



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**EL ÉXITO DE LOS TRATAMIENTOS CONTRA LA
DESNUTRICIÓN EN LOS NIÑOS: UNA REVISIÓN
SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA**

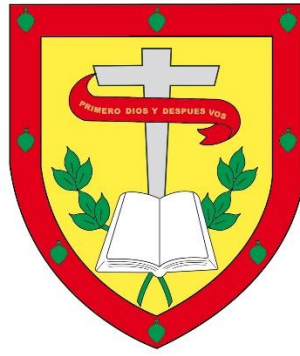
AUTOR: CATALINA ELIZABETH CORREA SERPA

DIRECTOR: LCDA. ERLINDA AGUAIZA PICHAZACA MGS.

CAÑAR - ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERIA

**EL ÉXITO DE LOS TRATAMIENTOS CONTRA LA
DESNUTRICIÓN EN LOS NIÑOS: UNA REVISIÓN
SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR: CATALINA ELIZABETH CORREA SERPA

DIRECTOR: LCDA. ERLINDA AGUAIZA PICHAZACA MGS.

CAÑAR – ECUADOR

2022

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

CATALINA ELIZABETH CORREA SERPA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0604361295**. Declaro ser el autor de la obra: **EL ÉXITO DE LOS TRATAMIENTOS CONTRA LA DESNUTRICIÓN EN LOS NIÑOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cañar, **12 de octubre de 2022**

F:


Catalina Elizabeth Correa Serpa

C.I. 0302659941

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Licda. Erlinda Aguaiza Pichazaca Mgs.
TUTORA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICO

Que el alumno: **Catalina Elizabeth Correa Serpa**, estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Extensión- Cañar, ha cumplido cabalidad con el proyecto investigativo: **EL ÉXITO DE LOS TRATAMIENTOS CONTRA LA DESNUTRICIÓN EN LOS NIÑOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.**

Todas la sugerencia y correcciones que las he sido incorporados en el trabajo, cumplimiento con la rigurosidad científica y las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, a través de la Carrera de Enfermería.

Por todo lo expuesto, autorizo su presentación ante los organismos competentes para la sustentación y de defensa del mismo.

Cañar, 12 de octubre de 2022



Licda. Erlinda Aguaiza Pichazaca Mgs.

TUTORA DEL TRABAJO INVESTIGACIÓN

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE GRADO

Cañar, ---/---/ ---

Al tenor de la normativa vigente de educación superior, reglamento de la Ley del régimen académico vigente de la SENECYT.

Reglamento de graduación y titulación de la unidad académica de educación mención Unidad Académica de Salud y Bienestar dando cumplimiento a la resolución de honorable consejo directivo, instalado el tribunal receptado la sustentación, se aprueba el siguiente trabajo investigativo con la calificación de _____

Teniendo como miembros de jurados a los siguientes señores.

PRESIDENTE

DIRECTORA

DELEGADO/A

ABOGADO SECRETARIO

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado a:

A Dios quien ha sido mi guía, fortaleza y ha estado conmigo hasta el día de hoy de maneras inexplicables.

A mis hijos Jaen Pierre y Zoey quienes han creído siempre en mí, dándome un claro ejemplo de superación, humildad y sacrificio, gracias por estar siempre a mi lado brindarme cariño y apoyo durante toda mi formación profesional por entender que todo sacrificio tiene su recompensa.

A mis padres Rubén y Enma quienes con amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más en mi vida, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades y de brindarme la oportunidad de continuar con mis estudios universitarios.

A mi hermano Luis por sus consejos y palabras de aliento que hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañó a cumplir esta nueva meta. De igual manera a mi hermana Karen por ser mi mejor amiga, consejera y sin dudar me apoyo en mi formación profesional.

Catalina Elizabeth Correa Serpa

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi gratitud a Dios, por protegerme. A mi familia por estar siempre a mi lado, mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal que trabaja en la Universidad Católica de Cuenca extensión Cañar.

De igual manera a mis docentes quienes con la enseñanza y valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada uno de ustedes por su paciencia y dedicación.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a la Lcda. Erlinda Aguaiza Pichazaca, Ing. Johana Reyes Reinoso y la Lcda. Katerine Bustamante Espinoza quienes con su guía, conocimientos, enseñanza y colaboración permitieron el desarrollo de este trabajo.

Catalina Elizabeth Correa Serpa

RESUMEN

La desnutrición en los niños/as es una condición patológica que debe ser tratada de manera ordenada y continua. El éxito de los tratamientos se centra en reponer los nutrimentos faltantes en el organismo del infante y mitigar los síntomas que conlleva la enfermedad. **Objetivo:** Determinar las características y aspectos que inciden en el éxito de los tratamientos contra la desnutrición en los niños. **Metodología:** La presente investigación es un metaestudio, de tipo revisión sistemática, sin registro de algún protocolo de desarrollo, realizada bajo un enfoque cualitativo, con base a 12 publicaciones obtenidas de fuentes de información científica como: Google Académico, Scopus, MedLine, SciELO, Redalyc y otras bases de datos Proquest de la Universidad Católica de Cuenca. Dichos estudios fueron referenciados mediante el Gestor de Datos Mendeley. **Resultados:** El crecimiento físico y desarrollo intelectual de los niños/as, requieren una alimentación saludable y equilibrada, donde los alimentos y/o sustancias ingeridas, aporten los nutrientes, proteínas, vitaminas y anticuerpos que requiere el organismo del infante, para prevenir una serie de afecciones que pueden condicionar su formación integral, tal es el caso de la desnutrición infantil. **Conclusión:** El éxito de los tratamientos de la desnutrición infantil, deriva de los siguientes aspectos: recibir una asistencia sanitaria de calidad; cumplir al pie de la letra las disposiciones del galeno respectivo; administrar alimentos terapéuticos; asegurar una dieta nutritiva; cumplir con todas las visitas propuestas por el profesional de la salud; mantener la higiene al preparar y consumir los alimentos pertinentes.

Palabras Clave: tratamiento, desnutrición, niños/as, infantes, éxito.

ABSTRACT

Child malnutrition is a pathologic condition that must be treated systematically and continuously. Treatment success depends on replenishing the missing nutrients in the infant's body and the mitigation of the symptoms that such disease entails. **Objective:** The study aims at determining the characteristics and aspects that influence the success of treatments against malnutrition in children. **Methodology:** This investigation is a Meta study that follows a systematic review of literature lacking the registration of a developmental protocol. It was carried out under the qualitative approach based on twelve publications gathered from scientific databases such as Google Scholar, Scopus, MedLine, SciELO, Redalyc, and other ProQuest databases from the Catholic University of Cuenca. These studies were referenced through the Mendeley data manager. **Results:** The physical growth and intellectual development of children require a healthy and balanced diet; that is, the ingested food and substances must provide the nutrients, proteins, vitamins and antibodies that the infant's body requires to prevent a series of conditions such as child malnutrition, which might affect their integral development. **Conclusions:** The success of a child malnutrition treatment depends on aspects that include getting quality health care, fulfilling the doctor's prescription to the exact detail, administering therapeutic foods, ensuring a nutritious diet, complying with all the visits suggested by the health professional, and maintaining hygiene measures when preparing and consuming foods.

