

QUÉ NECESITAN SABER LOS MINISTERIOS DE AGRICULTURA¹

Enfermedades no
transmisibles

PUNTOS CLAVES

- El sector de la alimentación y la agricultura está inextricablemente ligado a las ENT.
- Los principales factores alimentarios de la epidemia de ENT son bien conocidos.
- Las políticas fiscales son una arma poderosa en la lucha contra las ENT.
- Las políticas socioeconómicas y las relativas a la alimentación y la agricultura tiene repercusiones importantes sobre las ENT.
- Los ministerios de agricultura deben reconocer que el derecho a la salud es una responsabilidad fundamental del conjunto del gobierno y adoptar medidas adecuadas en materia de ENT.
- El control del tabaco es bueno tanto para los objetivos de la agricultura como para los del desarrollo sostenible.

¹ En este folleto, el término "agricultura" incluye los cultivos, la ganadería, la actividad forestal y la pesca, de acuerdo con la Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición (CIN+20).

1. El sector de la alimentación y la agricultura está inextricablemente ligado a las ENT.

- El sector de la alimentación y la agricultura tiene la misión de incrementar la disponibilidad y la accesibilidad de alimentos variados, seguros y nutritivos de un modo ecológicamente sostenible.²
- La dieta malsana es uno de los principales factores de riesgo de enfermedad y muerte prematura.³ Cerca de 815 millones de personas padecen desnutrición crónica. Dos mil millones de personas padecen sobrepeso u obesidad.⁴ De los 41 millones de niños de menos de cinco años que padecen sobrepeso y obesidad en el mundo, la mayoría residen en países de ingresos bajos y medianos (PIMB).⁵
- Es preciso reformular los sistemas alimentarios para que no se limiten a proporcionar alimentos, sino que lo hagan de manera sostenible y con alimentos de alta calidad que permitan a todo el mundo disfrutar de una dieta saludable.⁶ Dicho de forma más sencilla, el derecho a la alimentación no debe limitarse al “derecho a no pasar hambre”.⁷ En la actualidad, los alimentos necesarios para mantener una buena salud están a menudo fuera del alcance de las poblaciones pobres y vulnerables, para las que son un artículo de lujo, mientras que los productos nocivos para la salud son los más baratos, los más agresivamente comercializados y los más accesibles.

Mensajes clave de la Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición (CIN+20)⁸

- Los sistemas alimentarios actuales son disfuncionales.
- Hace falta una transformación de los sistemas alimentarios para dar respuesta no solo a la emaciación, al retraso del crecimiento y a las carencias de micronutrientes sino a todas las formas de malnutrición, incluido el sobrepeso, la obesidad y las ENT.
- Mantener una alimentación saludable a lo largo de toda la vida ayuda a prevenir la malnutrición en todas sus formas.
- Todos los aspectos del sistema alimentario deben estar orientados a la nutrición, dado que es improbable que las intervenciones aisladas tengan grandes efectos. Es más eficaz tratar los sistemas alimentarios como un todo.

La salud y el bienestar son fundamentales para la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y su promesa de no dejar a nadie desatendido. El logro de los objetivos de los ODS relacionados con las ENT reportará beneficios para toda la Agenda 2030, habida cuenta de la relación multidimensional entre las ENT, la pobreza, las desigualdades, el crecimiento económico, las medidas contra el cambio climático y otros objetivos y metas. Juntos, la OMS y el PNUD brindan apoyo complementario a las respuestas transversales de los gobiernos a las ENT, y reconocen la necesidad de adoptar medidas determinantes más allá del sector de la salud para contrarrestar los factores sociales, económicos y ambientales subyacentes que aumentan la carga de estas enfermedades. La OMS proporciona asistencia técnica al sector de la salud para cartografiar la epidemia de ENT, establecer objetivos nacionales específicos, elaborar políticas y planes multisectoriales para atajar los factores de riesgo de ENT y ayudar a los sistemas de salud a responder a la epidemia. El PNUD, de conformidad con su Plan Estratégico para 2018-2021⁹ y la Nota estratégica 2016-2021 sobre el VIH, la salud y el desarrollo,¹⁰ aprovecha sus competencias básicas para erradicar la pobreza, reforzar una gobernanza que sea eficaz e integradora y establecer sistemas de salud sólidos y sostenibles. Con políticas correctas, inversiones adecuadas y suficientes y asociaciones estratégicas, los países pueden promover la salud para todos y, al mismo tiempo, trabajar en pro de las prioridades de desarrollo sostenible relacionadas con las ENT.

