

La triple carga de malnutrición infantil en Ecuador: Una revisión desde la salud pública

The triple burden of child malnutrition in Ecuador: A review from a public health perspective

<https://doi.org/10.58995/redlic.rmic.v3.n3.a156>



Nelly Josefina Erique Encarnacion   ¹, Ruzbelt Eliuth Castillo Morales  ²,

¹ Maestría en Salud Pública Universidad Católica de Cuenca. Licenciada en Enfermería. nelly.erique@est.ecacue.edu.ec. Cuenca, Ecuador.

² Universidad Católica de Cuenca. Magister en Salud Pública (Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca). ruzbelt.castillo@ucacue.edu.ec. Cuenca, Ecuador.

¿Como citar?

Erique Encarnacion, N. J., & Castillo Morales, R. E. (2026). La triple carga de malnutrición infantil en Ecuador: una revisión desde la salud pública. *Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea*, 4(1)89-105. <https://doi.org/10.58995/redlic.rmic.v3.n3.a156>

Recibido: 26-07-2025

Aceptado: 18-10-2025

Publicado: 01-01-2026

Nota del editor

REDLIC se mantiene neutral con respecto a reclamos jurisdiccionales en mensajes publicados y afiliaciones institucionales.

Editorial

Red Editorial Latinoamericana de Investigación Contemporánea (REDLIC)
www.editorialredlic.com

Fuentes de financiamiento

La investigación fue realizada con recursos propios.

Conflictos de interés

No presentan conflicto de intereses.



Este es un artículo de acceso abierto, bajo licencia Creative Commons (CC BY 4.0) de Atribución 4.0 Internacional

Resumen

Ecuador enfrenta una crisis nutricional multifacética, caracterizada por la simultaneidad de desnutrición crónica con un 20.1%, sobrepeso infantil con un 9.4% y deficiencias de micronutrientes, que afectan especialmente a niñas y niños, mujeres embarazadas y poblaciones vulnerables. El objetivo de esta revisión es analizar los factores biológicos, sociales, económicos, psicológicos y culturales que influyen en la alimentación infantil. Se empleó una metodología de revisión bibliográfica interdisciplinaria, considerando estudios nacionales e internacionales sobre nutrición, salud pública y comportamiento alimentario. El 36.8% de los resultados evidencia que las prácticas familiares, el acceso desigual a alimentos nutritivos, la escasa educación nutricional y la limitada articulación entre políticas públicas y tecnología contribuyen a la persistencia del problema. Se concluye que una respuesta sostenible exige un enfoque integral, contextualizado y sensible al género, que articule esfuerzos entre gobiernos, instituciones educativas, familias y profesionales de la salud para promover conductas alimentarias saludables desde la infancia.

Palabras clave: nutrición infantil, malnutrición, hábitos saludables, políticas públicas, salud comunitaria.

Abstract

Ecuador faces a multifaceted nutritional crisis, characterized by the simultaneous occurrence of chronic malnutrition (20.1%), childhood overweight (9.4%), and micronutrient deficiencies, which particularly affect children, pregnant women, and vulnerable populations. The objective of this review is to analyze the biological, social, economic, psychological, and cultural factors that influence child nutrition. An interdisciplinary literature review methodology was used, considering national and international studies on nutrition, public health, and eating behavior. The 36.8% of results show that family practices, unequal access to nutritious foods, poor nutrition education, and limited coordination between public policies and technology contribute to the persistence of the problem. It is concluded that a sustainable response requires a comprehensive, contextualized, and gender-sensitive approach that articulates efforts between governments, educational institutions, families, and health professionals to promote healthy eating behaviors from childhood.

Keywords: child nutrition, malnutrition, healthy habits, public policies, community health.

1. Introducción

La malnutrición infantil es una de las crisis más persistentes y complejas en salud pública global. Se manifiesta en lo que se denomina la triple carga de la malnutrición, que incluye: desnutrición (retraso en el crecimiento y emaciación), deficiencias de micronutrientes (hambre oculta), e hiperalimentación

(sobrepeso y obesidad). Esta combinación puede coexistir en una misma comunidad, hogar o individuo, y refleja una paradoja nutricional impulsada por sistemas alimentarios desequilibrados, pobreza estructural y falta de educación nutricional (1–4).

A nivel mundial, 149 millones de niños menores de cinco años sufren retraso en el crecimiento, 50 millones presentan emaciación, 40 millones tienen sobrepeso, y más del 50% padecen deficiencias de micronutrientes. En América Latina, 7 millones de niños enfrentan desnutrición crónica y 4.2 millones viven con sobrepeso u obesidad. En Ecuador, el 20.1% de los menores de cinco años presenta desnutrición crónica, cifra que asciende al 33.4% entre niños indígenas menores de dos años, mientras que el 35% de los escolares tiene sobrepeso u obesidad. Además, la malnutrición materna afecta a más de 1.000 millones de mujeres en el mundo, incluidas embarazadas y adolescentes, quienes enfrentan anemia, bajo peso y deficiencias nutricionales que comprometen el desarrollo fetal (5–7).

Los factores que configuran los patrones alimentarios infantiles en Ecuador son múltiples y entrelazados. En el plano biológico, el 25% de los menores de cinco años presenta anemia. En lo social, el 83.9% de los niños con madres con escolaridad básica sufre desnutrición crónica. En lo económico, el uso de combustibles como leña o carbón para cocinar se asocia con mayor riesgo nutricional. En lo psicológico, el vínculo afectivo y la estimulación temprana son determinantes, mientras que, en lo cultural, solo el 43% de los lactantes recibe lactancia materna exclusiva hasta los seis meses (8–11). En respuesta, políticas como la “Estrategia Nacional Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil” han impulsado intervenciones intersectoriales, incluyendo tecnologías de seguimiento nutricional y recetarios con pertinencia cultural, beneficiando a más de 100.000 familias.

