### **Aspectos económicos**

El acceso económico se define como “la posibilidad que tiene una familia o una comunidad para obtener, comprar o alcanzar los alimentos necesarios para satisfacer sus requerimientos nutricionales de forma permanente”. Este acceso depende de variables como el empleo, que es otro determinante social para una buena nutrición, dado que asegura un nivel de ingresos regulares utilizados en recursos de bienestar (4).

En Colombia, el desempleo continúa teniendo una de las más altas tasas de Latinoamérica, entre otros aspectos porque presenta inequidades por sexo, grupos de edad, zonas y clases sociales. El empleo informal ha venido teniendo auge. Sin embargo, se asocia a menor remuneración salarial predominantemente en zona rural o personas que pertenecen a los estratos socioeconómicos más bajos, por lo que suele vincularse a menor nivel educativo. También se le ha identificado como una de las principales barreras para alcanzar mayores niveles de crecimiento económico (4).

La desigualdad entre la zona rural y urbana también es evidente en Colombia. Mientras que en promedio los hogares en la ciudad tienen ingresos por 1 181 675 pesos, en el campo los hogares perciben tan sólo 457 659 pesos. Se considera que los hogares rurales tienen su seguridad alimentaria en riesgo al tener que invertir una proporción superior al 30% de los ingresos en alimentos (4).

### **Consumo de alimentos y calidad en la dieta**

En la alimentación diaria se espera que el consumo incluya alimentos de los diferentes grupos: lácteos, proteínas, verduras, frutas, cereales, entre otros; en la cantidad y calidad necesaria para cubrir los requerimientos nutricionales básicos de cada ser humano. Según la literatura, a menor nivel socioeconómico, el porcentaje de consumo de dichos alimentos es menor. Por ejemplo, solamente 62,2% de la población del Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales en Colombia nivel 1

incluye lácteos en la dieta diaria frente a 85,5% en los niveles 4 a 6. Asimismo, el consumo de frutas y verduras es escaso y las cantidades consumidas de los otros grupos alimentarios es ineficiente (19).

La principal causa de la desnutrición en el mundo es la pobreza. Millones de niños carecen de alimento o subsisten con dietas perjudiciales para su salud porque no tienen otra opción. La desigualdad, los conflictos y las guerras también están detrás de la desnutrición infantil en el mundo (20)

Los desastres relacionados con el clima provocan crisis alimentarias graves y encarecen los precios de la comida, además de perjudicar la calidad de los productos agrícolas (20)

### **Las causas**

- Desplazamientos.
- Conflictos.
- Guerras.
- Consumo insuficiente de alimentos.
- Servicios de salud inadecuados o deficientes.
- Falta de agua potable y sistema de saneamiento adecuado.

### **Las consecuencias**

- Mortalidad.
- Reduce la capacidad física y la productividad económica.
- Disminuye la capacidad intelectual y de aprendizaje.
- Detiene el crecimiento y el desarrollo físico.
- Causa deficiencias metabólicas.
- Podría desencadenar enfermedades cardiovasculares.

### **Resumen:**

Con respecto a la desnutrición infantil en Colombia y en el mundo, se evidencia que sigue siendo un problema grave hoy en día, a pesar que la alimentación adecuada es un

derecho fundamental que condiciona el goce de otros derechos como el derecho a la vida y a la salud (14)

Según el Programa Mundial de Alimentos (WFP), cuenta con los siguientes datos sobre la desnutrición en el mundo (21):

- 66 millones de niños y niñas en edad escolar primaria asisten a clases con hambre en países en desarrollo.
- La nutrición deficiente es la causa del 45% de las muertes de menores de 5 años.
- 1 de cada 6 niños y niñas –aproximadamente 100 millones– en los países en desarrollo presentan peso inferior al normal.
- 1 de cada 4 niños y niñas padece retraso en el crecimiento.

