

Autor:
Mateo Sebastián
Hernández Gordón

Contacto:
mateosgh666@hotmail.com

Marzo, 2024

Análisis regional comparativo sobre datos abiertos existentes acerca de la desnutrición crónica infantil en Ecuador



Contenido

Abstract	2
1. Introducción	3
2. Desarrollo	5
3. Metodología	7
4. Resultados	9
5. Conclusiones	14
6. Bibliografía	15

Índice de Tablas

Tabla 1. Cantones en donde no se realizaron las mesas intersectoriales cantonales.	10
Tabla 2. Niñas y niños menores a 24 meses sin atención en los cantones priorizados.	11

Abstract

Este estudio examina el potencial de los datos abiertos para impulsar el debate y la formulación de políticas públicas destinadas a reducir la desnutrición crónica infantil (DCI) en Ecuador. Se analizan datos de encuestas nacionales de salud y nutrición, destacando que aunque ha habido una ligera disminución en la prevalencia de DCI en niños menores de 2 años, sigue siendo un problema significativo. Se propone que la existencia y accesibilidad de datos abiertos sobre la DCI pueden desempeñar un papel crucial en la comprensión y abordaje de esta problemática. Además, se plantea la necesidad de abordar las brechas en la generación y acceso a estos datos para informar políticas efectivas de prevención de la DCI. Se argumenta que en las zonas rurales existen más brechas de datos que en las zonas urbanas en relación a la DCI en el Ecuador. Se concluye resaltando la importancia de la transparencia y la calidad de los datos en el desarrollo de estrategias efectivas para combatir la DCI en Ecuador.

Palabras clave: Desnutrición crónica infantil, Datos abiertos.

1. Introducción

¿Existe mayor brecha de datos en las zonas rurales a comparación de las zonas urbanas en el Ecuador ? De acuerdo con la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición publicado por el Instituto Nacional de Estadística y Censos, el porcentaje de niños con desnutrición crónica infantil menores a 2 años en el 2004 ha sido del 21,3%, mientras que en el año 2022 ha llegado a una cifra del 20,1% en relación con las/los niños con DCI (INEC, 2023). El porcentaje de niños menores a 2 años con DCI ha sido relativamente estable a través del tiempo en el país, con una ligera reducción de DCI en niños y niñas menores a 2 años publicado en la ENDI 2023. Desde el 2004 hasta el 2023 que se publicó la Encuesta Nacional sobre Desnutrición Infantil (ENDI) se ha evidenciado que en la Encuesta de Condiciones de Vida (ECV) publicada en el año 2014 existió un 24,8% de niños menores a 2 años con DCI, siendo la cifra más alta durante el periodo de tiempo mencionado anteriormente. Cabe recalcar que no se realiza la comparación desde la publicación del Diagnóstico de Situación Alimentaria, Nutricional y de Salud de la Población Ecuatoriana (DANS) debido a que se están tomando los datos del ENDI publicado en el 2023 y en dicha encuesta no hay datos de la misma. Ahora bien, es menester utilizar preguntas auxiliares para fortalecer la propuesta de investigación, pues bajo esta lógica la siguiente pregunta ayudará a consolidar la tesis de esta propuesta, ¿Por qué la existencia de datos abiertos sobre la DCI toma un rol importante en esta propuesta de investigación? La base de iniciar un debate con relación a las políticas públicas que ayuden a prevenir la DCI es la generación de datos confiables y precisos. De esta manera se comenzará a realizar un análisis exhaustivo con base en la situación real por la que están pasando los/ las niños y las mujeres gestantes con el fin de prevenir la DCI dentro del territorio ecuatoriano. Por ende, mejorarán los procesos que

manejen las entidades públicas pertinentes y se combatirá de manera responsable a la DCI. La razón por la cual se utilizará esta pregunta auxiliar es debido a que será una guía para responder la siguiente hipótesis: Existen mayor brecha de datos en zonas rurales que zonas urbanas en el Ecuador.

