



Nutrición y Desarrollo Social

Dr. Juan Angel Rivera Dommarco

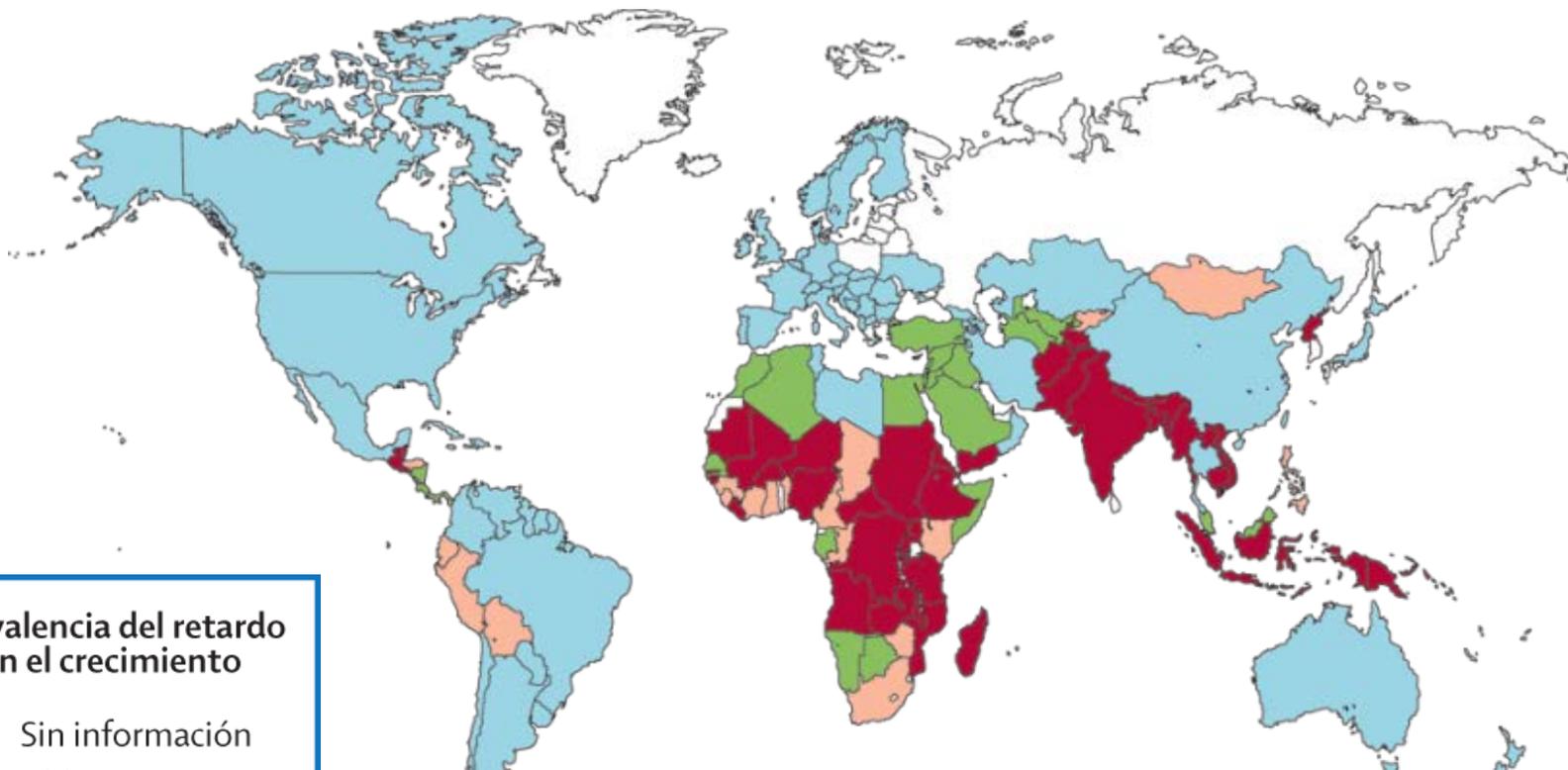
Instituto Nacional de Salud Pública



Contenido

- La magnitud de la desnutrición en el ámbito global y en México
- Efectos de la desnutrición en morbilidad y mortalidad, crecimiento y desarrollo, capacidad de trabajo, desempeño escolar, desarrollo humano, enfermedades crónicas y equidad social
- El ciclo de la desnutrición y la pobreza
- Políticas y Acciones efectivas
- Conclusiones

178 millones de niños menores de 5 años en el mundo sufren de retardo en el crecimiento



Prevalencia del retardo en el crecimiento

- Sin información
- <20%
- 20 a 29,9%
- 30 a 39,9%
- ≥40%

13 millones de bebés nacen cada año con restricción del crecimiento intrauterino

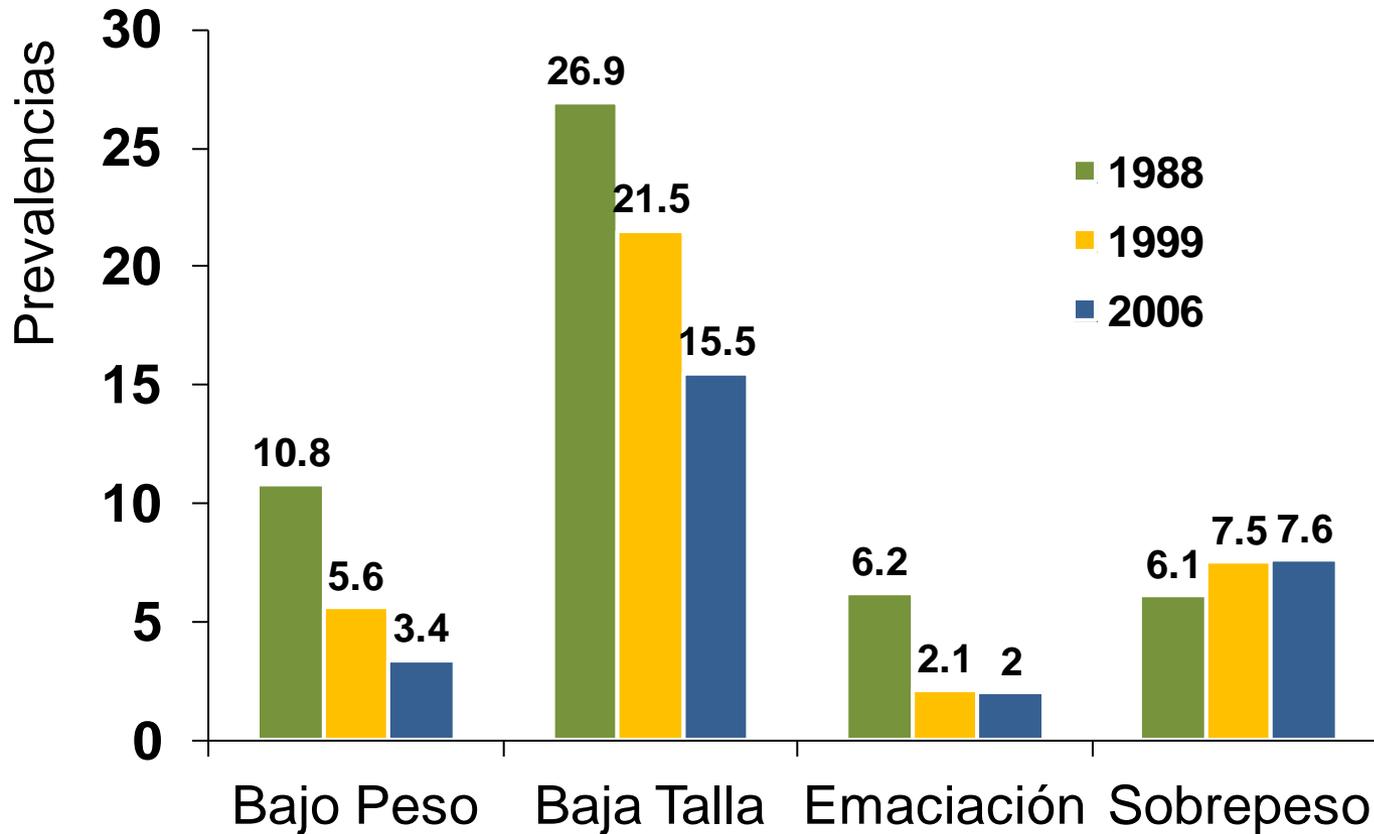
19 millones de niños sufren de desnutrición grave

