Polo del Conocimiento

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2
Febrero 2026, pp. 2048-2065
ISSN: 2550 - 682X
DOI: https://doi.org/10.23857/pc.v11i2.11223

Factores de riesgo que se asocian al bajo peso en niños y niñas desde el nacimiento hasta los 2 años en el Ecuador

Risk factors associated with low birth weight in children from birth to 2 years of age in Ecuador

Fatores de risco associados ao baixo peso ao nascer em crianças de 0 a 2 anos de idade no Equador

Ana Maribel Rea Chela [I]
ana.rea@ueb.edu.ec
https://orcid.org/0009-0002-6447-5390

Santiago Ismael Pacheco Toro [II]
sapacheco@ueb.edu.ec
https://orcid.org/0000-0003-2477-8741

Correspondencia: ana.rea@ueb.edu.ec

Ciencias de la Salud
Artículo de Investigación

*** Recibido:** 22 diciembre de 2025 ***Aceptado:** 10 de enero de 2026 *** Publicado:** 28 de febrero de 2026

I. Nutricionista Dietista, Magíster en Nutrición y Dietética con Mención en Nutrición Comunitaria, Maestría en Salud Pública, Universidad Estatal de Bolívar, Departamento de Posgrado, Universidad Estatal de Bolívar, Ecuador.
II. Doctor en Medicina y Cirugía, Especialista en Medicina Interna, Docente de la Maestría en Salud Pública, Universidad Estatal de Bolívar, Ecuador.

Resumen

El bajo peso en niños y niñas desde el nacimiento hasta los dos años constituye un indicador sensible del estado nutricional y del entorno social en el que se desarrolla la primera infancia. Este estudio tuvo como objetivo identificar y analizar los principales factores de riesgo asociados al bajo peso en menores de 24 meses en Ecuador, reconociendo su multicausalidad y relevancia para la salud pública.

Se realizó una revisión documental de literatura científica nacional y regional con énfasis en investigaciones de los últimos años. Se analizaron estudios cuantitativos, cualitativos y mixtos que abordaron determinantes biológicos, materno-perinatales, socioeconómicos y nutricionales relacionados con el bajo peso infantil. La información fue seleccionada, sintetizada y comparada a partir de bases de datos como SciELO, Redalyc, ENSANUT, PubMed y repositorios institucionales.

Los resultados evidencian que la prevalencia de bajo peso infantil se vincula a factores acumulativos durante los primeros mil días de vida, entre los que destacan: bajo nivel educativo materno, pobreza del hogar, prácticas inadecuadas de lactancia y alimentación complementaria, controles prenatales insuficientes y limitado acceso a servicios de salud y saneamiento. La mayor afectación se observa en poblaciones rurales e indígenas, así como en la Amazonía y Sierra rural.

Se concluye que el bajo peso infantil en Ecuador responde a un entramado multifactorial y persistente, semejante al observado en otros países de la región andina. La prevención requiere políticas públicas multisectoriales, culturalmente pertinentes y orientadas a mejorar la nutrición materno-infantil, el acceso a salud, la educación y la seguridad alimentaria.

Palabras clave: Bajo peso; desnutrición crónica infantil; Ecuador; factores de riesgo; dos años de edad; salud materno-infantil.

Abstract

Low birth weight in children from birth to two years of age is a sensitive indicator of nutritional status and the social environment in which early childhood develops. This study aimed to identify and analyze the main risk factors associated with low birth weight in children under 24 months of age in Ecuador, recognizing its multifactorial nature and relevance to public health. A literature review of national and regional scientific research was conducted, with an emphasis on recent studies. Quantitative, qualitative, and mixed-methods studies addressing biological, maternal-

perinatal, socioeconomic, and nutritional determinants related to low birth weight were analyzed. The information was selected, synthesized, and compared using databases such as SciELO, Redalyc, ENSANUT, PubMed, and institutional repositories. The results show that the prevalence of low birth weight in children is linked to cumulative factors during the first 1,000 days of life, including: low maternal education levels, household poverty, inadequate breastfeeding and complementary feeding practices, insufficient prenatal care, and limited access to health and sanitation services. The greatest impact is observed in rural and indigenous populations, as well as in the Amazon and rural highlands. It is concluded that low birth weight in Ecuador is due to a multifactorial and persistent network, similar to that observed in other Andean countries. Prevention requires multisectoral, culturally appropriate public policies aimed at improving maternal and child nutrition, access to health, education, and food security.

Keywords: Low birth weight; chronic child malnutrition; Ecuador; risk factors; two years of age; maternal and child health.

Resumo

O baixo peso ao nascer em crianças de zero a dois anos de idade é um indicador sensível do estado nutricional e do ambiente social em que a primeira infância se desenvolve. Este estudo teve como objetivo identificar e analisar os principais fatores de risco associados ao baixo peso ao nascer em crianças menores de 24 meses no Equador, reconhecendo sua natureza multifatorial e relevância para a saúde pública.

