



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2025,  
Volumen 9, Número 1.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v9i1](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1)

## **ANÁLISIS DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y SOCIODEMOGRÁFICAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICIÓN AGUDA DEL AÑO 2023 EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA**

**ANALYSIS OF THE CLINICAL AND SOCIODEMOGRAPHIC  
CHARACTERISTICS IN CHILDREN UNDER 5 YEARS OF AGE  
WITH ACUTE MALNUTRITION IN THE YEAR 2023 IN THE  
DEPARTMENT OF HUILA**

**José Daniel García Cerquera**  
Fundación Universitaria Navarra

**María Alejandra Cerquera Vargas**  
Fundación Universitaria Navarra

**María Valentina Cabrera Roa**  
Fundación Universitaria Navarra

**Leslie Vanessa Gomez Triviño**  
Fundación Universitaria Navarra

**Ricardo Andrés Novoa Álvarez**  
Fundación Universitaria Navarra

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rem.v9i1.16569](https://doi.org/10.37811/cl_rem.v9i1.16569)

## **Análisis de las Características Clínicas y Sociodemográficas en Niños Menores de 5 Años con Desnutrición Aguda del Año 2023 en el Departamento del Huila**

**José Daniel García Cerquera<sup>1</sup>**

[jose.garcia@uninavarra.edu.co](mailto:jose.garcia@uninavarra.edu.co)

<https://orcid.org/0009-0007-1963-0394>

Fundación Universitaria Navarra

**María Alejandra Cerquera Vargas**

[maria.cerquera@uninavarra.edu.co](mailto:maria.cerquera@uninavarra.edu.co)

<https://orcid.org/0009-0000-8729-4969>

Fundación Universitaria Navarra

**María Valentina Cabrera Roa**

[maria.cabrera@uninavarra.edu.co](mailto:maria.cabrera@uninavarra.edu.co)

<https://orcid.org/0000-0001-7371-2015>

Fundación Universitaria Navarra

**Leslie Vanessa Gomez Triviño**

[leslie.gomez@uninavarra.edu.co](mailto:leslie.gomez@uninavarra.edu.co)

<https://orcid.org/0009-0003-6816-5530>

Fundación Universitaria Navarra

**Ricardo Andrés Novoa Álvarez**

[ra.novoa@uninavarra.edu.co](mailto:ra.novoa@uninavarra.edu.co)

<https://orcid.org/0000-0001-9892-3468>

Fundación Universitaria Navarra

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [jose.garcia@uninavarra.edu.co](mailto:jose.garcia@uninavarra.edu.co)

## RESUMEN

**Introducción:** La desnutrición aguda infantil es un problema de salud pública que afecta el desarrollo y supervivencia de los niños menores de cinco años, especialmente en países en desarrollo. A nivel global, 45 millones de niños la padecen, y en Colombia su incidencia ha aumentado. En el departamento del Huila, en 2023 se registraron 687 casos, influenciados por factores como la pobreza, el acceso limitado a salud y la educación de los padres. **Objetivo:** Analizar las características clínicas y sociodemográficas de niños menores de 5 años con desnutrición aguda en el Huila durante 2023. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo, analizando 512 casos registrados en 2023. Se aplicó análisis estadístico descriptivo y prueba de chi cuadrado para evaluar la relación entre desnutrición aguda severa y factores sociodemográficos y clínicos. **Resultados:** El 59.3% de los afectados eran varones, con mayor incidencia en el primer año de vida. La mayoría de los casos provenía de Neiva (43.16%) y de zonas urbanas (68%). Un 72% pertenecía al estrato socioeconómico 1 y solo el 5.6% de los padres tenía educación superior. Además, el 18.55% tuvo bajo peso al nacer y el 66.6% recibió lactancia materna hasta los seis meses. Clínicamente, el 56.64% presentaba emaciación, el 10.94% anemia y el 2.73% edema. No se reportaron muertes. **Discusión:** Se confirmó que los menores de un año son los más vulnerables. Aunque se esperaba mayor incidencia en zonas rurales, el estudio reveló mayor afectación en áreas urbanas, posiblemente debido a la inseguridad alimentaria. Se reafirma la relación entre la desnutrición y el bajo nivel educativo de los padres, así como la importancia de la lactancia materna prolongada. **Conclusiones:** La desnutrición aguda sigue siendo un problema en el Huila, afectando principalmente a niños menores de un año y familias de bajos recursos. Se recomienda fortalecer programas de nutrición, educación alimentaria para los padres y mejorar el acceso a los servicios de salud, así como un monitoreo nutricional estricto en la primera infancia.

