



UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CUENCA

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE BIOQUÍMICA Y FARMACIA**

**PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE 0-3  
AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD DE SANTA ISABEL**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE BIOQUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORES: JONNY ALEJANDRO HERNÁNDEZ ABAD**

**DANIEL ALEJANDRO VELASCO BARAHONA**

**DIRECTOR: BQF. MARIA FERNANDA GUAMÁN SÁNCHEZ.**

**CUENCA - ECUADOR**

**2025**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE BIOQUÍMICA Y FARMACIA**

**PREVALENCIA DE DESNUTRICIÓN EN NIÑOS DE 0-3 AÑOS EN EL  
CENTRO DE SALUD DE SANTA ISABEL**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE BIOQUÍMICO FARMACÉUTICO**

**AUTORES: JONNY ALEJANDRO HERNÁNDEZ ABAD**

**DANIEL ALEJANDRO VELASCO BARAHONA**

**DIRECTOR: BQF. MARIA FERNANDA GUAMÁN SÁNCHEZ.**

**CUENCA – ECUADOR**

**2025**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**

# **Malnutrition Prevalence in Children Aged 0–3 Years at the Santa Isabel Health**

## **Prevalencia de desnutrición en niños de 0-3 años en el Centro de Salud de Santa Isabel**

### **Autores:**

Velasco - Barahona, Daniel Alejandro  
Estudiante de la Universidad Católica de Cuenca  
Cuenca-Ecuador



[vbda523@gmail.com](mailto:vbda523@gmail.com)



<https://orcid.org/0009-0007-9797-1709>

Hernández - Abad, Jonny Alejandro  
Estudiante de la Universidad Católica de Cuenca  
Cuenca-Ecuador



[jonnyherale3011@gmail.com](mailto:jonnyherale3011@gmail.com)



<https://orcid.org/0009-0004-5964-772X>

Guamán - Sánchez, Maria Fernanda  
Docente Universidad Católica de Cuenca.  
Cuenca-Ecuador



[maria.guaman@ucacue.edu.ec](mailto:maria.guaman@ucacue.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0002-3856-4536>

## Resumen

**Introducción:** La desnutrición infantil es un problema de salud pública que afecta gravemente el desarrollo físico y cognitivo de los niños, especialmente en países en vías de desarrollo. En Ecuador, según la ENSANUT 2018, la desnutrición crónica en menores de 2 años alcanzó el 27,2%, con mayor incidencia en zonas rurales. En el cantón Santa Isabel, factores como la alimentación, la educación materna y el acceso a servicios de salud influyen directamente en el estado nutricional infantil.

**Objetivo:** Analizar la prevalencia de desnutrición en niños de 0 a 3 años en el Centro de Salud de Santa Isabel.

**Metodología:** La investigación corresponde a un estudio observacional, cuantitativo, descriptivo y transversal.

**Resultados:** El análisis revela que todos los niños evaluados tienen entre 18 y 36 meses, con la mayoría presentando peso y talla normales, lo que indica un adecuado estado nutricional general. Sin embargo, se observó un pequeño porcentaje con peso y talla elevados, lo que podría sugerir riesgo de sobrepeso. No se encontraron casos de desnutrición, aunque existen datos faltantes que limitan la interpretación.

**Conclusión:** La mayoría de los niños de 18 a 36 meses del Centro de Salud de Santa Isabel presenta un estado nutricional adecuado; sin embargo, la falta de datos en menores de 18 meses limita la detección temprana de desnutrición

Esto evidencia la necesidad de un sistema de vigilancia nutricional más completo y actualizado desde el nacimiento.

**Palabras clave:** Desnutrición infantil, prevalencia, indicadores antropométricos, Santa Isabel, nutrición.

## Abstract

**Introduction:** Childhood malnutrition is a public health problem that severely affects the physical and cognitive development of children, especially in developing countries. In Ecuador, according to the ENSANUT 2018 survey, chronic malnutrition in children under 2 years reached 27.2%, with a higher incidence in rural areas. In the canton of Santa Isabel, factors such as nutrition, maternal education, and access to health services directly influence children's nutritional status.

**Objective:** To analyze the malnutrition prevalence in children aged 0 to 3 years at the Santa Isabel Health Center.

**Methodology:** The research corresponds to an observational, quantitative, descriptive, and cross-sectional study.

**Results:** The analysis revealed that all evaluated children were between 18 and 36 months of age, and most had normal weight and height, indicating adequate overall nutritional status. However, a small percentage had high weight and height, which could suggest a risk of being overweight. No cases of malnutrition were found, although the lack of data limited the interpretation.

**Conclusion:** Most children between 18 and 36 months of age treated at the Santa Isabel Health Center present an adequate nutritional status; however, the lack of data on children under 18 months limits the early detection of malnutrition. This highlights the need for a more comprehensive and up-to-date nutritional surveillance system from birth

**Keywords:** Childhood malnutrition, prevalence, anthropometric indicators, Santa Isabel, nutrition.

## Introducción

La desnutrición infantil es un problema de salud pública que afecta a millones de niños a nivel mundial, especialmente en países que se encuentran en vías de desarrollo. Lo cual se define como un estado patológico causado por la ingesta insuficiente o inadecuada de los nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo, lo que puede llevar a problemas, como lo es el desarrollo físico y cognitivo, aumento de la morbilidad y mortalidad infantil, y a largo plazo ocasionar secuelas en la salud (1).