2 FAO (2015). *Designing nutrition-sensitive agriculture investments*. <http://www.fao.org/3/a-i5107e.pdf>

3 GBD 2016 Risk Factors Collaborators. “Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016.” *Lancet* 2017, 390 (10100): 1345–1422.

4 FAO (2017). *¿Cuánto nos falta para alcanzar el #HambreCero? El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2017*. <http://www.fao.org/state-of-food-security-nutrition/es/>

5 OMS (2016). *Report of the Commission on Ending Childhood Obesity*.

6 FAO (2013). *El estado mundial de la agricultura y la alimentación – Sistemas alimentarios para una mejor nutrición*. <http://www.fao.org/docrep/018/i3300e/i3300e.pdf>

7 A/HRC/19/59. Informe del Relator Especial sobre el derecho a la alimentación, Olivier De Schutter. http://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/HRCouncil/RegularSession/Session19/A-HRC-19-59_sp.pdf

8 <http://www.fao.org/about/meetings/icn2/es/?S%08=>

9 Plan Estratégico del PNUD para 2018-2021. <http://undocs.org/es/DP/2017/38>

10 Nota estratégica 2016-2021 sobre el VIH, la salud y el desarrollo. <http://www.undp.org/content/undp/es/home/librarypage/hiv-aids/hiv-health-and-development-strategy-2016-2021.html>

¿Qué son las ENT y por qué debe el gobierno trabajar de forma conjunta?

Hay cuatro tipos principales de ENT: las enfermedades cardiovasculares (que incluyen las cardiopatías y los accidentes cerebrovasculares), el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas.

Las ENT matan a 40 millones de personas cada año, entre ellas 15 millones de personas con edades comprendidas entre 30 y 69 años. Más del 80% de estas muertes “prematuras” se producen en países de ingresos bajos y medianos. La mayoría de las muertes prematuras por ENT se deben a cuatro factores de riesgo principales relacionados con el comportamiento: el consumo de tabaco, el uso nocivo del alcohol, la inactividad física y la dieta malsana. Los riesgos ambientales (por ejemplo, la contaminación del aire) también contribuyen de forma importante a las ENT.

La exposición de la población a estos factores de riesgo de ENT relacionados con el comportamiento viene determinada por las políticas en materia de comercio, agricultura, trabajo, impuestos, urbanismo, educación y otros sectores que no están vinculados con la salud. Eso significa que las muertes prematuras y las discapacidades causadas por las ENT son en gran medida evitables con una mejor coordinación de las políticas en distintos sectores.

Teniendo en cuenta la carga social, económica y ambiental que suponen las ENT, se pueden buscar estrategias y enfoques que redunden en beneficios compartidos para todos los sectores involucrados.

- Las políticas agrícolas ecológicamente sostenibles resultan ser también las más saludables. Un aumento de la producción y el consumo de fruta y verdura, acompañado de una reducción de la producción y el consumo de productos de origen animal, resulta ser más sostenible y también más beneficioso para la salud. Hay que prestar especial atención a las prácticas pecuarias porque el ganado, especialmente el bovino, es responsable de la deforestación y de casi el 15% de las emisiones de gases de efecto invernadero causadas por el hombre. El uso inadecuado de antibióticos en animales es

una de las principales causas del aumento de la resistencia a los antimicrobianos.^{11,12} Los plaguicidas y los productos químicos que se utilizan para la producción de alimentos son la causa subyacente de diversos cánceres que padecen las comunidades agrícolas y los consumidores. La pérdida de biodiversidad causada por las prácticas agrícolas industriales amenaza la variedad nutricional y la salud. El cultivo de tabaco resulta especialmente preocupante ya que socava la viabilidad de la tierra y el suelo y lleva a la deforestación, con lo que interfiere en los esfuerzos por garantizar una alimentación saludable y variada.¹³