**Palabras clave:** desnutrición infantil, desnutrición aguda severa, desnutrición proteico-calórica



# Analysis of the Clinical and Sociodemographic Characteristics in Children under 5 Years of Age with Acute Malnutrition in the Year 2023 in the Department of Huila

## ABSTRACT

**Introduction:** Acute child malnutrition is a public health issue that severely impacts the development and survival of children under five, especially in developing countries. Globally, 45 million children suffer from this condition, and its incidence has increased in Colombia. In the department of Huila, 687 cases were reported in 2023, influenced by factors such as poverty, limited access to healthcare, and parental education. **Objective:** To analyze the clinical and sociodemographic characteristics of children under five with acute malnutrition in Huila during 2023. **Methodology:** A cross-sectional observational study with a quantitative approach was conducted, analyzing 512 cases of children under five with acute malnutrition in Huila during 2023, using official records from Event 113. Descriptive statistical analysis and the chi-square test were applied to assess associations between severe acute malnutrition and sociodemographic and clinical factors. **Results:** Of the affected children, 59.3% were male, with the highest incidence in the first year of life. Most cases were from Neiva (43.16%) and urban areas (68%). Additionally, 72% belonged to the lowest socioeconomic stratum, and only 5.6% of parents had higher education. Furthermore, 18.55% had low birth weight, and 66.6% were breastfed for only six months. Clinically, 56.64% presented with wasting, 10.94% with anemia, and 2.73% with edema. No deaths were reported in the studied population. **Discussion:** Findings were compared with previous studies, confirming that children under one year are the most vulnerable. Although higher malnutrition rates were expected in rural areas, this study found that malnutrition was more prevalent in urban areas, possibly due to food insecurity and limited access to nutritious foods. The relationship between low parental education levels and malnutrition was reaffirmed, as well as the importance of prolonged breastfeeding. **Conclusions:** Acute malnutrition remains a significant issue in Huila, primarily affecting children under one year and low-income families. Strengthening nutrition programs, improving parental nutritional education, and enhancing healthcare access are recommended. Additionally, stricter nutritional monitoring in early childhood is suggested to prevent complications.

**Keywords:** child malnutrition, severe acute malnutrition, protein-calorie malnutrition

*Artículo recibido 06 enero 2025*

*Aceptado para publicación: 10 febrero 2025*



## INTRODUCCIÓN

La desnutrición infantil es un problema de salud pública que afecta a millones de niños en todo el mundo, especialmente en países en vías de desarrollo. La desnutrición aguda es una forma grave de malnutrición infantil caracterizada por una rápida pérdida de peso y emaciación severa, lo que debilita el sistema inmunológico y aumenta el riesgo de morbilidad y mortalidad en niños menores de cinco años (1,2). A diferencia de la desnutrición crónica, su progresión es rápida y requiere intervención inmediata para evitar complicaciones severas. Su detección y tratamiento oportunos son esenciales para reducir su impacto y mejorar el pronóstico infantil.

A nivel global, aproximadamente 45 millones de niños menores de cinco años padecen desnutrición aguda, según informes de organismos internacionales como UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS) (3,4). Esta situación se ha visto agravada por factores como la inseguridad alimentaria, el acceso limitado a servicios de salud y las consecuencias socioeconómicas de la pandemia de COVID-19 (5,6). En regiones vulnerables, las crisis derivadas de conflictos, el cambio climático y el aumento del costo de vida han contribuido al incremento de la desnutrición infantil, afectando el desarrollo físico y cognitivo de los niños y poniendo en riesgo su supervivencia (7).

En Colombia, la problemática de la desnutrición infantil persiste como una preocupación de salud pública, con un incremento significativo en los casos reportados en los últimos años. En particular, el departamento del Huila ha sido identificado como una de las regiones con mayor incidencia de desnutrición aguda en niños menores de cinco años (8,9). En 2023, se registraron 687 casos en esta población, lo que equivale a una incidencia aproximada del 0,16% a nivel departamental. No obstante, algunos municipios presentan tasas más elevadas, como Santa María (0,44%) y Rivera (0,41%), lo que en términos absolutos se traduce en que por cada 100,000 niños menores de cinco años en el Huila, alrededor de 160 padecen esta condición. (16)

Factores sociodemográficos como el nivel educativo de los padres, el acceso a los servicios de salud, la ubicación geográfica y las condiciones socioeconómicas desempeñan un papel determinante en la prevalencia de la desnutrición infantil en la región (10,11). Estas cifras evidencian la urgencia de fortalecer estrategias de intervención que permitan mitigar este problema y garantizar el bienestar de la población infantil en el departamento.



