

Compromiso de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años.

Nursing commitment in the management of malnutrition in children under 5 years of age.

Allan Sleyter Caicedo Ana¹, David Orlando Pincay Valle², Cinthya Lucía Rodríguez Orozco³, Dinora Margarita Rebolledo Malpica⁴.

¹ Licenciado en enfermería, Universidad de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador. <https://orcid.org/0009-0003-5433-9536> allan.caicedoa@ug.edu.ec

² Licenciado en enfermería, Universidad de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador. <https://orcid.org/0009-0009-3732-4723> david.pincayv@ug.edu.ec

³ Doctora en Ciencias de la Salud, Universidad de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador. <https://orcid.org/0000-0001-5513-5170> cinthya.rodriguezo@ug.edu.ec

⁴ Doctora dentro del programa de enfermería y cultura de los cuidados, Universidad de Guayaquil. Guayaquil, Ecuador. <https://orcid.org/0000-0002-2036-1423> dinora.rebolledom@ug.edu.ec

Resumen

La desnutrición infantil es uno de los problemas más severos que afecta al Ecuador en la actualidad. Objetivo de la investigación: Determinar el compromiso de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años. Metodología: Diseño socio-crítico, cualitativo, etnográfico, con la aplicación de una entrevista mediante una guía de preguntas orientadoras, a cinco profesionales de enfermería que firmaron el consentimiento informado para participar en esta investigación. Los datos se organizaron en códigos, subcategorías y categorías, por el método de comparación constante (MCC). Resultados: Se expresaron en tres categorías: 1.- Actitud de enfermería ante el manejo de desnutrición en menores de cinco años, señalando la empatía, proactividad, predisposición, de conformidad con la teoría de relación persona a persona de Joyce Travelbee, y, entre las negativas, el rechazo y la discriminación. 2.- Estrategias que implementaría enfermería para el manejo de desnutrición en menores de cinco años, en donde sobresalieron la valoración nutricional, medición del IMC, diagnóstico temprano, educación continua a padres mediante charlas y consejería nutricional; y 3.- Seguimiento de enfermería en manejo de desnutrición en menores de cinco años, con monitoreo continuo para disminución de morbi-mortalidad infantil. Conclusión: el compromiso de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años, fue positivo, a pesar de las dificultades que atravesaron estos profesionales para mejorar la calidad de vida de la población infantil menor de cinco años.

Palabras clave: compromiso, enfermería, desnutrición infantil.

Abstract

Child malnutrition is one of the most severe problems currently affecting the country. Objective: To determine the commitment of nursing in the management of malnutrition in children under 5 years of age. Methodology: Socio-critical, qualitative, ethnographic design, with the application of the interview to five nursing professionals who signed the

informed consent to participate in this research, the interview was carried out through a guide of guiding questions, the data were organized into codes, subcategories and categories, by the constant comparison method (MCC). Results: They were expressed in three categories: 1. - Nursing attitude towards the management of malnutrition in children under five years of age, pointing out empathy, proactivity, predisposition, in accordance with Joyce Travelbee's theory of person-to-person relationship, and, among the negatives, rejection and discrimination. 2. - Strategies that nursing would implement for the management of malnutrition in children under five years of age, where nutritional assessment, BMI measurement, early diagnosis, continuous education to parents, through talks and nutritional counseling and 3.- Nursing follow-up in malnutrition management in children under five years of age, with continuous monitoring to reduce infant morbidity and mortality, stood out. Conclusion: The commitment of nursing in the management of malnutrition in children under 5 years of age was positive, despite the difficulties that these professionals went through, to improve the quality of life of the child population under five years of age.

Keywords: commitment, nursing, child malnutrition.

Introducción

La desnutrición infantil se define como el desequilibrio nutricional provocado por una deficiencia de nutrientes y/o micronutrientes, debido a la carencia o escasez de alimentos suficientes y adecuados, la falta de agua, la atención sanitaria, el nivel educativo de los padres y la pobreza. Todo esto afecta gravemente la supervivencia y el desarrollo infantil; está presente en 52 millones de niños menores de 5 años y es la causante del 45% de las muertes en este rango de edad. Su repercusión es mayor en países de Asia y África (Carazo, 2023).