La alimentación, la agricultura, las ENT y la economía

Los alimentos ultraprocesados, las bebidas azucaradas y el tabaco son vistos a menudo como componentes del progreso económico. No obstante, esos productos son también una carga para la economía porque las enfermedades y muertes prematuras que provocan se traducen en un incremento de los costos sanitarios y en una reducción considerable de la capacidad productiva. Se prevé que las ENT cuesten US\$ 21,3 billones a los países en desarrollo entre 2011 y 2030. La obesidad ya le cuesta actualmente al mundo US\$ 2 billones anuales, y el consumo de tabaco otros US\$ 1,4 billones anuales. Para fomentar de verdad el progreso económico los gobiernos deben promover y aplicar políticas coherentes en agricultura, comercio y sanidad.

2. Los principales factores alimentarios de la epidemia de ENT son bien conocidos.

- El consumo de alimentos ultraprocesados, a menudo hipercalóricos y ricos en grasa, azúcar y/o sal (por ejemplo, las bebidas azucaradas o las carnes procesadas) así como en hidratos de carbono refinados,

11 OMS (2017). *Directrices de la OMS sobre el uso de antimicrobianos de importancia médica en animales destinados a la producción de alimentos*. http://www.who.int/foodsafety/publications/cia_guidelines/es/

12 FAO (2013). *Tackling climate change through livestock – A global assessment of emissions and mitigation opportunities*. <http://www.fao.org/docrep/018/i3437e/i3437e.pdf>

13 OMS (2017). *Tobacco and its environmental impact: an overview*. <http://www.who.int/tobacco/publications/environmental-impact-overview/en/>

ha aumentado en todos los países respecto al consumo de alimentos nutritivos (por ejemplo, frutas, vegetales, cereales integrales, pescados y mariscos).¹⁴

- Las industrias de la alimentación, el azúcar y las bebidas tratan de desdibujar los vínculos probados que existen entre la dieta malsana, la obesidad y la mala salud.^{15,16} A menudo actúan como la industria tabacalera y recurren a argumentos engañosos como: “la obesidad es un problema complejo, no debemos señalar un producto específico”, “las personas deben llevar un ‘estilo de vida equilibrado’ basado en la ‘moderación’”, “el auténtico problema es la falta de actividad física, no la alimentación”, y “los gobiernos no deben decir a las personas lo que deben comer.”¹⁷ Es importante que los gobiernos no se dejen influir indebidamente por esas industrias al formular políticas basadas en datos científicos. La colaboración con los asociados del ámbito universitario y la sociedad civil puede ser útil a este respecto, siempre que se tengan en cuenta los conflictos de intereses percibidos o reales.



14 Global Panel on Agriculture and Food Systems for Nutrition (2016). *Food systems and diets: Facing the challenges of the 21st century*. <http://glopan.org/sites/default/files/ForesightReport.pdf>

15 Bes-Rastrollo, M, et al. Financial conflicts of interest and reporting bias regarding the association between sugar-sweetened beverages and weight gain: a systematic review of systematic reviews. *PLoS Med* 2013, 10(12): e1001578.

16 Massougbojii, J, et al. Reviews examining sugar-sweetened beverages and body weight: correlates of their quality and conclusions. *Am J Clin Nutr* 2014, 99(5): 1096-104.

17 Ninguno de estos argumentos resiste un examen. Algunos productos, como por ejemplo las bebidas azucaradas, han sido vinculados de manera independiente con la epidemia de ENT, por lo que es preciso señalarlos de forma específica. Un énfasis genérico en la moderación desdibuja la importancia del consumo relativo (por ejemplo, ¿hay que comer con la misma ‘moderación’ la verdura que los postres?). La actividad física por sí sola no puede garantizar el control del peso del conjunto de la población en el contexto alimentario actual. Los gobiernos tienen la responsabilidad de garantizar entornos que favorezcan la salud y de respetar, proteger y dar contenido al derecho humano a la salud.