Aunque en noviembre de 1996, el mundo dirigió su atención a Roma, donde los jefes de Estado y de Gobierno demás de 180 naciones participaron en la Cumbre Mundial sobre Alimentación (CMA), donde se comprometieron a erradicar uno de los peores azotes que pesan en la conciencia colectiva de la sociedad: El hambre. Diez años más tarde, nos encontramos con la triste realidad que prácticamente no se ha conseguido avance alguno hacia ese objetivo. En la actualidad, la mayoría de la gente pobre y que sufre inseguridad alimentaria vive en zonas rurales. A su vez la pobreza urbana tiende a aumentar con la migración de la gente hacia las ciudades, en un intento de escapar de las penurias asociadas con el modo de vida en el campo. La concentración del hambre en zonas rurales indica que no es posible una reducción sostenida del hambre sin poner especial énfasis en el desarrollo agrícola y rural. Es evidente que el hambre pone en peligro la salud y la productividad de las personas y sus esfuerzos para huir de la pobreza. El hambre actúa como un freno para el desarrollo económico y social de la sociedad en su conjunto (21).

Para el año 2001, según estimaciones de la FAO, había 854 millones de personas subnutridas a escala mundial. En el mundo en desarrollo, uno de cada cuatro niños y niñas menores de cinco años pesa menos de lo normal, es decir 146 millones de niños menores de cinco años tienen bajo peso. Los estragos que provoca la desnutrición que

se padece en la infancia son los más lamentados por una sociedad, ya que en esta etapa el mayor impacto lo sufre el cerebro del niño, en el que se producirán alteraciones metabólicas y estructurales irreversibles. El hambre y la desnutrición no son consecuencias solo de la falta de alimentos, sino también de la pobreza, la desigualdad y los errores en el orden de las prioridades de la voluntad política. Con un esfuerzo colectivo en el ámbito internacional, nacional y comunitario, terminar con la desnutrición infantil es no solo un objetivo factible, sino también necesario y prioritario (21).

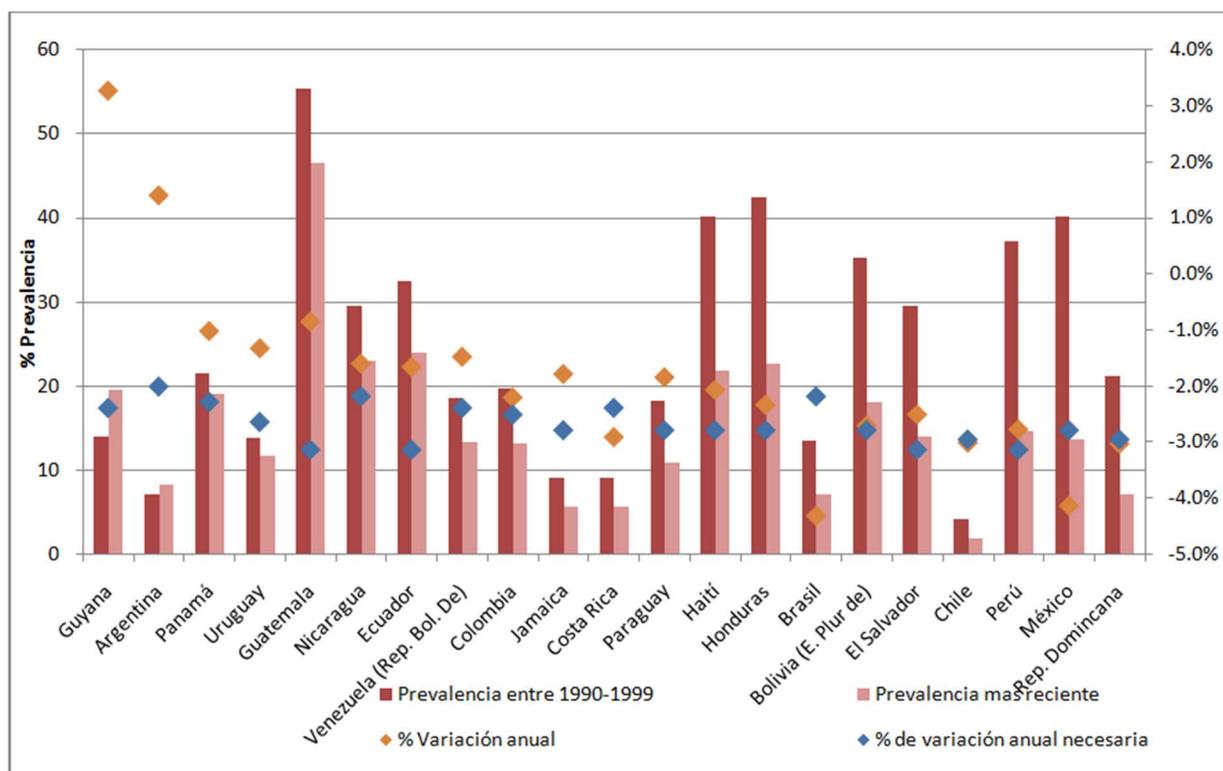
### **3.2.2 Causas más comunes de la desnutrición infantil en la región de las Américas.**