Keywords: treatment, malnutrition, children, infants, success.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN.....	9
METODOLOGÍA.....	13
RESULTADOS	16
DISCUSIÓN.....	22
CONCLUSIÓN	27
FUENTES DE FINANCIAMIENTO.....	28
CONFLICTO DE INTERESES	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
ANEXO	35

INTRODUCCIÓN

El tratamiento de la desnutrición en los niños, es un proceso que contempla una serie de procedimientos que deben ser ejecutados de manera continua y ordenada, ajustándose a la valoración del infante, obtenida mediante un minucioso diagnóstico médico (1). El éxito de estas operaciones, incluye la efectiva reposición de los nutrimentos faltantes en el organismo del infante y salvaguardar o aliviar las manifestaciones clínicas que pueden presentar los niños/as (2).

De manera general, el tratamiento de la desnutrición infantil, conlleva aumentar, de manera gradual y progresiva, la cantidad de calorías que hacen parte de su dieta alimenticia. Esto se lo puede conseguir, ingiriendo un buen número de comidas diariamente, en cantidades pequeñas, pero considerando diferentes alimentos que sean nutritivos (3).

En el caso de los niños/as que no pudieran digerir los alimentos sólidos, por cualquier condición que pudiera presente su organismo, el tratamiento consiste en recurrir a suplementos líquidos o una dieta líquida. No obstante, muchos infantes evidencian ciertos problemas que no le permiten asimilar cualquier complemento con lactosa, situación que puede agravarse con la desnutrición, provocando diarrea en el infante (4).

Otro tratamiento a considerar en el abordaje de la desnutrición de los niños/as, es la administración de suplementos multivitamínicos, que incluyen una serie de componentes alimenticios, que garantizarían el correcto suministro, de todos los nutrientes, vitaminas, proteínas y anticuerpos faltantes en el organismo del infante, con el objetivo de restablecer sus funciones vitales y prevenir cualquier enfermedad que derive de esta condición (5).

Frente a las enfermedades que inciden en la aparición de la desnutrición infantil, tales como las infecciones, el tratamiento recomendado por varios profesionales en el cuidado de la salud, consiste en administrar ciertos antibióticos, que coadyuvan a restablecer su estado de salud. Este procedimiento debe ser abordado en el caso de aquellos niños/as

que presenten un estado de desnutrición grave, inclusive si no hay evidencia de alguna infección en su organismo pudiendo, en muchos casos, requerir ser hospitalizado (6).

Si bien los nutrientes que requiere el organismo de un niño/a con desnutrición, son administrados por vía oral, en algunos casos, esto no puede concretarse de la manera esperada, debiendo recurrir al uso de un tubo que sería insertado en el tracto digestivo, para alimentarlo por sonda; o a un catéter directo a la vena, dando lugar a una alimentación intravenosa (7).

A nivel mundial, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (8), el éxito de los tratamientos de la desnutrición en los niños, implica dos aspectos claves: acceder a una atención sanitaria integral y de calidad, que permita diagnosticar la enfermedad de manera oportuna; y educar a los padres o representantes legales, sobre las características que debe tener la alimentación infantil saludable y los alimentos que se debe contemplar en la misma.

Paralelo a lo referido, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2019) (9), el tratamiento exitoso de la desnutrición infantil, contempla el uso de alimentos terapéuticos, que son una especie de pasta concentrada de diferentes sabores, cuya composición contiene una serie de nutrientes que el organismo de niño/a afectado, requiere para restablecer su estado de salud a corto, mediano y largo plazo.

A nivel de América Latina y el Caribe (10), Guatemala es la región que presenta la mayor prevalencia de casos de desnutrición infantil, afectando al 46.5% de los niños/as del territorio nacional, como resultado de una insuficiente ingesta de alimentos en calidad y cantidad, configurando un escenario, donde no se puede suplir de manera efectiva, los diferentes requerimientos nutricionales que demanda el organismo de un niño/a.

Al respecto, según el Banco de Desarrollo de América Latina [BDAL] (10), hasta el 2018, la región de Latinoamérica, evidenció una disminución significativa en la prevalencia de la desnutrición infantil, afectando a un aproximado de 4.8 millones de infantes menores de 5 años, lo que representa al 9% de este grupo poblacional, de un 16.7% registrado en el 2000.

Estos resultados se obtuvieron, tras el éxito de varias acciones y tratamientos promovidos por los Sistemas Sanitarios de los diferentes países que hacen parte de la región de América Latina, entre los cuales denotan: la promoción de la lactancia materna exclusiva y prologada, debido a que los niños/as que no son alimentados con la leche de su madre, por lo menos hasta los dos años de edad, tienen mayor probabilidad de sufrir de desnutrición, e incluso morir; promover una alimentación complementaria saludable, donde se consuma alimentos ricos en nutrientes que coadyuven a solventar los requerimientos nutricionales del infante (11).

De igual manera, el éxito de los tratamientos de la desnutrición infantil, deriva de acciones como: asistir a todos los controles paliativos que requiere el infante, por cuanto se puede diagnosticar de forma oportuna, cualquier alteración en su estado nutricional; acceder a agua potable de calidad y contar con un servicio de saneamiento adecuado, que coadyuve en el correcto abordaje de la enfermedad; una dieta saludable a lo largo del proceso de gestación y el uso de ciertos fármacos que disponga el profesional de la salud (12).

En lo que concierne a Ecuador, la realidad nutricional de la población infantil, no está lejos de todos los datos antes expuestos. Según el Ministerio de Salud Pública [MSP] (13), los niños/as están expuestos a diferentes escenarios, donde interactúan y aprenden ciertos hábitos alimenticios, que han dado paso a problemas relacionados con la malnutrición, condicionando su desenvolverse y bienestar general.

La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [ENSANUT], aplicada en el 2018 dentro de todo el territorio ecuatoriano, permitió reflejar que el sistema alimentario de la población infantil, es decadente y no solventa las necesidades nutricionales que requiere su organismo (14). En Ecuador, la desnutrición crónica en los niños/as, es uno de los problemas de salud pública de mayor connotación social, política y económica, con un nivel de incidencia que alcanza al 27.2% de infantes; además el bajo peso para la talla, afecta al 2.3% de este grupo poblacional, con mayor prevalencia en las zonas rurales y la niñez indígena del país (13).

Ante esta realidad, según el Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP (15)], el éxito de los tratamientos de la desnutrición en los niños/as, debe atender las siguientes recomendaciones: recibir una asistencia sanitaria de calidad; cumplir al pie de la letra las disposiciones del galeno respectivo; administrar alimentos terapéuticos; asegurar una dieta nutritiva para que el infante no recaiga nuevamente; cumplir con todas las visitas propuestas por el profesional de la salud, donde se le brinde el respectivo seguimiento, hasta su plena recuperación; y finalmente, mantener la higiene al preparar y consumir alimentos.

Por consiguiente, en la etapa de la niñez es fundamental promover hábitos alimenticios saludables, acorde a la edad cronológica y los requerimientos nutricionales que su organismo demande. Además, resulta clave ejecutar programas de tratamiento integral, con la participación activa de los progenitores, a fin de garantizar un estilo de vida que coadyuve en la disminución del nivel de incidencia de la desnutrición en niños/as (16).

Bajo esta premisa, resulta fundamental determinar las características y aspectos que inciden en el éxito de los tratamientos contra la desnutrición en los niños, por cuanto esta información, resulta clave para promover acciones que garanticen un efectivo desarrollo de la población infantil a nivel físico, mental y psicoafectivo.