En América Latina y el Caribe la desnutrición aguda infantil es del 1,3%, siendo equivalente a 0.7 millones de niños y niñas menores de 5 años; esto está muy por debajo del promedio mundial que es de 6,7%. Las zonas del Caribe presentan una tasa del 2,8% de desnutrición infantil en comparación a Sudamérica con un 1.4% y Mesoamérica con un porcentaje inferior al 1%. En este sentido, Ecuador se encuentra en el quinto lugar de los países con mayor desnutrición, con un 3,7% por debajo de países como Barbados, Trinidad y Tobago, Guyana y Venezuela (FAO y otros, 2023).

En otros países como Perú, la desnutrición crónica afectó al 11,5% de las niñas y niños menores de 5 años. Así lo dio a conocer el Instituto Nacional de Estadística e Informática, alcanzando un mayor porcentaje en las áreas rurales de Perú con un 24,4% en comparación a la urbana que es de 6,8%. Por consecuencia, se encuentran departamentos con un porcentaje mayor al 20% de DCI, como lo son Huancavilca (27,1%), Loreto (23,6%) y Cajamarca (20,9%); además se reflejan otros problemas como la anemia, a nivel de lactancia materna y de las madres (INEI, 2021).

Por otro lado, en Ecuador, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), quien es el encargado de realizar las entrevistas especializadas sobre la desnutrición crónica infantil, para conocer el estado nutricional de cada uno de los niños en Ecuador, refleja que el 1% de menores de 2 años presentan desnutrición crónica infantil, siendo la zona de la sierra rural la que mayor porcentaje tiene, con un 27.7%. Se menciona que las provincias con mayores niveles de DCI son Chimborazo, con 35.1%, Bolívar con el 30.3% y Santa Elena con el

29.8%; mientras que las provincias con menos índice son El Oro con una 9.8%, Sucumbíos con el 13,3% y Los Ríos con un 14,4% (INEC, 2023).

A pesar de que la desnutrición infantil es un problema que afecta a nivel mundial y no puede diagnosticarse ni tratarse con frecuencia en la comunidad, y más en los niños menores de 5 años y de madres adolescentes, la intervención de la enfermera en el primer nivel de atención va a constituir una fortaleza importante para fomentación, prevención y promoción la salud. En este caso, a nivel nutricional de los niños que sufren desnutrición infantil, lo que se lleva a cabo mediante diversas estrategias (Paz y otros, 2020).

Autores como Yan, Vember y Loots (2021) mencionan que es de vital importancia tratar la desnutrición en menores de 5 años en el primer nivel de atención, pues esta tiene un impacto negativo tanto en la morbilidad como en el crecimiento y educación de los niños menores de 5 años. Por estas razones el personal sanitario debe implementar estrategias de prevención y promoción, en especial el personal de enfermería, porque tiene el primer contacto con estos niños y sus padres.

Por ende, el compromiso de enfermería en el manejo de la desnutrición infantil comenzará desde el primer nivel de atención, ya que estos niños, al presentar desnutrición, padecerán de cierto déficit de desarrollo tanto a nivel físico como mental. Por este motivo, las intervenciones de enfermería serán sustanciales para prevenir y manejar este tipo de problema, y no se enfocará solamente en los niños que presenten desnutrición, sino en los padres de estos (Zamora y otros, 2023).

En el contexto de este problema, el papel del enfermero adquiere una importancia crucial, ya que desempeñan funciones gerenciales y asistenciales esenciales para mantener el cuidado, en las cuales se incluyen la planificación y el suministro de materiales, la gestión de recursos humanos, la elaboración de protocolos, la detección temprana y la asistencia directa a los pacientes. Todo lo anterior podría presentarse como un desafío para los recién graduados que se enfrentan a situaciones desconocidas en el entorno laboral. Estos nuevos profesionales pueden sentirse expuestos o inseguros acerca de su capacidad para realizar adecuadamente las tareas, ya que, debido a la alta demanda de pacientes, se ven involucrados en múltiples actividades que se complican aún más al brindar atención adecuada. Además, deben lidiar con sus propias expectativas y las del equipo de salud con respecto a su desempeño (Cassiani y otros, 2020).

Es por esta razón que el objetivo de la investigación radica en determinar el compromiso de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años. La investigación se desarrolló en los centros de salud de la Zona 8 (Guayas), cantón Guayaquil, Parroquia Ximena, comprendiendo el distrito 09D01. Aquí se encuentran situados los centros de salud tipo A, B o C que son: Centro de Salud Floresta, Centro de Salud Cotopaxi, Centro de Salud Guasmo Sur, Centro de Salud Guasmo Central y Centro de Salud N°3.