Una dieta saludable: conceptos básicos

Se alienta a los países a:

- Aumentar la producción, distribución, comercialización y venta al por menor de fruta y verdura frescas, proteínas magras, legumbres, cereales complejos/hidratos de carbono de digestión lenta, frutos secos, semillas, aceites de oliva y otras grasas insaturadas.
- Regular y limitar la exposición de la población a alimentos procesados que contengan grasas trans y/o sean ricos en grasas saturadas, azúcar y sodio. Eso incluye las frituras, las bebidas azucaradas y las carnes procesadas.
- Prestar especial atención a las bebidas ricas en azúcar que se presentan como zumos de fruta o agua, alimentos para bebés con un alto contenido de azúcar, jarabe de maíz rico en fructosa y productos comercializados como “bajos en grasas” pero que tienen un alto contenido de almidones, azúcares y productos químicos.

3. Las políticas fiscales son un arma poderosa en la lucha contra las ENT.

Aplicar impuestos sobre los productos nocivos para la salud –como el tabaco, el alcohol y las bebidas azucaradas– es una medida eficaz en relación con el costo y que redundará en un triple beneficio¹⁸: 1) una reducción del consumo de productos malsanos, que permite evitar a su vez los elevados costos sanitarios y económicos que acarrearán; 2) aumentar los ingresos de los gobiernos; y 3) permitir que esos ingresos se inviertan en la promoción de la salud y el desarrollo. Un aumento de los impuestos selectivos sobre el consumo de tabaco de US\$ 0,80 por cajetilla en todos los países generaría unos ingresos adicionales de US\$ 141 000 a nivel mundial.¹⁹

- El impuesto selectivo de México sobre el azúcar ha reducido el consumo de bebidas azucaradas y ha generado más de US\$ 1 000 millones de

18 OMS. Base de datos mundial de la OMS sobre la aplicación de medidas nutricionales. <http://www.who.int/nutrition/gina/en/>

19 Goodchild, M, Perucic, A, and Nargis, N. Modelling the impact of raising tobacco taxes on public health and finance. *Bull World Health Organ* 2016, 94: 250-257. La norma recomendada por la OMS es que los impuestos selectivos sobre el consumo de tabaco representen al menos el 70% del precio de venta minorista de los productos de tabaco.

ingresos para el Gobierno. El descenso más importante del consumo se ha registrado entre los mexicanos de ingresos bajos, que son a su vez los más vulnerables a las ENT y sus consecuencias.²⁰

- Desde septiembre de 2017, Tailandia tiene un nuevo impuesto selectivo sobre las bebidas azucaradas.²¹
- Año tras año, Tonga ha incrementado los derechos de importación sobre el tabaco, las bebidas azucaradas, el alcohol y los alimentos ricos en grasas.²²

4. Las políticas socioeconómicas y las relativas a la alimentación y la agricultura tiene repercusiones importantes sobre las ENT.

Las directrices dietéticas basadas en los alimentos pueden orientar las políticas, los programas y la educación en materia de nutrición

Las directrices dietéticas basadas en los alimentos tienen en cuenta la disponibilidad de alimentos, las pautas dietéticas, las preferencias culturales y los problemas sanitarios relacionados con la nutrición en un determinado país. Dirigen al público en general una serie de mensajes científicamente fundamentados y de fácil comprensión. Sientan las bases de las políticas y los programas en materia de alimentación, nutrición, sanidad y agricultura. El repositorio de directrices dietéticas basadas en los alimentos que publica la FAO contiene una colección exhaustiva de directrices procedentes de todo el mundo.