Considerando todos los preceptos mencionados, surge la presente revisión sistemática, cuyo desarrollo pretende dar respuesta a la siguiente incógnita: *¿Cuáles son las características y aspectos que inciden en el éxito de los tratamientos contra la desnutrición en los niños?*, y con ello, aportar con un estudio que pueda servir de antecedente para futuros trabajos investigativos.

METODOLOGÍA

El presente estudio consiste en una revisión sistemática (RS), abordada bajo un enfoque cualitativo, sin registro de algún protocolo de desarrollo que sustente su respectiva realización, teniendo en cuenta, distintos fundamentos teóricos que permitieran sustentar de manera acertada la temática propuesta. El trabajo se realiza con base a la metodología PRISMA (Preferred Reporting Items form Systematic Reviews and Meta Analyses).

Los **criterios de inclusión** que fueron considerados al momento de seleccionar los diferentes estudios que hicieran parte de la presente revisión sistemática, se encuentran los siguientes: aquellos que hayan sido desarrollados, bajo una metodología científica y debidamente validada; estudios como libros, ensayos, artículos y otras publicaciones que daten de los últimos 5 años y que contemplen palabras claves como: desnutrición infantil; niños/as; alimentación saludable; tratamiento.

La búsqueda de información fue llevada a cabo en el mes de julio y agosto de 2022, considerando fuentes de información científica, tales como: Google Académico, MedLine, SciELO, Scopus, Redalyc y otras Bases de la Universidad Católica de Cuenca. Los estudios que sean seleccionados, deben haber sido publicados durante los últimos 5 años, en inglés y/o español, con autoría individual o grupal.

Los **criterios de exclusión** que fueron contemplados en el proceso de búsqueda y selección de información, son los siguientes:

- Aquellos estudios que no cuenten con resultados fiables y que hayan sido publicados en un idioma distinto a los referidos.
- Los estudios duplicados y que no aborden los objetivos de la RS.
- Estudios que no se hayan realizado con una metodología científica (artículos) y cuya información no permita contestar la incógnita propuesta en el estudio.

Con base a estos criterios, se obtuvo un sustento teórico fiable, que permitió determinar las características y aspectos que inciden en el éxito de los tratamientos contra la desnutrición en los niños.

En lo que concierne a la prevención del **sesgo** en todos los estudios que fueron seleccionados, para el desarrollo de la presente revisión sistemática, se procedió a aplicar una estrategia de búsqueda, donde se aborda los siguientes aspectos:

- El proceso de búsqueda bibliográfica, se realizó de forma minuciosa, crítica y reflexiva.
- La búsqueda de los estudios que permitió sustentar la temática abordada, fueron obtenidos de las diferentes fuentes de información antes referidas.
- Se procedió a priorizar, todos los trabajos que hayan sido desarrollados desde una perspectiva sanitaria.
- La búsqueda independiente de los estudios respectivos, se llevó a cabo, tomando en cuenta los siguientes operadores lógicos:
 - **tratam* desnutr* - niñ***
 - **Tratamiento en contra de la desnutrición en niños or Tratamiento de la desnutrición infantil**
 - **Tratamiento and niños or niños/as or infantil**
 - **Tratamiento or Cuidados NOT Prevención**
 - **“Tratamiento – en – contra – de – de – la – desnutrición – en - niños”**
 - **¿Tratamiento?, desnutrición?, ¿niños?**

Con el objetivo de facilitar la respectiva búsqueda y lectura de los estudios que hayan sido seleccionados, para el desarrollo de la RS, se descargó en formato PDF. Este proceso contempla los siguientes pasos: en primer lugar, acceder a las bases de datos científicas antes referidas; aplicar la estrategia de búsqueda expuesta anteriormente; y finalmente, filtrar los resultados que se obtengan con cada parámetro abordado, tales como año de publicación, idioma de desarrollo, entre otros.

Posterior a ello, se analizó de manera minuciosa y concisa, los diferentes estudios que hayan sido seleccionados y descargados previamente, con ello, los resultados son agrupados en una matriz donde se abordan distintos indicadores, que ayudaron a concretar el objetivo de la revisión sistemática: *¿Cuáles son las características y aspectos que inciden en el éxito de los tratamientos contra la desnutrición en los niños?*

Tabla 1 Variables originales y modificaciones que se realizaron

Variables originales	Variables que sufrieron de alguna contracción, implicación o modificación
Tratamiento	Cuidados Atención sanitaria
Desnutrición	Desnutrición crónica Flaqueza Carencia de nutrientes
Niños	Niños/as Infantes Población infantil Escolares

Se describe las variables originales y las modificaciones que se realice sobre ellas, en el proceso de búsqueda, atendiendo a los parámetros de las estrategias de búsqueda.

Fuente: Correa, C. (2022)

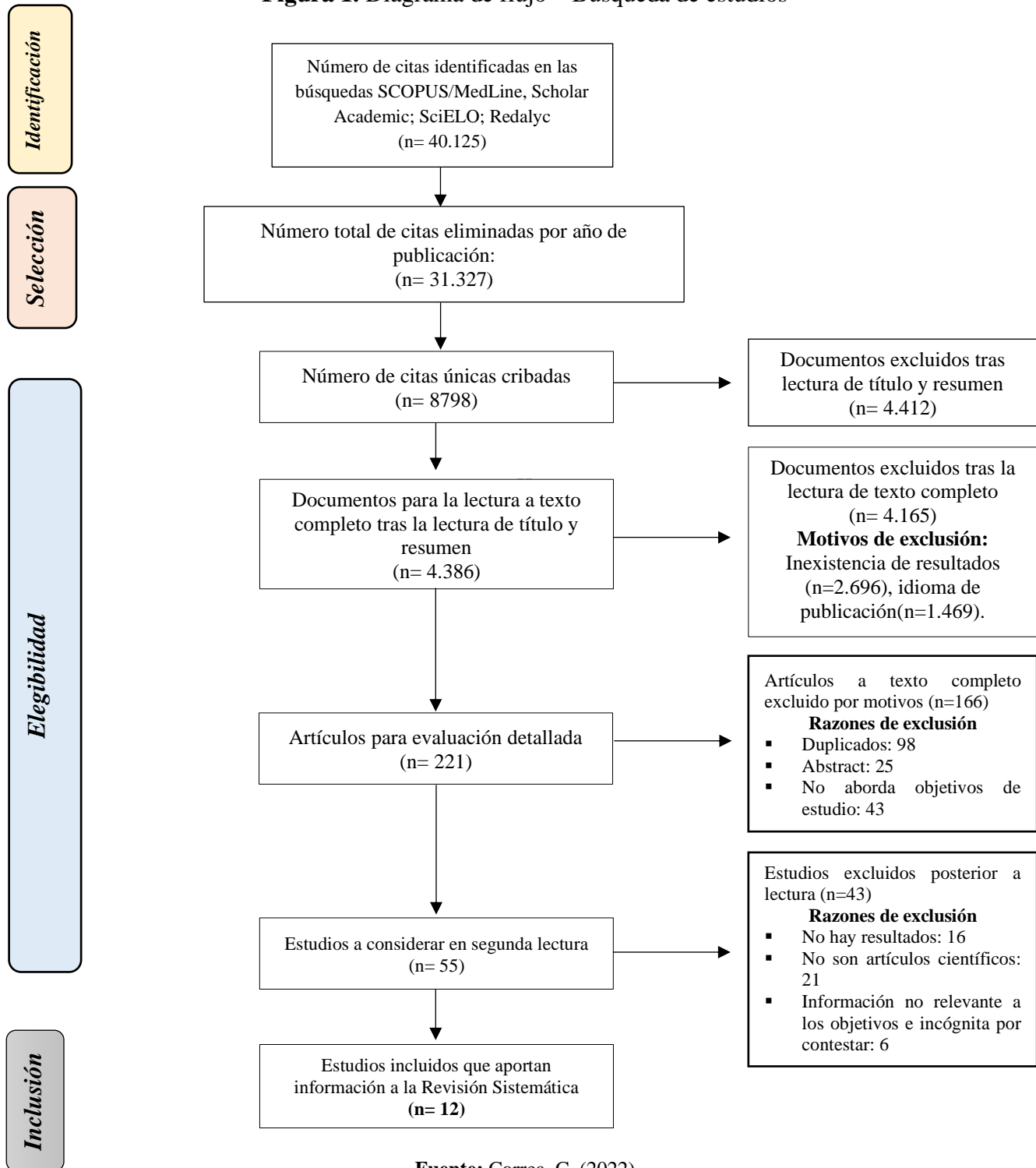
Al aplicar la ecuación de búsqueda **intitle:** “*El éxito de los tratamientos contra la desnutrición en los niños*”, se obtuvieron cero “0” estudios como resultado; ante esta situación, se procedió a aplicar otras estrategias que coadyuvaron en el control del sesgo de información, atendiendo a las variables originales y modificadas antes expuestas.