Con el propósito de obtener información oficial, esta propuesta de investigación utilizará una herramienta desarrollada por el gobierno ecuatoriano que brinda información valiosa para responder la pregunta de investigación con relación a las condiciones de las mujeres y niños menores de dos años a nivel intersectorial. Esta herramienta brinda información con respecto a la condición nutricional de las/los niños llamado Sistema Unificado y Universal de Seguimiento Nominal. A través de esta información, se pretende cumplir uno de los objetivos de esta propuesta que es demostrar si existe o no una brecha en la generación interregional de datos abiertos sobre la desnutrición crónica infantil. Es decir, demostrar en base a la información que emite el gobierno si existe más información de las/los niños que habitan en la Sierra, Costa, Amazonía o Región Insular en relación con la DCI. A su vez, se pretende generar discusiones en cuanto a las brechas que pueden generarse en el análisis para futuras propuestas de investigación sobre la generación de datos abiertos referentes a la desnutrición crónica infantil.

Es menester presentar la definición de DCI que utilizaremos a lo largo de esta propuesta. De acuerdo con UNICEF, un niño con desnutrición crónica tiene una altura por debajo de lo esperado para su edad. Por ejemplo, puede tener 4 años, pero apenas parecer de 2 años, lo que dificulta su identificación y puede pasar inadvertido. Por esta razón, es esencial enfocarse en la prevención y tener una comprensión real de esta problemática en el país (UNICEF, 2021).

Se convierte en desnutrición crónica cuando existe un retraso del crecimiento con relación a la edad. De acuerdo con el informe sobre la Desnutrición Infantil publicado por UNICEF, una de las causas inmediatas que provocan la DCI son: Alimentación insuficiente y atención inadecuada. Siendo estos, los factores que se presentan con mayor frecuencia. No obstante, una de las causas inmediatas que provocan DCI es la pobreza que se ha considerado como un factor que incide en la desnutrición crónica infantil (UNICEF, 2021).

En Ecuador, se han realizado siete encuestas en las que se ha hecho un estudio referente al análisis de la Desnutrición Crónica Infantil llamadas: Diagnóstico de Situación Alimentaria, Nutricional y de Salud de la Población Ecuatoriana (1986), Encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil (2004), Encuesta de Condiciones de Vida (2006), Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2012), Encuesta de Condiciones de Vida (2014), Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (2018) y la Encuesta Nacional Sobre Desnutrición Infantil (2023). Cabe recalcar que la Encuesta Nacional Sobre Desnutrición Infantil publicada en septiembre del 2023 (ENDI) ha realizado un ajuste con relación a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición publicada en el 2018 (ENSANUT) referente al porcentaje de niños menores a 2 años con desnutrición crónica en Ecuador.

2. Desarrollo

De acuerdo con ENSANUT y su informe publicado en 2018, el porcentaje de niños menores a dos años con desnutrición crónica en Ecuador es de 27,2%, mientras que en ENDI que fue publicada en el 2023 el porcentaje de niños menores a dos años con desnutrición crónica es de 23,6%. Para fomentar un gobierno abierto que se refiere a la transparencia y publicación de la información manejada por el Estado, debe existir coherencia en los datos publicados, la

transparencia de estos deben ser la base de este proceso. No obstante, este reporte se basará en las cifras publicadas en la ENDI debido a que es la encuesta más reciente que ha publicado el gobierno en relación con las cifras de desnutrición crónica infantil.