Los tres indicadores antropométricos más utilizados son el bajo peso para la edad o desnutrición global; la baja talla para la edad o la desnutrición crónica, y el bajo peso para la talla o desnutrición aguda. En la región existe una gran disparidad en la prevalencia de desnutrición. Por ejemplo, Argentina, Brasil, Chile y Jamaica presentan prevalencia de desnutrición global bajo 2,5%, mientras que, en el otro extremo, más del 10% de los niños y niñas en Guatemala, Guyana y Haití presentan esta condición. La desnutrición crónica es un problema en la mayoría de los países (67%) y un 10% de su población la sufre. Así, en la región habría más de 7 millones de niños y niñas con desnutrición crónica (22).

No obstante, lo anterior, los avances en este punto son innegables (véase el gráfico 1). Desde 1990 a la fecha los países de la región han disminuido la prevalencia de desnutrición crónica en 40% promedio. Al respecto, se destacan México, el Perú y la República Dominicana que han reducido sus prevalencias en más de 60% con tasas que partieron en 40,1%, 37,3% y 21,2%, respectivamente. El país que actualmente presenta una mayor prevalencia de desnutrición crónica es Guatemala, con más de 46,5% de sus niños con este problema; es decir, cerca de 900.000 niños y niñas. Pese a estos progresos aún se requieren esfuerzos para avanzar hacia la erradicación del hambre y acabar con todas las formas de malnutrición para el año 2030, tal y como está establecido en los ODS. En este contexto, la Argentina y Guyana tienen un desafío mayor pues, según las estadísticas disponibles, la prevalencia de desnutrición habría aumentado entre ambos períodos (22).

## Gráfico 1

**América Latina (21 países): Prevalencia y variación de la desnutrición crónica desde 1990 a la medición más reciente (22)**



Fuente: base de datos Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe [en línea] [://dds.cepal.org/san/estadísticas](http://dds.cepal.org/san/estadísticas) sobre la base de información de la Organización Mundial de la Salud (OMS) e informes oficiales de países (23).

Según Galasso y Wagstaff (2017), las tasas anuales de reducción de la desnutrición crónica en los países del mundo no permitirían alcanzar las metas establecidas en los ODS, lo que señala un punto a discutir respecto de las políticas y programas requeridos para acelerar el ritmo de reducción. En el gráfico 1 se presenta un ejercicio en torno a la reducción anual promedio necesaria para llevar la prevalencia de desnutrición crónica a la mitad en 2030. Los países de la región que estarían mejor encaminados en esa dirección son el Brasil, Costa Rica, México y la República Dominicana; los demás deben profundizar sus esfuerzos para aumentar la velocidad en la reducción de la desnutrición crónica y así alcanzar la meta (24).

## **Determinantes sociales de la desnutrición en Latinoamérica**

Educación, cultura, empleo, género, Diferenciación étnica (22).

Cuatro países (Bolivia, Ecuador, Guatemala y Perú) han provisto información sobre la etnia materna, lo cual permite la comparación de los patrones de crecimiento en niños de diferentes etnias (Figuras 13-16). Si bien la “etnia” es identificada de manera diferente en los países (por ejemplo, Ecuador separa a la raza negra de las etnias, esto no ocurre en el resto de los países) la comparación de los grupos indígenas versus los “blancos” o “ladinos” muestra que existen grandes desigualdades en relación a la nutrición (22).