Por consiguiente, ciertas búsquedas se realizaron de forma independiente, es decir, abordando una variable a la vez, atendiendo al enfoque y demás parámetros que orientan el desarrollo de la revisión sistemática.

En el caso del riesgo de sesgos de los estudios individuales, medidas de resumen, síntesis de resultados, el riesgo de sesgo entre los estudios y otros análisis adicionales, fueron aspectos que no se tomaron en cuenta en el desarrollo de la presente RS.

RESULTADOS

Figura 1. Diagrama de flujo – Búsqueda de estudios



Fuente: Correa, C. (2022)

La selección de datos, partió con una búsqueda general de estudios, mediante una estrategia de búsqueda donde se aplicó diferentes parámetros y operadores lógicos, obteniendo los siguientes resultados, en Google Académico: 27.700; en Scopus/MedLine: 12.300; en SciELO: 53 y en Redalyc: 72; dando un total de 40.125 publicaciones.

A estos se aplicó los diferentes criterios de inclusión y exclusión, contemplando parámetros como: el año de publicación, título / resumen y la inexistencia de resultados y el idioma de publicación, obteniendo los siguientes resultados: en Google Académico: 80; en Scopus/MedLine: 79; en SciELO: 25 y en Redalyc: 37; dando un total de 221 publicaciones.

Estas publicaciones fueron expuestas a una primera lectura, donde se procedió a descartar 166 investigaciones, a razón de que estuvieran duplicados, presentaran irregularidades en su abstract y no contaran con información relacionada al objetivo pretendido en la revisión sistemática, quedando con 35 estudios.

En la segunda lectura, se descartaron 43 publicaciones por no ser artículos científicos, no contener información relevante y no evidenciar resultados fiables. Finalmente, se seleccionaron 12 estudios, para sustentar la presente revisión sistemática.

La caracterización de los 12 estudios seleccionados, se la realizó extrayendo información en torno a los indicadores que hacen parte de la matriz general de resultados: *Título de la Investigación; Autor y año de publicación; Diseño y Enfoque de estudio; Principales resultados; Interpretación del autor y Categorías.*

Tabla 2 Características de los estudios analizados

Título de la Investigación	Autor y año de publicación	Diseño / enfoque	Principales resultados	Interpretación del autor	Categorías
La desnutrición en niños/as argentinos, durante el siglo XXI: un abordaje sobre su tratamiento (17)	Lomghi, Fernando; Gómez, Alicia; Zapata, María; Paolasso, Pablo; Olmos, Fernanda; Ramos, Silvina (2018)	Diseño descriptivo Enfoque cualitativo	El tratamiento de la desnutrición infantil, contempla una dieta alimenticia saludable o la administración de ciertos medicamentos/suplementos que solvente los requerimientos nutricionales del infante. El éxito de estas acciones, deriva de la atención sanitaria recibida y la formación educativa de los progenitores, para comprender las implicaciones que conlleva la enfermedad.	La desnutrición infantil, es un serio problema de salud pública que afecta a la población argentina, siendo referida como una de las causas básicas de la mortalidad infantil y la aparición de otras enfermedades.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Desnutrición infantil ▪ Tratamiento
Estado nutricional de la población pediátrica de una comunidad rural de Perú y su tratamiento (18)	Monterroso, Cristhiam; Rondón, Evelina; Atamari, Noé; Quiñones, Jhonathan; Tupayachi, María (2018)	Estudio descriptivo Enfoque cualitativo	El tratamiento de la desnutrición infantil contempla un cambio en la dieta del niño/a, ajustándola a sus necesidades nutricionales, conjuntamente con suplementos de vitaminas, hierro y/o minerales.	Es fundamental evaluar de manera periódica, el estado nutricional de los infantes, para tomar las acciones pertinentes que permitan contrarrestar la enfermedad de manera acertada.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nutrición parental ▪ Nutrición enteral
Atención nutricional a los infantes menores de 5 años con	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF] (2019)	Enfoque cualitativo	La atención de los niños/as con desnutrición, consiste en aumentar de manera gradual y progresiva, el número de calorías en la	El tratamiento de la desnutrición infantil contempla una serie de acciones que deben ser ejecutadas de manera ordenada, de acuerdo a	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reposición de los nutrientes

desnutrición (19)			dieta del infante; por ello es fundamental la participación activa de los padres de familia o cuidadores legales del afectado/a.	las indicaciones del profesional de la salud.	
Manejo de los niños/as con desnutrición infantil (20)	Sevilla, Ricardo; (2019)	Estudio descriptivo Enfoque cualitativo	La desnutrición infantil es una enfermedad con etiología multicausal, que repercute en todo el organismo del niño/a; por ello su tratamiento contempla reponer las vitaminas y demás murientes que requiera, hecho que requiere un cambio en la dieta alimenticia.	El tratamiento de la desnutrición infantil requiere un seguimiento continuo, para determinar las posibles deficiencias o efectividad de las acciones tomadas.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tratamiento nutricional ▪ Alimentos terapéuticos
Abordaje práctico de la desnutrición infantil en países en desarrollo: análisis del tratamiento y prevalencia (21)	Macipe, Rosa; Gimeno, Luis (2019)	Estudio observacional Enfoque cualitativo	La desnutrición infantil, puede ser tratada desde los hogares del niño/as afectado, con alimentos enriquecidos en calorías y nutrientes, listos para ser ingeridos, sin la necesidad de añadir agua.	La desnutrición infantil es un severo problema de salud pública, que afecta a todas las regiones de mundo entero; por ello, su diagnóstico debe ser abordado de manera temprana, para tomar las medidas oportunas que ayuden a contrarrestarle de forma efectiva.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Factores asociados al éxito del tratamiento contra la desnutrición
Barra nutricional para el tratamiento de la desnutrición infantil: Una alternativa para	Lechón, Juan; Silva, Carlos; (2022)	Estudio prospectivo Enfoque cualitativo	La barra nutricional está conformada por el 60% de avena y 40% de quinua, presentando un valor nutricional favorable para los	Los productos andinos como la avena y la quinua, aportan una excelente cantidad de vitaminas, proteínas y otros carbohidratos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Alimentación saludable ▪ Asistencia sanitaria