Black RE, Allen L H, Bhutta Zq A, Caulfi eld LE, de Onis M, Ezzati M, Mathers C, Rivera J, Lancet 2008; 371:243-260

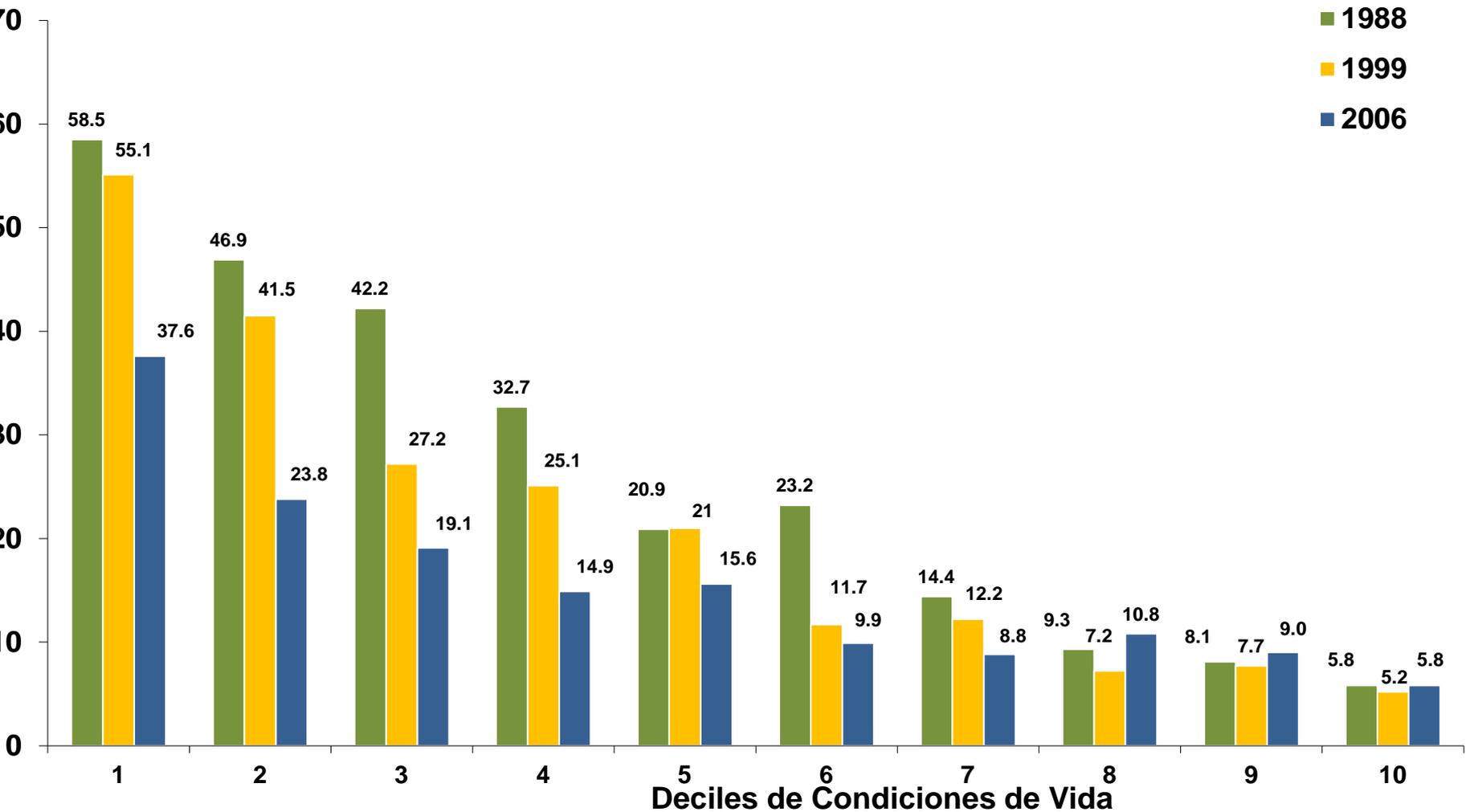
La carga de la desnutrición

- En conjunto, la desnutrición, la deficiencia de micronutrientes y la alimentación infantil inadecuada fueron responsables de 35% de muertes en niños y 11% de la carga de enfermedad total en el mundo
- Más del 3.6 millones de madres y niños mueren cada año como resultado de la desnutrición
- La alta mortalidad y carga de enfermedad consecuencia la desnutrición obligan a implementar urgentemente intervenciones de probada eficacia

Prevalencias de desnutrición y sobrepeso en < 5 años en 1988, 1999 y 2006 en México



Prevalencias de baja talla en < 5 años en 1988, 1999 y 2006 por deciles de condiciones de vida