Como causas comunes se halla la inadecuada educación en lactancia materna y alimentación complementaria, debilidad en estrategias de atención primaria en salud (25).

### **4. Diseño metodológico preliminar**

La modalidad del anteproyecto será monografía argumentativa.

- Criterios de búsqueda: Literatura científica y literatura gris, el periodo de tiempo de las publicaciones a consultar serán de Colombia y el mundo entre el año 2012 hasta 2022.
- Fuentes: Google académico, Scielo, Pubmed y Lilacs.
- Palabras claves: Malnutrición, desnutrición, impacto socioeconómico, desnutrición aguda, desnutrición moderada, desnutrición severa.
- Técnicas de búsqueda: La búsqueda será realizada por las tres investigadoras del anteproyecto quienes analizarán y evaluarán los hallazgos identificados, se seleccionarán los artículos de interés, se eliminarán duplicados para realizar la revisión conjunta.

- Plan de divulgación de resultados: Se darán a conocer por medio de la entrega de un informe final a las Universidad CES y Corporación Universitaria Alexander Von Humboldt.

#### **4.1. Argumentar una postura crítica con base en la bibliografía revisada frente al tema.**

En cuanto a la bibliografía revisada, se podría argumentar que, aunque se reconoce la importancia de abordar las causas subyacentes de la desnutrición, como la pobreza y las desigualdades socioeconómicas, no se proporcionan soluciones concretas y factibles para abordar estos problemas a nivel práctico. Además, se podría mencionar que, aunque se destaca la importancia de tener en cuenta las perspectivas culturales y tradiciones al abordar la desnutrición en comunidades indígenas, esto podría no ser suficiente para garantizar que las soluciones sean adecuadas y aceptadas por estas comunidades. En general, se podría argumentar que, aunque la bibliografía mencionada proporciona una comprensión valiosa del problema de la desnutrición, es necesario seguir investigando y desarrollando soluciones concretas y factibles para abordar efectivamente este problema complejo.

En cuanto al tema de la desnutrición, se hacen algunas observaciones importantes con relación a la desnutrición infantil en países en desarrollo. Por ejemplo, se sugiere que los enfoques presentados podrían no ser completamente aplicables a otras realidades, como en países desarrollados. Además, se menciona que podría faltar una profundidad en el análisis de las causas fundamentales de la desnutrición, como la pobreza extrema y la falta de acceso a alimentos nutritivos que son factores no son factibles de intervención desde los Sistemas de salud en Colombia y el mundo.

También se destaca que podría faltar una consideración adecuada de las diferencias culturales y las desigualdades socioeconómicas en la prevención y el tratamiento de la desnutrición, y se sugiere la necesidad de enfoques más amplios

y multidisciplinarios para abordar estos problemas. Se menciona que podría ser necesario una combinación de intervenciones económicas, políticas y sociales además de programas de salud para abordar de manera efectiva el problema de la desnutrición.

Teniendo en cuenta los factores económicos, sociales, familiares, culturales, la desnutrición infantil no es un problema lineal ni unicausal, por esto, se hace más difícil su eliminación de los eventos de interés en Salud pública así como su intervención, dado que a los casos nuevos se les realiza la recuperación nutricional con la Formula terapéutica lista para el consumo, tratamiento avalado por la OMS y UNICEF, sin embargo, si el menor tiene vulnerabilidad en alguno de los aspectos mencionados anteriormente va a recaer y será un caso reincidente de desnutrición, volviéndose esto un reto con baja probabilidad de intervención desde el sistema de salud.

Teniendo en cuenta lo anterior, se deben fortalecer las políticas gubernamentales y territoriales frente al tema de salud nutricional, fortalecer desde la sociedad y todos los actores en salud la promoción de la lactancia materna, hábitos alimenticios saludables desde la primera infancia y otros temas en seguridad alimentaria que involucran actores intersectoriales.