A pesar de los esfuerzos gubernamentales y de diversas organizaciones para reducir la desnutrición infantil en Colombia, existe una escasez de estudios recientes que analizan en profundidad las características clínicas y sociodemográficas de los niños afectados en el Huila. En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo analizar estas características en niños menores de cinco años con desnutrición aguda en el año 2023, con el fin de aportar información relevante para el diseño de estrategias de intervención y políticas públicas más efectivas en la región (12,13).

En este contexto, este artículo contribuirá al conocimiento sobre la desnutrición infantil en el Huila, proporcionando datos clave para la formulación de acciones orientadas a mitigar el impacto de esta problemática en la población infantil más vulnerable (14,15). Asimismo, permitirá comprender en profundidad los factores clínicos y sociodemográficos que caracterizan a los niños menores de cinco años con desnutrición aguda en el Huila, brindando respuestas concretas que facilitarán la toma de decisiones y la implementación de estrategias más eficaces para combatir esta condición en la región.

Por tanto, el objetivo de este estudio es analizar las características clínicas y sociodemográficas en niños menores de 5 años con desnutrición aguda del año 2023 en el departamento del Huila.

## **METODOLOGÍA**

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal con enfoque cuantitativo en niños menores de 5 años diagnosticados con desnutrición aguda en el departamento del Huila durante el año 2023. La información se obtuvo a partir de la base de datos de la ficha de notificación obligatoria del evento 113, garantizando el uso de registros clínicos oficiales. Se empleó un muestreo no probabilístico por conveniencia, incluyendo niños menores de 5 años con diagnóstico confirmado de desnutrición aguda, registrados en el departamento del Huila durante el 2023 y con información clínica y sociodemográfica completa. Se excluyeron casos con información incompleta o inconsistente en variables clave, registros duplicados y aquellos sin confirmación clara del diagnóstico. En total, se eliminaron 46 casos por información incompleta, 5 con Z-score no clasificatorio para desnutrición aguda y 13 con fecha de notificación diferente al 2023, obteniendo una muestra final de 512 casos de un total de 576 registros iniciales. Se realizó un análisis descriptivo de las variables sociodemográficas y clínicas: las cualitativas mediante frecuencias y porcentajes, y las cuantitativas mediante medidas de



tendencia central y dispersión. Para el manejo de la información se garantiza la confidencialidad y privacidad, utilizando los datos exclusivamente con fines de investigación.

## RESULTADOS

Se revisó información de 512 pacientes menores de 5 años con desnutrición aguda en el departamento del Huila en el año 2023. Dentro de las variables sociodemográficas encontramos en cuanto al sexo una ligera mayor proporción en niños con un 59.3%. Además, se exalta de la edad en meses que la mediana y moda que corresponde a los 12 meses, siendo esta además la edad con mayor porcentaje con un 28.86%, lo que nos muestra una alta concentración de niños en su primer año de vida (Tabla 1).

Respecto al municipio de residencia, aunque la población está centralizada en Neiva (43.16%), hay una presencia relevante en otros municipios como Pitalito, Campoalegre, Garzón y La Plata. Además, destaca predominio de áreas urbanas en la muestra con un el 68.0% (Tabla 1).

En cuanto a estrato socioeconómico hay un porcentaje significativo del estrato 1, con un 72.0%, lo que sugiere que la población es mayoritariamente de bajos recursos económicos. Lo que se puede ver relacionado a que, aunque la mayoría de los padres ha alcanzado cierto grado de escolaridad, solo un bajo porcentaje alcanzó los estudios superiores (5.6%) (Tabla 1).