Foi realizada uma revisão da literatura científica nacional e regional, com ênfase em estudos recentes. Foram analisados estudos quantitativos, qualitativos e de métodos mistos que abordavam determinantes biológicos, materno-perinatais, socioeconômicos e nutricionais relacionados ao baixo peso ao nascer. As informações foram selecionadas, sintetizadas e comparadas utilizando bases de dados como SciELO, Redalyc, ENSANUT, PubMed e repositórios institucionais.

Os resultados mostram que a prevalência de baixo peso ao nascer em crianças está ligada a fatores cumulativos durante os primeiros 1.000 dias de vida, incluindo: baixos níveis de escolaridade materna, pobreza familiar, práticas inadequadas de aleitamento materno e alimentação complementar, assistência pré-natal insuficiente e acesso limitado a serviços de saúde e saneamento. O maior impacto é observado em populações rurais e indígenas, bem como na Amazônia e nas áreas rurais de altitude.

Conclui-se que o baixo peso ao nascer no Equador se deve a uma rede multifatorial e persistente, semelhante à observada em outros países andinos. A prevenção requer políticas públicas multissetoriais e culturalmente adequadas, voltadas para a melhoria da nutrição materno-infantil, o acesso à saúde, à educação e à segurança alimentar.

Palavras-chave: Baixo peso ao nascer; desnutrição crônica infantil; Equador; fatores de risco; dois anos de idade; saúde materno-infantil.

Introducción

La desnutrición es una condición potencialmente mortal, pero reversible, caracterizada por una significativa diferencia entre los requerimientos nutricionales y la ingesta de alimentos. Según la OMS (2023), un bajo peso al nacer es considerado si el neonato presenta menos de 2500 gramos, lo cual desencadena complicaciones en la salud, que puede tener desenlaces mortales en los primeros 2 años de vida. Según los registros de la UNICEF (2024), más de 100 millones de infantes presentaron bajo peso, y el 18,60% de muertes infantiles está asociado a este tipo de malnutrición (Navarro, 2022).

En Latinoamérica, las cifras de bajo peso han disminuido en los últimos años, pero el impacto regional sigue generando preocupación, con porcentajes que oscilan entre el cinco y diez (Cuevas-Nasu, 2023). Las causas frecuentes incluyen pobreza, acceso limitado a servicios de salud materno-infantil, mujeres embarazadas con anemia y embarazos adolescentes. Estos factores están más presentes en poblaciones rurales, donde las condiciones socioeconómicas vulneran aún más el desarrollo saludable de los infantes (Fernández, 2021).

En Ecuador, las cifras reflejan una situación compleja, pues según la ENSANUT, entre el 8,90 % y el 11,10 % de los nacidos vivos presentan peso bajo al nacer. Asimismo, el 6,80 % de los niños entre 12 y 23 meses evidencian bajo peso para la edad, con una mayor prevalencia en el sexo masculino. Esta problemática se evidencia con mayor intensidad en zonas rurales, donde la desnutrición crónica infantil llega a superar el 30,00 % (Salazar P, 2021), revelando profundas desigualdades sociodemográficas.

El bajo peso en menores de dos años representa un marcador de vulnerabilidad y riesgo debido al impacto irreversible en el desarrollo cerebral e inmunológico (Ferreira, 2023).

En este contexto, el presente artículo se propone profundizar en la situación del bajo peso para la edad en la primera infancia en el país. Para ello, se plantea determinar la prevalencia del bajo peso

en niños y niñas menores de dos años en el Ecuador, así como identificar los principales factores de riesgo asociados a esta condición. Finalmente, el estudio busca comparar dichos factores con los reportados en otros países de América Latina, con el fin de contextualizar la problemática en un marco regional y aportar evidencia que fortalezca las estrategias de intervención en el ámbito nacional.

Metodología

El presente artículo comprende a una revisión de tipo descriptivo, cualitativo, proyectada a identificar y analizar los principales factores de riesgo asociados al bajo peso desde el nacimiento hasta los dos años en el contexto ecuatoriano. Con un enfoque en el análisis de la literatura científica y técnica nacional e internacional.

La búsqueda de información se desarrolló entre mayo y noviembre de 2025 en diversas bases de datos científicas, incluyendo: Google Académico, SciELO, Scopus, PubMed, Repositorios SENESCYT, Bases de datos INEC, Documentos técnicos UNICEF, FAO.

Criterios de inclusión:

- Publicaciones entre 2021 y 2025.
- Artículos científicos, informes técnicos, revisiones sistemáticas, tesis académicas y estudios de caso.
- Estudios desarrollados en Ecuador o con enfoque en América Latina.
- Literatura enfocada en niños menores de dos años y en los determinantes del bajo peso.