Sin embargo, persisten desafíos en su articulación territorial y sostenibilidad (9,12–17).

Este artículo tiene como objetivo analizar de manera integral los factores que condicionan la alimentación infantil en Ecuador, mediante una revisión interdisciplinaria que identifique oportunidades de intervención sostenibles, contextualizadas y sensibles al género.

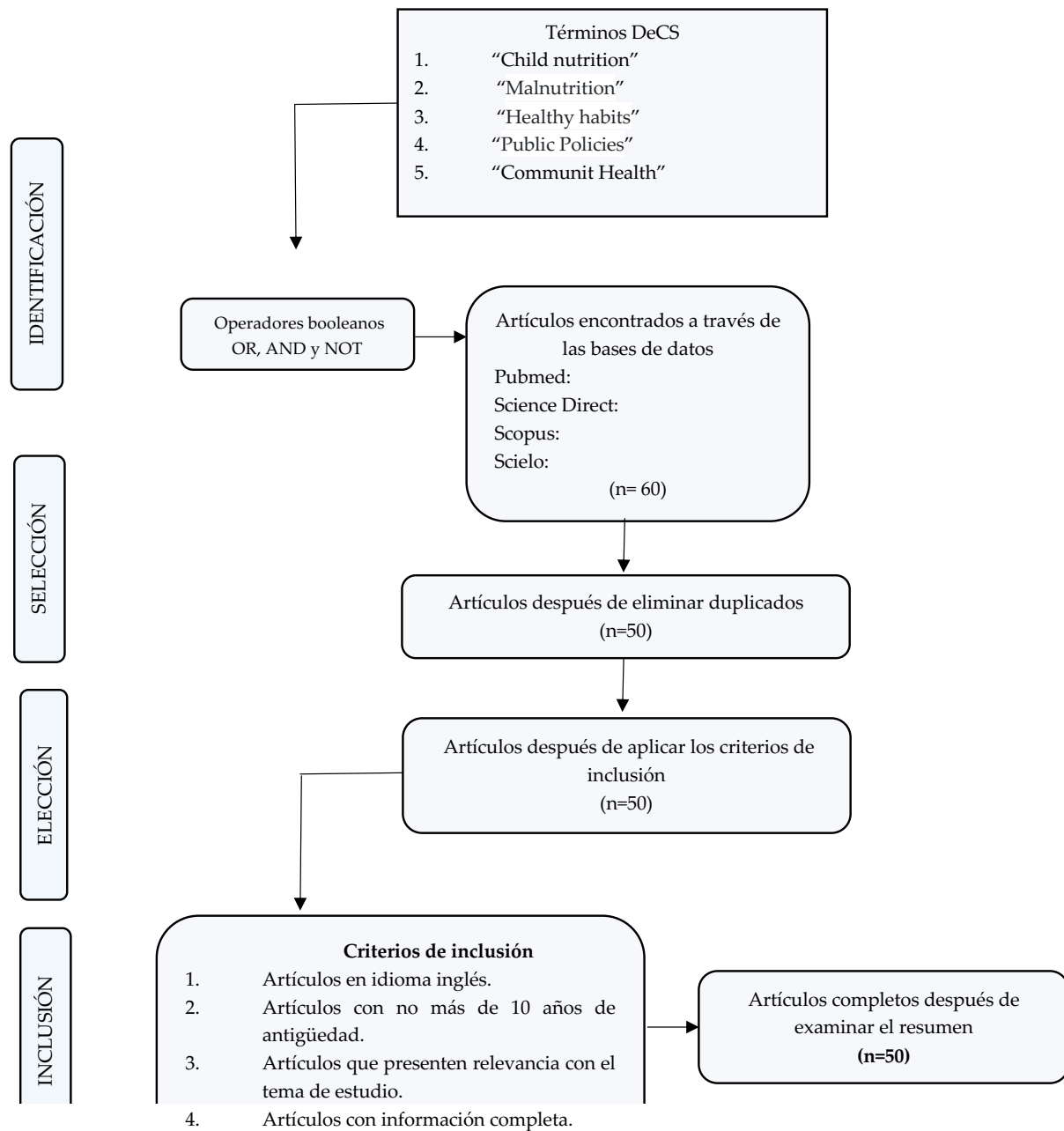
2. Metodología

La presente investigación alcanza un nivel exploratorio, descriptivo y analítico; se utilizaron bases de datos científicas como: SCOPUS, PubMed, Scielo, Google Scholar y documentos institucionales de FAO, OMS, UNICEF y el INEC. Se encontraron 60 artículos, de los cuales 50 cumplieron los criterios de inclusión. Se trabajó con artículos publicados desde 2013 hasta 2024. Ver diagrama Prisma para mejor explicación, el cual fue redactado por sus investigadores.

Criterios de inclusión: Artículos que se encuentren en idioma inglés y español, artículos de descarga completa, trabajos con calidad metodológica.