**Tabla 1** Características sociodemográficas

Variable	Indicador	N	%
Sexo	Masculino	303	59.3%
	femenino	209	40.8%
Edad (en meses)	1	24	4.69%
	2	17	3.32%
	3	9	1.76%
	4	23	4.49%
	5	18	3.52%
	6	20	3.91%
	7	18	3.52%
	8	16	3.13%
	9	23	4.49%
	10	18	3.52%
	11	17	3.32%
	12	152	29.69%
	24	74	14.48%
	36	29	5.66%
48	54	10.55%	
	Promedio	16.51	
	Mediana	12	
	Moda	12	
	Desviación estándar	17.73	

<b>Municipio de residencia</b>	Neiva	221	43.16%
	Algeciras	17	3.32%
	Campoalegre	24	4.69%
	Garzón	25	4.88%
	La Plata	24	4.69%
	Palermo	16	3.13%
	Pitalito	34	6.64%
	Rivera	14	2.73%
	Otros	136	26.56%
	<b>Área de procedencia</b>	Cabecera municipal	357
Centro poblado		23	4.5%
Rural disperso		132	25.8%
<b>Estrato socioeconómico</b>	1	369	72.0%
	2	132	25.8%
	3	11	2.15%
<b>Nivel educativo De los padres</b>	Primaria	114	22.3%
	Secundaria	310	60.5%
	Técnica	51	9.96%
	Universitaria	29	5.66%
	Ninguno	8	1.56%

En la tabla 2 se analizan factores que pudieran estar relacionados con el desarrollo de desnutrición aguda en niños menores de 5 años. En la muestra se evidenció que un 18.55% de los pacientes pesó menos de 2500 gramos, lo que indica un porcentaje significativo de recién nacidos con bajo peso. En cuanto a la lactancia materna, el 66.6% recibió leche materna por un período de entre 0 y 6 meses, mientras que solo el 33.4% recibió lactancia materna extendida (Tabla 2)

**Tabla 2** Identificación de factores

Variable	Indicador	n	%
<b>Peso al nacer (gramos)</b>	-2500	95	18.55%
	2500-4000	408	79.69%
	+4000	9	1.76%
<b>Tiempo que recibió leche Materna (meses)</b>	0-6	341	66.6%
	+6	171	33.4%

La tabla 3 muestra que más de la mitad de los pacientes (56.64%) presenta emaciación o delgadez visible, lo que indica un estado avanzado de malnutrición. Además, un dato positivo es que hubo un 0% de mortalidad en la población estudiada (Tabla 3).

**Tabla 3** características clínicas

Variable	Indicador	n	%
Edema	Si	14	2.73%.
	No	498	97.27%.
Desnutrición, emaciación o delgadez visible	Si	290	56.64%.
	No	222	43.36%.
Piel reseca o áspera	Si	85	16.60%.
	No	427	83.40%.
Hipo o hiperpigmentación de la piel	Si	50	9.77%.
	No	462	90.23%.
Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas	Si	56	10.94%
	no	406	79.53%.
Condición final	Vivo	512	100%
	Muerto	0	0%

Según las variables que llamaron la atención se realizó la prueba de chi cuadrado para estudiar la asociación entre dichas variables con el desarrollo de desnutrición aguda severa, ya que siendo esta es la forma más grave de la enfermedad, representa la mayor tasa de complicaciones y mortalidad. El análisis muestra una asociación significativa entre la DNT aguda severa y los niños menores de 1 año con ( $P= 0.03$ ) lo que sugiere que esta población podría estar más expuesta o ser más vulnerable en comparación con otros grupos etarios. Sin existir una relación estadísticamente significativa entre la DNT aguda severa y las otras variables comparadas (Tabla 4).

**Tabla 4.** Número de casos de DNT aguda severa según variables

CARACTERÍSTICA		Desnutrición SI	Agua severa NO	Valor P
Sexo	Femenino	29	180	0.19
	Masculino	55	248	
Edad	>1 Año	42	161	0.033
	< 1 Año	42	267	
Procedencia	Rural	17	115	0.20
	Urbano	67	313	
Estrato socioeconómico	Estrato 1	57	312	0.34
	Estrato > 1	27	116	
Edu. Superior de los padres	Finalizada	4	25	0.19
	No finalizada	80	403	

	< 2500 gr			
Peso al nacer		14	81	0.62
	>2500 gr	70	347	
Lactancia materna	≤ 6 meses			0.20
		61	280	
	>6 meses	23	148	