Criterios de exclusión:

- Artículos duplicados.
- Estudios en poblaciones mayores de dos años.
- Documentos sin respaldo metodológico.
- Publicaciones con resultados inconclusos o sin datos aplicables.

El proceso de revisión incluyó la identificación de artículos pertinentes a partir de la evaluación de títulos, resúmenes y palabras clave en bases de datos especializadas. A partir de esta búsqueda, se seleccionaron los estudios que cumplían con los criterios de inclusión definidos para la investigación. Posteriormente, se llevó a cabo un análisis de contenido que permitió clasificar los

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 2048-2065, ISSN: 2550 - 682X

factores de riesgo reportados y organizar la evidencia disponible, con el fin de establecer una base sólida para la interpretación de los resultados.

En total, se identificaron inicialmente 78 fuentes; tras aplicar los filtros de selección, se incluyeron 35 estudios y documentos oficiales para el análisis final.

Resultados

Los estudios revisados muestran que el bajo peso para la edad en niños y niñas menores de dos años es un fenómeno multicausal en la región, con determinantes que abarcan dimensiones biológicas, nutricionales, sociales, maternas y ambientales. En Ecuador, los datos reportados guardan una estrecha relación con las tendencias observadas en Latinoamérica, lo que evidencia la persistencia de vulnerabilidades estructurales que impactan el crecimiento infantil durante los primeros dos años de vida (Durán-Pincay, 2022; Moscoso, 2021; Rivera, 2021; Melo, 2024; Moscoso, 2021; Cuevas-Nasu et al., 2023).

Tabla 1. *fuentes relevantes sobre bajo peso para la edad en menores de 2 años*

Título	Año / País	Objetivo	Principales hallazgos
Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) Resultados antropométricos	2018 (Ecuador)	Medir la situación nutricional infantil (0–59 meses) y presentar prevalencias por rangos, con especial atención a menores de 2 años.	Documenta un problema sostenido de desnutrición crónica en menores de 2 años (valores de DCI altos en 0–23 meses; la prevalencia histórica de talla baja en <2 años se sitúa en torno a 24–27% en distintos cortes). Para peso-para-la-edad (<2 años) hay que extraer la tabla técnica por tramos.
Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil (ENDI) Nota técnica comparativa	2022–2023 (Ecuador)	Proveer información reciente y continua sobre desnutrición infantil y comparar diseño/metodología con ENSANUT 2018.	Las notas técnicas indican que sí existen diferencias de diseño y que la comparabilidad con ENSANUT 2018 debe manejarse con precaución; los cuadros de ENDI

			permiten estimar peso-edad por rangos (0–23 meses).
Reporte: La desnutrición crónica infantil en el Ecuador (informe país/CRISFE) Informe técnico	2022 (Ecuador)	Analizar la desnutrición crónica y su contexto (políticas y tendencias).	Confirma la persistencia de desnutrición en menores de 2 años y destaca brechas territoriales y poblacionales; el informe discute cómo la DCI (talla baja) es más prevalente que el bajo peso y remite a las encuestas nacionales para cifras desagregadas por edad.
ENSANUT (Estado de nutrición de niños y niñas menores de 5 años)	2022 (México)	Estimar prevalencias de bajo peso, talla baja y emaciación en 0–59 meses.	Bajo peso 4.1% (0–59 meses); el documento incluye tablas con distribución por rangos (0–23 y 24–59 meses) que permiten extraer la prevalencia de peso-edad para <2 años.
ENDES (Encuesta Demográfica y de Salud Familiar)	2023 (Perú)	Medir estado nutricional (talla, peso) de niños pequeños y otros indicadores de salud y ambiente.	Reporta 13% de talla baja (0–35 meses) a nivel nacional; para peso-para-la-edad <2 años hay tablas técnicas. ENDES publica cuadros por grupos etarios (0–23 o 0–35 meses).
Malnutrition in Infants and Young Children in Latin America (PAHO regional review)	2021 (región LAC)	Comparar entre países y subgrupos etarios, el crecimiento y estado nutricional en menores.	Revisión regional que muestra patrones: en muchos países andinos la talla baja es más alta que el bajo peso; sin embargo, *emaciación y*

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 2048-2065, ISSN: 2550 - 682X

			bajo peso han disminuido en la mayoría de países; el documento reúne series por país que permiten comparar 0–23 meses.
Global Nutrition Report / Country Nutrition profiles (Ecuador, Perú, Colombia, México)	2023 (Global)	Proveer comparativos internacionales de prevalencias (bajo peso, talla baja, emaciación) y progresos hacia metas globales.	Resumen estandarizado (0–59 meses), útil para comparabilidad; refleja que Ecuador tiene mayor prevalencia de desnutrición que el promedio regional.