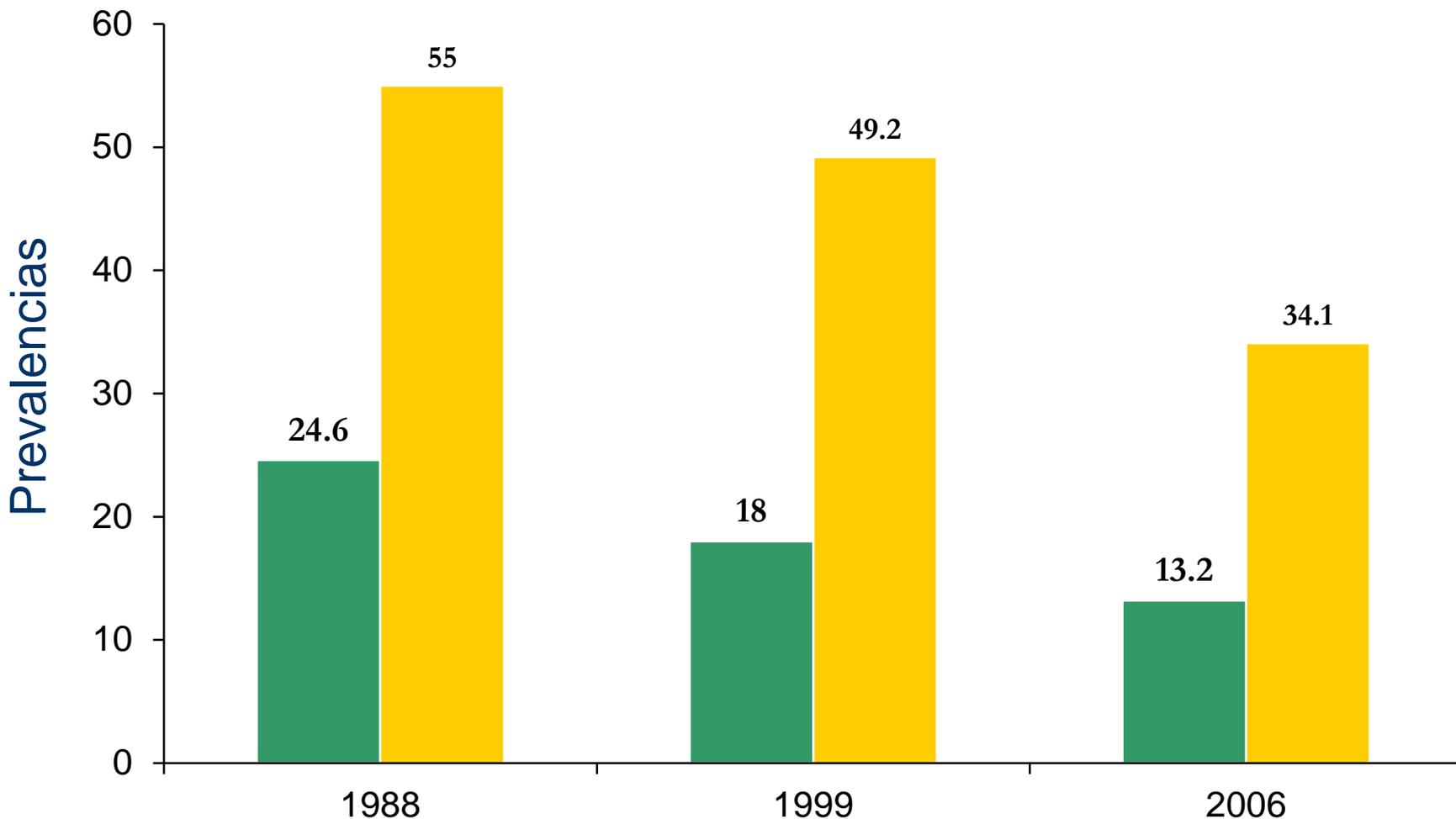


Rivera JA, Irizarry L, González Cossio, T. Salud Publica Mex 2009; 51 Supl 4:S645-S656

<http://bvs.insp.mx/rsp/inicio> ARCHIVO 2009 VOL 51 SUPLEMENTO 4

Prevalencias de baja talla en < 5 años en 1988, 1999 and 2006 en hogares indígenas y no indígenas