Criterios de exclusión: Artículos que se encuentren en idioma ruso y chino, cartas al autor.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA



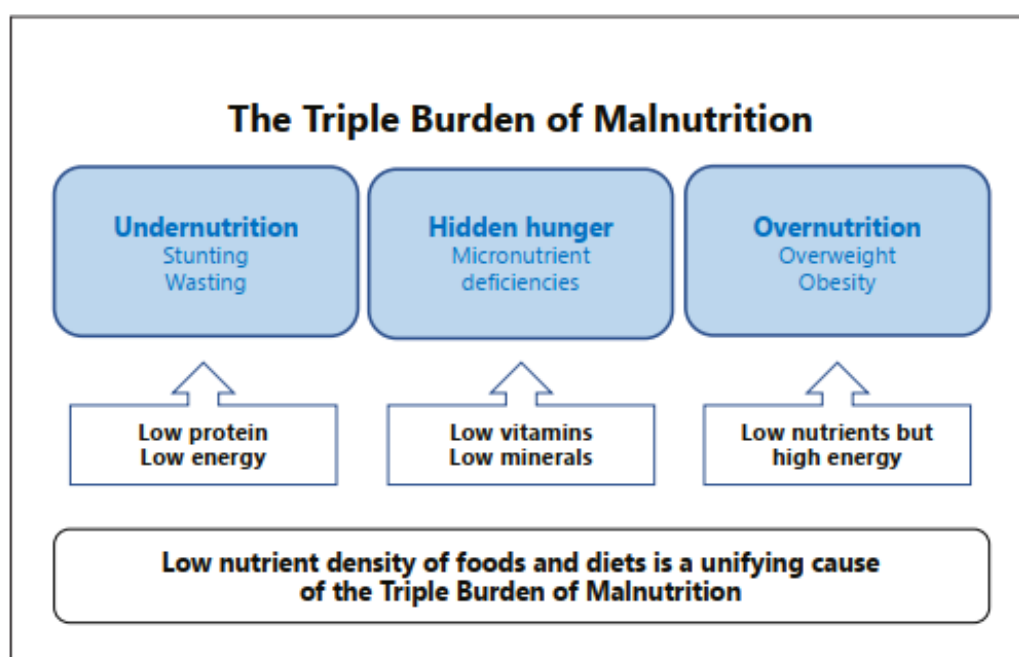
Fuente: N. Erique y R. Castillo. Año 2024.

3. Marco teórico

La triple carga de malnutrición infantil representa una preocupación global persistente, manifestándose en formas diversas como la desnutrición, el sobrepeso y las deficiencias de micronutrientes (1). En 2022, se estimó que 149 millones de niños menores de cinco años presentaban retraso del crecimiento, 45 millones sufrían emaciación y 37 millones padecían sobrepeso u obesidad, evidenciando una doble carga nutricional en muchas regiones del mundo (6). América Latina no escapa a esta paradoja, ya que conviven altos índices de desnutrición infantil con un crecimiento acelerado del sobrepeso. En Ecuador, el 20.1 % de los niños menores

de dos años presentan desnutrición crónica, cifra que asciende al 33.4 % en comunidades indígenas, mientras que el sobrepeso infantil ha aumentado del 4.5 % en 2000 al 9.8 % en 2020 (7). Estos fenómenos se relacionan con la transición nutricional, caracterizada por el abandono de dietas tradicionales y la adopción de patrones alimentarios ricos en azúcares, grasas y productos ultraprocesados, influenciada por la urbanización, la globalización alimentaria y el acceso desigual a alimentos saludables (18). Esta transición ha generado implicaciones significativas en la salud pública, especialmente en poblaciones vulnerables, donde la malnutrición se presenta de forma simultánea y con consecuencias a largo plazo (19,20).

Figura 2. The triple Burden of Malnutrition



Fuente: Prentice, Andrew M. Año 2023.

La malnutrición en la infancia ecuatoriana se manifiesta en tres formas:

- **Desnutrición crónica:** Afecta al 23% de los niños menores de cinco años, con consecuencias irreversibles en el desarrollo físico y cognitivo. Se concentra en comunidades rurales, indígenas y hogares con bajo nivel educativo materno (16,17,21).
- **Sobrepeso y obesidad:** El 30% de los escolares presenta exceso de peso, reflejo de entornos obesogénicos, alimentación desbalanceada y sedentarismo. Las niñas muestran mayor insatisfacción

corporal, mientras los niños subestiman su condición física (9,22,23).

- **Deficiencia de micronutrientes:** Vitaminas A, D, B12, hierro, zinc y yodo son las que presentan mayores deficiencias. Su carencia conlleva bajo peso neonatal, vulnerabilidad inmunológica y mayor riesgo de enfermedades crónicas en etapas adultas (4,5,24).

Estos fenómenos derivan de factores socioculturales, determinantes económicos, estilos de crianza y una transición alimentaria marcada por la urbanización (8,10,25).

Tabla 1. Panorama nutricional en Ecuador

Dimensión	Indicador clave	Valor (%) / Evidencia	Observaciones
Desnutrición crónica	Niños <5 años con talla baja para la edad	23%	Mayor prevalencia en zonas rurales, indígenas y hogares con bajo nivel educativo
	Niños indígenas <2 años con desnutrición crónica	33.4%	Refleja desigualdad estructural y territorial
Sobrepeso y obesidad	Escolares con exceso de peso	30%	Entornos obesogénicos, sedentarismo y alimentación ultraprocesada
	Niños que subestiman su condición física	45%	Contraste con niñas que presentan mayor insatisfacción corporal
Deficiencia de micronutrientes	Niños con deficiencia de hierro, zinc, yodo, vitaminas A, D, B12	No hay un % único, pero se asocia con bajo peso neonatal y vulnerabilidad inmunológica	Aumenta el riesgo de enfermedades crónicas en la adultez

Fuente: N. Erique y R. Castillo. Año 2024.