abordar la enfermedad (22)			infantes con desnutrición, por cuanto permite suplir sus requerimientos nutricionales de manera efectiva.	beneficiosos para re establecer el estado nutricional de los infantes.	
Una perspectiva multidimension al de la desnutrición en los niños/as de Santa Elena (23)	Rivera, Jairo (2019)	Estudio descriptivo Enfoque cualitativo	La desnutrición afecta al 37% de los niños/as de Santa Elena, prevalencia que supera el promedio nacional de la enfermedad. El éxito del tratamiento depende de los controles paliativos. el acceso a agua potable de calidad y un continuo seguimiento por parte del profesional respectivo.	El tratamiento de la enfermedad requiere un continuo seguimiento, con el objetivo de determinar cualquier alteración y poder tomar las medidas oportunas.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Dieta nutricional equilibrada
Tratamiento de la desnutrición infantil (24)	Aguilar, Ana (2020)	Estudio descriptivo Enfoque cualitativo	El tratamiento de la desnutrición infantil contempla la administración de micronutrientes, fórmulas lácteas, hidratación oral y promover un cambio en las practicas alimenticias del infante. El éxito de estas acciones, requiere el acompañamiento de un adulto y el asistir de manera permanente a los controles sanitarios correspondientes.	La desnutrición es una causa importante de la mortalidad infantil, por ello es fundamental, diagnosticas de manera oportuna para establecer el tratamiento que mejor se ajuste a las necesidades del niño/a.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Controles médicos ▪ Higiene alimenticia
Una mirada sobre la desnutrición infantil:	Álvarez, Luzvelia (2019)	Estudio observacional, prospectivo	La desnutrición es una enfermedad que puede alterar o condicionar el crecimiento físico y	El tratamiento de la desnutrición infantil, conlleva una dieta alimenticia	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Alimentación durante la gestación

Factores asociados y tratamiento de la enfermedad (25)		Enfoque cualitativo	desarrollo intelectual de los infantes. El éxito del tratamiento de la enfermedad contempla una dieta saludable a lo largo del proceso de gestación y el uso de ciertos fármacos que disponga el profesional de la salud.	individualizada y adaptada a las necesidades nutricionales del infante.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Condición económica ▪ Servicios básicos
Tratamiento de la desnutrición: un análisis mediante grupos focales (26)	Moreno, Salvador; Señarís, Juan; Gol, Jordi (2020)	Estudio descriptivo Enfoque cualitativo	El tratamiento de la desnutrición infantil consiste en reponer los nutrientes que faltan en el organismo del infante y tratar los síntomas que puede presentar el infante.	El tratamiento de la desnutrición infantil, requiere un cambio en los hábitos alimenticios de todo el entorno familiar próximo del infante, por cuanto el niño desarrollar ciertas prácticas en base a sus experiencias personales.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hábitos alimenticios ▪ Prácticas alimenticias
El tratamiento de los problemas nutricionales de los infantes (27)	Blacio, Willie (2021)	Estudio observacional Enfoque cualitativo	El éxito del tratamiento de la desnutrición infantil, requiere la participación activa del entorno familiar y educativo del infante, teniendo en cuenta, que la idea es llegar a un peso adecuado para la talla.	La desnutrición es una enfermedad que afecta con mayor prevalencia a la población infantil, por ello es trascendental, realizar una evaluación frecuente del estado nutricional de los infantes, para tomar las acciones oportunas que coadyuven a solventar los requerimientos nutricionales de los afectados.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Talleres informativos

Trastornos nutricionales en los niños y su abordaje clínico (28)	Ortíz, Andrelluchi Peña, Ana Baros, Fernanda Serra, Majem (2018)	Estudio descriptivo Enfoque cualitativo	La desnutrición infantil es una carencia de calorías o nutrientes esenciales para el organismo del infante, por ello, su tratamiento contempla un cambio en la dieta alimenticia del niño/a, siendo fundamental la participación activa del entorno familiar y un seguimiento continuo por el profesional pertinente.	Las condiciones del entorno socio familiar donde se desenvuelve el infante, inciden en el éxito del tratamiento de la desnutrición infantil.	▪ Condiciones del entorno familiar
--	--	---	---	--	------------------------------------

Fuente: Elaboración propia (2022)

DISCUSIÓN

El tratamiento de la desnutrición infantil se enfoca en dos aspectos: el primero, conlleva un cambio en la dieta alimenticia de los niños/as, con la finalidad de reponer los nutrientes, proteínas y vitaminas faltantes en su organismo; el segundo, se centra en tratar las manifestaciones clínicas o síntomas que puede presentar el infante que padece de la enfermedad (29).

La reposición de los nutrimentos que requiere el organismo del infante, se lleva a cabo por medio de un tratamiento médico nutricional ejecutado bajo dos modalidades: *la nutrición parental*, los nutrientes son administrados de forma intravenosa y *la nutrición enteral*, donde dicho aporte tiene lugar por medio de la vía digestiva (30).

En este sentido, es fundamental que el niño ingiera proteínas, sales minerales, agua, hidratos de carbono y otras vitaminas de manera continua; además, se debe dar seguimiento continuo al Índice de Masa Corporal [IMC], con la finalidad de conocer el estado nutricional del infante e identificar posibles cambios que puedan ser considerados en el tratamiento propuesto (31).

En algunos casos, los niños/as no pueden digerir los alimentos sólidos, debido a distintas condiciones que pudiera presentar el organismo del infante, razón por la que el tratamiento contempla el uso de suplementos líquidos o una dieta líquida. Por otro lado, se debe poner atención a aquellos infantes con problemas para asimilar la lactosa que se encuentre presente en un alimento determinado, por cuanto puede agravar su estado nutricional y provocar diarrea (4).

En lo que se refiere al tratamiento de las manifestaciones clínicas que conlleva la desnutrición en la población infantil, según Khanum (32), el éxito del uso de ciertos antibióticos y fármacos prescritos por un médico, radica en que reducen de manera significativa las dolencias físicas e infecciones que pueden derivar de dicha condición patológica. Además, esta intervención sanitaria, sumada a las revisiones rutinarias de peso y estatura, han permitido prever situaciones de riesgo para el infante y tomar las medidas pertinentes que coadyuven a restablecer su estado de salud (33).

Ahora bien, en algunos casos la desnutrición no está ligada únicamente a una deficiente nutrición alimenticia, sino también, es el resultado de la presencia de ciertas bacterias en el intestino del niño/a; por lo tanto, el hecho de suministrarle más calorías no garantiza una efectiva recuperación (34). En este escenario, según Cardona (35), el tratamiento contempla la administración de antibióticos como la amoxicilina o el cefnidir, cuyo éxito se pone de manifiesto, en la significativa reducción de la mortalidad infantil hasta en un 4.1%, por lo que es referida como una intervención eficaz y fácil de ejecutar en los países que se encuentran en vías de desarrollo.

Por otro lado, de acuerdo al estudio abordado por Morley (36), el éxito de todo tratamiento dietético contra la desnutrición en los niños/as, depende de la manera en que se lleve a cabo, siendo recomendable hacerlo de manera cautelosa, progresiva y con la supervisión continua por parte de un profesional de la salud, puesto que en los primeros días, es cuando fallecen la mayor parte de infantes que desarrollan dicha condición patológica.