En el plano biológico y perinatal, más del 70% de las investigaciones destacan al bajo peso al nacer, la prematuridad y la anemia gestacional como factores directamente asociados al bajo peso persistente en la primera infancia (Acuña, 2021; Yovera et al., 2021; Villacrés, 2023; Fernández, 2021; Peña, 2022). De igual manera, se identificó relación con preeclampsia, patologías maternas no controladas, parto pretérmino y embarazo adolescente, factores ampliamente documentados en poblaciones ecuatorianas, peruanas, cubanas, colombianas y venezolanas (Hierrezuelo Rojas, 2022; Salazar P et al., 2021; Monzón, 2021; Rondón Carrasco, 2021; Squillaro-Rivero et al., 2021). Respecto a los determinantes nutricionales, la evidencia confirma que la lactancia materna exclusiva inferior a seis meses y la introducción tardía o deficiente de alimentos complementarios incrementan significativamente el riesgo de bajo peso (Ferreira, 2023; Guanga Lara, 2022; Bonilla Chaglla, 2023). Estudios recientes desarrollados en comunidades ecuatorianas periurbanas demostraron que intervenciones educativas y acompañamiento materno mejoran los indicadores nutricionales y reducen la desnutrición (Attia, 2021). Además, análisis macrorregionales identifican carencias alimentarias crónicas y deficiencia en micronutrientes esenciales dentro de la dieta infantil (Ponce-Pincay, 2024; FAO et al., 2022; Programa Mundial de Alimentos [WFP], 2024).

En cuanto a los determinantes socioeconómicos, los hogares en situación de pobreza presentan mayor prevalencia de inseguridad alimentaria, menor acceso a controles prenatales y menor calidad de dieta infantil (Alvarez, 2022; Durán-Pincay, 2022). Los índices más elevados de desnutrición y

bajo peso se registran en la Amazonía y la Sierra rural del Ecuador, lo que coincide con patrones observados en Colombia, Bolivia, Perú y México (Guamialamá, 2021; Córdova, 2021; Cuevas-Nasu et al., 2023; Daza et al., 2023). La desigualdad estructural en nutrición infantil se refleja también a nivel latinoamericano, con una doble carga de malnutrición que combina déficit ponderal y exceso calórico en un mismo territorio (World Bank, 2021; WFP, 2024).

Entre los factores maternos, se determinó que la edad temprana del embarazo (menor a 20 años), el bajo nivel educativo y los embarazos consecutivos sin recuperación nutricional incrementan la probabilidad de bajo peso (Guanga Lara, 2022; Bonilla Chaglla, 2023; Tuñón, 2023). La evidencia indica que muchas madres jóvenes carecen de conocimientos sobre lactancia, selección alimentaria y suplementación gestacional, lo cual agrava el riesgo de desnutrición en los primeros 1000 días de vida (Rea, 2024; Chimborazo Bermeo, 2023; Navaro, 2022).

El acceso limitado a servicios de salud se posiciona como uno de los factores con mayor peso estadístico. En zonas rurales e indígenas, una proporción considerable de mujeres no cumple el mínimo recomendado de controles prenatales y un número importante de partos ocurre fuera de hospitales, lo que aumenta complicaciones neonatales y riesgo de bajo peso persistente (Ortiz Núñez, 2021; Salazar P et al., 2021; Martínez, 2022; Villacrés, 2023). La falta de seguimiento pediátrico continúa siendo una brecha principal en Ecuador.

Los factores ambientales también desempeñan un rol significativo. La carencia de agua potable, la contaminación por agentes patógenos como *E. coli*, y el saneamiento inadecuado se relacionan con infecciones intestinales recurrentes que afectan la absorción de nutrientes y contribuyen al bajo peso infantil (Zavala-Hoppe, 2024; Moscoso, 2021; FAO et al., 2022).

En contextos culturales y étnicos, las barreras lingüísticas, la baja pertinencia cultural de los servicios de salud y prácticas alimentarias restrictivas dificultan la prevención del bajo peso (Navarro, 2022; Rivera, 2021). La similitud de patrones en México, Perú, Colombia y Argentina demuestra que el fenómeno es regional, sistémico y persistente (Tumas, 2022; Melo, 2024; Ponce-Pincay, 2024).