La desnutrición infantil es un problema de larga data en América Latina. A través de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) realizada en el año 2018, en Ecuador, la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 2 años llegaba hasta el 27,2% (2); siendo cada vez más alta sobre todo en áreas rurales y en familias que no cuentan con los recursos suficientes. Esta enfermedad afecta el crecimiento y desarrollo, ocasionando consecuencias físicas, cognitivas y sociales a largo plazo.

El cantón Santa Isabel, ubicado en la provincia del Azuay, refleja estas problemáticas propias de contextos rurales, donde la disponibilidad y calidad de la alimentación, la educación de las madres, y más importante el acceso a servicios de salud adecuados, son determinantes fundamentales para el estado nutricional de la infancia. Sin embargo, existe una limitada información actualizada sobre la situación específica de la desnutrición en niños menores de 3 años en esta localidad, lo que dificulta la implementación de políticas públicas y programas de intervención eficaces.

La importancia de evaluar la prevalencia de desnutrición en niños de 0-3 años de edad radica en que esta etapa de la vida representa un periodo crítico para el crecimiento y desarrollo integral, y las consecuencias de una nutrición inadecuada pueden llegar a ser irreversibles. Por lo tanto, la intervención oportuna puede mejorar significativamente el pronóstico de estos niños, reduciendo el riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles en la adultez y mejorando de esta manera su calidad de vida(3).

Por ello, el presente estudio busca determinar la prevalencia y severidad de la desnutrición infantil en la población atendida en el Centro de Salud de Santa Isabel, así como caracterizar los factores asociados a esta condición, contribuyendo así al fortalecimiento de las estrategias de promoción, prevención y atención nutricional en la comunidad.

## **Material y métodos**

**Tipo de estudio:** La investigación corresponde a un estudio observacional, cuantitativo, descriptivo y transversal.

De manera observacional porque no se manipulan variables ni se interviene en el fenómeno estudiado, de manera que solo se recopilan y analizan datos ya existentes.

Es cuantitativo ya que se trabaja con datos numéricos obtenidos mediante registros clínicos y mediciones antropométricas.

Es descriptivo porque se busca caracterizar la prevalencia de la desnutrición infantil y sus características en la población atendida.

Es transversal porque los datos se recolectan en un único momento o periodo específico sin un seguimiento a largo plazo, abarcando a todos los niños atendidos durante el periodo de estudio que corresponde al año 2024.

### **Material**

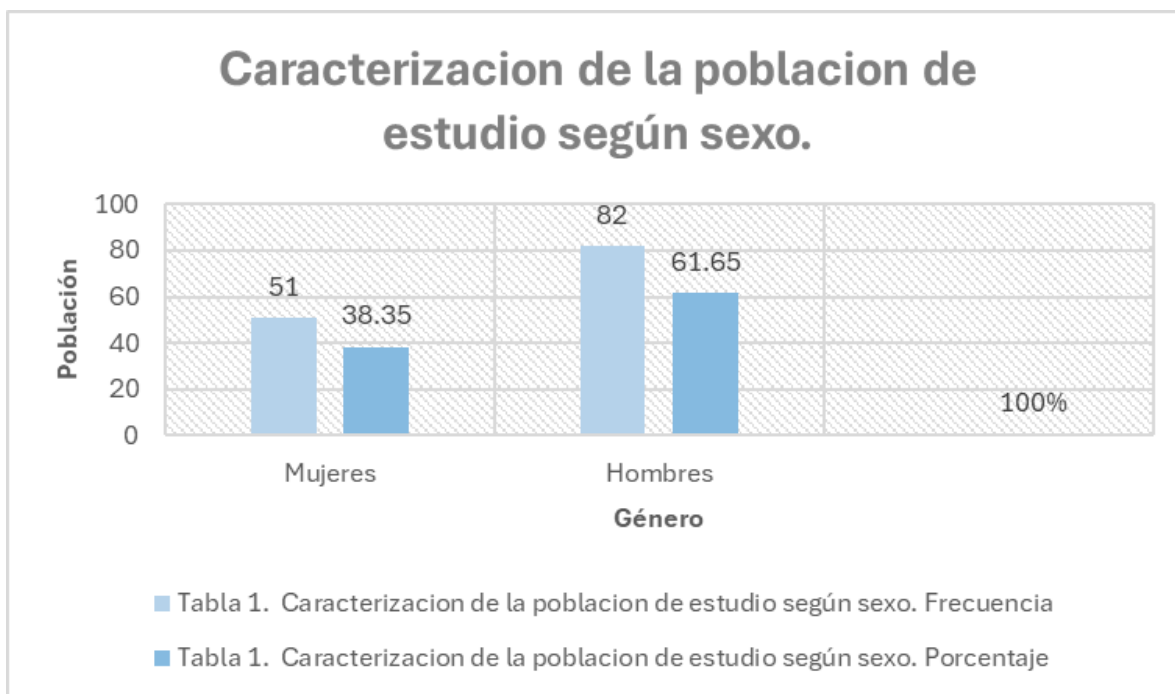
Se utilizaron datos antropométricos facilitados por el Centro de Salud de Santa Isabel, previa autorización del director distrital de salud, quien autoriza al departamento de nutrición la entrega de datos anonimizados siguiendo normas de confidencialidad de los pacientes que forman parte del presente estudio, con un rango de edad de niños de 0 a 3 años, en donde se trabajó con todos los datos facilitados, con historias clínicas a excepción de ciertos datos incompletos o información clínica faltante.

