

Malnutrición Pediátrica en Ecuador: una realidad oculta

Pediatric Malnutrition in Ecuador: A Hidden Reality

La malnutrición pediátrica, condición que engloba a los dos extremos patológicos: desnutrición, vs sobrepeso y obesidad, que constituyen un problema de salud pública ampliamente reconocido a nivel nacional e internacional. En Ecuador, la desnutrición crónica infantil afecta, en promedio, al 20.1% de los niños menores de dos años¹, con provincias de la Sierra central que alcanzan el 50%, una de las prevalencias más altas de la región. La desnutrición crónica infantil continúa siendo un problema de salud pública relevante en el Ecuador, con prevalencias significativas reportadas por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT)¹, que evidencian una alta carga de retraso en talla en menores de cinco años. En el ámbito hospitalario, estudios multicéntricos nacionales como el proyecto NutriPIC² han demostrado que la desnutrición también es altamente prevalente en las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) del país. Sin embargo, persiste un vacío de información sistematizada respecto al estado nutricional y su evolución en el contexto hospitalario general. Esta situación se refleja también en el entorno hospitalario; si bien no existen estudios nacionales, datos de Latinoamérica reportan cifras de desnutrición entre 6% y

50%, ya sea presente al ingreso o, lo que es peor, adquirida durante la hospitalización^{3,4}.

Este problema se encuentra alineado con las Prioridades de Investigación en Salud 2013–2017 propuestas por organismos internacionales, que destacan la necesidad de: i) fortalecer la vigilancia epidemiológica del estado nutricional, ii) prevenir la malnutrición infantil, y iii) consolidar estrategias de soporte nutricional en instituciones de salud^{5,6,7}. La ausencia de datos nacionales actualizados dificulta la toma de decisiones basadas en evidencia, el diseño de políticas sanitarias y la planificación de recursos especializados.

La identificación precoz y el manejo oportuno de la malnutrición pediátrica tienen un impacto social significativo, dado que esta condición se asocia con mayor riesgo de morbimortalidad hospitalaria, por ejemplo más infecciones, peor cicatrización de heridas, mayor estadía y mayores costos de atención⁸. Así mismo, la desnutrición temprana tiene implicaciones neurocognitivas y socioeconómicas a largo plazo⁹. En Ecuador, se estima que la desnutrición genera pérdidas equivalentes al 4.3% del PIB nacional, lo que evidencia su impacto sobre el desarrollo del país^{10,11}.



Usted es libre de:
Compartir — copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato.

Adaptar — remezclar, transformar y construir a partir del material para cualquier propósito, incluso comercialmente.

Publicado: 28-06-2025

DOI: 10.47464/MetroCiencia/vol34/1/2026/3-5

***Correspondencia autor:** drsantiagocampos@gmail.com

La carga de esta condición es particularmente elevada en países de ingresos bajos y medios, donde la coexistencia de la desnutrición materna e infantil con el sobrepeso y la obesidad agrava la situación epidemiológica¹². Este escenario de vulnerabilidad nutricional comunitaria incrementa significativamente el riesgo de deterioro del estado nutricional en entornos de estrés metabólico, como el ingreso y la estancia hospitalaria^{12,13,14,15,16,17}. Herramientas de cribado como STRONGkids han sido validadas para la detección precoz del riesgo, facilitando la intervención oportuna^{18,19,20}.

Por todo lo anterior, es necesario conocer la realidad de la malnutrición hospitalaria en Ecuador. La Unidad de Investigación Clí-

nica (UIC) del Hospital Metropolitano está liderando un proyecto interinstitucional para conocer la prevalencia de la desnutrición y la obesidad mediante un estudio nacional multicéntrico con aval de las universidades San Francisco, Internacional y de las Américas (*Figura 1*). Se trata de un estudio de prevalencia puntual de un solo día en donde se recogerán en los servicios de pediatría de los hospitales públicos y privados participantes los datos de interés, entre ellos la antropometría completa. Se espera aportar datos concluyentes que generen programas institucionales de diagnóstico y soporte nutricional y, en las universidades, programas para optimizar la enseñanza de la nutrición pediátrica tanto en pregrado como en posgrado.



Figura 1. Logo del estudio de prevalencia de malnutrición pediátrica hospitalaria.