En conclusión, aunque la bibliografía revisada proporciona una comprensión valiosa del problema de la desnutrición infantil, se podría afirmar que es necesario seguir investigando y desarrollando estrategias intersectoriales para abordar efectivamente este problema mundial de salud pública. Es fundamental actualizar la información y las recomendaciones para garantizar que sean válidas y relevantes en la actualidad y teniendo en cuenta cada uno de los territorios. En este sentido, es necesario seguir trabajando para encontrar soluciones sostenibles a largo plazo para abordar la desnutrición infantil.

## BIBLIOGRAFIA

1. Impacto económico de la desnutrición crónica, aguda y global en el Perú [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000400005](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000400005)
2. Malnutrición [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
3. Desnutrición infantil y daño del capital humano: damage to the human capital [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182014000200008](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182014000200008)
4. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar [Internet]. 2020 [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/enfoques/probsp/7839.html>
5. Perspectiva intercultural de la desnutrición infantil en la población Wayúu en Manaure, La Guajira [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.juanncorpas.edu.co/handle/001/129>
6. Objetivos de Desarrollo Sostenible - ODS [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.dane.gov.co/index.php/servicios-al-ciudadano/servicios-informacion/objetivos-de-desarrollo-sostenible-ods>
7. documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/documento-plan-decenal-salud-publica-2022-2031.pdf>
8. Desnutrición [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342003001000014](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003001000014)

9. Vargas M, Hernández E. Los determinantes sociales de la desnutrición infantil en Colombia vistos desde la medicina familiar. *Medwave*. 2020;20(2):1-10.
10. Zuleta Salazar AM, Palacios B, Chamarro EJ, Hernández Florez J. Propuesta de intervención en salud en el departamento de Vichada. 16 de julio de 2021 [citado 22 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://repository.unad.edu.co/handle/10596/42109>
11. Lema Hualpa GA. Importancia del estado nutricional en niños mayores de 1 mes y menores de 2 años con infección aguda de la vía respiratoria inferior ingresados en el Hospital Roberto Gilbert Elizalde en el período enero 2019 – diciembre 2020. mayo de 2022 [citado 22 de marzo de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/18825>
12. Ricardo PG. PERSPECTIVA INTERCULTURAL DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN LA POBLACIÓN WAYÚU EN MANAURE, LA GUAJIRA. :137.
13. *MalnutritionSpa.pdf* [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/MalnutritionSpa.pdf>
14. ¿Cómo está la desnutrición infantil en Colombia? [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.unisabana.edu.co/portaldenoticias/al-dia/como-esta-la-desnutricion-infantil-en-colombia/>
15. La influencia de la desigualdad en la desnutrición de América Latina: una perspectiva desde la economía [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112010000900006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900006)
16. Hambre | FAO | Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/hunger/es/>
17. Informe de las Naciones Unidas: las cifras del hambre en el mundo aumentaron hasta alcanzar los 828 millones de personas en 2021 [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/06-07-2022-un-report--global-hunger-numbers-rose-to-as-many-as-828-million-in-2021>

18. Determinantes Ambientales de Salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-ambientales-salud>
19. Capítulo 40: Alimentación familiar, alimentación a grupos y alimentos de venta callejera [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/w0073s/w0073s18.htm>
20. Desnutrición infantil | eACNUR [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://eacnur.org/es/actualidad/noticias/emergencias/desnutricion-infantil-en-el-mundo>
21. ONU Programa Mundial de Alimentos (PMA) [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://es.wfp.org/>
22. Caribe CE para AL y el. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe [Internet]. CEPAL; 2017 [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
23. Caribe CE para AL y el. Datos y estadísticas [Internet]. CEPAL; 2014 [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/datos-y-estadisticas>
24. Desnutrición: impacto en el aprendizaje, el PIB y la productividad [Internet]. Consejo Consultivo Nacional de Responsabilidad Social - Costa Rica. 2018 [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.responsabilidadsocial.cr/2018/04/desnutricion-impacto-en-el-aprendizaje-el-pib-y-la-productividad/>
25. Lactancia materna y alimentación complementaria - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