## **Resultados**

Se presentan los resultados de la prevalencia de desnutrición y sus correspondientes tipos en la población infantil del centro de salud. De igual manera, se espera caracterizar las condiciones sociales y demográficas más comunes en los casos de desnutrición y establecer la relación entre los indicadores antropométricos y la severidad del estado nutricional (4).

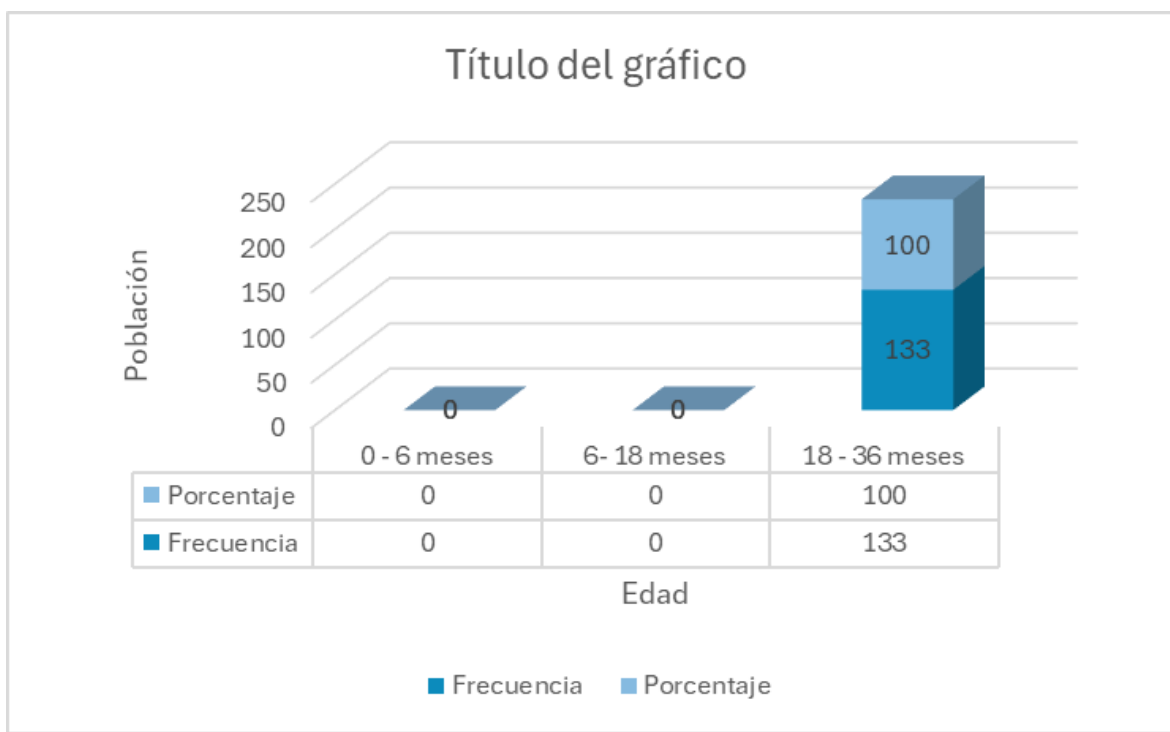
En Santa Isabel, existen muy pocos estudios que nos permitan conocer la magnitud y la importancia de las características de la desnutrición infantil. Por lo tanto, esta falta de información dificulta la toma de decisiones oportunas por parte de las autoridades de salud y de igual manera limita la capacidad de los profesionales para aplicar intervenciones efectivas y adaptadas a la realidad local.

**Gráfico N° 1.** Caracterización de la población de estudio según sexo.



El gráfico 1, nos presenta la distribución de la población infantil estudiada según el sexo. Del total de 133 niños evaluados con datos completos, se puede observar que 82 corresponden al 61,65% pertenecen al sexo masculino y 51 corresponden al 38,35% al sexo femenino, de esa manera nos da el total de 133 niños evaluados con el 100% de datos analizados.