En Guatemala, según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (37), una de las complicaciones que trae consigo la desnutrición en los niños/as, es la deficiencia severa de la Vitamina A, situación que puede producir serias lesiones a nivel ocular, por lo que el infante tiende a presentar inflamación o úlceras en los ojos

Ante esta realidad, de acuerdo a la publicación de Cochrane (38), el éxito del tratamiento conlleva la reducción de los signos de inflamación hasta que hayan desaparecido por completo, para lo cual se contempla el uso compresas empapadas en solución salina al 0.9% para cubrir el área ocular y proceder a administrar colirios de tetraciclina 4 veces diariamente. También se recomienda aplicar colirios de atropina (0.1%) y vendarles los ojos, sin exponerlos a condiciones ambientales que empeoren su condición, pero manteniendo una alimentación que contribuya en la reposición de los nutrientes que requiere su organismo (39).

Otro de los tratamientos utilizados para la desnutrición en los niños/as, es la administración de hierro, ácido fólico y zinc (40). Esta intervención ha sido exitosa por cuanto mejoran el índice de crecimiento del infante y recuperan de manera paulatina su peso (41).

Estos elementos deben ser administrados únicamente por vía oral; en el caso del hierro, deben recibir 3mg/kg diariamente entre comidas, sin superar los 60 mg al día; en lo que concierne al ácido fólico, al niño/a se le debe administrar 1mg al día y posterior a haber superado la primera fase de urgencias, implementar 10mg diarios de zinc (42).

El uso de las fórmulas terapéuticas F-75 y F-100, denotan como otro tratamiento exitoso para el abordaje de la desnutrición en los niños/as, por cuanto permiten prevenir y tratar la deficiencia de la vitamina A, con un alto contenido de Zinc que coadyuva a solventar los requerimientos del organismo del infante, inclusive en aquellos casos donde prevalece la diarrea aguda (43) (44).

Por otro lado, en la publicación de Macipe & Gimeno (21), se hace mención a un considerable número de casos de kwashiorkor en el Congo, un tipo de desnutrición producida

por la carencia de proteína a pesar de que el niño/a ingería una cantidad adecuada de energía, siendo el síntoma de mayor relevancia, la presencia de múltiples edemas que configuran un aspecto de gordura, sumado a lesiones cutáneas, decoloración del pelo y una actitud apática, triste y sin apetito alguno.

Ante esta condición patológica, uno de los tratamientos de mayor efectividad, contempla la administración de una serie de antibióticos que coadyuvan en la prevención de infecciones ocultas y las manifestaciones clínicas que trae consigo a corto plazo. El éxito de esta intervención, conlleva la administración de cotrimoxazol en caso de que el infante presente un buen estado general de salud, y ampicilina + gentamicina, en aquellos casos donde su bienestar se vea afectado de manera considerable (21).

Paralelo a lo mencionado, según el estudio desarrollo por Sandoval et al. (45), también es factible administrar metronidazol con el objetivo de prevenir y/o tratar la aparición de giardiasis o sobrecrecimientos bacterianos, hecho que coadyuva en la reparación de la pared intestinal; así como el mebendazol, antibiótico efectivo en el tratamiento de la parasitosis, afecciones que agravan la desnutrición en los niños/as y condicionan su crecimiento y desarrollo.

En Ecuador, según el Ministerio de Inclusión Económica y Social [MIES] (46), uno de los tratamientos de mayor efectividad en el abordaje de la desnutrición infantil, conlleva la administración del Micronutriente Chis paz, un suplemento rico en maltodextrina, zinc, hierro y vitaminas A / C, contenidos en un sobrecito plástico. La suministración de este componente, nunca debe hacerse en ningún líquido, por cuanto no podrían diluirse de la manera debida; siendo recomendable agregarlo diariamente a una de las comidas diarias, por sesenta días, sin que estos alimentos se encuentren calientes y su consistencia sea espesa, semiespasa o semisólida.

Este tratamiento ha sido exitoso en el abordaje de la desnutrición en niños/as, por cuanto ayuda a reducir el nivel de prevalencia de la enfermedad y contribuye en la prevención de la anemia. Además, su correcta administración permite que la población infantil afectada, se

muestran más felices, sanos y vigorosos, llenos de energía, superando sus carencias nutricionales y las manifestaciones que conlleva dicha condición patológica (46).

Ahora bien, los factores asociados al éxito de un tratamiento contra la desnutrición en los niños/as, son diferentes elementos y situaciones que contribuyen de manera directa en la consecución de los objetivos pretendidos en el paciente, lo cual contempla aspectos relacionados con el entorno sociofamiliar próximo del infante.

En este sentido, según Gómez (31) el éxito de los tratamientos contra la desnutrición en niños, conlleva el acceso libre y oportuno a una atención sanitaria integral y de calidad, donde se puede diagnosticar, de manera oportuna cualquier situación nociva en el organismo del infante y tomar las medidas correspondientes. En este sentido, de acuerdo a Morley, resulta trascendental acudir a revisiones rutinarias de peso y estatura, con el objetivo de determinar el nivel de impacto que tiene el tratamiento en los niños/as.

Al respecto, como lo refiere Fumado (8), otro factor que incide en el éxito del tratamiento de la desnutrición infantil, es la correcta formación de los progenitores de los niños/as, por cuanto el desconocimiento de la importancia que conlleva una dieta alimenticia saludable y las implicaciones que trae consigo a corto, mediano o largo plazo, puede ser causa de errores que repercutan sobre el estado de salud del infante.

Por consiguiente, la educación de los padres o representantes legales, sobre las características de una alimentación infantil saludable y los alimentos que se debe contemplar en la misma, es más que necesaria para garantizar el éxito de un tratamiento contra la desnutrición infantil (8)

Según Mariño et al. la carencia o el limitado acceso a diferentes alimentos terapéuticos, como los suplementos alimenticios que incluyen pastas concentradas de nutrientes, con distintas formas y sabores, es otra situación que incide en el éxito de un tratamiento contra la desnutrición infantil (47).

Por otro lado, los gobiernos estatales de diferentes países de Latinoamérica, han promovido un conjunto de acciones y programas orientados a garantizar un sistema alimentario infantil de calidad y contribuir al éxito de los tratamientos en contra de la desnutrición en niños (15). Entre dichas situaciones se encuentra: la promoción de la lactancia materna exclusiva y una alimentación complementaria saludable, que reponga los nutrientes y proteínas faltantes en el organismo del infante (11).

Según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], para garantizar que un tratamiento en contra de la desnutrición infantil resulte exitoso, es necesario fomentar una dieta saludable durante la gestación, utilizar ciertos fármacos recetados por un profesional, asistir a todos los controles paliativos que disponga el galeno y disponer de servicios básicos de calidad, como agua potable y un sistema de saneamiento adecuado (12).

Según Jaramillo (48), los niños/as desarrollan de manera paulatina y permanente, diferentes actitudes, valores y comportamientos que les permitan afrontar de manera autónoma, sus necesidades básicas y establecer buenas relaciones interpersonales, que garanticen una convivencia social armónica con el entorno próximo.

Estos datos dejan entrever la importancia y repercusiones a corto, mediano y largo plazo, que conlleva el éxito de los tratamientos que disponga el personal de la salud pertinente, para contrarrestar las diversas manifestaciones clínicas que conlleva la desnutrición en los niños.