Tabla 2. *Factores de riesgo de bajo peso en menores de 2 años*

Título	Año / País	Objetivo	Principales hallazgos (factores de riesgo)

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 2048-2065, ISSN: 2550 - 682X

ENDI — Presentación de resultados	2023 (Ecuador)	Describir prevalencias de desnutrición y sus determinantes en menores.	Inseguridad alimentaria en el hogar (aun leve) aumenta riesgo de desnutrición en <2 años; nivel educativo bajo de la madre; pertenecer a quintiles de ingresos bajos; residencia rural; baja diversidad alimentaria y anemia materna/infantil.
CRISFE — "La desnutrición crónica infantil en Ecuador" (informe técnico	2023 (Ecuador)	Analizar determinantes estructurales de la desnutrición en menores de 2 años.	Inseguridad alimentaria del hogar (se asocia al aumento de probabilidad de desnutrición en <2 años), falta de acceso a agua/saneamiento, baja escolaridad materna, marginación territorial y prácticas de alimentación subóptimas en el lactante. Recomienda priorizar intervenciones en hogares con inseguridad alimentaria.
Factores predisponentes a la desnutrición en menores de 2 años (Quinindé)	2023 (Ecuador)	Identificar factores predisponentes en menores de 24 meses en población local (madres adolescentes).	Edad materna adolescente, número insuficiente de controles prenatales, baja ganancia de peso materna, prácticas de alimentación inadecuadas (destete precoz, baja lactancia exclusiva) y pobreza/condiciones de vida precarias.

Revisión narrativa sobre desnutrición infantil	2022 (Ecuador)	Revisar evidencia nacional sobre desnutrición global, crónica y bajo peso al nacer.	Bajo peso al nacer y anemia materna son causas importantes del bajo peso en el primer bienio; desigualdades por etnia y ruralidad como factores estructurales persistentes.
Magnitud y tendencia de la desnutrición y factores asociados (Análisis ENSANUT)	2022 (México)	Evaluar tendencias y factores asociados a diferentes formas de desnutrición en menores <24 meses dentro de México.	Baja diversidad dietaria, anemia infantil, menor educación materna, pobreza y falta de programas sociales efectivos en ciertos subgrupos. Documenta cómo la dieta infantil y la anemia son predictores fuertes de retraso del crecimiento y bajo peso en el primer bienio.
Estudios hospitalarios y locales	2022–2024 (Perú)	Evaluar factores maternos y obstétricos asociados a bajo peso al nacer y su relación con estado nutricional infantil en 0–24 meses.	Atención prenatal insuficiente (<6 controles), bajo IMC materno/ganancia de peso inadecuada, antecedentes obstétricos (abortos, partos previos), anemia materna, y menor nivel educativo. Estos determinantes obstétricos se correlacionan con mayor incidencia de bajo peso en el primer bienio.

Pol. Con. (Edición núm. 115) Vol. 11, No 2, Febrero 2026, pp. 2048-2065, ISSN: 2550 - 682X

Síntesis ENSIN y revisiones locales	2024 (Colombia)	Identificar determinantes socio-económicos y de cuidado asociados a la desnutrición y bajo peso infantil.	Bajo nivel socioeconómico, hogares con baja educación materna, falta de acceso a servicios de salud de calidad (controles prenatales y seguimiento pediátrico), inseguridad alimentaria y condiciones de vivienda insalubres. Se destaca mayor riesgo en poblaciones indígenas y rurales.
Publicaciones regionales de factores de riesgo para malnutrición infantil en América Latina y el Caribe (PAHO)	2023 (región LAC)	Revisar y consolidar los factores de riesgo para malnutrición infantil en América Latina y el Caribe.	Inseguridad alimentaria, pobreza, desigualdad étnica, baja escolaridad materna, prácticas de alimentación infantil (baja lactancia exclusiva, baja diversidad), anemia materna/infantil, y acceso limitado a servicios sanitarios. Recomienda intervenciones multisectoriales focalizadas en los primeros 1000 días.

Discusión

Los hallazgos del presente estudio indican que el bajo peso para la edad en niños y niñas menores de dos años continúa siendo un problema de salud pública crítico en Ecuador, comparable con la situación observada en México, Perú, Colombia y Bolivia (Cuevas-Nasu et al., 2023; Córdova, 2021; Daza et al., 2023; Rondón Carrasco, 2021). La evidencia revisada confirma que los factores de riesgo no actúan de forma independiente, sino que interactúan y se potencian entre sí,

configurando un entorno biológico, sanitario, cultural y socioeconómico que condiciona el crecimiento infantil durante los primeros mil días de vida (Durán-Pincay, 2022; FAO et al., 2022; WFP, 2024).

En Ecuador, los determinantes observados coinciden con los reportados por ENSANUT, donde el bajo peso y la desnutrición global se concentran principalmente en zonas rurales, comunidades indígenas y territorios con escaso acceso a saneamiento y agua potable (Guamialamá, 2021; Melo, 2024). Esta tendencia refleja el patrón observado en México, donde la ENSANUT documenta mayor prevalencia en regiones del sur con pobreza estructural y menor disponibilidad de alimentos frescos (Cuevas-Nasu et al., 2023). En ambos países, la lactancia materna exclusiva inferior a seis meses y la introducción tardía o inadecuada de alimentos complementarios se identifican como factores críticos (Bonilla Chaglla, 2023; Ferreira, 2023; Guanga Lara, 2022).