Educación nutricional, entornos escolares y uso de tecnología

La formación de hábitos saludables desde la infancia es fundamental. Intervenciones escolares que integran Tecnologías de la Información y la Comunicación, talleres participativos y programas familiares han demostrado mejoras significativas en los indicadores nutricionales. El uso de aplicaciones móviles y plataformas digitales favorece el seguimiento educativo, la participación comunitaria y el empoderamiento parental en decisiones alimentarias (15–17,26,27).

Los entornos escolares deben regular el acceso a productos altamente procesados y bebidas azucaradas, promover actividad física regular y ofrecer menús planificados con base en criterios nutricionales, culturales y económicos (27–30).

La alimentación saludable es mucho más que una simple selección de alimentos: es un compromiso diario con el bienestar físico y emocional. Según la Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC), adoptar una dieta variada basada en productos frescos, especialmente frutas, verduras, cereales integrales, lácteos bajos en grasa, pescado y

aceite de oliva, contribuye significativamente a la prevención de enfermedades crónicas y al mantenimiento de una buena calidad de vida (31–34). Además, se subraya la importancia de planificar los menús con inteligencia, respetar las técnicas culinarias que conserven los nutrientes, y fomentar buenos hábitos desde el hogar y la infancia, una alimentación equilibrada, complementada con actividad física regular, hidratación adecuada y la seguridad en la cocina, permite a todas las edades vivir con mayor energía, salud y autonomía (28,35,36).

Factores familiares, sociales y culturales

Nivel educativo y autonomía económica de los cuidadores, prácticas culturales como lactancia no exclusiva y uso de remedios tradicionales, acceso a servicios básicos (agua potable, atención prenatal, pediátrica, vacunación), influencia de medios de comunicación en la imagen corporal y estilos de vida, estas condiciones exigen enfoques intersectoriales que integren salud, educación y desarrollo comunitario (8,9,37,38)

4. Resultados

Tabla 2. Hallazgos relevantes.

Dimensión	Indicadores clave	Hallazgos relevantes
Biológica	Anemia infantil Bajo peso al nacer Retraso en el crecimiento	El 25% de los menores de cinco años presenta anemia (Tarazona Rueda, 2022). El 20.1% tiene desnutrición crónica (INEC, 2023). En comunidades indígenas, el retraso en el crecimiento alcanza el 33.4% (Consejo DCI, 2024).

Económica	Ingreso familiar Tipo de combustible Acceso a alimentos nutritivos	Familias con ingresos bajos priorizan alimentos ultraprocesados (Astudillo, 2022). El uso de leña o carbón se asocia con mayor riesgo nutricional (Vinueza Veloz, 2022). El costo de frutas y proteínas limita su consumo regular (FAO, 2023).
Psicológica	Vínculo afectivo Estimulación temprana Imagen corporal	La falta de acompañamiento emocional afecta la adherencia a hábitos saludables (Nazar et al., 2020). Escasa estimulación se relaciona con bajo apetito y selectividad alimentaria (Murillo & Arévalo, 2023). El 45% de los niños subestima su estado físico; las niñas presentan mayor insatisfacción corporal (Delgado Floody, 2017).
Cultural	Lactancia materna Creencias alimentarias Prácticas familiares	Solo el 43% de los lactantes recibe lactancia exclusiva hasta los seis meses (Orellana Posligua, 2024). Persisten mitos sobre alimentos “fuertes” o “livianos” (García TH, 2017). Las rutinas familiares influyen en el tipo y frecuencia de comidas (Varela Arévalo, 2018).

Fuente: N. Erique y R. Castillo. Año 2025.

5. Discusión

Los resultados de esta revisión evidencian que la alimentación infantil en Ecuador está determinada por factores biológicos, económicos, psicológicos y culturales que interactúan de forma compleja. En el plano biológico, el 25% de los menores de cinco años presenta anemia, y el 20.1% sufre desnutrición crónica, con una prevalencia del 33.4% en comunidades indígenas. Estos datos coinciden con estudios como el de Fonseca et al. (2020), que señalan que la desnutrición infantil en América Latina se concentra en zonas rurales con bajo acceso a servicios básicos y atención prenatal deficiente (5,7,39,40).

En lo económico, el uso de combustibles como leña o carbón, el bajo poder adquisitivo y el alto costo de alimentos frescos limitan el acceso a dietas equilibradas. Esto se refleja en

estudios como el de Vinueza Veloz et al. en 2022, que vinculan el tipo de cocina y nivel de ingreso con mayor riesgo nutricional. A nivel regional, la FAO en 2023 reporta que 43.2 millones de personas en América Latina sufren inseguridad alimentaria, lo que refuerza la necesidad de políticas de subsidio y acceso equitativo (8,41–43).

Los factores psicológicos, como el vínculo afectivo y la estimulación temprana, inciden en la disposición del niño a comer y en la consolidación de hábitos saludables. Investigación como la de Nazar et al. en 2020 y Murillo y Arévalo en 2023 destacan que la ausencia de acompañamiento emocional y la baja autoestima infantil se asocian con selectividad alimentaria y sobrepeso. En Ecuador, el 45% de los niños subestima su estado

físico, mientras las niñas presentan mayor insatisfacción corporal, lo que coincide con estudios psicométricos realizados en Chile y México (1,44–46).