**Gráfico N° 2.** Caracterización de la población de estudio según edad.

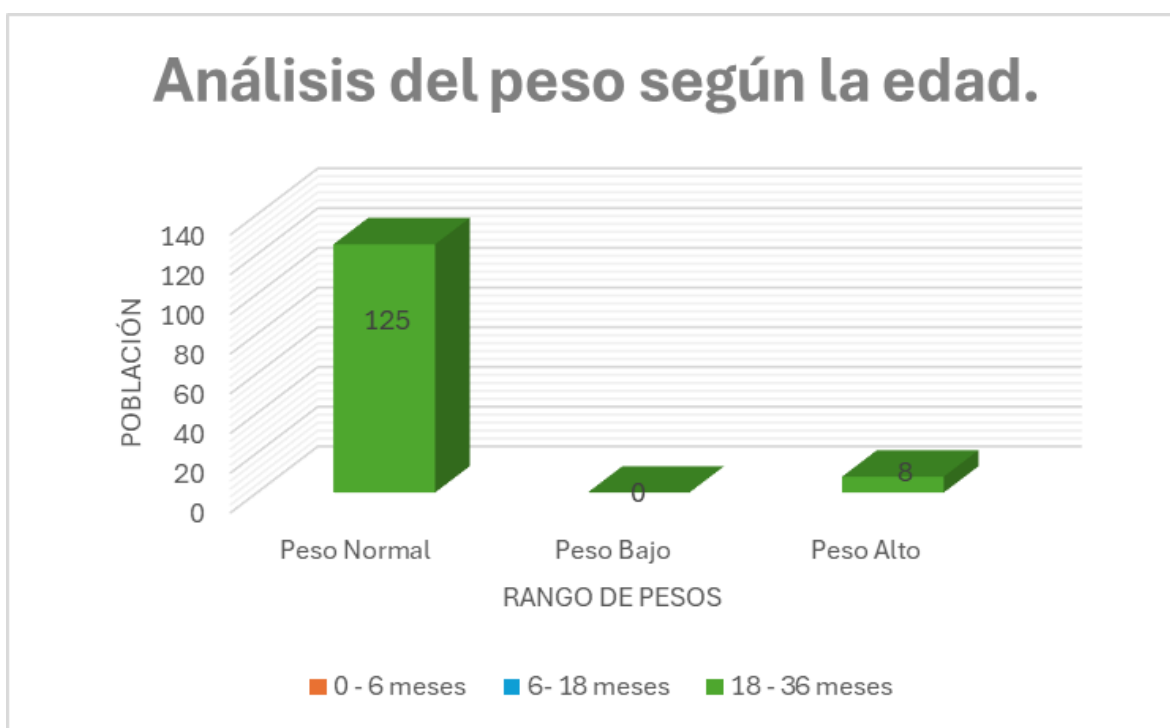


Se puede apreciar en el gráfico N°2 que nos muestra la distribución de la población infantil evaluada según grupos etarios. De un total de 133 niños:

0% corresponde a los grupos de 0 a 6 meses, y al grupo de 6 a 18 meses. El 100% pertenece al grupo de 18 a 36 meses.

Esto evidencia que todos los registros válidos en esta muestra corresponden solamente al grupo etario de 18 a 36 meses, lo cual limita el análisis comparativo entre diferentes etapas del desarrollo infantil. Sin embargo, es importante considerar esta limitación en la interpretación de los resultados del estudio.