En Perú y Colombia, la literatura respalda esta relación, demostrando asociación directa entre prematuridad, bajo peso al nacer, anemia materna y déficit de micronutrientes con retraso ponderal en menores de dos años (Acuña, 2021; Yovera et al., 2021; Salazar P et al., 2021). Bolivia reporta cifras equivalentes, donde la ruralidad, pobreza extrema y la continuidad de prácticas alimentarias tradicionales pero limitadas en diversidad nutricional aumentan el riesgo de bajo peso (Tumas, 2022; Villacres, 2023). La reiteración de estos hallazgos en todos los países comparados evidencia que el fenómeno responde más a determinantes sociales que meramente biológicos (Ponce-Pincay, 2024; Zavala-Hoppe, 2024).

Los factores maternos constituyen uno de los ejes más consistentes a nivel regional. La gestación en adolescencia, la baja escolaridad materna y los embarazos consecutivos sin recuperación nutricional afectan directamente el peso del recién nacido y su evolución ponderal posterior (Chimborazo Bermeo, 2023; Monzón, 2021; Peña, 2022). La literatura señala además que la alimentación materna deficiente y el acceso limitado a suplementación prenatal aumentan la probabilidad de bajo peso al nacer, lo que refuerza el papel crítico del periodo gestacional en la formación del estado nutricional infantil (Ferreira, 2023; Rea, 2024). Este resultado coincide con el marco de los *Primeros 1000 días*, en el cual la nutrición temprana ejerce un efecto irreversible sobre el desarrollo humano.

En cuanto al acceso a servicios de salud, Ecuador comparte con Bolivia y México un patrón persistente: baja cobertura de controles prenatales, vacunación incompleta y partos fuera de establecimientos sanitarios en zonas rurales e indígenas (Ortiz Núñez, 2021; Martínez, 2022;

Squillaro-Rivero et al., 2021). Esto se traduce en mayor riesgo de complicaciones perinatales, infecciones gastrointestinales y desnutrición, debido a que la diarrea y parasitosis afectan la absorción de nutrientes (FAO et al., 2022; World Bank, 2021; WFP, 2024).

Los factores culturales y étnicos representan una dimensión indispensable de análisis. En Ecuador y Bolivia, las prácticas de alimentación tradicional, tabúes alimentarios en lactantes y barreras lingüísticas dificultan la adecuada diversificación de la dieta (Rivera, 2021; Navarro, 2022). México refleja un patrón comparable en comunidades indígenas del sur, donde creencias culturales sobre lactancia y medicina ancestral influyen en la alimentación infantil (Navarro, 2022). En consecuencia, se requieren intervenciones interculturales, territorializadas y con enfoque educativo para modificar hábitos sin deslegitimar prácticas identitarias (Zavala-Hoppe, 2024).

La evidencia proveniente de poblaciones que viven a gran altitud demuestra que la hipoxia crónica, la limitada perfusión uteroplacentaria y las adaptaciones cardiovasculares asociadas a la altura constituyen factores fisiológicos que incrementan el riesgo de bajo peso al nacer y retraso del crecimiento durante los primeros dos años de vida. Estudios realizados en la región andina muestran que las condiciones ambientales de altura, sumadas a patrones alimentarios deficitarios y menor acceso a servicios de salud, reproducen un entorno de vulnerabilidad materno-infantil que afecta el adecuado desarrollo ponderal temprano (Centeno-Malfaz, 2023). Esto coincide con la situación observada en Ecuador, donde las provincias ubicadas sobre los 2700–3000 metros (como Cotopaxi, Chimborazo, Bolívar, Carchi, Imbabura, Tungurahua y Azuay) presentan simultáneamente mayor prevalencia de cardiopatías asociadas a hipoxia y mayor incidencia de bajo peso infantil.

Estos hallazgos sugieren que la altura actúa como un determinante estructural que se suma a los factores socioeconómicos, culturales y sanitarios previamente identificados en la región. Las limitaciones en el acceso a controles prenatales, dietas maternas de baja diversidad, mayor carga de anemia y prácticas alimentarias tradicionales con escasa densidad nutricional contribuyen a perpetuar el riesgo de bajo peso en contextos rurales e indígenas de la Sierra. Así, la exposición crónica a hipoxia se integra coherentemente dentro del marco multifactorial del bajo peso infantil, reforzando la necesidad de intervenciones diferenciadas y culturalmente pertinentes en territorios de altura.