## DISCUSIÓN

La desnutrición infantil es una condición de salud en la cual un niño no recibe los nutrientes esenciales necesarios para un crecimiento y desarrollo adecuados. Esto puede manifestarse en varias formas, como bajo peso para la edad, baja estatura para la edad (retraso en el crecimiento), y bajo peso para la estatura (emaciación). La desnutrición es particularmente crítica durante los primeros cinco años de vida, ya que es un período crucial para el desarrollo físico y cognitivo del niño (17). En Colombia, la situación es alarmante. Según el Instituto Nacional de Salud (INS), la desnutrición aguda sigue siendo un problema persistente, especialmente en áreas con altos índices de pobreza y limitado acceso a servicios básicos de salud. El departamento del Huila, ubicado en la región andina de Colombia, presenta particularidades sociodemográficas que exacerban la problemática de la desnutrición. Las condiciones de pobreza, y el acceso a servicios básicos, como agua potable y atención en salud, es limitado en muchas zonas rurales (18). Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo analizar los factores de riesgos sociodemográficos y clínicos de la desnutrición aguda en niños menores de 5 años en el departamento del Huila del año 2023, contribuyendo a los estudios descriptivos que amplían el conocimiento sobre la patología en la región. Las características sociodemográficas de los casos fueron similares a las reportadas en un reciente estudio realizado en el Hospital de la Orinoquia, donde se evidencio mayor proporción de casos en el sexo masculino, aunque no se dispone de información específica que indique porque los niños tienen una mayor probabilidad de sufrir desnutrición en comparación con las niñas, es importante considerar que la desnutrición afecta a ambos sexos, y el desarrollo de la misma puede estar relacionado con otras variables, como lo iremos desarrollando. (19). Además, encontramos que la edad más prevalente en la población estudiada fue los 12 meses, esto puede ser debido a que, durante el primer año de vida, los niños experimentan un rápido crecimiento y desarrollo, lo que incrementa sus necesidades de nutricionales por lo que una ingesta insuficiente puede llevar rápidamente a la desnutrición,



principalmente teniendo en cuenta la dependencia de la lactancia materna en estas edades. (20). En cuanto al análisis de las áreas de procedencia, se encontró una mayor prevalencia de desnutrición infantil en las zonas urbanas, a pesar de que en las zonas rurales suelen existir condiciones precarias. Esto puede explicarse por diversos factores presentes en los entornos urbanos, como la inseguridad alimentaria derivada del acceso limitado a alimentos nutritivos, el consumo frecuente de productos ultraprocesados, el hacinamiento y las deficientes condiciones sanitarias que hace que aumente la incidencia de enfermedades infecciosas. Además, el estrés y las dificultades económicas de las familias pueden afectar la calidad de la alimentación y el cuidado infantil. (21)

El estrato socioeconómico y el nivel educativo de los padres son factores determinantes en el desarrollo de la desnutrición aguda en niños menores de 5 años. Debido a que las familias con bajos ingresos tienen menor acceso a alimentación adecuada, llegando en muchos casos a tener una dieta poco equilibrada, con deficiencia nutricional. Además, la baja escolaridad de la madre se asocia significativamente con la desnutrición aguda infantil, ya que el desconocimiento sobre prácticas alimentarias limita la capacidad para proporcionar una nutrición adecuada, y asociado a esto el desconocimiento retrasa la identificación y tratamiento oportuno de la desnutrición. (1)

En esta investigación, la emaciación tiene un componente característico en razón a la porcentualidad de 56.64% en (n=290) que se obtuvo en los resultados de la tabla 3 con el mayor porcentaje en comparación de las otras características físicas que pueden determinar una desnutrición aguda. Sin embargo, este factor aborda una relación estrecha con variables sociodemográficas. Un estudio realizado en Maharashtra, India, sobre la desnutrición en menores de 5 años demostró que los altos porcentajes de retraso en el crecimiento, emaciación están fuertemente relacionados a la lactancia materna exclusiva. (22)

Para el correcto diagnóstico de desnutrición aguda es fundamental realizar un examen físico completo y dirigido a la clínica del paciente, desde mediciones antropométricas como signos positivos. No obstante, uno de los parámetros importantes es la clasificación del edema como signo clínico (23). En la región del Huila se presentó solamente el 2.73% con edema de los pacientes con desnutrición aguda. La relación de los factores de riesgo sociodemográficos y la desnutrición aguda severa tuvo un impacto importante durante el estudio, se determinó que los menores de 1 año tienen una alta incidencia de



desarrollar desnutrición aguda severa, por qué sugiere una mala alimentación en los primeros meses de edad. Por eso es importante conocer y respetar la normativa nutricional en este periodo, las necesidades de macro y micronutrientes (hidratos de carbono, lípidos, proteína) son determinantes para prevenir posiblemente una desnutrición aguda. Los niños menores a 1 año es la población más vulnerable en comparación con otros grupos etarios. De todas formas, no se descarta que el conjunto de estos factores de riesgos sociodemográficos y físicos estén asociados a la implicación de esta patología independientemente de su grado de prevalencia (24).