**Gráfica N° 3.** Análisis del peso en niños evaluados de 0–36 meses

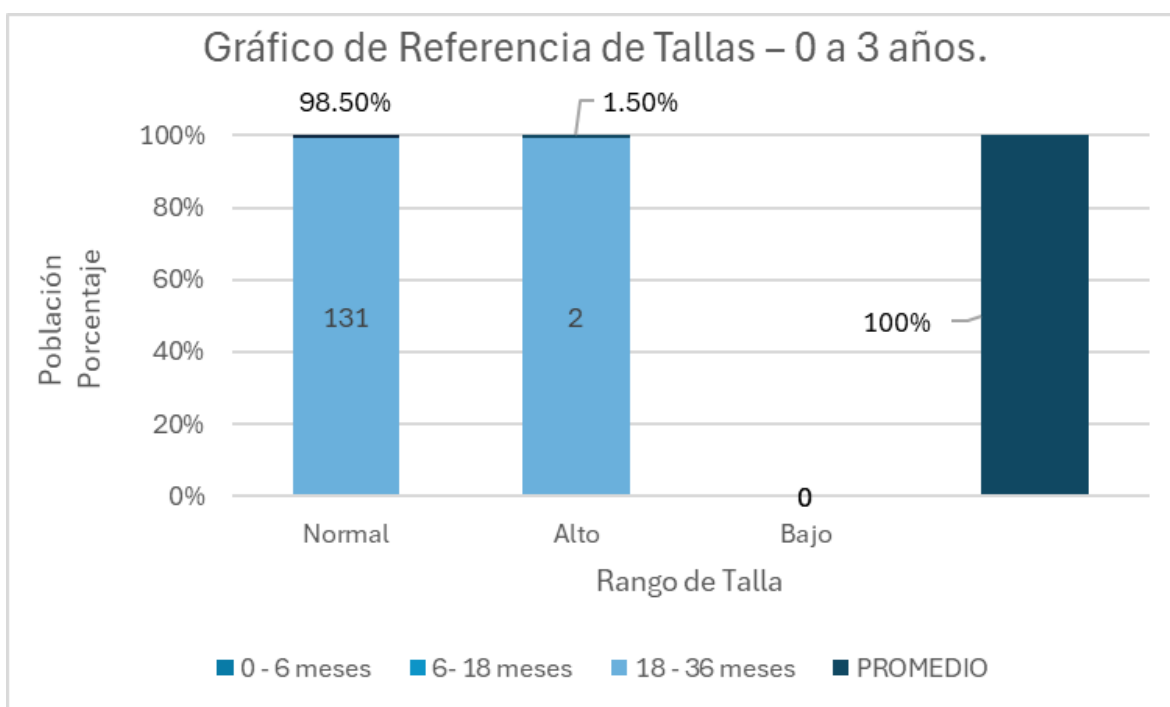


El gráfico 3 ilustra la distribución del peso de los niños evaluados en tres categorías: peso normal, bajo y alto, según los grupos de edad establecidos.

En los grupos de 0 a 6 meses y 6 a 18 meses, no se registraron datos, por lo que no es probable realizar un análisis para estas edades. En el grupo de 18 a 36 meses, 125 niños siendo un 93,80% presentan un peso dentro del rango normal. El 6,20% (8 niños) se clasifican con un peso alto. No se identificaron casos de peso bajo en este grupo de niños evaluados.

Este gráfico refleja que la mayoría de los niños evaluados presentan un peso adecuado para la edad. Sin embargo, el ligero porcentaje con peso elevado debe ser considerado en el análisis nutricional para prevenir posibles complicaciones a futuro.

**Gráfica N° 4.** Referencia de Tallas de 0 a 3 años.

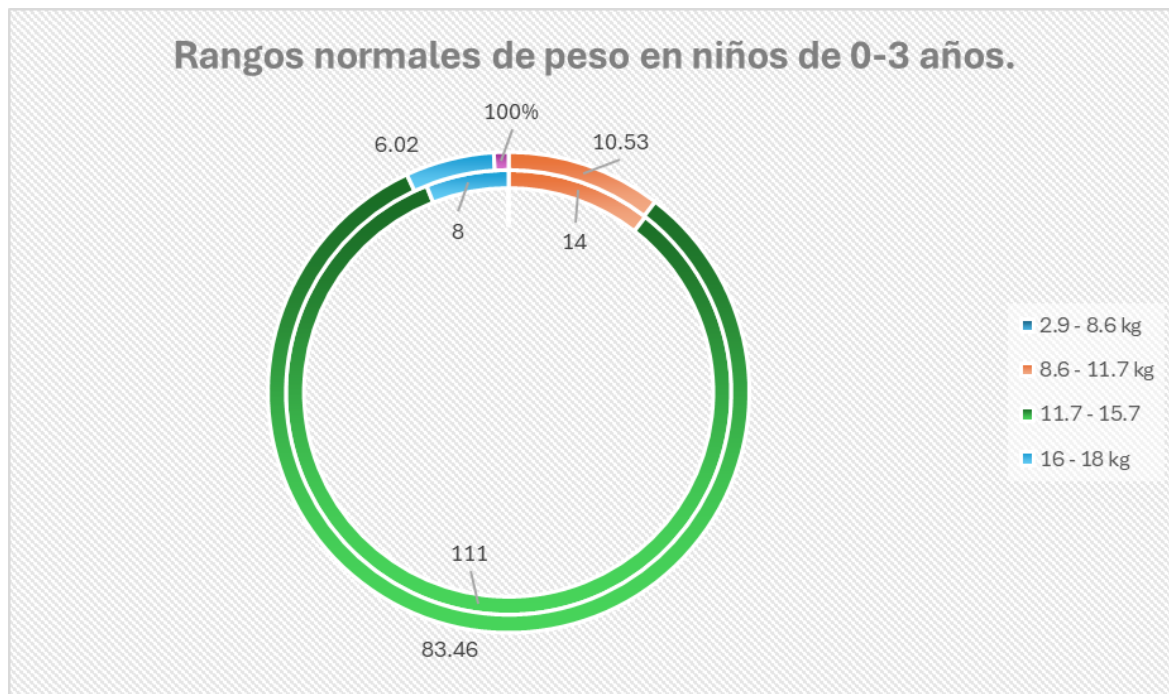


Los datos reflejados en el gráfico permiten concluir que el crecimiento de la mayoría de los niños evaluados se encuentra dentro de los rangos esperados para su edad.

De igual manera, no se registran datos en los grupos de 0 a 6 meses ni de 6 a 18 meses. Dentro del grupo de 18 a 36 meses, que son 131 niños correspondiente al 98,5% presentan una talla normal según los rangos establecidos y 2 niños correspondiente al 1,5% presentan una talla por encima de los rangos. No se identificaron casos de niños con una estatura baja en esta muestra.