CONCLUSIÓN

El crecimiento físico e intelectual de los niños/as, requieren una alimentación saludable, donde se consideren diferentes alimentos que aporten los nutrientes, proteínas, vitaminas y anticuerpos requeridos por el organismo del infante, para prevenir una serie de afecciones que pueden condicionar su desarrollo.

Una deficiente alimentación infantil puede repercutir de manera nociva sobre el estado de salud de los niños/as, limitando su crecimiento físico y el desarrollo intelectual, aspectos claves para poderse adaptar e interactuar frente a un contexto y/o situación determinada.

La desnutrición infantil es una enfermedad ocasionada por la ingesta inadecuada de alimentos, tanto en calidad como en cantidad. Esta condición patológica contempla un retardo en el crecimiento físico de los niños/as, delgadez corporal y una notoria debilidad física/mental de quien la padece.

El tratamiento de la desnutrición infantil se enfoca en reponer los nutrientes faltantes en el organismo del niño/a y tratar los síntomas que puede presentar, pretendiendo restablecer su salud y estado nutricional, de manera definitiva.

El éxito de los tratamientos de la desnutrición infantil, deriva de los siguientes aspectos: recibir una asistencia sanitaria de calidad; cumplir al pie de la letra las disposiciones del galeno respectivo; administrar alimentos terapéuticos; asegurar una dieta nutritiva para que el infante no recaiga nuevamente; cumplir con todas las visitas propuestas por el profesional de la salud y mantener la higiene al preparar y consumir alimentos.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

Los diferentes gastos que fueron contemplados en el desarrollo de la presente investigación, fueron costeados por la autora de la misma.

CONFLICTO DE INTERESES

En el desarrollo del presente estudio, no se presentó ningún conflicto de interés personal, profesional y financiero.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Loghi F, Gómez A, Zapata M, Paolasso P, Olmos F, Maragarido S. La desnutrición en la niñez argentina en los primeros años del siglo XXI: un abordaje cuantitativo. *Rev Salud Colect* [Internet]. 2018;14(1):33–50. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/731/73157076004/html/>
2. Sevilla P. Manejo integral CLAPSEN de la Desnutrición Infantil. *Rev Médico-Científica “Luz y Vida”* [Internet]. 2019;2(1):87–93. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=325028222020>
3. Alvarez L. Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. *Investig Vald* [Internet]. 2019;13(1):15–26. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=586062182002>
4. Fundación ANESVAD. La desnutrición infantil de hoy es la pobreza del mañana [Internet]. La desnutrición infantil. 2020 [cited 2022 Aug 1]. Available from: https://www.anesvad.org/estapasando/desnutricion-infantil-pobreza-manana/?gclid=CjwKCAjwlqOXBhBqEiwA-hhitAVG0aAP4Fic4sIKoD7D6NTqalaba539_meA47A6JcKq4UZQYQ5cORoCvR4QAvD_BwE
5. Morley J. Desnutrición. *MSD Man Versión para público Gen* [Internet]. 2020;18(3):8–13. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-nutricionales/obesidad-y->
6. Jiménez A, Martínez B, Salas D, Martínez R, González G. Evaluando la desnutrición en pediatría, un reto vigente. *Nutr Hosp* [Internet]. 2021;38(2):64–7. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000500015
7. Reyes S, Contreras A, Oyola M. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. *Rev Investig Altoandinas* [Internet]. 2019;21(3):205–14. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572019000300006
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. 5 formas de acabar con la desnutrición infantil. *Acabar con la desnutrición infantil*. 2018.
9. Organización Mundial de la Salud [OMS]. *Directrices para el tratamiento hospitalario*

de los niños con malnutrición grave [Internet]. Los niños con malnutrición grave. 2019 [cited 2022 Jul 30]. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43061/9243546090_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

10. Comisión Económica para América Latina y el Caribe [CEPAL]. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe [Internet]. La malnutrición. 2018 [cited 2022 Jul 30]. Available from: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
11. Programa Mundial de la Nutrición [PMN]. La erradicación de la desnutrición infantil en América Latina y el Caribe: Una llamada urgente a la acción [Internet]. Erradicar la desnutrición infantil en América Latina y el Caribe es posible. 2020 [cited 2022 Jul 31]. Available from: https://documents.wfp.org/stellent/groups/public/documents/liaison_offices/wfp182470.pdf
12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad. [Internet]. Desnutrición Aguda. 2020 [cited 2022 Jul 31]. p. 1–112. Available from: <https://www.unicef.org/colombia/media/411/file/Lineamiento para el manejo integrado de la desnutrición.pdf>
13. Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP]. Alimentación y Nutrición [Internet]. Normas y protocolos de alimentacion infantil. 2019 [cited 2022 Jul 31]. Available from: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/4_alimentacion_niño_menor_2años.pdf
14. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [ENSANUT]. La Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [ENSANUT] [Internet]. Nutrición en la población infantil ecuatoriana. 2018 [cited 2022 Jul 31]. Available from: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Metodologia_ENSANUT_2018.pdf
15. Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP]. La estrategia “Ecuador crece sin desnutrición infantil” fue socializada a profesionales del MSP [Internet]. Ecuador

Crece Sin Desnutrición Infantil. 2022 [cited 2022 Jul 31]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/la-estrategia-ecuador-crece-sin-desnutricion-infantil-fue-socializada-a-profesionales-del-msp/>

16. TopDoctors. Desnutrición infantil [Internet]. ¿Qué es la desnutrición infantil? 2020 [cited 2022 Jul 31]. Available from: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/desnutricion-infantil#:~:text>
17. Longhi F, Gómez AA, Zapata ME, Paolasso P, Olmos F, Ramos Margarido S. La desnutrición en niños/as argentinos, durante el siglo XXI: un abordaje sobre su tratamiento. *Salud Colect.* 2018 Apr;14(1):33.
18. Monterroso C, Rondón E, Atamari N, Quiñones J, Tupayachi M. Estado nutricional en una población pediátrica de una zona rural de Cusco, Perú. *Rev Medica Hered.* 2018 Oct;29(3):203.
19. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. Atención nutricional a los infantes menores de 5 años con desnutrición [Internet]. Serie de seminarios virtuales para América Latina y el Caribe. 2020 [cited 2022 Aug 9]. Available from: <https://www.cepal.org/es/eventos/webinar-experiencias-paises-la-region-america-latina-caribe>
20. Sevilla R. Manejo de los niños/as con desnutrición infantil. *Rev Médico-Científica “Luz y Vida.”* 2019;2(1):87–93.
21. Macipe R, Gimeno L. Abordaje práctico y manejo de la desnutrición en niños de países en vías de desarrollo y experiencia profesional en un hospital rural de la República Democrática del Congo. *Rev Española Nutr Humana y Dietética* [Internet]. 2019;13(1):17–26. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-espanola-nutricion-humana-dietetica-283-articulo-abordaje-practico-manejo-desnutricion-ninos-13138222>
22. Lechón J, Silva C. Barra nutricional para el tratamiento de la desnutrición infantil: Una alternativa para abordar la enfermedad. *Rev La Cienc al Serv la Salud.* 2022;12(2):18–27.
23. Rivera J. Una perspectiva multidimensional de la desnutrición en los niños/as de Santa Elena. *Rev Ciencias Pedagógicas e Innovación.* 2019;7(1):104–11.
24. Aguilar A. Tratamiento de la desnutrición infantil. *Rev la Soc Boliv Pediatría.*

2020;41(3):143–4.