En lo cultural, prácticas como la lactancia materna exclusiva que solo alcanza el 43% hasta los seis meses y creencias sobre alimentos “fuertes” o “livianos” influyen en la calidad de la dieta infantil. Estudios como el de Orellana Posligua en 2024 y García en 2017 evidencian que las prácticas heredadas y los mitos alimentarios siguen vigentes en comunidades indígenas y rurales, afectando la nutrición desde los primeros meses de vida (47–49).

Comparado con la revisión sistemática de Mancipe Navarrete *et al.* realizada en 2015, que evaluó intervenciones educativas en América Latina, se observa que los programas más efectivos integran componentes familiares, escolares y comunitarios. En Ecuador, la estrategia Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil ha beneficiado a más de 100.000 familias, pero aún enfrenta desafíos de articulación territorial y sostenibilidad. La evidencia sugiere que las intervenciones deben ser sensibles al género, al territorio y a las condiciones socioeconómicas, integrando tecnología, educación nutricional y participación comunitaria (2,50,51).

6. Conclusiones

La revisión evidencia que la alimentación infantil en Ecuador está condicionada por múltiples factores que interactúan de forma compleja y requieren respuestas diferenciadas.

- Factores biológicos como la anemia, el bajo peso al nacer y el retraso en el crecimiento afectan el desarrollo físico y cognitivo desde los primeros años de

vida. Se recomienda a los profesionales de salud fortalecer el control prenatal, el monitoreo nutricional y la suplementación con micronutrientes en poblaciones vulnerables.

- En el plano económico, el ingreso familiar limitado, el uso de combustibles contaminantes y el alto costo de alimentos nutritivos perpetúan la malnutrición. Se insta a los tomadores de decisiones a implementar políticas de subsidio alimentario, mejorar la infraestructura básica y regular el mercado de productos ultraprocesados.
- Los factores psicológicos, como el vínculo afectivo, la estimulación temprana y la percepción corporal, influyen en la consolidación de hábitos saludables. Se recomienda a familias y educadores promover entornos emocionales seguros, fomentar la autoestima infantil y desarrollar programas de salud mental vinculados a la nutrición.
- Las prácticas culturales, como la lactancia no exclusiva, los mitos alimentarios y los estilos de crianza, configuran patrones que pueden reforzar la triple carga de malnutrición. Se sugiere a los líderes comunitarios y promotores de salud diseñar estrategias educativas con pertinencia territorial, que respeten las tradiciones locales y promuevan cambios sostenibles.
- Aunque las políticas públicas como Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil han logrado avances, aún enfrentan desafíos de articulación territorial, sostenibilidad y enfoque intercultural. Se recomienda a las instituciones gubernamentales fortalecer la coordinación intersectorial, incorporar tecnologías adaptadas y garantizar el seguimiento comunitario.

Abordar la triple carga de malnutrición infantil en Ecuador requiere un enfoque interdisciplinario que integre las dimensiones biológicas, económica, psicológica y cultural, adaptado a las particularidades territoriales y sensibles al género. Aunque las políticas públicas han avanzado en la coordinación intersectorial, persisten desafíos en sostenibilidad y pertinencia cultural que limitan su impacto. Es necesario fortalecer la cooperación entre salud, educación y protección social, incorporando tecnología y participación comunitaria para intervenciones duraderas. Además, se recomienda fomentar investigaciones longitudinales y estudios etnográficos para comprender mejor la evolución de patrones alimentarios y estilos de crianza en contextos diversos.

7. Contribución de los autores

NJEE: Redacción inicial, recolección de datos, análisis de resultados, discusión.

RECM: Análisis de resultados, revisión final del artículo.

8. Referencias

1. Prentice AM. The Triple Burden of Malnutrition in the Era of Globalization [Internet]. Vol. 97, Nestle Nutrition Institute Workshop Series. S. Karger AG; 2023 [cited 2025 Aug 3]. p. 51–61. Available from: <https://www.nestle-nutrition-institute.org/sites/default/files/documents-library/publications/secured/NNI529005.pdf>
2. García TH, Rodríguez Zapata M, Pardo CG. La malnutrición un problema de salud global y el derecho a una alimentación adecuada. Revista de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud [Internet]. 2017; Available from: www.riecs.esArticuloEspecial
3. Barry Popkin KWR. The double burden of malnutrition and the new nutrition reality. UNC Carolina Population Center [Internet]. 2020; Available from: <https://doi.org/10.1016/S0140->
4. Unicef. ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA 2019 Niños, alimentos y nutrición. Estado-mundial-infancia-2019-resumen-ejecutivo [Internet]. 2019 [cited 2025 Aug 3]; Available from: <https://www.unicef.org/media/61091/file/Estado-mundial-infancia-2019-resumen-ejecutivo.pdf>
5. Fonseca González. Z, Quesada Font. AJ, Meireles Ochoa. MY, Cabrera Rodríguez. E, Boada Estrada. AM, Fonseca González. Z, et al. La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. Multimed [Internet]. 2020 [cited 2025 Jul 17];24(1):237–46. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182020000100237&lng=es&nrm=iso&tlng=
6. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. 2024 [cited 2025 Jul 28]. Malnutrición. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
7. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). 2023 [cited 2025 Jul 31]. PRIMERA ENCUESTA ESPECIALIZADA REVELA QUE EL 20.1% DE LOS NIÑOS EN ECUADOR PADECEN DE DESNUTRICIÓN