Estos resultados nos permiten analizar que la mayoría de los niños evaluados se encuentran dentro del rango esperado para la edad, lo cual es un indicador positivo del crecimiento infantil en la población estudiada.

**Gráfica N° 5.** Rangos normales de peso en niños de 0-3 años.

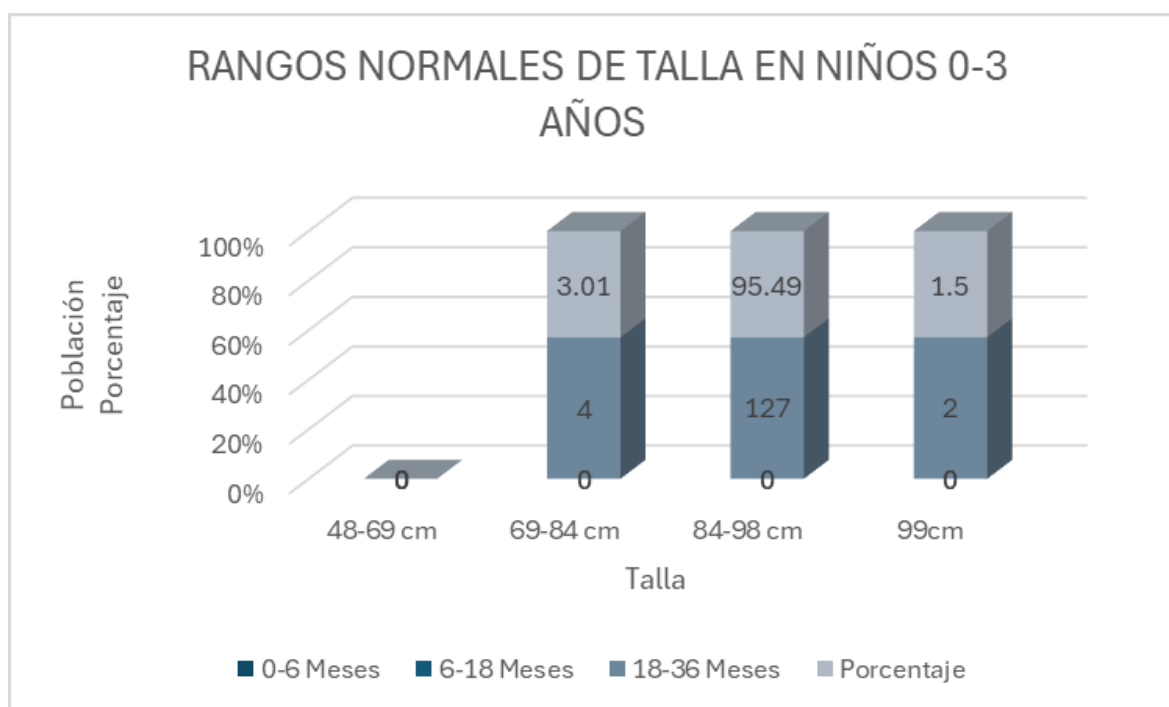


En el grupo de 18 a 36 meses, la mayoría de los niños evaluados se encuentra dentro del rango de peso normal, mientras que un pequeño porcentaje muestra peso superior al promedio.

El 10,53% de los niños presenta un peso entre 8,6 y 11,7 Kg. La mayoría, equivalente al 83,46%, se encuentra en el rango de 11,7 a 15,7 Kg, considerado lo adecuado para la edad. Un 6,02% presenta un peso entre 16 y 18 Kg, lo que es indicativo de un peso por encima del promedio.

En total, se evaluaron 133 niños con datos completos de peso. La mayor parte de niños evaluados se encuentran dentro del rango normal establecido, aunque se observa casos con un peso superior. La ausencia de datos en los grupos menores limita la evaluación en esas edades, pero los resultados obtenidos son relevantes para el análisis nutricional del grupo etario.

**Gráfica N° 6.** Rangos normales de talla en niños 0-3 años



El gráfico muestra la distribución de la talla en 133 niños, organizada por rangos de estatura y por grupo etario, con datos disponibles únicamente para el grupo de 18 a 36 meses.

El 3,01% de los niños presenta una talla entre 69 y 84 cm, lo que es indicativo de una estatura por debajo de lo esperado para la edad. La gran mayoría, equivale al 95,49%, se encuentran en un rango de 84 a 98 cm, considerado lo adecuado para la edad. Y por último, un 1,50% presentan una talla de 99 cm, ubicándose en el extremo superior del rango.

En total, se evaluaron 133 niños con datos completos de talla. La distribución muestra que la mayoría se encuentra dentro del rango de lo normal de crecimiento para su edad, con pocos casos en los extremos, lo que indica una tendencia favorable en este grupo etario.

Por lo tanto, este trabajo de investigación es fundamental porque permite visibilizar la problemática local: nos aporta datos concretos sobre la prevalencia de desnutrición infantil en Santa Isabel, facilitando el diseño de programas de intervención específicos. Contribuye a la toma de decisiones basada en evidencia: los datos que se obtendrán servirán como base para que el Ministerio de Salud Pública, y otro tipo de autoridades puedan implementar políticas más efectivas(1).