25. Álvarez L. Una mirada sobre la desnutrición infantil: Factores asociados y tratamiento de la enfermedad. *Rev Nutr y Clínica* [Internet]. 2019;55(4):45–53. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=586062182002>
26. Moreno S, Señarís J, Gol J. Tratamiento de la desnutrición: un análisis mediante grupos focales. *Nutr Hosp*. 2020;37(6):1246–80.
27. Votano J, Parham M, Hall L. El tratamiento de los problemas nutricionales de los infantes. In: *Chemistry &* [Internet]. 2004. p. 36–47. Available from: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/cbdv.200490137/abstract>
28. Ortíz A, Peña A, Baros F, Serra M. Trastornos nutricionales en los niños y su abordaje clínico. *Rev Nutr Hosp*. 2018;21(47):54–61.
29. Rodríguez F, Vásquez R. Protocolo presentado por los Bachilleres. Facultad de Ciencias Médicas. 2018. p. 123–8.
30. Peiró Moreno S, del Llano Señarís JE, Gol-Montserrat J. Treatment of disease-related malnutrition: status of regulation in the Spanish National Health System. An exploratory study through focus groups. *Nutr Hosp*. 2020;
31. Gómez F. Desnutrición. *Rev Salud Pública México*. 2018;45(4):8–13.
32. Khanum S. Directrices para el tratamiento hospitalario de los niños con malnutrición grave 1 [Internet]. Departamento de Nutrición para la Salud y el Desarrollo. 2018 [cited 2022 Sep 14]. p. 1–54. Available from: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43061/9243546090_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. MedlinePlus. Desnutrición [Internet]. Información de Salud para usted. 2020 [cited 2022 Aug 17]. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000404.htm>
34. Washington E, Murillo A, Zambrano C. Parasitosis intestinal, anemia y desnutrición en niños de Latinoamérica: Revisión Sistemática. *Rev Kamera* [Internet]. 2022;5(18). Available from: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/kamera/article/view/34840/41102>
35. Cardona J. Determinantes sociales del parasitismo intestinal, la desnutrición y la anemia: revisión sistemática. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2018;41(19).

Available from: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2017.v41/e143/>

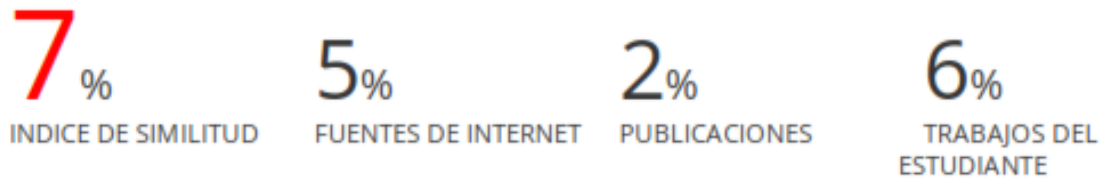
36. Morley J. Desnutrición [Internet]. Trastornos Nutricionales. 2021 [cited 2022 Sep 14]. Available from: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-nutricionales/desnutrición/desnutrición#:~:text=Tratamiento de la desnutrición&text=Para la mayoría de las,al día%2C pequeñas pero nutritivas.>
37. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. 2021 [cited 2022 Aug 17]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
38. Cochrane. Tratamiento de la malnutrición aguda [Internet]. Colecciones Especiales Cochrane. 2018 [cited 2022 Sep 14]. Available from: <https://www.cochranelibrary.com/es/collections/doi/10.1002/14651858.SC000032/full/es>
39. Laplante V. Las cifras más recientes en América Latina y el Caribe alertan de un aumento en la desnutrición [Internet]. 2019 [cited 2022 Aug 17]. Available from: <https://es.wfp.org/historias/las-cifras-mas-recientes-en-america-latina-y-el-caribe-alertan-de-un-aumento-en-la>
40. Organización Mundial de la Salud [OMS]. La desigualdad agrava el hambre, la desnutrición y la obesidad en América Latina y el Caribe [Internet]. Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional 2018. 2019 [cited 2022 Aug 17]. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14778:inequality-exacerbates-hunger-malnutrition-and-obesity-in-latin-america-and-the-caribbean&Itemid=1926&lang=es
41. Martorell R. Efectos de la desnutrición en la salud y desarrollo humano y estrategias efectivas para su prevención. Salud Publica Mex [Internet]. 2018;49(7):150–3. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/106/10649061.pdf>
42. Ministerio de Salud Pública de Guatemala [MSPG]. Protocolo para el Tratamiento En Centros de Recuperación Nutricional de la Desnutrición Aguda Severa y Moderada sin Complicaciones en el Paciente Pediátrico [Internet]. Dirección de Regulación, Vigilancia y Control de la Salud. 2018 [cited 2022 Sep 14]. Available from: <https://www.paho.org/gut/dmdocuments/Protocolo para Centros de Recuperacion Nutricional.pdf>

43. MediCox. Formula Terapéutica F-75 – x400Gr [Internet]. NutriSet. 2021 [cited 2022 Sep 14]. Available from: <https://medicox.com.co/producto/formula-terapeutica-f-75-x400gr-sanuteam/>
44. Organización Mundial de la Salud [OMS]. El hambre en el mundo sigue aumentando, advierte un nuevo informe de la ONU [Internet]. 2018 [cited 2022 Aug 17]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/11-09-2018-global-hunger-continues-to-rise---new-un-report-says>
45. Sandoval L, Velandia A, Gómez M, Torres R. Manifestaciones dermatológicas en kwashiorkor: reporte de caso y revisión de la literatura. Rev argentina dermatología [Internet]. 2019;100(1):67–77. Available from: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-300X2019000100067&script=sci_arttext&tlng=es
46. Ministerio de Inclusión Económica y Social [MIES]. Micronutriente Chis Paz ayuda a bajar los niveles de anemia y desnutrición en niños y niñas [Internet]. Noticias. 2022 [cited 2022 Sep 14]. Available from: <https://www.inclusion.gob.ec/micronutriente-chis-paz-ayuda-a-bajar-niveles-de-anemia-y-desnutricion-en-ninos-y-ninas-de-los-centros-infantiles-del-buen-vivir-del-norte-de-quito/>
47. Mariño M, Martínez J, Azuaje A. Recuperación nutricional de niños con desnutrición leve y moderada según dos modalidades de atención: seminternado y ambulatoria. Arch Latinoam Nutr. 2019;53(3):23–31.
48. Jaramillo L. Concepciones de infancia. Rev Zo Próxima [Internet]. 2018;8(207):28–34. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/853/853809.pdf>

ANEXO

EL ÉXITO DE LOS TRATAMIENTOS CONTRA LA DESNUTRICIÓN EN LOS NIÑOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	5%
2	libros.cidepro.org Fuente de Internet	3%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 2%

Excluir bibliografía

Apagado

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO
INSTITUCIONAL**

Yo, **Catalina Elizabeth Correa Serpa** portador(a) de ciudadanía N° **030265994-1** En calidad de autor o autora y titular de los derechos patrimoniales de trabajo titulación **EL ÉXITO DE LOS TRATAMIENTOS CONTRA LA DESNUTRICIÓN EN LOS NIÑOS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**, de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académica, así mismo autorizo; autorizado además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cañar, 12 de octubre de 2022



Catalina Elizabeth Correa Serpa

030265994-1