- CRÓNICA INFANTIL. Available from: www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/primera-encuesta-especializada-revela-que-el-20-1-de-los-ninos-en-ecuador-padecen-de-desnutricion-cronica-infantil/
8. Vinueza Veloz AF, Tapia Veloz EC, Tapia Veloz G, Nicolalde Cifuentes M, Carpio-Arias V et al. Nutritional status in Ecuadorian adults and its distribution according to socio-demographic characteristics. A cross-sectional study. *Nutr Hosp* [Internet]. 2022 [cited 2025 Jul 19];40(1):102–8. Available from: <https://www.nutricionhospitallaria.org/articles/04083/show>
 9. Aguilar-Cordero MJ, Baena García L, Sánchez-López AM. Obesidad durante el embarazo y su influencia en el sobrepeso en la edad infantil. *Nutr Hosp* [Internet]. 2016 Sep 8 [cited 2025 Aug 4];33(5). Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112016001100003
 10. Orellana Posligua SM, Macías Moreira PS, Orellana Posligua SM, Macías Moreira PS. Factores sociales y culturales relacionados al estado nutricional en menores de 2 años ecuatorianos. *REVISTA EUGENIO ESPEJO* [Internet]. 2024 May 14 [cited 2025 Jul 20];18(2):48–62. Available from: <https://eugenioespejo.unach.edu.ec/index.php/EE/article/view/695>
 11. Nazar G, Petermann-Rocha F, Martínez-Sanguinetti MA, Leiva AM, Labraña AM, Ramírez-Alarcón K, et al. Parental attitudes and feeding practices: A scoping review [Internet]. Vol. 47, *Revista Chilena de Nutricion*. Sociedad Chilena de Nutricion Bromatologia y Toxologica; 2020 [cited 2025 Aug 4]. p. 669–76. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182020000400669&script=sci_abstract&tlng=en
 12. El EN, De Los C, De O, Sostenible D. ESTRATEGIA Y PLAN DE ACCIÓN SOBRE LA PROMOCIÓN DE LA SALUD [Internet]. 2019 [cited 2025 Aug 1]. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/estrategia-plan-accion-sobre-promocion-salud-contexto-objetivos-desarrollo-sostenible>
 13. INEC E. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición ENSANUT [Internet]. 2018 [cited 2025 Aug 1]. Available from: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf
 14. Rocha Silva D, Martín-Matillas M, Carbonell-Baeza A, Aparicio M Delgado-Fernández VA. Efectos de los programas de intervención enfocados al tratamiento del sobrepeso/obesidad infantil y adolescente. *Rev Andal Med Deporte* [Internet]. 2014;7(1):33–43. Available from: www.elsevier.es/ramd
 15. Vio F, Salinas J, Montenegro E, González CG, Lera L. Efecto de una intervención educativa en alimentación saludable en profesores y niños preescolares y escolares de la región de Valparaíso, Chile. *Nutr Hosp* [Internet]. 2014 [cited 2025 Aug 4];29(6):1298–304. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112014000600010

16. De La Cruz Sánchez EE. La educación alimentaria y nutricional en el contexto de la educación inicial. La educación alimentaria y nutricional en el contexto de la educación inicial [Internet]. 2015 [cited 2025 Jul 20];36(1):161–83. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1011-22512015000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
17. Tarazona Rueda GDP, Tarazona Rueda GDP. Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2022 Jan 11 [cited 2025 Jul 20];82(4):269–74. Available from: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/20130>
18. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. FAO en Ecuador. 2023 [cited 2025 Jul 31]. Nuevo informe de la ONU: 43,2 millones de personas sufren hambre en América Latina y el Caribe y la región registra niveles de sobrepeso y obesidad mayores a la estimación mundial. Available from: <https://www.fao.org/ecuador/noticias/detail-events/es/c/1661938/>
19. Ibarra Mora J, Hernández Mosqueira CM, Ventura-Vall-Llovera C, Ibarra Mora J, Hernández Mosqueira CM, Ventura-Vall-Llovera C. Hábitos alimentarios y rendimiento académico en escolares adolescentes de Chile. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética [Internet]. 2019 Dec 31 [cited 2025 Jul 28];23(4):292–301. Available from: <https://www.renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/804>
20. Consejo Consultivo para la prevención y reducción de la desnutrición crónica infantil. Informe del estado de la Desnutrición Crónica Infantil en Ecuador 2021-2024. Quito: 2024 [cited 2025 Aug 2]. INFORME-DEL-ESTADO-DE-SITUACIÓN-DE-LA-DCI. Available from: <https://www.consejoconsultivodci.com.ec/wp-content/uploads/2024/10/INFORME-DEL-ESTADO-DE-SITUACION-DE-LA-DCI.pdf>
21. Murphy KN, Boyce LK, Ortiz E, Santos M, Balseca G. Dietary Patterns of Children from the Amazon Region of Ecuador: A Descriptive, Qualitative Investigation. Children [Internet]. 2023 Sep 1 [cited 2025 Aug 4];10(9). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37761529/>
22. Ramos-Padilla PD, Carpio-Arias TV, Delgado-López VC, Villavicencio-Barriga VD. Sobrepeso y obesidad en escolares y adolescentes del área urbana de la ciudad de Riobamba, Ecuador. Revista Española de Nutrición Humana y Dietética [Internet]. 2015 Jan 12 [cited 2025 Jul 18];19(1):21–7. Available from: <https://www.renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/123>
23. Delgado Floody PA, Martínez Salazar C, Caamaño Navarrete F, Jerez Mayorga D, Osorio Poblete A, García Pinillos F, et al. Insatisfacción con la imagen corporal y su relación con el estado nutricional, riesgo cardiometabólico y capacidad cardiorrespiratoria en niños pertenecientes a centros educativos públicos. Nutr Hosp [Internet]. 2017 Sep 14 [cited 2025 Jul 20];34(5):1044–9. Available from:

- <http://revista.nutricionhospitalaria.net/index.php/nh/article/view/875>
24. García Almeida JM, García García C, Bellido Castañeda V, Bellido Guerrero D. Nuevo enfoque de la nutrición. Valoración del estado nutricional del paciente: función y composición corporal. *Nutr Hosp* [Internet]. 2018 Sep 4 [cited 2025 Aug 4];35(3). Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018000600001
 25. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Comercio y nutrición: coherencia de las políticas en favor de dietas saludables. 2024 [cited 2025 Aug 4]. EL ESTADO DE LOS MERCADOS DE PRODUCTOS BÁSICOS AGRÍCOLAS 2024. Available from: <https://www.fao.org/publications/fao-flagship-publications/the-state-of-agricultural-commodity-markets/es>
 26. Navarrete JAM, Villamil SSG, Bautista JEC, Meneses-Echávez JF, González-Jiménez E, Schmidt-Riovalle J. Efectividad de las intervenciones educativas realizadas en América Latina para la prevención del sobrepeso y obesidad infantil en niños escolares de 6 a 17 años: Una revisión sistemática [Internet]. Vol. 31, *Nutrición Hospitalaria*. Grupo Aula Medica S.A.; 2015 [cited 2025 Aug 4]. p. 102–14. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015000100010
 27. Alcaraz S, Velázquez P. Prácticas alimentarias y estado nutricional en adolescentes de un centro educativo privado subvencionado de la ciudad de Luque en agosto de 2019. *Revista científica ciencias de la salud* [Internet]. 2021 Nov 20 [cited 2025 Sep 8];3(2):26–38. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10009793>
 28. Salvador Castell G, Ribas Barba L, Pérez Rodrigo Ayuntamiento de Bilbao C, Arijalva Universitat Rovira Virgili V, Senc R, García Perea A, et al. Guía de la alimentación saludable [Internet]. 2017 [cited 2025 Aug 4]. Available from: file:///D:/RESPALDO/USER/Desktop/lenovo%2011%20febrero%202025/Downloads/guia_alimentacion_saludable_SENC.pdf
 29. Paredes-Serrano P, Alemán-Castillo S, Castillo-Ruiz O, Perales-Torres AL. CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y SU RELACIÓN CON ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN NIÑOS RELATIONSHIP BETWEEN SWEETENED BEVERAGES CONSUMPTION AND CHRONIC NON-COMMUNICABLE DISEASES IN CHILDREN. *Revista de Ciencias Biológicas y de la Salud* [Internet]. 2016; Available from: <http://biotecnica.ojs.escire.net>
 30. Mauro IS, Megías A, De Angulo BG, Bodega P, Rodríguez P, Grande G, et al. Influencia de hábitos saludables en el estado ponderal de niños y adolescentes en edad escolar. *Nutr Hosp* [Internet]. 2015 [cited 2025 Aug 4];31(5):1996–2005. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v31n5/12originalobesidad04.pdf>

31. Eche D. Analisis de la seguridad alimentaria en la agricultura. Redalyc [Internet]. 2018 [cited 2025 Aug 4]; Available from: <https://www.redalyc.org/journal/1992/199260579006/html/>
32. Das JK, Lassi ZS, Hoodbhoy Z, Salam RA. Nutrition for the Next Generation: Older Children and Adolescents. *Ann Nutr Metab* [Internet]. 2018 Apr 1 [cited 2025 Aug 4];72:56–64. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29631269/>
33. Thomas-Lange J. Overweight and obesity in Chile: Considerations for its approach in a context of social inequality. *Revista Chilena de Nutricion* [Internet]. 2023 Aug 1 [cited 2025 Aug 4];50(4):457–63. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182023000400457
34. Unicef - Ecuador. Política pública enfocada en la promoción de entornos alimentarios saludables para la prevención del sobrepeso y obesidad en niñas, niños y adolescentes en Ecuador [Internet]. 2024. Available from: [https://www.informas.org/food-epi/#:~:text=The%20Healthy%20Food%20Environment%20Policy%20Index%20](https://www.informas.org/food-epi/#:~:text=The%20Healthy%20Food%20Environment%20Policy%20Index%20Anoop%20Kumar%20and%20Pinki%20Khanna.pdf)
35. Pinki Khanna AK. Nutritional Status of School Going Children (7-9 years) on the Basis of Food Habit in Rural area of Kanpur Dehat District (Uttar Pradesh). *Int J Curr Microbiol Appl Sci* [Internet]. 2021 Jun 20 [cited 2025 Aug 4];10(6):566–74. Available from: [https://www.ijcmas.com/10-6-2021/](https://www.ijcmas.com/10-6-2021/Anoop%20Kumar%20and%20Pinki%20Khanna.pdf)
36. Rivadeneira-Valenzuela J, Soto-Caro A, Bello-Escamilla N, Concha-Toro M, Díaz-Martínez X. Parenting styles, overweight and child obesity: A cross-sectional study in chilean children. *Revista Chilena de Nutricion* [Internet]. 2021 [cited 2025 Aug 4];48(1):18–30. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182021000100018
37. Bailey ADL, Fulgoni VL, Shah N, Patterson AC, Gutierrez-Orozco F, Mathews RS, et al. Nutrient intake adequacy from food and beverage intake of us children aged 1–6 years from nhanes 2001–2016. *Nutrients* [Internet]. 2021 Mar 1 [cited 2025 Aug 4];13(3):1–13. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8002201/>
38. Torres-González E de J, Zamarripa-Jáuregui RG, Carrillo-Martínez JM, Guerrero-Romero F, Martínez-Aguilar G, Torres-González E de J, et al. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños escolares. *Gac Med Mex* [Internet]. 2020 Jun 1 [cited 2025 Aug 2];156(3):184–7. Available from: https://gacetamedicademexico.com/frame_esp.php?id=421
39. UNICEF Ecuador. En UNICEF Ecuador desarrollamos iniciativas para que cada niño, niña y adolescente crezca sano y desarrolle su máximo potencial. [cited 2025 Jul 31]. Desnutrición. Available from: <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n#programme-solution>