Previo al análisis regional comparativo sobre la cantidad de datos abiertos existentes en relación con la DCI, es menester explicar una breve reseña de los datos que ha publicado el gobierno ecuatoriano en la ENDI 2023. Para elaborar esta encuesta, el gobierno ecuatoriano ha tomado una muestra mensual de 1.904 hogares desde julio del 2022 a julio del 2023. El total de la muestra ha sido de 22.848 viviendas cuya población objetivo fueron los hogares con niños menores de 5 años. En el gráfico que ejemplifica la gestión de diseño muestral en la ficha técnica que ha publicado la ENDI relacionada al método que utilizaron para obtener dicha muestra se ha evidenciado lo siguiente: Solo se ha incluido a 23 provincias del Ecuador en el análisis comparativo nacional, de acuerdo al informe publicado por ENDI la razón por la que no se incluyó a Galápagos en el informe general es debido a lo siguiente “Es importante mencionar que, debido a restricciones operativas, el levantamiento de información en la provincia de Galápagos tendrá otras consideraciones desde el diseño, por lo que los dominios descritos excluyen a esta provincia.” (INEC, 2023). Además, cabe recalcar que la explicación muestral será detallada en otro informe que tratará de manera exclusiva los datos recopilados en las Islas Galápagos. Otro hallazgo que es menester considerarlo son las unidades primarias de muestreo (UPM) que en base a los criterios especificados en la ficha técnica existe un porcentaje de la toma muestral de un 36,01% en la zona rural y el 63,98% en la zona urbana. El porcentaje de las tomas muestrales en la zona rural y zona urbana es un indicador del trabajo que se ha realizado en cada una de ellas, lo cual evidencia el escenario en el que se ha obtenido los resultados presentados en la ENDI 2023.

Al momento de analizar la base de datos que se utilizó para la publicación de este reporte se puede evidenciar varias irregularidades que se deben especificar para saber la calidad de los datos publicados. La información referente a la desnutrición crónica en niños menores a 2 años cuenta con desagregación por área, región natural, provincia, parroquia, sexo, autoidentificación étnica, quintiles, pobreza por ingreso y pobreza por NBI. Al analizar la calidad de la muestra, en la base de datos se evidencian valores estadísticos como los errores estándar, límite superior, límite inferior y coeficiente de variación (entre los más importantes). Después de realizar un diagnóstico a estas cifras estadísticas, los datos publicados por la institución pública pertinente, demuestra que de las 23 provincias a las que se ha tomado como muestra 21 de ellas tiene un coeficiente de variación mayor a 10, seis de ellas tienen un coeficiente de variación mayor a 15 y una de ellas mayor a 20. ¿Qué implica cuando una muestra estadística tiene un coeficiente de variación tan amplio? Esto quiere decir que los valores, con relación con la media están muy dispersos, generando desconfianza en los datos presentados.

3. Metodología

Es menester recalcar que la propuesta de investigación será comparativa. La razón por la cual se realiza un análisis comparativo es debido a que funcionará como una base para un futuro análisis inferencial a futuros investigadores comprometidos con el estudio de la DCI en Ecuador. Para descartar o validar la hipótesis que es la siguiente: Sí existen brechas de información sobre las/los niños que tienen DCI en la región Costa, Sierra, Amazonía y Región Insular del Ecuador y demostrar si en las zonas rurales existen más brechas de datos que en las zonas urbanas. Para validar o aceptar esta hipótesis, se realizará un análisis comparativo cuyo objetivo principal de esta metodología es realizar una comparación entre la

información relacionada a la DCI entre las siguientes regiones del Ecuador: Sierra, Costa, Amazonía y Región Insular. No obstante, se analizarán los datos de todas las provincias y ciudades del Ecuador, debido a que al ser un análisis regional se debe analizar todas las provincias del país para complementar la información que alimente el objetivo inicial de saber si hay brechas entre regiones de datos sobre DCI. De esta manera, se pretende validar o anular la hipótesis después y saber si en realidad existe mayor brecha de información en zonas rurales o urbanas. Parte de esta metodología es encontrar condiciones suficientes y necesarias que expliquen de manera concisa la pregunta de investigación presentada inicialmente. Para seguir el proceso pertinente, se utilizará la información existente de los datos presentados en las encuestas de hogares publicados en la ENDI (2023). Esta información responderá una de las preguntas auxiliares planteadas en esta propuesta de investigación para llevar a cabo este proyecto que es: ¿La información representada en datos abiertos es suficiente para realizar una radiografía completa sobre las/los niños con DCI? Esta pregunta reforzará a la pregunta de investigación, con la intención de generar mayor profundización en el desarrollo de la investigación.