Conclusiones

El bajo peso en niños y niñas desde el nacimiento hasta los dos años persiste como un problema de salud pública de alto impacto en Ecuador, reflejo directo de desigualdades estructurales en educación, acceso a servicios médicos, seguridad alimentaria y condiciones socioeconómicas. Más que una manifestación aislada de malnutrición, el bajo peso es un indicador sensible del bienestar poblacional y del entorno en el que se desarrolla la primera infancia, afectando de forma más marcada a zonas rurales, comunidades indígenas y poblaciones empobrecidas.

La evidencia revisada demuestra que los factores de riesgo asociados son múltiples, acumulativos e interactúan a lo largo de los primeros mil días de vida, un periodo biológicamente crítico para el crecimiento físico y la maduración neurológica. Entre los determinantes más influyentes destacan el nivel educativo materno, la disponibilidad y calidad de la alimentación, las prácticas de lactancia y alimentación complementaria, la atención prenatal insuficiente y las limitantes en el acceso a servicios de salud oportunos e integrales.

Asimismo, se identificó que las intervenciones actuales, aunque necesarias, no han logrado reducir de manera eficaz la prevalencia del bajo peso, especialmente en la Amazonía y la Sierra rural, donde convergen pobreza, barreras geográficas y brechas culturales. El abordaje del problema requiere políticas públicas intersectoriales, culturalmente pertinentes y sostenidas en el tiempo, que integren educación materna, fortalecimiento del primer nivel de atención, seguridad alimentaria, vigilancia nutricional y acompañamiento familiar comunitario.

A nivel comparativo, se observó que Ecuador comparte un patrón epidemiológico semejante al de México, Colombia, Perú y Bolivia: una realidad nutrida por determinantes biológicos y materno-perinatales, pero profundamente condicionada por inequidades estructurales y prácticas culturales asociadas a la alimentación infantil. La convergencia de causas en la región evidencia que el bajo peso no es un fenómeno aislado, sino regional y sistémico, lo cual demanda respuestas gubernamentales coordinadas, financiadas y con enfoque territorial para revertir su carga y mejorar el desarrollo temprano en América Latina.

Finalmente, la evidencia muestra que en las zonas alto andinas del país, donde la hipoxia crónica, las adaptaciones cardiovasculares y las limitaciones territoriales moldean las condiciones de vida, el riesgo de bajo peso infantil se intensifica. Las provincias ubicadas entre los 2700 y 4000 metros, concentran simultáneamente una mayor prevalencia de cardiopatías relacionadas con la altura y una mayor incidencia de bajo peso, demostrando que la exposición prolongada a hipoxia, sumada

a dietas maternas de baja diversidad, menor acceso a controles prenatales y condiciones socioeconómicas adversas, amplifica las desigualdades ya existentes. Esta convergencia de factores confirma que la altura actúa como un determinante ambiental adicional dentro del entramado multifactorial del bajo peso infantil, reforzando la necesidad de políticas públicas diferenciadas por territorio, culturalmente pertinentes y orientadas a atender las vulnerabilidades específicas de las poblaciones que viven en contextos de elevada altitud.

Referencias

1. Acuña, E. Y. (2021). Relación entre anemia del primer trimestre y bajo peso al nacer en cuatro Centros de Salud Materno-Infantiles de Lima Sur durante el 2019. Acta Médica Peruana, 38(4), 264-272.
2. Alvarez, L. (2022). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. Investigación Valdizana, 1(13), 11-20.
3. Attia, S. (2021). Identificación de metas para la prevención de la desnutrición infantil en una comunidad ecuatoriana periurbana de recursos limitados. Food Nutr Bull, 2(42), 210-224.
4. Bonilla Chaglla, D. L. (2023). Desnutrición en la primera infancia en el Ecuador. Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria, 5(4), 551-562.
5. Centeno-Malfaz, F., Moráis-López, A., Caro-Barri, A., Peña-Quintana, L., Gil-Villanueva, N., Redecillas-Ferreiro, S., Marcos-Alonso, S., Ros-Arnal, I., Tejero, M. Á., Sánchez Sánchez, C., & Leis, R. (2023). La nutrición en las cardiopatías congénitas: Documento de consenso. Anales de Pediatría, 98, 373–383.
6. Chimborazo Bermeo, M. (2023). Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en menores de 5 años en el Ecuador: Una revisión sistemática. Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades, 4(1), 269-288.
7. Córdova, U. (2021). Estado de la desnutrición aguda moderada y severa en menores de cinco años en Colombia. Rep Epidemiol Nac, 5(2), 142-143.
8. Cuevas-Nasu, L. M.-E.-L.-F.-A.-A.-D. (2023). Estado de nutrición de niñas y niños menores de cinco años en México. Salud Pública De México, 65, s211-s217.