El problema de investigación estuvo relacionado con la observación directa en los centros de salud antes mencionados durante la rotación de salud comunitaria, a los internos de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, donde acudían una gran cantidad de niños menores de 5 años con una apariencia física y características no correspondientes a su edad, tales como facies pálidas, mucosas deshidratadas, apariencia menor a la edad registrada, entre otros parámetros. Por otro lado, se observó que el profesional de enfermería a cargo de los centros de salud mencionados estaba encargado de

diferentes programas intra y extramural, como la estrategia de inmunización, programa de TB, programa de VIH, entre otros.

Materiales y método

Esta investigación, enmarcada en el paradigma socio crítico, metodología cualitativa, busca comprender las actitudes, compromisos y experiencias de los profesionales de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años. Para ello, se realizaron entrevistas al personal de enfermería hasta conseguir la saturación de los datos del Distrito 09D01, que abarcaba la zona norte de Guayaquil y sus centros de salud están en Cotopaxi, Guasmo Sur, Guasmo Central, Floresta y Centro de salud N°3. El enfoque etnográfico empleado permitió identificar características comunes entre estos centros de salud, lo que posibilitó la realización de grupos focales que reflejaran dinámicas compartidas en el manejo de la desnutrición.

En la fase inicial del estudio se gestionó la solicitud formal de entrada al campo, presentando una solicitud detallada a la zona distrital correspondiente (Distrito 09D01) antes de iniciar la investigación. Se destacaron aspectos éticos y de privacidad, subrayando la confidencialidad de la información recopilada. La obtención del consentimiento informado se llevó a cabo de manera meticulosa y ética durante la fase de ejecución del estudio. Para ello, se proporcionó a los potenciales participantes una explicación clara y comprensible sobre el propósito del estudio y se les solicitó el consentimiento informado a través de un formulario escrito. Se aseguró que no hubiera presión externa para participar y que los involucrados tuvieran la libertad de hacer preguntas y recibir aclaraciones, antes de tomar una decisión. Posteriormente, se coordinó hora y lugar para llevar a cabo las entrevistas, las cuales se realizaron siguiendo una guía de preguntas, diseñadas específicamente para abordar los objetivos de estudio. Para documentar estas entrevistas se empleó un dispositivo de grabación de audio, registrando la interacción con la previa autorización del entrevistado.

Para presentar los resultados, se transcribieron los datos brutos de las respuestas de los participantes y se emplearon técnicas específicas de comparación y categorización. Este proceso analítico se desarrolló en cuatro fases: La primera consistió en la reducción de datos, donde se procedió a organizar, clasificar y simplificar la gran cantidad de información recopilada. Se aplicaron técnicas de codificación, asignando a cada código un elemento clave o patrón emergente en las respuestas de los participantes. En la segunda fase se agruparon los códigos similares en subcategorías, revelando conexiones y relaciones entre diferentes elementos. En la tercera fase se detallaron categorías más amplias permitiendo comprender el fenómeno en estudio. En la última fase se diseñó un modelo teórico que sintetiza las relaciones, patrones y conceptos identificados en las fases anteriores.

Resultados y discusión

Se procede a presentar la matriz de categorización en la que se revelan los principales resultados de las entrevistas aplicadas a los profesionales de enfermería.

Tabla 1.

Matriz de categorización

Tema central	Categorías	Subcategorías	Códigos
Compromiso de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años	Actitud de enfermería ante el manejo de la desnutrición en menores de 5 años.	Actitudes positivas	Actitud empática Actitud realista Actitud proactiva Toma de conciencia Predisposición Atención digna Generación de confianza Solidaridad Interrelación enfermera-paciente
		Actitudes negativas	Pasividad Pesimismo Rechazo Discriminación
	Estrategias que implementaría enfermería para el manejo de la desnutrición en menores de 5 años	Intervenciones asistenciales	Valoración nutricional Valoración de síntomas Diagnóstico enfermero Medición IMC Trabajo en equipo Enfoque integral Captación de enfermería Inmunización infantil Administración de vitaminas Ejecución del PAE

		Intervenciones educativas	Charlas educativas Consejería nutricional Educación en lactancia exclusiva Educación continua Planes de alimentación personalizados Talleres educativos Promoción sanitaria Visitas domiciliarias Campañas nutricionales
	Seguimiento de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años	Actividades de monitoreo	Monitoreo continuo Control de IMC Notas de seguimiento Consultas de seguimiento Evaluación a padres Tarjetero electrónico Información de instituciones oficiales Pesquisa Seguimiento nominal
		Identificación de beneficios	Prevención de enfermedades Detección temprana Acceso universal Disminución morbi-mortalidad infantil Crecimiento y desarrollo infantil óptimo Mejoramiento de calidad de vida

Fuente: Elaboración propia.