No obstante, también se utilizará el Catálogo de Datos abiertos que ha desarrollado el Ministerio de Comunicaciones y de la Sociedad de la Información en conjunto con la Secretaría Nacional de Planificación con el apoyo de la Cooperación Alemana para el Desarrollo – GIZ. La información existente en estas plataformas será utilizada para saber si en una de ellas existe mayor información de una región o no, con el objetivo de responder la pregunta principal de esta propuesta.

4. Resultados

En el catálogo de datos abiertos existe la información sobre las mesas intersectoriales cantonales para la prevención, y reducción de la desnutrición crónica infantil, información valiosa que será analizada para saber si existen acciones pertinentes en los cantones que el MSP-MIES debe brindar atención priorizada, así como el número de alertas por cada paciente que recibió el Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Inclusión Económica y Social. Ambos indicadores serán de soporte para la segunda pregunta auxiliar que es la siguiente: En base a los datos abiertos existentes sobre DCI ¿Existen brechas de datos entre regiones? Las brechas que se pretende encontrar a través de esta pregunta auxiliar es saber si existen más datos en alguna región del país. Al tener un enfoque preventivo, identificar si existen o no brechas de datos en la generación de información sobre DCI en una u otra región específica puede generar mayor debate en la generación de políticas públicas. Esta evidencia servirá para trabajar de manera prioritaria en este aspecto puntual. De esta manera, se podrá presentar otra fuente de información oficial para validar o no la hipótesis inicial.

Para comenzar con el análisis comparativo de cada región del territorio ecuatoriano con relación a los datos abiertos sobre DCI, se revisará el caso de la Región Insular. En la ENDI 2023 que se promedian las preguntas del Ecuador, se ha excluido a las Islas Galápagos de este promedio nacional. Lo que se ha hecho y explicado en la metodología de muestreo es realizar un informe exclusivo de galápagos debido a las justificaciones que presentan en la misma. Por lo tanto, se podrá analizar los datos publicados por la ENDI 2023 en un informe exclusivo de la región insular.

A su vez, cuando se realiza un análisis sobre la ejecución de las mesas intersectoriales cantonales (MIC) se puede evidenciar que existen 15 cantones catalogados como priorizados en donde no se ha llevado a cabo las MIC (Tabla 1), de las cuáles siete de ellas son de la Amazonía, seis cantones de la región Sierra y apenas dos cantones de la costa ecuatoriana. Cabe recalcar que las mesas intersectoriales cantonales se ejecutaron en las 9 zonas de planificación, excluyendo los cantones de Bolívar, Putumayo, Aguarico (Dos mesas consecutivas catalogadas como priorizadas y no se realizó), Pablo Sexto, Espejo, Mira, Loreto, Santa Ana, Cañar, Oña, Putumayo, Taisha, DMQ (Lloa) y Tosagua. La información presentada es un fundamento para evidenciar el trabajo que ha realizado el Estado ecuatoriano en los años tomados como muestra.

Tabla 1. Cantones en donde no se realizaron las mesas intersectoriales cantonales.

ZONA	PROVINCIA	CANTÓN	TIPO DE CANTÓN	EJECUCIÓN MIC
ZONA 1	CARCHI	BOLÍVAR	PRIORIZADO	NO
ZONA 1	SUCUMBIOS	PUTUMAYO	PRIORIZADO	NO
ZONA 2	ORELLANA	AGUARICO	PRIORIZADO	NO
ZONA 2	ORELLANA	AGUARICO	PRIORIZADO	NO
ZONA 6	MORONA SANTIAGO	PABLO SEXTO	PRIORIZADO	NO
ZONA 1	CARCHI	ESPEJO	PRIORIZADO	NO
ZONA 1	CARCHI	MIRA	PRIORIZADO	NO
ZONA 2	ORELLANA	LORETO	PRIORIZADO	NO
ZONA 4	MANABÍ	SANTA ANA	PRIORIZADO	NO
ZONA 6	CAÑAR	CAÑAR	PRIORIZADO	NO
ZONA 6	AZUAY	OÑA	PRIORIZADO	NO
ZONA 1	SUCUMBIOS	PUTUMAYO	PRIORIZADO	NO
ZONA 6	MORONA SANTIAGO	TAISHA	PRIORIZADO	NO
ZONA 9	PICHINCHA 2	DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO	PRIORIZADO	NO
ZONA 4	MANABÍ	TOSAGUA	PRIORIZADO	NO