Bibliografía

- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC).** ENSANUT ajustada 2018. Ecuador en Cifras. [Internet]. 2018. Report No. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/ensanut-ajustada-2018/>
- Campos-Miño S, Figueiredo-Delgado A, Zárate P, Zamberlan P, Muñoz-Benavides E, Coss-Bu JA, et al.** Malnutrition and Nutrition Support in Latin American PICUs: The Nutrition in PICU (NutriPIC) Study. *Pediatr Crit Care Med.* diciembre de 2023;24(12):1033–42. doi:10.1097/PCC.0000000000003337
- Correia MITD, Perman MI, Waitzberg DL.** Hospital malnutrition in Latin America: A systematic review. *Clin Nutr.* agosto de 2017;36(4):958–67. doi:10.1016/j.clnu.2016.06.025
- Ortiz-Beltrán OD, Pinzón-Espitia OL, Aya-Ramos LB.** Prevalencia de desnutrición en niños y adolescentes en instituciones hospitalarias de América Latina: una revisión. *Duazary.* el 18 de abril de 2020;17(3):70–85. doi:10.21676/2389783X.3315
- Prioridades de investigación en salud,** 2013-2017.
- Organización Mundial de la Salud.** Ambition and action in nutrition 2016–2025: A global nutrition strategy (OMS) [Internet]. 2017. Report No. Disponible en: <https://www.who.int/activities/strengthening-nutrition-surveillance>
- UNICEF.** Salud y nutrición en Ecuador (páginas sobre vigilancia y prevención nutricional) [Internet]. 2025. Report No. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/salud-y-nutrici%C3%B3n>

8. **Niseteo T, Hojsak I, Kolaček S.** Malnourished children acquire nosocomial infections more often and have significantly increased length of hospital stay. *Clin Nutr.* mayo de 2020;39(5):1560–3. doi:10.1016/j.clnu.2019.06.022
9. **Kirolos A, Goyheneix M, Kalmus Eliaz M, Chisala M, Lissauer S, Gladstone M, et al.** Neurodevelopmental, cognitive, behavioural and mental health impairments following childhood malnutrition: a systematic review. *BMJ Glob Health.* julio de 2022;7(7):e009330. doi:10.1136/bmjgh-2022-009330
10. **UNICEF Ecuador.** Investment Case: Chronic Malnutrition in Ecuador (Informe regional). UNICEF. [Internet]. 2023. Report No. Disponible en: https://www.unicef.org/ecuador/sites/unicef.org/ecuador/files/2023-09/Investment_Case_UNICEF_Ecuador_Chronic_Malnutrition.pdf
11. **World Health Organization (WHO).** Malnutrition: Key facts. Geneva: WHO [Internet]. 2024. Report No. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
12. **Black RE, Victora CG, Walker SP, Bhutta ZA, Christian P, De Onis M, et al.** Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. *The Lancet.* agosto de 2013;382(9890):427–51. doi:10.1016/S0140-6736(13)60937-X
13. **Mehta NM, Corkins MR, Lyman B, Malone A, Goday PS, Carney L (Nieman), et al.** Defining Pediatric Malnutrition: A Paradigm Shift Toward Etiology-Related Definitions. *J Parenter Enter Nutr.* julio de 2013;37(4):460–81. doi:10.1177/0148607113479972
14. **Correia MITD, Campos ACL.** Prevalence of hospital malnutrition in Latin America: *Nutrition.* octubre de 2003;19(10):823–5. doi:10.1016/S0899-9007(03)00168-0
15. **Joosten KF, Hulst JM.** Prevalence of malnutrition in pediatric hospital patients: *Curr Opin Pediatr.* octubre de 2008;20(5):590–6. doi:10.1097/MOP.0b013e32830c6ede
16. **C. V. Calderón-Vallejo.** Desnutrición intra-hospitalaria en niños del Hospital Pediátrico Alfonso Villagómez de la ciudad de Riobamba”, *CienciaAmérica*, Accessed: [Internet]. septiembre de 2017. Disponible en: <https://cienciaamerica.edu.ec/index.php/uti/article/view/124>
17. **Gallegos Espinosa S.** ESTADO DE LA DESNUTRICIÓN EN LOS HOSPITALES DE ECUADOR. *Nutr Hosp.* el 1 de agosto de 2014;(2):425–35. doi:10.3305/nh.2014.30.2.7559
18. **Joosten KFM, Hulst JM.** Malnutrition in pediatric hospital patients: Current issues. *Nutrition.* febrero de 2011;27(2):133–7. doi:10.1016/j.nut.2010.06.001
19. **Moreno Villares JM, Varea Calderón V, Bousón García C.** Malnutrición en el niño ingresado en un hospital. Resultados de una encuesta nacional. *An Pediatría.* mayo de 2017;86(5):270–6. doi:10.1016/j.anpedi.2015.12.013
20. **Huysentruyt K, Alliet P, Muyschont L, Rossignol R, Devreker T, Bontems P, et al.** The STRONGkids nutritional screening tool in hospitalized children: A validation study. *Nutrition.* noviembre de 2013;29(11–12):1356–61. doi:10.1016/j.nut.2013.05.008

Santiago Campos-Miño

Unidad de Investigación Clínica y Departamento de Pediatría


Hospital Metropolitano

Editor en Jefe, Metro Ciencia

 <https://orcid.org/0000-0003-4686-7358>

Nicole Garzón

Universidad San Francisco de Quito

 <https://orcid.org/0000-0001-8273-0784>

Cómo citar: Campos-Miño S, Garzón N. Malnutrición Pediátrica en Ecuador: una realidad oculta. *MetroCiencia* [Internet]. 30 de marzo de 2026;34(1):3-5. Disponible en: <https://doi.org/10.47464/MetroCiencia/vol34/1/2026/3-5>