A lo largo de los últimos años, muchos países se han esforzado en incrementar la disponibilidad y accesibilidad de los alimentos en respuesta a los problemas de inseguridad alimentaria y

desnutrición.²³ Las políticas y programas de asistencia alimentaria y protección social se han centrado a menudo en este objetivo. No obstante, datos recientes indican que esas políticas han llevado en algunos casos a un incremento del consumo de alimentos y bebidas hipercalóricos y de bajo valor nutricional, que fomentan el sobrepeso, la obesidad, la hipertensión arterial y las ENT.²⁴ Los ministerios de agricultura deben tener en cuenta regularmente tanto la cantidad como la calidad de las calorías, y garantizar que las políticas dirigidas a responder a la desnutrición no redunden involuntariamente en un aumento del sobrepeso y la obesidad.^{25,26}

Muchos países subvencionan la cría de animales y la producción de alimentos de origen animal, así como de alimentos básicos como el maíz, la soja y el trigo, cuyo consumo excesivo va asociado al sobrepeso y la obesidad, y cuya producción puede contribuir también a la degradación del medio ambiente. Al mismo tiempo, se ha prestado relativamente menos atención a la promoción y subvención de alimentos como frutas, verduras y legumbres. Como resultado, los alimentos saludables son a menudo considerablemente más caros y menos accesibles.

5. Los ministerios de agricultura deben reconocer que el derecho a la salud es una responsabilidad fundamental del conjunto del gobierno y adoptar medidas adecuadas en materia de ENT.

La Agenda 2030, la Declaración de Roma de la CIN+20 y la proclamación del Decenio

20 Colchero, MA, et al. "In Mexico, Evidence of Sustained Consumer Response Two Years After Implementing a Sugar-Sweetened Beverage Tax." *Health Affairs* 2017, 36(3): 564-571.

21 Pisuthiphan, A (2017). Sugar fixed? *Bangkok Post*, 26 de junio de 2017. <http://www.bangkokpost.com/lifestyle/social-and-lifestyle/1275815/sugar-fixed>

22 Derecho de la Corona, Tonga, Orden por la que se imponen impuestos especiales (enmienda) 2016. Derecho de la Corona, Tonga, Orden por la que se imponen Derechos de Aduana (Enmienda) 2016. Ministerio de Recaudación de Impuestos y Aduanas. Nuevos Tipos de Impuestos Especiales y Derechos de Importación para Fomentar una Vida Saludable. 2013 [10 de mayo de 2017]. <http://www.revenue.gov.to/Article.aspx?Mode=1&ID=1585&ESID=1769>.

23 Comité Permanente de Nutrición del Sistema de las Naciones Unidas (2016). *Inversiones para sistemas alimentarios saludables. Un análisis marco y revisión de las pruebas sobre las inversiones en los sistemas alimentarios para mejorar la nutrición. Implementar el marco de Acción de la Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición*. <https://www.unscn.org/uploads/web/news/document/ES-final-Investments-for-Healthy-Food-System-UNSCN-Paper.pdf>

24 Véase por ejemplo Hawkes, C. Uneven dietary development: linking the policies and processes of globalization with the nutrition transition, obesity and diet-related chronic diseases. *Global Health* 2006, 2:4; Hawkes C, Chopra M, y Friel, S. Globalization, Trade and the Nutrition Transition. En: *Globalization and Health: Pathways, Evidence and Policy*. Labonte R, Schrecker T, Packer C, Runnels V. eds. Nueva York: Routledge; 2009; Kimbro RT y Rigby, E. Federal food policy and childhood obesity: a solution or part of the problem? *Health Affairs (Millwood)* 2010, 29(3):411-418; Abay, A. Do Government Food Price Policies Affect the Prevalence of Obesity? Empirical Evidence from Egypt. *World Development*, 35:687-701.