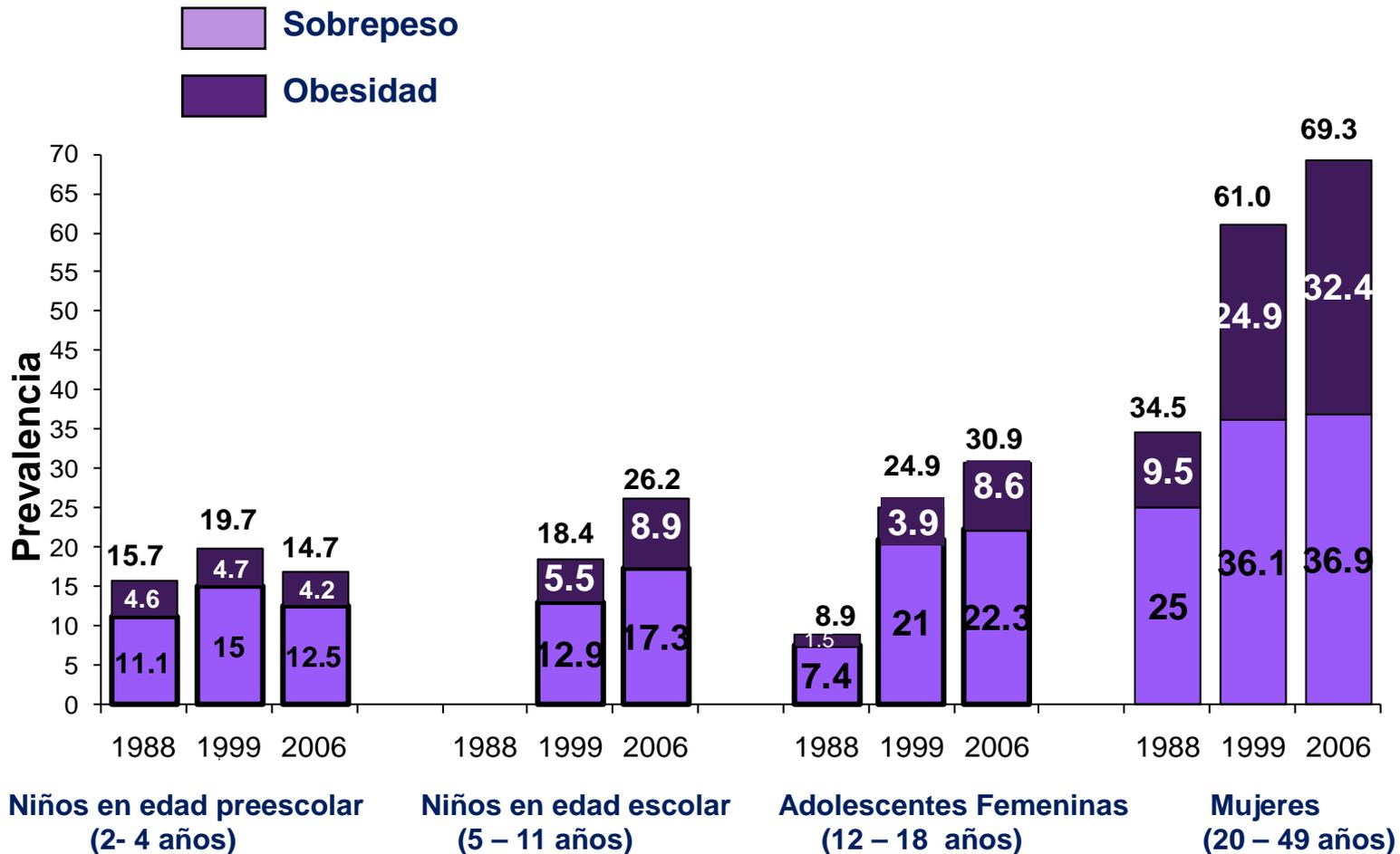
■ No Indígenas ■ Indígenas



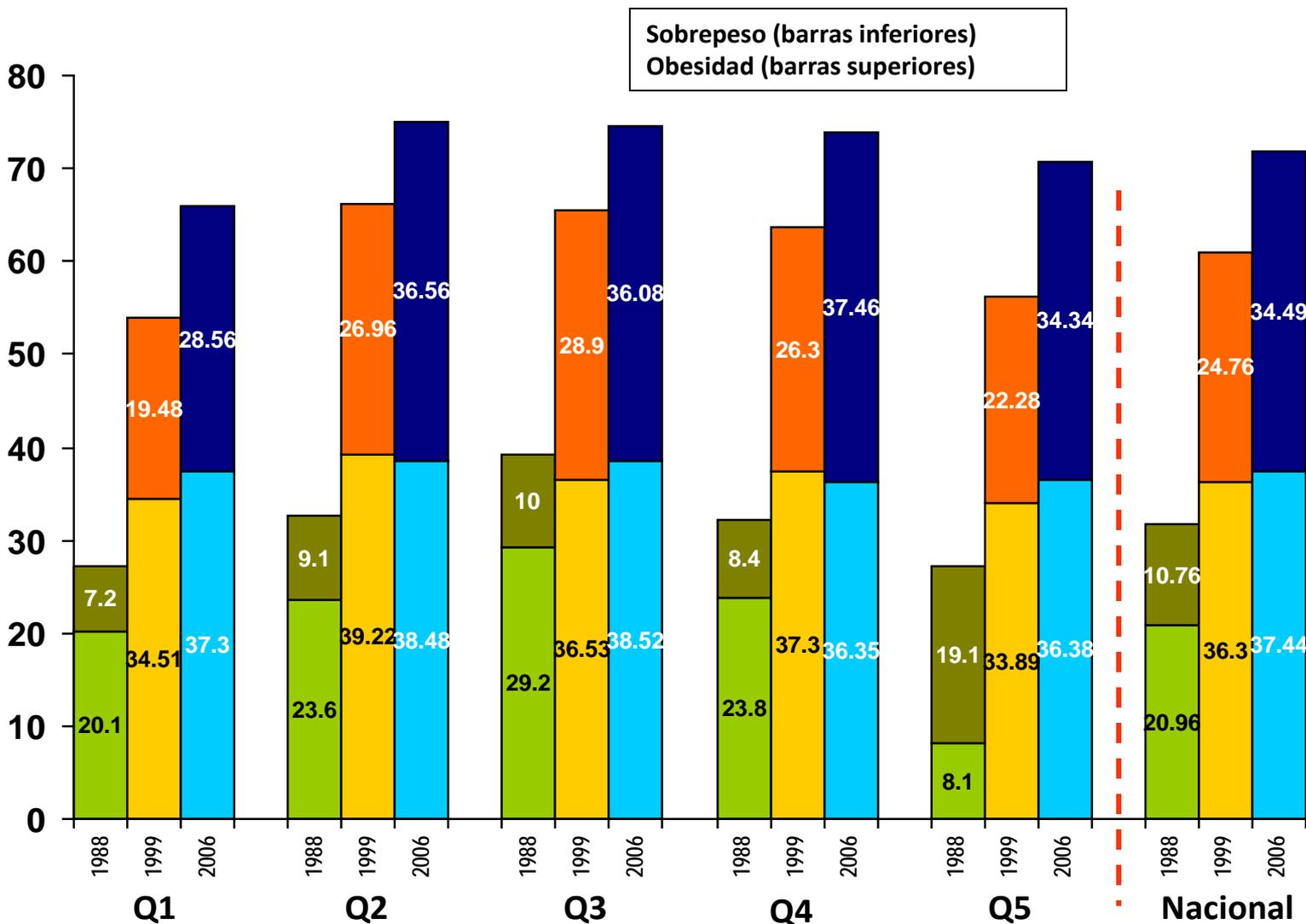
Rivera JA, Irizarry L, González Cossio, T. Salud Publica Mex 2009; 51 Supl 4:S645-S656