40. Avelar BA, Neves ACM, Carraro JCC, de Menezes MC, Barreto M da S, Mendonça R de D. Unhealthy and unsustainable diet and syndemic: the role of ultra-processed foods. *Revista Chilena de Nutricion* [Internet]. 2024 Aug 1 [cited 2025 Aug 4];51(4):340–5. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v51n4/0717-7518-rchnut-51-04-0340.pdf>
41. Naciones Unidas. Naciones Unidas. Centro Regional de Información . 2023 [cited 2025 Aug 4]. Más de 122 millones de personas en todo el mundo se han sumado a las filas del hambre desde 2019. Available from: <https://news.un.org/es/story/2023/07/1522662#:~:text=Audio-teca-,M%C3%A1s%20de%20122%20millones%20de%20personas%20se%20sumaron,filas%20del%20hambre%20desde%202019&text=Una%20familia%20sudanesa%20se%20refugia,frontera%20de%20Chad%20con%20Sud%C3%A1n.>
42. Fernanda L, Domínguez B. Alimentación saludable en niños, niñas y adolescentes. *REVISTA: RECIAMUC* [Internet]. 2023 [cited 2025 Aug 2]; Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1083>
43. Jiménez-Cruz A, Gómez-Miranda LM, Bacardí-Gascón M. Estudios aleatorizados sobre el efecto del consumo de bebidas azucaradas sobre la adiposidad en menores de 16 años; Revisión sistemática [Internet]. Vol. 28, *Nutricion Hospitalaria*. 2013 [cited 2025 Aug 4]. p. 1797–801. Available from: <https://scielo.>
[es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013000600005](https://scielo.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013000600005)
44. Machado K, Gil P, Ramos I, Pérez C, Machado K, Gil P, et al. Sobrepeso/obesidad en niños en edad escolar y sus factores de riesgo. *Arch Pediatr Urug* [Internet]. 2018 Jun 20 [cited 2025 Jul 20];89:16–25. Available from: <http://www.sup.org.uy/web2/archivos-de-pediatria/adp89-S1/web/pdf/adp.2018.89.s1.a02.pdf>
45. Carmona-Rosado L, Zapata-Moya ÁR. The preventive efforts of the Spanish autonomous regions and socio-economic inequality in childhood obesity or overweight. *Gac Sanit* [Internet]. 2022 May 1 [cited 2025 Aug 4];36(3):214–20. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34839988/>
46. Pérez-Herrera A, Cruz-López M. Childhood obesity: Current situation in Mexico. *Nutr Hosp* [Internet]. 2019 Mar 1 [cited 2025 Aug 4];36(2):463–9. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112019000200463&script=sci_abstract&tlng=en
47. Astudillo Thalia C. 5858 Conocimientos de los padres sobre alimentación y hábitos nutricionales de los niños de 1 a 3 años de los Centros Infantiles Municipales de la ciudad de Loja. old from the Municipal Children's Centers in. *REVISTA ESPAÑOLA DE NUTRICIÓN COMUNITARIA (RENC)* [Internet]. 2022 [cited 2025 Aug 2]; Available from: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/vol3+conocimientos%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/vol3+conocimientos%20(1).pdf)
48. Varela Arévalo MT, Tenorio Banguero ÁX, Duarte Alarcón C, Varela Arévalo

- MT, Tenorio Banguero ÁX, Duarte Alarcón C. Prácticas parentales para promover hábitos saludables de alimentación en la primera infancia en Cali, Colombia. *Revista Española de Nutrición Humana y Dietética* [Internet]. 2018 Nov 17 [cited 2025 Aug 4];22(3):183–92. Available from: <https://www.renhyd.org/index.php/renhyd/article/view/409>
49. Murillo YFH, Arévalo MTV. Child eating habits and its relation to parental practices and nutritional knowledge. *Revista Chilena de Nutrición* [Internet]. 2023 [cited 2025 Aug 4];50(6):617–26. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182023000600617
50. Albuja Echeverría WS, Albuja Echeverría WS. Determinantes socio-económicos de la desnutrición crónica en menores de cinco años: evidencia desde Ecuador. *INTER DISCIPLINA* [Internet]. 2022 Sep 3 [cited 2025 Aug 2];10(28):591. Available from: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/inter/article/view/83314>
51. Mancipe Navarrete JA, García Villamil SS, Correa Bautista JE, Meneses-Echávez JF, González-Jiménez E, Schmidt-RioValle J. Efectividad de las intervenciones educativas realizadas en América Latina para la prevención del sobrepeso y obesidad infantil en niños escolares de 6 a 17 años: una revisión sistemática. *Nutr Hosp* [Internet]. 2015 [cited 2025 Aug 4];31(1):102–14. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Copyright (c) 2026. Nelly Josefina Erique Encarnacion, Ruzbelt Eliuth Castillo Morales.



Este es un artículo de acceso abierto, bajo licencia [Creative Commons](#)
(CC BY 4.0) de Atribución 4.0 Internacional