Actitud de enfermería ante el manejo de la desnutrición en menores de 5 años

La primera categoría en ser abordada se basa en la actitud de los profesionales de enfermería, los cuales tienen la responsabilidad de educar y apoyar a las familias en temas ligados a la promoción de hábitos nutricionales saludables. Por lo que, mediante la entrevista se pudo obtener el siguiente comentario: *"Se debe generar confianza en los usuarios, empatía y tener una actitud más receptiva y realista acerca de lo que pasa interna y externamente dentro de estas familias"* (E1). Además, otro entrevistado dijo: *"tener la predisposición a la atención sanitaria"* (E2). Se observa que los enfermeros expresaron actitudes positivas frente a los problemas que presentaron los menores de cinco años que fueron diagnosticados con desnutrición, lo que refleja un compromiso en el manejo de esta afección relacionada con las madres de familia, con el fin de comprender a fondo los factores que incidieron en el desarrollo de esta enfermedad.

En efecto, las respuestas obtenidas de los diálogos se asemejan con lo expuesto por Islam y otros (2022), quienes evaluaron la actitud y práctica de los proveedores en la atención médica. Se observó que, respecto al conocimiento en el manejo de estos infantes con desnutrición, los profesionales no poseen un nivel alto sobre estos temas, sin embargo, demostraron actitudes positivas hacia las intervenciones y tratamientos que se aplicaron a los niños que padecen de SAM, al igual en educar a las madres de familia para promover un estilo saludable, en donde los hábitos alimenticios sean adecuados para los menores de edad y en general para los miembros del hogar.

Por otro lado, dentro de la misma categoría, se evidencian las actitudes negativas, que, por algún motivo, se presentaron en los profesionales de enfermería, en los pacientes y en las madres de familia, pues expresaron lo siguiente: *"Sin tratar de ser pesimista, el MSP obliga a cumplir una cobertura mayor a la capacidad de los enfermeros, lo cual causa rechazo, hasta discriminación en los usuarios"* (E4). Los profesionales de enfermería, en su afán de cumplir con el manejo de la desnutrición en la población infantil, ha experimentado la sobrecarga laboral, debido a que el programa planificado debe abordar a la gran cantidad de niños con problemas de salud. Sin embargo, la falta de personal interfiere en el logro de la meta.

Los resultados expuestos en el párrafo anterior guardan relación con los hallazgos encontrados en el estudio de Jibat y otros (2022), quienes destacan el compromiso en la salud y bienestar de las personas, implementando acciones benéficas sobre las afecciones. Sin embargo, en el tema de la desnutrición existen factores que intervinieron en la alimentación infantil, afectando severamente a los menores de cinco años. Por otro lado, la falta de implementos y estrategias más adecuadas indujeron a sentir actitudes pesimistas, rechazos y discriminación en los profesionales sanitarios, sin maleficencia a los pacientes y madres.

Las actitudes que tomen los profesionales de enfermería frente a las distintas situaciones a las que están expuestos diariamente, deben ser asimilados de buena manera, pues su profesión se basa en la ayuda al prójimo y en propiciar acciones que salvaguarden la salud. Por lo tanto, con base en conocimientos y habilidades, se debe crear una relación entre paciente y enfermero, y, en este caso, considerar los factores o dificultades que presentaron las madres de familia para brindar una buena alimentación a sus hijos. No obstante, se obtuvieron actitudes negativas entre ambas partes que no permitieron continuar con el manejo de la desnutrición, ya que se presentó rechazo, pesimismo, pasividad y

discriminación. Este último término, muy apartado de la vocación y profesionalismo de la enfermería.

Estrategias que implementaría la enfermería para el manejo de la desnutrición en menores de 5 años

En cuanto a las estrategias de enfermería para lograr el manejo de la desnutrición, se pudo desglosar en dos subcategorías, las mismas que proporcionaron códigos muy esenciales para contribuir en la minimización de la problemática. En tal sentido, se abordan las intervenciones asistenciales que expusieron los entrevistados. Uno de los comentarios fue: *“paciente es a nivel de la preparación, ahí lo que hacemos es identificar el peso del niño, así como la intervención también de las vacunas del niño”*. (E2). Al igual, otro comentario de un segundo participante fue: *“(…) la aplicación del proceso de atención de enfermería”, además de; “una parte donde valoramos el estado nutricional, que no solo lo hace la especialidad de nutrición, si no también enfermería”* (E4). Dentro de estas entrevistas se puede observar que los profesionales de enfermería han empleado acciones asistenciales en beneficio de los pacientes pediátricos, con relación a valorarlos y medir su índice de masa corporal, para conocer las necesidades y planificar las estrategias adecuadas.