<http://bvs.insp.mx/rsp/inicio> ARCHIVO 2009 VOL 51 SUPLEMENTO 4

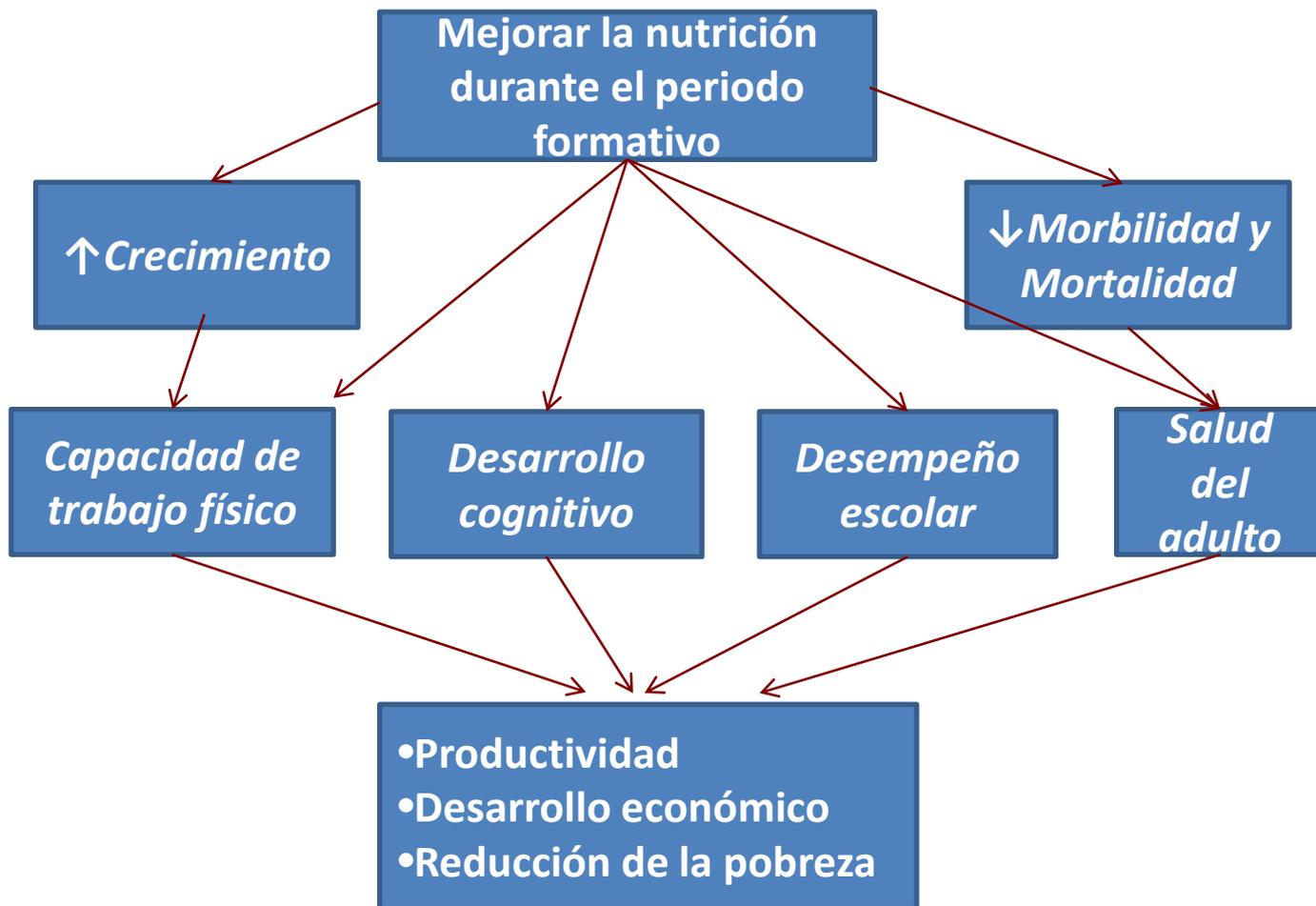
Prevalencia de sobrepeso y obesidad en niños (2-4 y 5-11 años), adolescentes (12-18 años) y mujeres (20-49 años) de 1988 a 2006



Prevalencia de sobrepeso y obesidad en mujeres 20-49 años por condiciones de bienestar en 1988, 1999 y 2006