## CONCLUSIONES

El presente estudio confirmó que la desnutrición aguda sigue siendo un problema de salud pública de gran relevancia en el departamento del Huila, afectando principalmente a niños en su primer año de vida y a familias de bajos recursos. Se evidenció que la mayor proporción de casos corresponde a niños menores de 1 año de edad, lo que refuerza la importancia de intervenciones nutricionales tempranas para prevenir consecuencias adversas en el desarrollo infantil.

Los hallazgos muestran una relación clara entre factores sociodemográficos y la prevalencia de desnutrición aguda. La mayoría de los casos provienen de familias de estrato 1, con limitaciones económicas y educativas que pueden influir en la alimentación y el acceso a servicios de salud. Asimismo, se identificó que el 66.6% de los niños solo recibió lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, lo que podría haber contribuido a un estado nutricional deficiente en edades posteriores.

Desde el punto de vista clínico, el 56.64% de los niños presenta emaciación o delgadez visible, lo que indica un estado avanzado de malnutrición, aunque con baja presencia de edema, lo que sugiere que la mayoría de los casos corresponden a formas moderadas de la enfermedad. Además, la presencia de anemia en el 10.94% de los niños resalta la necesidad de mejorar el acceso a una alimentación balanceada con micronutrientes esenciales.

El análisis estadístico mostró una asociación significativa entre desnutrición aguda severa y niños menores de un año ( $p=0.033$ ), lo que confirma su mayor vulnerabilidad. Este resultado refuerza la necesidad de intervenciones específicas dirigidas a esta población, priorizando estrategias preventivas desde los primeros meses de vida.



A partir de estos hallazgos, se hace evidente la necesidad de fortalecer los programas de nutrición dirigidos a la primera infancia, con énfasis en la promoción de la lactancia materna prolongada, la educación alimentaria para padres y la mejora en el acceso a servicios de salud en comunidades vulnerables. También se recomienda implementar un monitoreo nutricional más riguroso en niños menores de un año, dado que este grupo demostró ser el más afectado por la desnutrición aguda severa. Finalmente, este estudio aporta evidencia clave para el diseño de políticas públicas orientadas a reducir la desnutrición infantil en el Huila, promoviendo estrategias preventivas y de atención integral que permitan mejorar la calidad de vida de la población infantil más vulnerable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez, L. (2019). Desnutrición infantil, una mirada desde diversos factores. *Revista de Investigación*, 13(1), 15-26. <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/168/173>
2. Oblitas Gonzales, A., Carranza Carranza, W. O., & Herrera Ortiz, J. U. (2020). Tras las huellas de la desnutrición crónica infantil: problema de salud global endémico en Chota, Cajamarca, Perú. *ACC CIETNA*, 7(2), 70-78. <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/447/1028>
3. Organización Mundial de la Salud. (2023). WHO issues new guideline to tackle acute malnutrition in children under five. <https://www.who.int/news/item/20-11-2023-who-issues-new-guideline-to-tackle-acute-malnutrition-in-children-under-five>
4. UNICEF, WHO, & World Bank Group. (2023). *Levels and Trends in Child Malnutrition: Key findings of the 2023 edition of the Joint Child Malnutrition Estimates*. Geneva. <https://data.unicef.org/wp-content/uploads/2023/07/JME-2023-United-Nations-Levels-and-Trends-in-Child-Malnutrition.pdf>
5. UNICEF. (2022). Global hunger crisis pushing one child into severe malnutrition every minute in 15 crisis-hit countries. <https://www.unicef.org/press-releases/global-hunger-crisis-pushing-one-child-severe-malnutrition-every-minute-15-crisis>
6. Organización Mundial de la Salud. (2023). Urgent action needed as acute malnutrition threatens the lives of millions of vulnerable children. <https://www.who.int/news/item/12-01-2023-urgent-action-needed-as-acute-malnutrition-threatens-the-lives-of-millions-of-vulnerable-children>



7. Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). Disminuye la mortalidad por desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco años en el país.  
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Disminuye-la-mortalidad-por-desnutricion-aguda-en-ninos-y-ninas-menores-de-cinco-anos-en-el-pais.aspx>
8. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF. (2021). *Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional*. <https://www.icbf.gov.co/bienestar/nutricion/politica-seguridad-alimentaria>
9. Andrade, A. (2021). *Determinantes sociales de la malnutrición en menores de cinco años: una revisión de literatura*. Pontificia Universidad Javeriana.  
<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/58014/Determinantes%20sociales%20de%20la%20malnutrici%C3%B3n%20en%20menores%20de%20cinco%20años%20%20una%20revisi%C3%B3n%20de%20literatura-%20Angie%20Vanessa%20Acosta%20Andrade.pdf?sequence=1>
10. Torres, A., Pérez, L., & Leones, N. (2023). *Estado nutricional de niños y niñas menores de 5 años en Sitio Nuevo, Magdalena*. Universidad Cooperativa de Colombia.  
<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/591b3d84-3378-45c5-96b2-055afd18d1f8/content>
11. Naciones Unidas. (2021). Pandemia provoca aumento en los niveles de pobreza sin precedentes en las últimas décadas e impacta fuertemente en la desigualdad y el empleo.  
<https://www.cepal.org/es/comunicados/pandemia-provoca-aumento-niveles-pobreza-sin-precedentes-ultimas-decadas-impacta>
12. Centro Latinoamericano para el Desarrollo Rural - RIMISP. (2021). Los hogares rurales en el Huila, los más afectados por la pandemia en Colombia. <https://rimisp.org/los-hogares-rurales-en-el-huila-los-mas-afectados-por-la-pandemia-en-colombia/>
13. Observatorio de Desarrollo Económico de Neiva. (2018). *Boletín de Desigualdad y Pobreza*.  
<https://www.alcaldianeiva.gov.co/Ciudadanos/EstadisObservat/Boletin%20de%20Desigualdad%20y%20Pobreza.pdf>
14. Vargas, M., & Hernández, E. (2020). The social determinants of child malnutrition in Colombia from a family medicine perspective. *Medwave*, 20(2).



- <https://www.medwave.cl/medios/medwave/Marzo2020/PDF/medwave-2020-02-7839.pdf>
15. Barrera-Dussán, N., Fierro-Parra, E. P., Puentes-Fierro, L. Y., & Ramos-Castañeda, J. A. (2018). Prevalencia y determinantes sociales de malnutrición en menores de 5 años afiliados al SISBEN del área urbana del municipio de Palermo en Colombia. *Universidad y Salud*, 20(3), 236. <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n3/2389-7066-reus-20-03-00236.pdf>
  16. Diario del Huila. (n.d.). La desnutrición infantil, una situación vigente en el Huila. <https://diariodelhuila.com/la-desnutricion-infantil-una-situacion-vigente-en-el-huila%ef%bf%bc/>
  17. Álvarez-Fonseca, G. A., Calvo Hurtado, J. A., Alvarez Fonseca, Y. C., & Bernal-García, M. (2019). Factores asociados a malnutrición en niños entre 2 y 5 años Oicatá, Colombia. *Revista Investigación en Salud Universidad de Boyacá*. Publicado el 11 de enero de 2019.
  18. Observatorio de Desarrollo Económico de Neiva. (2018). *Boletín de Desigualdad y Pobreza*. Recuperado el 19 de agosto de 2024
  19. Asociación Colombiana de Nutrición Clínica. (2025). *Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo*. <https://revistanutricionclinicametabolismo.org/index.php/nutricionclinicametabolismo/article/view/582/932>
  20. Jiménez Ortega, A. I. (2017). De lactante a niño. Alimentación en diversas etapas de la vida y avances en nutrición. *Nutrición Hospitalaria*, 34(4), 3-7. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112017001000002&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112017001000002&script=sci_arttext)
  21. Unicef.org. (2025). *Estado mundial de la infancia 2019*. <https://www.unicef.org/media/62486/file/estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
  22. Murarkar, S., et al. (2020)
  23. Asociación Colombiana de Nutrición Clínica. (2025). *Revista de Nutrición Clínica y Metabolismo*. Recuperado el 11 de febrero de 2025
  24. Jiménez Ortega, A. I. (2017). De lactante a niño. Alimentación en diversas etapas de la vida y avances en nutrición. *Nutrición Hospitalaria*, 34(4), 3-7. [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112017001000002&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112017001000002&script=sci_arttext)