Considerando las respuestas de las entrevistas, los resultados pueden ser asociados con el referente de que destaca su hallazgo en las intervenciones de enfermería en relación al servicio asistencial dirigido a los pacientes pediátricos que padecen desnutrición infantil y los cuales requieren de acciones oportunas para salvaguardar su estado de salud, y al igual establecer el equilibrio de las funciones de los patrones fisiológicos que son alterados por la enfermedad (Chuquimarca y otros, 2020). Por otro lado, el compromiso del profesional sanitario también se involucra en la gestión del cuidado directo al paciente, evaluando su estado nutricional, y realizando las intervenciones terapéuticas necesarias para lograr el objetivo de prevenir las afecciones o complicaciones asociadas a la desnutrición, y así mejorar la calidad de vida de los niños y sus familias.

La otra subcategoría extraída concierne a las intervenciones educativas que fueron orientadas y enfocadas a las madres de familia de estos infantes que fueron diagnosticados con desnutrición, los cuales requieren de un cuidado oportuno y eficaz para mejorar su salud y fortalecer sus sistemas, evitando complicaciones más severas durante el proceso del tratamiento. En este caso, se obtuvo el comentario siguiente: *“(…) brindar consejería a las familias sobre la nutrición adecuada, educando en la lactancia materna exclusiva, así como también, planes de alimentación personalizados”* (E1). Otro criterio de un segundo entrevistado fue: *“Trato de brindar charlas educativas o puntos informativos, promoción de salud”* (E4), y, por último, el siguiente participante expresó que *“Promocionamos y educamos a los padres”* además de *“(…) campañas nutricionales o el tipo casa abierta en donde se entregan suministros e implementos nutricionales adicionales y se realizan charlas educativas hacia los padres sobre los beneficios de una buena alimentación”* (E5). Se observa que los profesionales de la salud no solo abordaron a los pacientes pediátricos, sino que también se enfocaron en las madres de los infantes, con la finalidad de que ellas también contribuyan al mejoramiento de la salud de su vástago, con cuidados básicos y modificaciones en la dieta nutricional. Todo esto guiados por el enfermero, a través de charlas, programas y capacitaciones, personalizados.

Lo expuesto anteriormente se vincula con la bibliografía, señalando que la implementación de programas educativos es necesaria para combatir la desnutrición en los infantes, donde los profesionales de enfermería combinen las estrategias asistenciales en los pacientes pediátricos con la educación nutricional en las madres de familia, con la implementación de programas, charlas y talleres educativos, proporcionando así un enfoque integral y eficaz para reducir el problema de la desnutrición (Reyes, Contreras y Oyola, 2019). Además, que todos los implicados estuvieron de acuerdo que no solo las acciones fortalecen el conocimiento, sino que también la educación continua en temas esenciales desarrolla la capacidad en las familias para propiciar una alimentación adecuada a sus vástagos, generando un impacto positivo en su salud y bienestar.

El compromiso de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años, implica que los profesionales de la salud deben estar plenamente familiarizados con las acciones de cuidado nutricional específicas para esta población vulnerable. Esto incluye comprender los factores internos y externos para abordar las deficiencias nutricionales, así como la identificación de las complicaciones asociadas y la implementación de estrategias preventivas. En esta sección se ha establecido una relación entre los resultados del referente y los hallazgos de las entrevistas, los cuales han sido clasificados y codificados previamente. Por ello, este tema destaca el papel fundamental de la enfermería en el compromiso del manejo de la desnutrición en menores de 5 años, a través de las intervenciones asistenciales y educativas.

Seguimiento de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años

La tercera categoría en asociarse a este tópico refiere al seguimiento de enfermería en relación al manejo de la desnutrición, por lo que, dentro de la misma, se extrajo como subcategoría a las actividades que el personal de salud debe realizar en su gestión. En este sentido, uno de los entrevistados expuso que: *"Deberá mantener un seguimiento estricto aplicado junto a los paquetes priorizados, además del seguimiento nominal y tarjetero nacional"* (E3). Asimismo, el segundo entrevistado expresó que: *"Nos permiten mantener un control del peso y crecimiento, además nos mencionan el IMC acorde a su edad y talla, además de las consultas de control de parte de los médicos o nutricionistas"* (E5). En consideración a los hallazgos, los profesionales sanitarios conocen de los procesos e intervenciones que deben aplicar a los pacientes pediátricos con desnutrición, para asegurar que su salud mejore en cada procedimiento, en relación con los resultados registrados durante el monitoreo y evaluación.