Fortalece la atención primaria de salud, mediante la identificación de los factores asociados a la desnutrición, se podrá capacitar al personal, sobre todo al primer nivel de atención para un diagnóstico y seguimiento oportuno. Aporta al desarrollo académico y científico, mediante el estudio se contribuirá al conocimiento científico en el área de nutrición infantil,

genética, epigenética y enfermedades crónicas, áreas priorizadas en la investigación nacional(5).

### **Análisis de los Resultados**

Un análisis detallado de los resultados revela que la totalidad de los niños evaluados pertenecen al grupo etario de 18 a 36 meses, lo que limita la comparación con otro grupo de edades, sin embargo, permite caracterizar con precisión este segmento. La mayoría presenta un peso y talla dentro de los rangos normales (93,8% y 98,5% respectivamente), lo que nos indica un adecuado estado nutricional en gran parte de la población evaluada. Por otro lado, se identificó un 6,02% con peso alto y un 1,5% con talla elevada, lo que podría asociarse a un riesgo de sobrepeso o crecimiento acelerado. No se registraron casos de peso o talla baja, aunque es importante considerar el 9,52% de datos faltantes como una limitación en la interpretación. La ausencia de registros en menores de 18 meses refleja un vacío en la vigilancia nutricional temprana.

Estos hallazgos destacan la necesidad de fortalecer la cobertura de datos y el seguimiento integral desde los primeros meses de vida. Además, la información obtenida es clave para orientar intervenciones preventivas y promover el crecimiento saludable en Santa Isabel.

### **Discusión**

Los hallazgos obtenidos en esta investigación confirman que la desnutrición en niños de 0 a 3 años del Centro de Salud de Santa Isabel sigue siendo un problema significativo, predominando los casos de desnutrición crónica, seguidos por la desnutrición aguda y, en menor proporción, la desnutrición global. Esta distribución se alinea con los datos presentados por la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2018), la cual reporta una prevalencia nacional del 27.2% de desnutrición crónica en niños menores de dos años, con mayor incidencia en áreas rurales(2).

Al comparar estos resultados con estudios similares, se observa una tendencia preocupante en distintas zonas del país. Por ejemplo, en un estudio realizado en la parroquia San Pedro, provincia de Santa Elena, durante el periodo 2023–2024, se identificó una alta prevalencia de anemia en niños menores de cinco años con diagnóstico previo de desnutrición crónica, resaltando la relación directa entre estas dos condiciones(6).

En otra investigación llevada a cabo en el subcentro de salud de Sinincay, Cuenca, en el año 2015, reportó una prevalencia de anemia del 30.9% en niños de 6 a 60 meses, y una correlación negativa con la suplementación de hierro y vitamina A, factores también analizados en nuestro estudio(7).

Otro estudio realizado en Santo Domingo de los Tsáchilas en 2025, centrado en la anemia ferropénica, mostró una prevalencia del 38.4% en menores de cinco años, evidenciando cómo

esta condición se mantiene elevada en contextos con similares características socioeconómicas a Santa Isabel(8).

De igual forma, un trabajo de tesis elaborado en la Universidad Técnica de Ambato en 2020, sobre factores de riesgo asociados a la desnutrición infantil, concluyó que los bajos ingresos familiares, el nivel educativo de los padres y la falta de controles prenatales fueron los principales determinantes de la desnutrición crónica en zonas rurales del centro del país(9).

El análisis de los datos permitió establecer una relación directa entre el estado nutricional infantil y factores como el nivel educativo de los padres, los controles prenatales, la calidad de la alimentación complementaria y el acceso limitado a servicios básicos. Los casos más graves de desnutrición se concentraron en hogares con bajos ingresos y condiciones de vida precarias, lo que coincide con estudios previos que destacan la influencia de los determinantes sociales sobre la nutrición infantil. Además, se resalta la importancia de intervenir durante los primeros 1000 días de vida, ya que la desnutrición temprana puede tener efectos epigenéticos y metabólicos a largo plazo. Por ello, se hace necesario implementar estrategias nutricionales oportunas y sostenibles que respondan a las particularidades de comunidades rurales como Santa Isabel, abordando tanto las causas clínicas como estructurales del problema.

## **Conclusiones**

La mayoría de los niños evaluados en el rango de 18 a 36 meses del Centro de Salud de Santa Isabel presenta peso y talla dentro de los rangos normales, lo que refleja un estado nutricional mayoritariamente adecuado en este grupo etario. Sin embargo, la ausencia de datos en menores de 18 meses representa una limitación crítica, ya que impide identificar de forma temprana posibles casos de desnutrición durante la etapa más sensible del crecimiento y desarrollo. Este vacío de información dificulta la planificación de estrategias preventivas y la asignación de recursos específicos para la atención prioritaria de los lactantes. Por lo tanto, resulta imprescindible implementar un sistema de vigilancia nutricional más completo, que garantice la cobertura desde el nacimiento, con registros actualizados y confiables que faciliten la toma de decisiones basadas en evidencia.