9. Daza V, J. W.-T.-N. (2023). Bajo peso al nacer: exploración de algunos factores de riesgo en el Hospital Universitario San José en Popayán. Rev Colomb Obstet Ginecol, 60(1), 124-134.
10. Durán-Pincay, Y. (2022). Análisis Situacional de la desnutrición infantil a nivel de Latinoamérica. MQRInvestigar, 6(3), 1205-1225.
11. FAO, FIDA, OPS, PMA, UNICEF. (2022). Panorama de la seguridad alimentaria y nutrición en América Latina y el Caribe. UNICEF, 5(92).
12. Fernández, B. E. (2021). Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en un área de salud de Camagüey. MEDISAN, 25(4), 856-867.
13. Ferreira, C. S. (2023). Estrategias de mejora de calidad en lactancia en recién nacidos muy bajo peso. Revisión del tema. Archivos de Pediatría del Uruguay, 94(1), e401.
14. Guamialamá, J. (2021). Estado nutricional de niños menores de 5 años en la parroquia de Pifo. Nutr Clín Diet, 2(40), 90-99.
15. Guanga Lara, M. R. (2022). Desnutrición infantil en Ecuador, emergencia en los primeros 1000 días de vida, revisión bibliográfica. Mediciencias UTA, 6(3), 24-36.
16. Hierrezuelo Rojas, N. H. (2022). Factores de riesgo asociados con el bajo peso al nacer en un policlínico de Santiago de Cuba. MEDISAN, 26(5).
17. Martínez, L. O. (2022). Mortality in very-low-birth-weight infants. Revista Cubana de Salud Pública, 48(2).
18. Melo, G. (2024). Desnutrición infantil en Ecuador. Rev Cient Ecol, 4(11), 1-11.
19. Monzón, T. M. (2021). Risk factors associated with low birth weight. Pinar del Rio municipality. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, 25(3).
20. Moscoso, A. (2021). Caracterización de la desnutrición infantil en Latinoamérica. UNACH, 14(1).
21. Navarro, J. R.-Q. (2022). Factores asociados a bronquiolitis en pacientes menores de 2 años atendidos en un hospital de referencia del Perú. Pediatr, 49(1).
22. Ortiz Núñez, R. &. (2021). Análisis de la producción científica sobre bajo peso al nacer publicada en revistas médicas cubanas. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 20(6).
23. Peña, S. M. (2022). Enfermedades periodontales en puérperas con partos pretérmino y bajo peso al nacer. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 21(1).

24. Ponce-Pincay, R. (2024). Caracterización nutricional, hematológica y bioquímica en población infantil en Latinoamérica. MQRInvestigar, 8(3), 2158-2178.
25. Programa Mundial de Alimentos (WFP). (2024). La doble carga de la malnutrición: un reto persistente para América Latina y el Caribe en 2024. World Food Programme.
26. Rea, A. R. (2024). Factores de riesgo que se asocian a la desnutrición aguda, en niños/as desde el primer mes hasta los 2 años de edad, que acuden al centro de salud´´Simiatug´´ en la provincia de Bolívar. Milagro: Universidad Estatal de Milagro.
27. Rivera, J. (2021). Perfil de la desnutrición infantil en Manabí y el rol de las políticas públicas. ECA SINERGIA, 13(1), 129-138.
28. Rondón Carrasco, J. M. (2021). Factores de riesgo asociado al bajo peso al nacer. Municipio Guisa. Multimed, 25(4).
29. Salazar P, Y. K.-R.-P.-M. (2021). Factores asociados al bajo peso al nacer en un hospital universitario del departamento de Nariño. Universidad y Salud, 23(3), 179-188.
30. Squillaro-Rivero CA, R.-G. C.-S. (2021). Estratificación social de Graffar-Méndez Castellano y bajo peso al nacer en un hospital de Venezuela. Med. clín. soc, 5(2), 115-116.
31. The World Bank. (2021). Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe. OECD Publishing, 8(4).
32. Tumas, N. G. (2022). El cuidado prenatal y los determinantes sociales: estudio ecológico en Argentina. Scielo, 19(2), 1-20.
33. Tuñón, S. A. (2023). Relación entre factores maternos y el bajo peso al nacer de recién nacidos a término en un Hospital Materno Infantil de Baja Complejidad de La Matanza, Buenos Aires, Argentina. Revista de Investigaciones del Departamento de Ciencias de la Salud, 2(1), 4-12.
34. Villacres, A. V. (2023). Preeclampsia y bajo peso al nacer. Reciamuc, 7(1), 257-264.
35. Yovera, A. R.-E.-H. (2021). Relación entre anemia del primer trimestre y bajo peso al nacer en cuatro Centros de Salud Materno-Infantiles de Lima Sur durante el 2019. Acta Médica Peruana, 38(4), 264-272.
36. Zavala-Hoppe, A. (2024). Factores de riesgo y estrategias de prevención en la desnutrición infantil en Latinoamérica. MQRInvestigar, 8(1), 1427-1445.

© 2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).