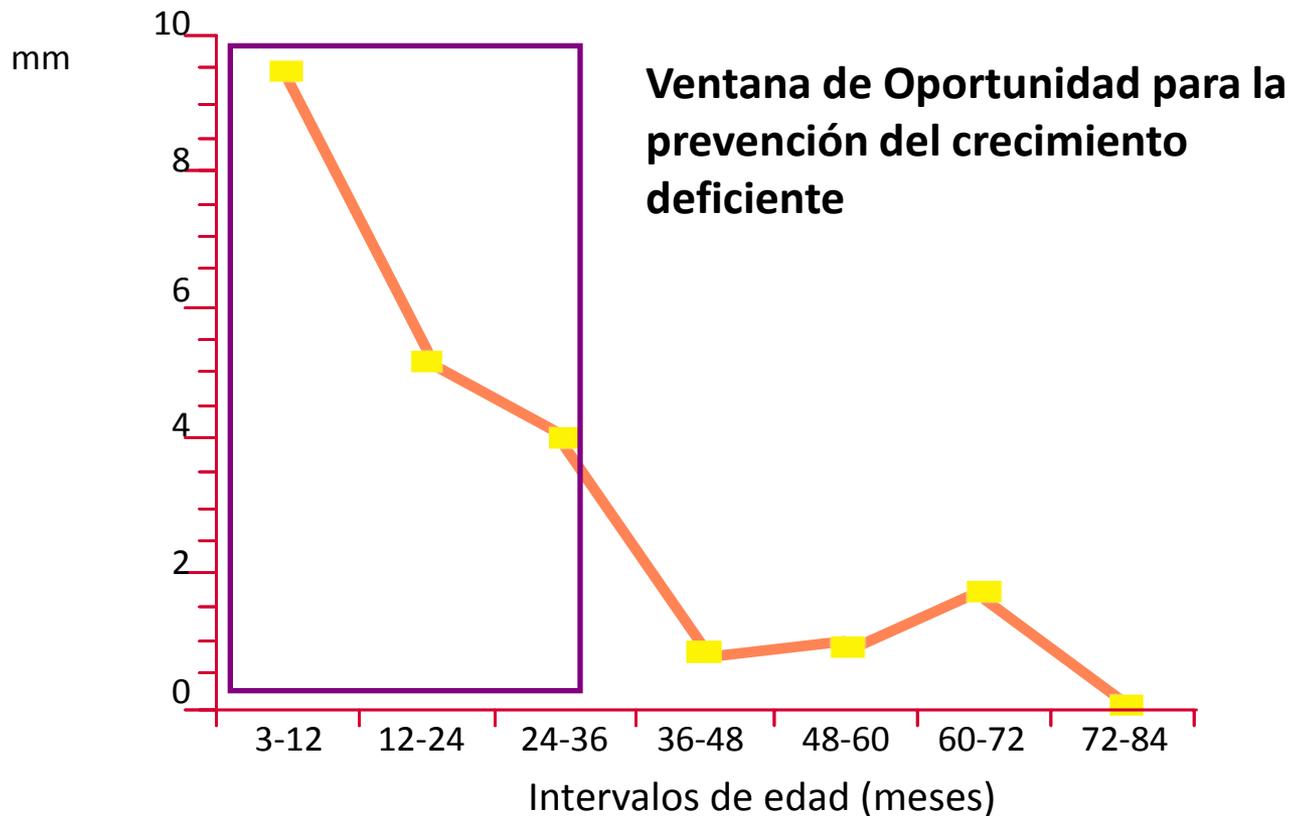


Razones para invertir en la reducción de la desnutrición



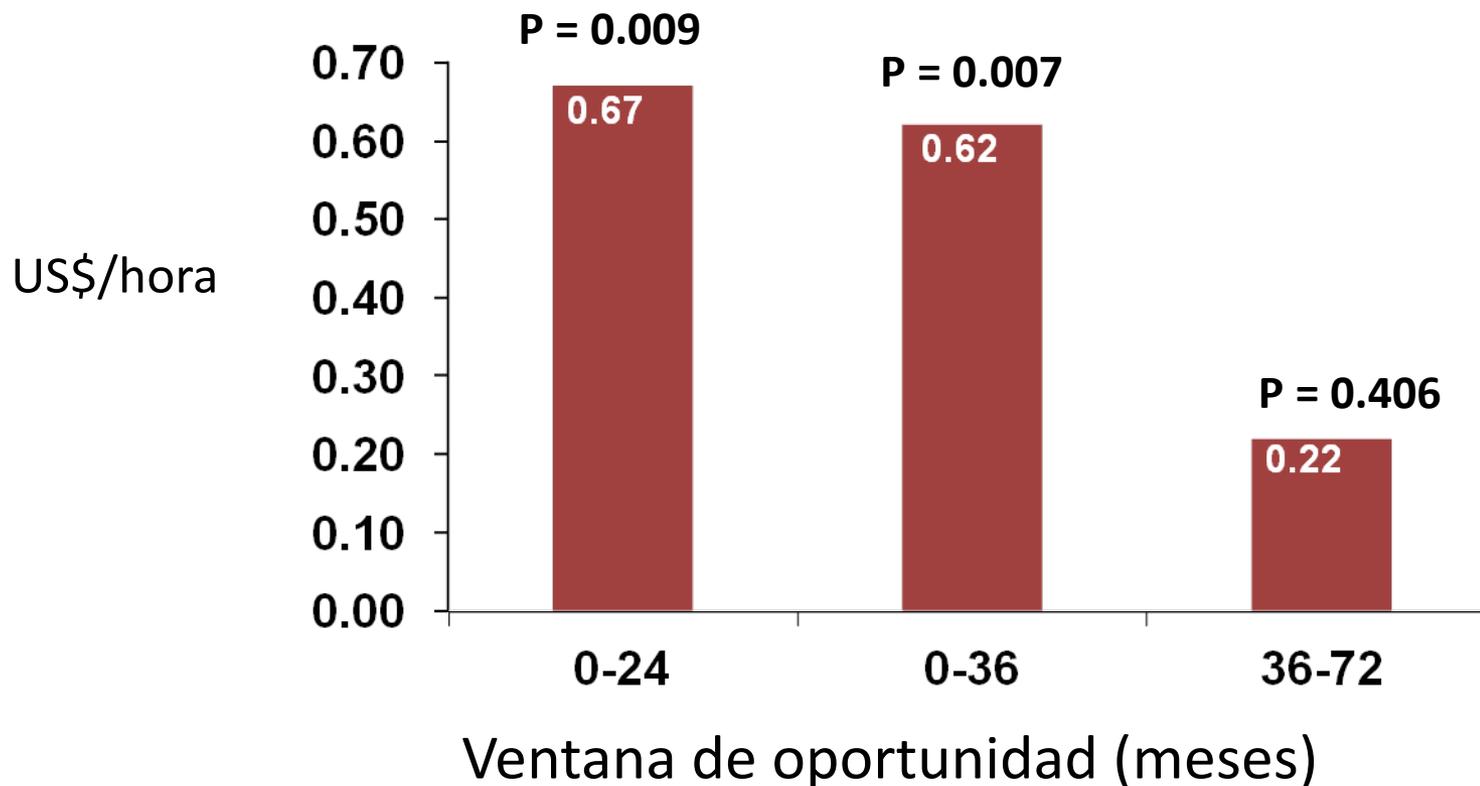
Los efectos de la suplementación alimentaria se restringen a los primeros 3 años de vida

Incrementos de talla por 100 Kcal de suplemento /día



Schroeder D.G., Martorell R., Rivera JA., Ruel MT, Habicht J-P. J Nutr 1995;125:1051-1059.

Efecto de exposición a atole durante la ventana crítica para el desarrollo en ingresos (en US\$) por hora (n=602 hombres; edad ~32 años)⁺



⁺ Hoddinott, Maluccio, Behrman, Flores and Martorell. Effect of a nutrition intervention during early childhood on economic productivity in Guatemalan adults (The Lancet, 2008).



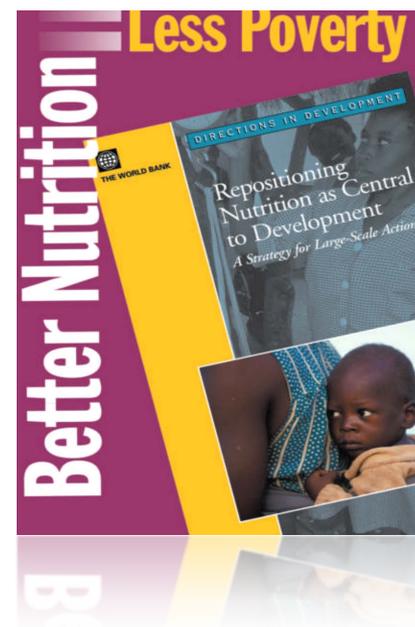
Perpetuación el ciclo de la pobreza y la desnutrición

El ciclo de la pobreza y la desnutrición se perpetúa a través de tres rutas principales:

1. Pérdidas directas en la productividad por deficiente estado físico y enfermedades ligadas a la desnutrición;
2. Pérdidas indirectas debidas al desarrollo cognitivo deficiente y baja escolaridad;
3. Pérdidas causadas por un aumento en los costos de servicios de salud.

Los costos económicos de la desnutrición son muy altos—varios miles de millones de dólares al año.

Para Centroamérica y República Dominicana, se estiman costos que van de 2% a 11% del PIB*.