El seguimiento nutricional oportuno y continuo durante los primeros 3 años de vida es fundamental para prevenir la desnutrición y promover un desarrollo físico y cognitivo óptimo. En este sentido, se requiere fortalecer las estrategias de control y monitoreo en el Centro de Salud de Santa Isabel, incorporando evaluaciones antropométricas periódicas, protocolos de intervención temprana y programas educativos enfocados en la adecuada alimentación, lactancia materna exclusiva y transición correcta a la alimentación complementaria. Asimismo, es recomendable fomentar la coordinación interinstitucional y comunitaria para asegurar que los niños reciban atención integral, con un enfoque preventivo que minimice el riesgo de problemas nutricionales y sus secuelas a largo plazo.

## **Recomendaciones**

Se recomienda que futuros estudios sobre la prevalencia de desnutrición en niños de 0 a 3 años en el Centro de Salud de Santa Isabel incluyan el análisis de factores socioeconómicos, culturales y familiares, ya que estos influyen de manera significativa en el estado nutricional. La incorporación de variables como el nivel educativo materno, las prácticas de alimentación infantil y el acceso a servicios básicos de salud permitiría comprender con mayor profundidad las causas que originan la desnutrición.

Asimismo, es fundamental fortalecer las estrategias de intervención en el primer nivel de atención, con énfasis en la promoción de la lactancia materna exclusiva, la educación nutricional a las madres y el seguimiento del crecimiento y desarrollo infantil. Estas acciones, acompañadas de políticas públicas que mejoren la seguridad alimentaria y el acceso a programas de apoyo social, contribuirán a reducir la prevalencia de desnutrición y a mejorar la calidad de vida de la población infantil en Santa Isabel.

## Referencias bibliográficas

1. Andrade J, Gil J. Maternal Employment and Child Malnutrition in Ecuador. *Int J Environ Res Public Health*. el 29 de junio de 2023;20(13):6253.
2. Principales resultados ENSANUT\_2018.pdf [Internet]. [citado el 8 de septiembre de 2025]. Disponible en: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/ENSANUT\\_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT\\_2018.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/ENSANUT_2018/Principales%20resultados%20ENSANUT_2018.pdf)
3. Tello B, Rivadeneira MF, Moncayo AL, Buitrón J, Astudillo F, Estrella A, et al. Breastfeeding, feeding practices and stunting in indigenous Ecuadorians under 2 years of age. *Int Breastfeed J*. el 5 de marzo de 2022;17(1):19.
4. Sokal-Gutierrez K, Turton B, Husby H, Paz CL. Early childhood caries and malnutrition: baseline and two-year follow-up results of a community-based prevention intervention in Rural Ecuador. *BMC Nutr*. el 29 de noviembre de 2016;2(1):73.
5. Torres I, Villalba JJ, López-Cevallos DF, Galea S. Governmental institutionalization of corporate influence on national nutrition policy and health: a case study of Ecuador. *Lancet Reg Health – Am* [Internet]. el 1 de enero de 2024 [citado el 3 de septiembre de 2025];29. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X%2823%2900219-3/fulltext?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X%2823%2900219-3/fulltext?utm_source=chatgpt.com)
6. Zamora GV, Mollineda KM, Cruz YT. Prevalencia de anemia en niños menores de 5 años con desnutrición crónica en Santa Elena, Ecuador. *FACSALUD-UNEMI*. el 17 de diciembre de 2023;7(13):74–80.
7. Abril KLC, Ortega JXS, Tutivén M de LH. Anemia infantil y entrega de micronutrientes. Cuenca Ecuador 2015. Estudio de prevalencia. *Rev An* [Internet]. el 9 de diciembre de 2015 [citado el 3 de septiembre de 2025];(58). Disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/anales/article/view/777>
8. Giraldo-Aponte AN, Sosa-Ruano JM, Guida-Acevedo GN. Prevalencia de anemia ferropénica en niños menores a 5 años. *Rev Arbitr Interdiscip Cienc Salud Salud Vida*. 8(1):1785–92.
9. Faicán MEK, Jiménez KKC, Saraguro S de los ÁG. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA DESNUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. *Enferm Investiga*. el 3 de diciembre de 2024;9(4):77–90.

**Conflicto de intereses:**

Declaramos que no existe ningún tipo de conflicto de interés al momento de realizar esta investigación.

**Financiamiento:**

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

**Agradecimiento:**

Queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento al Distrito 01D03 de Salud y, en particular, al Departamento de Docencia, por brindarnos la oportunidad de realizar nuestro trabajo de titulación de pregrado. Su apoyo y colaboración han sido fundamentales para el desarrollo de este proyecto, y su compromiso con la educación ha sido una fuente de inspiración para nosotros. Agradecemos sinceramente la confianza depositada en nosotros y el acceso a los recursos necesarios para llevar a cabo esta importante etapa de nuestra formación académica.

**Nota:**

El artículo no es producto de una publicación anterior.