Fuente: Datos Abiertos Ecuador, 2023.
Elaboración propia

En la tabla 2 se pueden evidenciar los niños y niñas menores de 24 meses que a pesar de encontrarse en un cantón priorizado no fueron atendidos. En el cantón Distrito Metropolitano de Quito también representado como Quito-Noroccidente de la provincia de Pichincha se concentran el 74,37% de los niños y niñas menores a 24 meses que no han tenido atención, tomando en cuenta que este cantón ha sido catalogado como priorizado.

Tabla 2. Niñas y niños menores a 24 meses sin atención en los cantones priorizados.

Cantón	Valor
Aguarico	325
Bolívar	1.860
Cañar	1.297
Espejo	281
Loreto	1.417
Mira	285
Oña	90
Pablo Sexto	113
Putumayo	272
Quito-Noroccidente	29.450
Santa Ana	1.386
Taisha	1.537
Tosagua	1.248
Total General	39.597

Fuente: Datos Abiertos Ecuador, 2023.

Elaboración propia

Finalmente, en la tabla 3 se refleja a los niños y niñas menores a 24 meses que no han tenido atención previa y presentan alertas. De acuerdo al Ministerio de Salud Pública (MSP) y al Ministerio de Inclusión Económico Social (MIES), se reconoce que un niño o niña menor a 24 meses que presenta alertas es debido a que existe alerta en falta de controles, alerta de controles de atención atrasados, así como los niños y niñas menores a 24 meses quienes se

encuentran en situación de pobreza y requieren acceso a los servicios de Desarrollo Infantil Integral. Los datos representados en la tabla 2 y la tabla 3 reflejan que únicamente en la región sierra se encuentran el 83,98% (33256) de niños y niñas menores a 24 meses que están ubicados en un cantón priorizado y no han tenido atención previa, tomando en cuenta que el 10,36% (3448) de las niñas y niños que forman parte de este grupo han presentado una alerta. En la región costa no han recibido atención el 6,64% (2631) a nivel nacional, de los cuales el 5,39% (142) de los niños y niñas de la región han presentado una alerta anteriormente. En cuanto a la región amazónica existe un 9,34% (3700) de niña y niños menores a 24 meses que están ubicados en un cantón priorizado y no han tenido atención, mientras que el 21,37% (791) de los niños y niñas sin atención en la región amazónica han presentado una alerta. Estas cifras revelan dos cosas, la primera es que hay más niños y niñas en la región sierra que no han recibido atención de acuerdo al catálogo de datos abierto proporcionado por el gobierno ecuatoriano. Segundo, representa que en la región amazónica es en donde existen más niños y niñas que presentan alertas en relación a las demás regiones analizadas previamente.

Tabla 3. Niñas y niños menores a 24 meses sin atención en los cantones priorizados que han presentado alertas previas.

Cantón	Valor
Aguarico	64
Bolívar	174
Cañar	83
Espejo	25
Loreto	222
Mira	35
Oña	4

Pablo Sexto	24
Putumayo	49
Quito-Noroccidente	3.127
Santa Ana	71
Taisha	432
Tosagua	71
Total General	4.381

Fuente: Datos Abiertos Ecuador, 2023.
Elaboración propia

No obstante, una de las limitaciones en este análisis es que no se utilizará un análisis de co-variación, es decir, un análisis inferencial en el que se encuentre causalidad con los datos abiertos existentes. Sin embargo, es una idea potencial de investigación futura presentando de manera clara las variables de control y las variables de tratamiento de datos abiertos sobre la DCI.