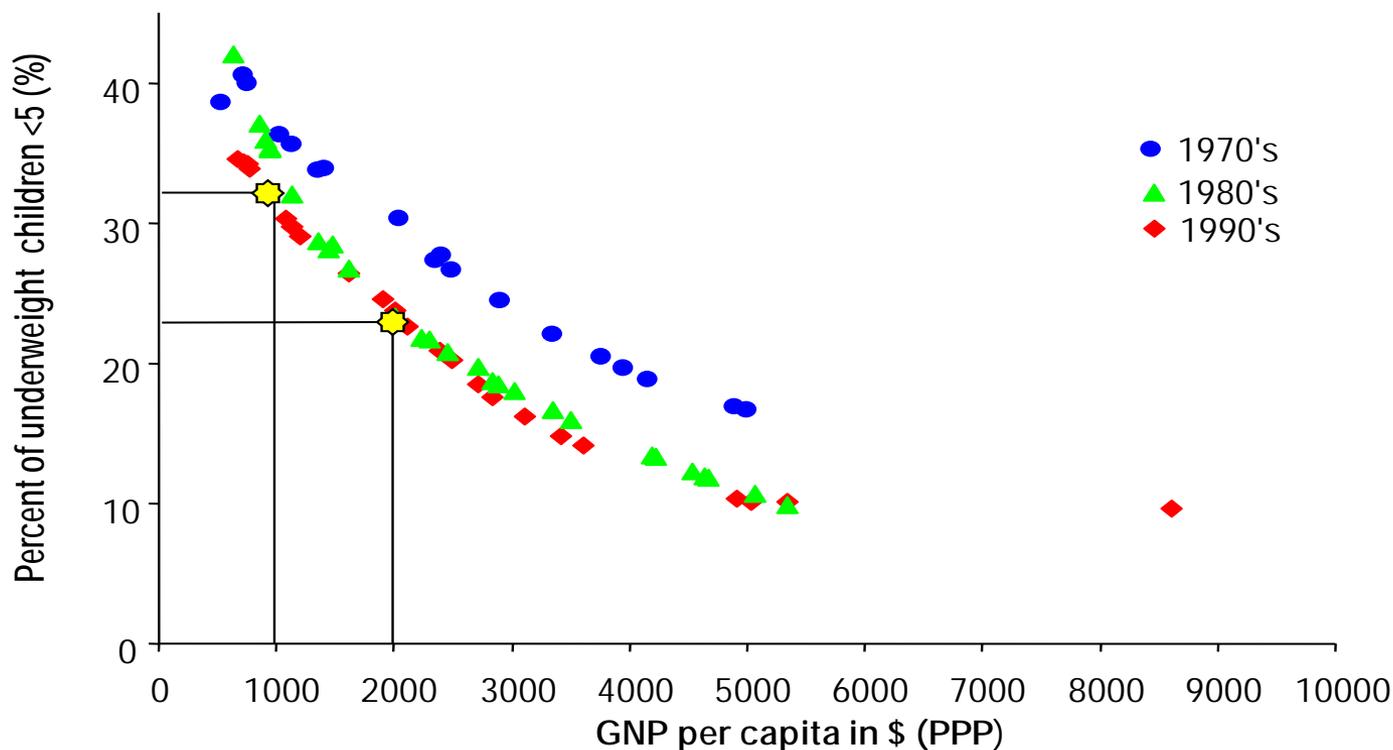


La mala alimentación perpetúa el círculo de la pobreza y desnutrición

- Mejorar la nutrición es esencial para reducir la pobreza extrema.
- Este hecho lleva a la definición del primer ODM, que busca erradicar la pobreza y el hambre.
- Los dos objetivos son reducir a la mitad (entre 1990 y 2015):
 - La proporción de personas con un ingreso menor de \$1 al día
 - La proporción de personas que sufren hambre (medida por el porcentaje de niños menores de 5 años con bajo peso).

La relación entre PNB per capita y desnutrición

Efecto en reducción de la desnutrición relativamente modesto...



El crecimiento económico mejorará la nutrición pero a un ritmo lento, insuficiente para alcanzar los ODM

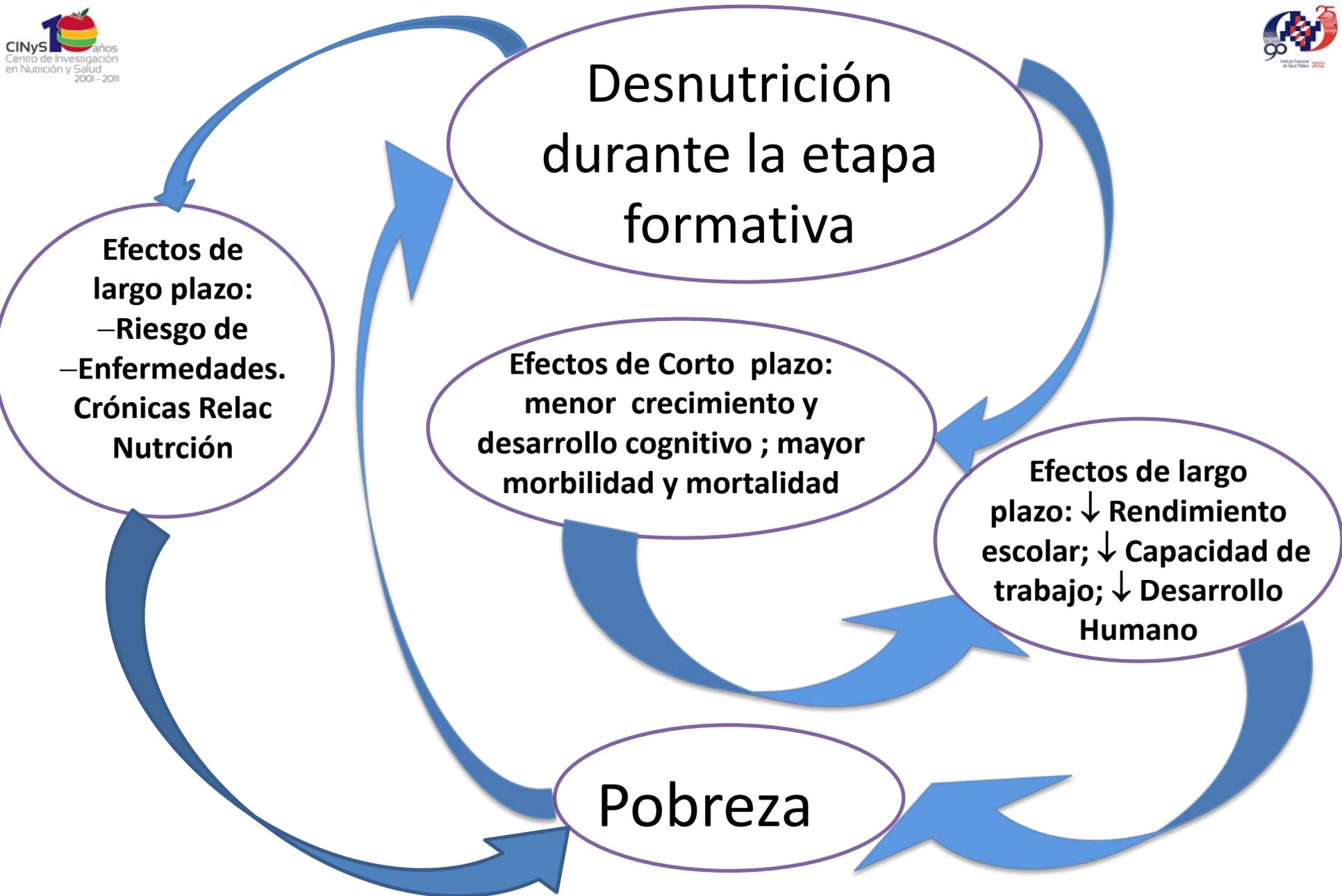
Source: Haddad et al (2003)

El aumento rápido de peso posterior a la desnutrición aumenta el riesgo de enfermedades crónicas en el adulto