Esta investigación se articula a lo expresado por Mambulu (2023), quien se enfoca en las actividades que los enfermeros ejecutaron a beneficio de la restauración de la salud de los pacientes pediátricos que enfrentaron una desnutrición crónica, por la falta de recursos económicos que se evidenciaron en sus hogares. Por otro lado, el compromiso y competencia de enfermería fortalecieron el control tanto en el IMC como en los monitoreos, evaluaciones y demás intervenciones que contribuyeron a la supervisión. También, se respetaron las políticas y guías prácticas que fueron elementos clave para mejorar el compromiso efectivo del personal en la gestión de la desnutrición.

Por último, se obtuvo la identificación de los beneficios que proporcionó el manejo de la desnutrición en los infantes, a través de la expresión de: *"Podemos mejorar y prevenir nuevos casos, así como también, una detección temprana"* (E1). Otro comentario emitido

por el tercer profesional, refiere que: *"(...) los casos de desnutrición crónica infantil disminuyan en el ámbito nacional, además de que podremos garantizar un crecimiento y desarrollo digno de cada infante que pase por nuestras manos"* (E3). En efecto, a través del compromiso que adquiere el profesional sanitario en relación con el manejo de la enfermedad, se ha podido constatar que los infantes con desnutrición pudieron ser beneficiados, ya que se aplicaron acciones preventivas y promotoras para evitar complicaciones, así como también para asistirlos en la casa de salud sin discriminación, pudiendo mejorar su calidad de vida con la detención temprana de los riesgos asociados a esta afección de salud.

El referente de Westerbotn y otros (2023) se vincula con lo expuesto en el párrafo anterior, dado a que describe las experiencias de los profesionales al comprometerse en el manejo de la desnutrición de los infantes, destacando que las actividades o intervenciones favorecieron a la comunidad con la prevención de esta enfermedad en zonas rurales; además, refleja la implementación de prácticas en los familiares de los pacientes, con temas de alimentación nutritiva y cuidados que son orientados por el personal, respetando el acuerdo de las políticas y protocolos que aseguran el fortalecimiento del bienestar, a través del enfoque holístico e integral en la atención de todos los infantes.

En este sentido, se puede evidenciar que estos cambios son fundamentales para asegurar una atención integral y efectiva a los niños afectados por la desnutrición, destacando la importancia de la mejora continua en todos los niveles de atención, brindando intervenciones específicas según sea necesario, con el objetivo de prevenir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los niños y sus familias. No obstante, el compromiso también implica desarrollar habilidades en la evaluación del estado nutricional de los menores de 5 años, así como en la planificación y ejecución de intervenciones terapéuticas adecuadas, incluyendo la educación a los padres y cuidadores sobre prácticas alimentarias saludables, la administración de suplementos nutricionales cuando sea necesario, además del seguimiento continuo del crecimiento y desarrollo del niño.

Aproximación teórica sobre el compromiso de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años

Si bien, el compromiso de enfermería en el manejo de la desnutrición infantil se puede interpretar a través de las actitudes que refleja el personal sanitario, durante la aplicación del servicio de atención al paciente pediátrico, en este caso, mediante la matriz de codificación se pudieron evidenciar cualidades positivas del enfermero, las que permitieron establecer una relación entre el paciente y profesional, pues hubo empatía entre ambos, así como una actitud proactiva que facilitó la implementación de los cuidados a beneficio de los niños. Además, los enfermeros tuvieron la predisposición de apoyar a sus compañeros. Por otra parte, el comportamiento negativo que en algunos profesionales se presentó estuvo ligado a la pasividad, pesimismo, rechazo y discriminación, términos que ponen en juego la ética profesional, así como la humanización del trabajador de salud.

Teorías de la enfermería destacan que las personas deben recibir una atención digna, y en este caso, con el modelo de Travelbee se busca que los individuos establezcan una interrelación con el fin de generar la confianza necesaria para obtener una información más íntima para la implementación de las estrategias.