Las variables tomadas para la presentación de este reporte no son lo suficientemente amplias como para presentar una radiografía completa sobre las y los niños con DCI en el país. Existen variables como medidas antropométricas, pruebas de hemoglobina, frecuencia de asistencia médica, pruebas de calidad de agua, que de acuerdo a la ENDI son factores que inciden en el estado nutricional de las y los niños, así como en sus madres. Sin embargo, el análisis realizado sobre la cantidad de mesas intersectoriales cantonales que fueron ejecutadas en cantones priorizados nos brinda una visión real del trabajo que ha desarrollado el MSP y el MIES demostrando que sí existen brechas de datos entre regiones. Al existir cantones que se han catalogados como priorizados por las mismas instituciones y no se han ejecutado las MIC evita que se genere información sobre las y los niños menores a 24 meses que no recibieron atención para evaluar y realizar un seguimiento sobre su estado nutricional.

5. Conclusiones

En conclusión, la información presentada en las tablas 1 y 2 son un claro ejemplo del abandono que han tenido las parroquias mencionadas anteriormente. Esta evidencia de ausencia en cuanto a la ejecución de MIC, así como los 39597 niños y niñas menores a 24 meses que no tuvieron atención genera que la brecha se agrande en el territorio nacional. Al momento que las entidades competentes no realizan las actividades planificadas, y más aún en localidades que fueron catalogadas como priorizadas se agudiza la problemática en relación a la generación de datos sobre la DCI en Ecuador. Esto sucede debido a que al no tener información sobre la situación en la que se encuentra ese cantón, provincia o ciudad evita que se conozcan las cifras reales, y por ende, evita elaborar un plan de acción de acuerdo a las condiciones del lugar.

No obstante, al momento de hacer la comparación entre la tabla 2 y 3 se puede evidenciar con más claridad la importancia de la generación de datos en relación a la DCI en el país. Cuando no existe un monitoreo constante por parte de las entidades competentes, no se puede generar un registro real de la situación en la que se encuentran los niños y las niñas menores a 24 meses. Esto provocará que los 4381 niños y niñas menores a 24 meses que presentaron una alerta y además no tuvieron atención, se puede incrementar la probabilidad de que desarrollen DCI. La razón por la que puede ocurrir ello es debido a que al presentar una alerta por parte del MSP y MIES quiere decir que presentan alertas en falta de controles, alerta de controles de atención atrasados, niños y niñas menores a 24 meses quienes se encuentran en situación de pobreza, y además requieren acceso a los servicios de Desarrollo Infantil Integral.

6. Bibliografía

INEC. (2023). Encuesta Nacional Sobre Desnutrición Crónica Infantil. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/ENDI/Presentacion_de_Resultados_ENDI_R1.pdf

INEC. (2019). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición.

Mesas Intersectoriales Cantonales para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil (DCI). (2023). Datos Abiertos Ecuador. (s. f.). <https://www.datosabiertos.gob.ec/dataset/numero-de-mesas-intersectoriales-cantonales-a-nivel-nacional-disnucion-desnutricion-infantil>

Niñas y niños menores de 24 meses de edad que tuvieron alguna alerta para los ministerios (MSP-MIES) a nivel cantonal. (2023). Datos abiertos Ecuador. (s. f.). <https://www.datosabiertos.gob.ec/dataset/ninas-ninos-menores-24-meses-que-tuvieron-alguna-alerta-ministerios-msp-mies-nivel-cantonal/resource/00eecac1-5b40-404a-92de-3202889c4680>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Informe sobre el estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2022. Ginebra, Suiza: OMS.

Secretaría Técnica Ecuador Crece sin Desnutrición Infantil. (2023). Sistema Unificado y Universal de Seguimiento Nominal. <https://informacion.infancia.gob.ec/>

UNICEF. (2021). La Desnutrición Infantil. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2016/09/Dossierdesnutricion.pdf>.

UNICEF. (2021). La desnutrición crónica es un problema que va más allá del hambre.

[https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-desnutrición-crónica-es-un-problema-que-va-más-allá-del-hambre.](https://www.unicef.org/ecuador/comunicados-prensa/la-desnutrición-crónica-es-un-problema-que-va-más-allá-del-hambre)