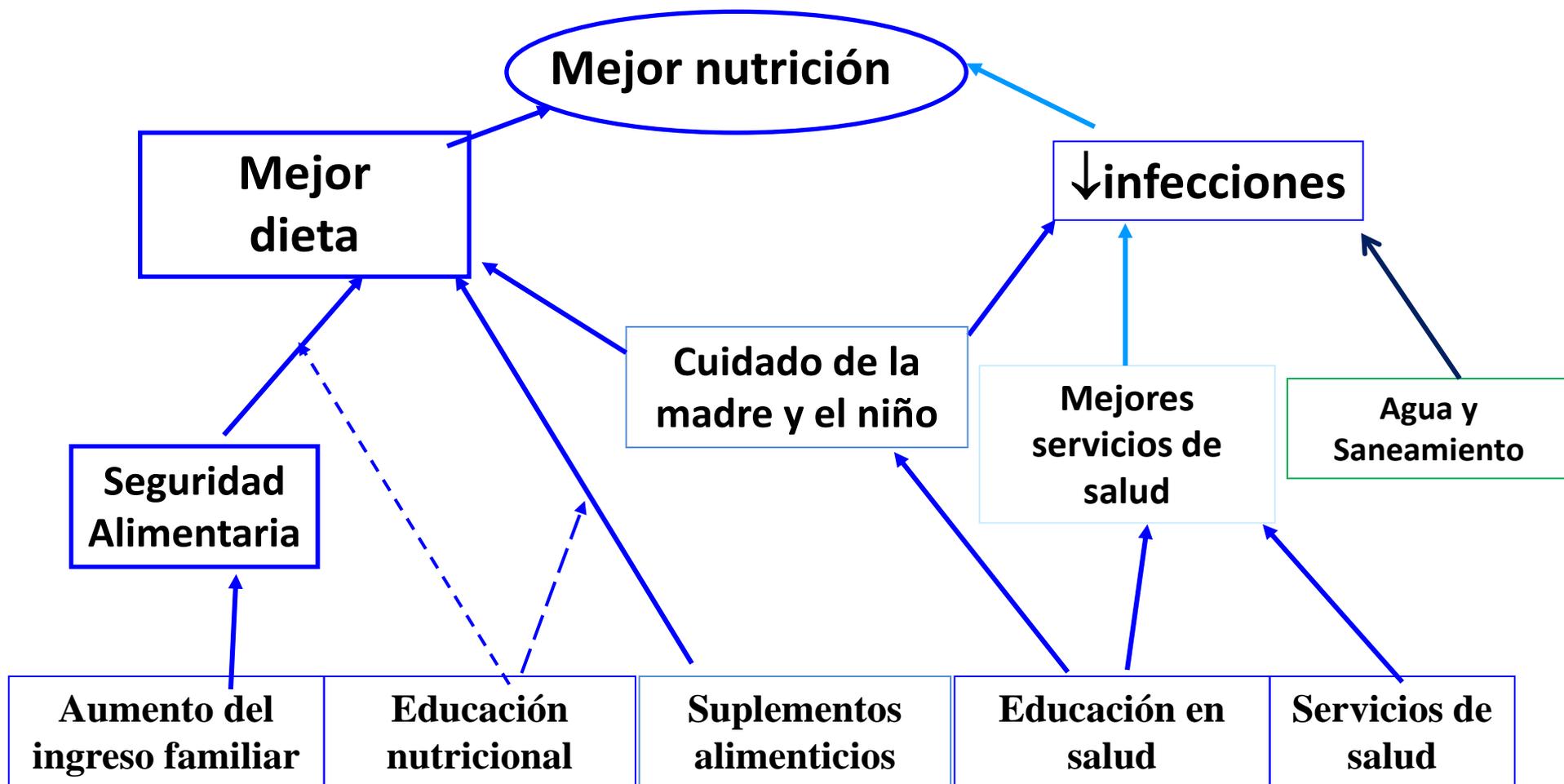


Los niños con crecimiento restringido durante la gestación y los primeros dos años de vida y que posteriormente aumentan excesivamente de peso tienen mayor probabilidad de presión arterial alta, diabetes y enfermedades metabólicas y cardiovasculares en la edad adulta.

Es posible reducir la incidencia de enfermedades crónicas mediante acciones de fomento de la nutrición y promoción del crecimiento al inicio de la vida.



Efectos de diversas políticas y acciones en la prevención de la desnutrición del niño



Acciones y políticas

Políticas de desarrollo social necesarias para la prevención de la desnutrición

- Crecimiento económico sostenido
- Políticas de distribución de ingreso y equidad social
- Acceso de la población a alimentos y bebidas saludables
 - Políticas agrícolas de fomento de la producción para el consumo interno
 - Políticas de comercio exterior que favorezcan la disponibilidad de alimentos saludables para consumo interno
 - Políticas fiscales (incentivos e impuestos) que incentiven la disponibilidad y compra de alimentos saludables
- Políticas de dotación de agua e infraestructura sanitaria de la vivienda
- Comunicación educativa en materia de alimentación y nutrición
- Atención primaria de salud
- Programas comunitarios de promoción de la nutrición: promoción del crecimiento, educación nutricional, ministración de suplementos

¿Qué necesitamos para lograr efectividad en los programas específicos para prevenir la desnutrición?

- Intervenciones con base en evidencia de probada eficacia
- Focalización de intervenciones a los grupos con mayor necesidad y potencial de respuesta
- Llevar intervenciones a escala para lograr coberturas que permitan influir en prevalencias
- Asegurar entrega adecuada de servicios, acciones o productos de alta calidad
- Asegurar demanda y utilización adecuada por parte de la población meta
- Monitoreo y Evaluación para mejorar el diseño y operación de los programas



Efectividad de Programas específicos de Nutrición

Conclusiones

- La inversión en nutrición durante el período formativo de la gestación a los dos años de vida tiene efectos positivos en la salud, la sobrevivencia, el desarrollo humano y la equidad social
- El crecimiento económico se asocia con mejoría nutricional de la población, pero a un ritmo lento
- Es necesario implementar políticas de desarrollo social: mejorar la distribución del ingreso, asegurar el acceso de la población a agua limpia, infraestructura sanitaria, alimentos saludables, educación nutricional y servicios de nutrición y salud para la población, particularmente la que se encuentra en situación de pobreza

Conclusiones

- Existen acciones específicas de nutrición durante el período formativo, de probada efectividad para abatir la desnutrición, como la promoción del crecimiento y la ministración de suplementos alimenticios
- Es necesario implementar una combinación de políticas de desarrollo social en combinación con acciones específicas de nutrición, dirigidas al período formativo y a la población mas pobre, para la prevención de la desnutrición
- Reducir la desnutrición es esencial para disminuir la pobreza