En efecto, se considera que el compromiso implica proporcionar un cuidado humanizante, caracterizado por el respeto, solidaridad y seguridad, demostrando así un enfoque ético y profesional. Es importante tener en cuenta en este aspecto, el modelo de relaciones enfermero-paciente de Joyce Travelbee el cual se orienta en una relación, en donde se busca compenetrar a lo más íntimo del paciente para conocer a fondo el problema que por sí, la persona o en este caso, la madre de familia al percibir una actitud negativa del enfermero no se atreve a mencionar, lo que realmente influye en proporcionar una alimentación adecuada, entonces. Esto dificulta la aplicación de las soluciones en el menor de edad que padece la desnutrición.

Por su parte, dentro del compromiso de enfermería, también está ligada la aplicación de las intervenciones de asistencia como la valoración nutricional, de síntomas y de medición del índice de masa corporal, que son necesarias para elaborar un plan estratégico más específico para el paciente pediátrico con desnutrición. Por otro lado, es destacable que el trabajo en equipo y las capacitaciones de enfermería en temas importantes sean dados de manera continua, ya que dentro de sus funciones está la de administrar y ejecutar procesos que dirigen el mejoramiento de la salud del infante. También se debe tener en cuenta que las intervenciones educativas que los servidores sanitarios ejecutan en las madres de familia, contribuyen a la restauración y al fortalecimiento integral del menor de edad, porque estas acciones se vinculan a la consejería nutricional, a los planes de alimentación personalizados, a la promoción sanitaria, entre otras.

Los enfermeros, comprometidos con una asistencia de calidad y dedicación, no solo proveen cuidados médicos directos, sino que también se esfuerzan por educar a los padres y cuidadores sobre la importancia vital de una nutrición adecuada para el óptimo desarrollo infantil. A través de programas educativos adaptados a las necesidades específicas de esta población vulnerable, los enfermeros capacitan a las familias para que adopten hábitos alimenticios saludables y promuevan un entorno propicio para el crecimiento y desarrollo óptimos de los niños. Esta combinación de asistencia comprometida e intervención educativa no solo mejora el estado nutricional de los niños afectados por la desnutrición, sino que también demuestra el firme compromiso de los enfermeros con la salud y el bienestar de los más pequeños, sentando así las bases para un futuro más saludable y próspero.

Por último, el compromiso de enfermería también se articula con el seguimiento en el manejo de la desnutrición, debido a que se realizan actividades asociadas al monitoreo de varios indicadores o patrones funcionales, para asegurar que las intervenciones estén dando resultados o, a su vez, descartar ese tipo de proceso para elaborar otro con acciones más específicas, una vez que se visualicen las evaluaciones. Dentro del mismo, se identifican aquellos beneficios que se obtienen con la aplicación, dentro de los que están la prevención de enfermedades, la detección temprana, la disminución de la morbi-mortalidad, el crecimiento y desarrollo infantil, para propiciar una mejor calidad de vida en esta población vulnerable, lo que implica una atención oportuna basada en el conocimiento científico y una relación enfermero-paciente-familia, indispensable.

En este caso, a través del modelo de Travelbee se busca que el enfermero y el paciente aprendan más del uno y del otro; las estrategias para el manejo de la desnutrición permiten educar a las madres sobre las necesidades nutricionales que requieren sus hijos. Además, mediante la relación enfermero y paciente, su progenitora comparte sus preocupaciones y

experiencias relacionadas a la nutrición, de manera que la interacción facilita la construcción de una relación de confianza y colaboración, lo que es fundamental para el éxito de las intervenciones de promoción de salud, así como la importancia de una nutrición adecuada con hábitos alimentarios saludables para el desarrollo infantil.

Conclusiones

Las actitudes de enfermería ante el manejo de la desnutrición en menores de 5 años, se pudo apreciar comportamientos positivos en algunos de estos profesionales, como, por ejemplo, la actitud empática, proactiva, con predisposición, solidaridad y generación de confianza en la interrelación entre enfermeros/as y pacientes, pero, por otra parte, se observaron comportamientos negativos como la pasividad, el pesimismo, el rechazo y la discriminación, en pocos profesionales.

Las estrategias que implementa enfermería para el manejo de la desnutrición en menores de 5 años, se mencionaron entre las principales intervenciones asistenciales, la valoración nutricional, con medición del IMC, en conjunto con el diagnóstico enfermero, la planificación y ejecución de actuaciones, como la inmunización infantil y administración de vitaminas; mientras que, como parte de las intervenciones educativas, se destacaron a las charlas educativas, consejería nutricional, visitas domiciliarias, promoción sanitaria y educación continua para padres de familia, en procura de potenciar la nutrición de la población infantil.

El seguimiento de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años, se efectuó mediante el monitoreo continuo del IMC de los niños, además de las consultas de seguimiento, las pesquisas mediante el tarjetero electrónico y la evaluación a los padres, en lo relacionado a sus conocimientos sobre alimentación saludable en el hogar, para prevenir enfermedades, favorecer el crecimiento y desarrollo óptimos de los menores, mejorar su calidad de vida y disminuir la morbi-mortalidad infantil.

La relación entre los hallazgos obtenidos y la teoría de relación persona a persona de Joyce Travelbee, demuestra la importancia de establecer una conexión terapéutica genuina y basada en la actitud empática, las intervenciones para asistir y educar a la ciudadanía, así como el seguimiento de la satisfacción plena de las expectativas de los niños y sus padres, grupo prioritario que requiere una atención integral que considere no solo las necesidades físicas de los niños, sino también sus aspectos emocionales, sociales y culturales.

Otro aspecto relevante es que se describió el compromiso de enfermería en el manejo de la desnutrición en menores de 5 años, donde se pudieron evidenciar actitudes positivas y negativas en la atención primaria de este grupo prioritario. En este estudio la mayoría de los enfermeros asumieron un papel activo en la promoción del bienestar infantil, actuando como defensores y facilitadores del cuidado de calidad en todas las etapas del proceso de manejo de la desnutrición, con dificultades que se generaron en algún caso como el rechazo hacia la situación actual del servicio de enfermería para el manejo eficaz en la lucha contra la desnutrición infantil.

Conflicto de interés:

Los autores declaran que no existen conflictos de interés.

Agradecimiento:

Se agradece al Distrito 09D01 que hizo posible este estudio.

Referencias

- Carazo, B. (2023). UNICEF. Obtenido de <https://www.unicef.es/blog/desnutricion/diferencias-malnutricion-desnutricion>
- Cassiani, S. et al. (2020). *PAHO*. doi:<https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>
- Chuquimarca, R. et al (2020). Acciones de enfermería en la prevención de la desnutrición en niños menores de cinco años de edad. *Journal of Science and Research*, 5, 477-486. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7715330>
- FAO Et al. (2023). Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional - América Latina y el Caribe. Obtenido de <https://doi.org/10.4060/cc3859es>
- INEC. (2023). Primera encuesta especializada revela que el 20.1% de los niños en Ecuador padecen de desnutrición crónica infantil. Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/institucional/primera-encuesta-especializada-reve-la-que-el-20-1-de-los-ninos-en-ecuador-padecen-de-desnutricion-cronica-infantil/>
- INEI. (2021). Desnutrición crónica afectó al 11,5% de la población. Obtenido de https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-075-2022-inei_1.pdf
- Islam, M. R., Fahim, S. M., Rasul, M. G., Raihan, M. J., Ali, N. M., Bulbul, M. M. I., & Ahmed, T. (2022). Health Care Providers' Knowledge, Attitude, and Practice Regarding Facility-Based Management of Children With Severe Acute Malnutrition in Bangladesh. *Food and nutrition bulletin*, 43(4), 465–478. <https://doi.org/10.1177/03795721221116710>
- Jibat, N. et al. (2022). Carers' and health workers' perspectives on malnutrition in infants aged under six months in rural Ethiopia: A qualitative study. *PLoS ONE*, 17, 1-23. doi:10.1371/journal.pone.0271733
- Mambulu, F. (2023). Factors influencing the implementation of severe acute malnutrition guidelines within the healthcare referral systems of rural subdistricts in North West Province, South Africa. *PLOS Global Public Health*, 3, e0002277. doi:10.1371/journal.pgph.0002277
- Reyes, S., Contreras, A., & Oyola, M. (2019). Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto a nivel comunitario. *Revista de investigaciones Altoandinas*, 21(3), 205-214. Obtenido de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572019000300006

- Westerbotn, Monfors, & Tyrrell, R. (2023). Promoting health and preventing malnutrition among children in rural Bangladesh: A qualitative study. *Nursing Open*, 10(8), 5693-5700. Obtenido de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10333848/>
- Yan, B., Vember, H., & Loots, R. (2021). Effectiveness of Intervention Practices in Preventing Childhood Malnutrition in a Semi-rural Area of the Western Cape. *Child Care in Practice*. Obtenido de <https://doi.org/10.1080/13575279.2021.2001433>
- Zamora, E., Márquez, A., Chuga, J., & Aguilar, N. (2023). Metodología para el cuidado de enfermería en la desnutrición y su relación con parasitismo intestinal de chilomastix mesnili en niños. *Revista Conrado*, 19(93), 349-357. Obtenido de <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/3196/3061>