25 OMS. *Double-duty actions for nutrition Policy Brief*. <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255414/1/WHO-NMH-NHD-17-2-eng.pdf?ua=1>

26 Comité Permanente de Nutrición del Sistema de las Naciones Unidas (2016). *Evaluación del impacto de las políticas de apoyo a los entornos alimentarios saludables y a las dietas saludables. Implementar el marco de Acción de la Segunda Conferencia Internacional sobre Nutrición*. <https://www.unscn.org/uploads/web/news/document/UNSCN-Impact-Assessment-DP-SP.pdf>

de Acción sobre la Nutrición²⁷ reconocen la necesidad de adoptar medidas en el conjunto del sistema alimentario con el fin de reducir las ENT. Los ministerios de agricultura deben trabajar con el sector sanitario y otros sectores pertinentes para promover:

- La introducción de derechos de importación/exportación para hacer más asequibles los alimentos nutritivos (por ejemplo, la fruta, la verdura y el pescado fresco), y menos asequibles los alimentos con un alto contenido de grasas, azúcar y/o sal.
- La estrategia de la OMS sobre régimen alimentario y actividad física, el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y las recomendaciones de la OMS sobre la comercialización de sucedáneos de la leche materna y alimentos y bebidas no alcohólicas a niños.
- Que los almuerzos escolares y los programas de alimentación escolar sean seguros y nutritivos, mediante el establecimiento de límites o prohibiciones de productos con un alto contenido de grasas, azúcar y/o sal.
- La eliminación o sustitución de las grasas trans en los alimentos y los esfuerzos dirigidos a reducir la ingesta de sal de la población.
- Aumentar los impuestos especiales de los alimentos y bebidas hipercalóricos y de bajo valor nutricional.

Los ministerios de agricultura también deben ayudar a promover:

- Iniciativas que aumenten el acceso a alimentos seguros, nutritivos y variados, sobre todo en las poblaciones marginadas, mediante la implicación de los agricultores locales y la mejora del acceso a los mercados locales.
- Alianzas constructivas y transparentes con el sector minorista y de la alimentación para reformular y/o limitar el tamaño de las porciones de los productos malsanos, y ampliar las líneas de productos para

que incluyan opciones saludables adecuadamente comercializadas.²⁸

- Estimular la demanda de alimentos y bebidas nutritivos a través de subvenciones, del etiquetado y de la sensibilización comunitaria, con campañas dirigidas especialmente a las mujeres.²⁹
- Medidas que reduzcan el acceso y la exposición a productos nocivos para la salud, por ejemplo medidas de zonificación y restricciones a la comercialización, publicidad, promoción y patrocinio.
- La evaluación y el seguimiento de las políticas/programas alimentarios y sociales (por ejemplo, subvenciones a los agricultores, programas de asistencia alimentaria) para garantizar que tengan en cuenta sus efectos sobre la salud y la nutrición.
- Eliminar el uso de plaguicidas, productos químicos y antibióticos nocivos en la producción de alimentos.

6. El control del tabaco es bueno tanto para los objetivos de la agricultura como para los del desarrollo sostenible.

- El consumo de tabaco es responsable de la muerte de más de 7 millones de personas cada año. Y su producción también tiene sus costos. El cultivo de tabaco es un factor importante en la degradación del suelo, la deforestación, la pérdida de biodiversidad y la contaminación del agua. Los cultivadores de tabaco sufren a menudo intoxicaciones por nicotina al cosechar las hojas de tabaco. La producción de tabaco va ligada al trabajo no retribuido en el caso de los niños y al trabajo mal pagado o en régimen de servidumbre por deudas en el caso de los adultos. Los fabricantes de cigarrillos y las empresas que compran tabaco en

27 En abril de 2016, los países se comprometieron en la Asamblea General de las Naciones Unidas desplegar un plan de acción sostenido y coherente en materia de nutrición a lo largo de diez años.

28 El párrafo 3 del artículo 5 del CMCT de la OMS obliga a que el proceso de formulación de políticas de los países esté protegido contra las injerencias de la industria tabacalera; en cambio, la colaboración con la industria alimentaria puede ser constructiva *siempre que los gobiernos sean prudentes y transparentes*.

29 Las mujeres son a menudo las cuidadoras principales de los niños y tienen una gran influencia sobre lo que consumen estos y las familias en conjunto. Capacitar a las mujeres a través de información y recursos mejora prácticamente todos los resultados en materia de salud y desarrollo.

hoja a menudo explotan financieramente a los agricultores.^{30,31}

- Los artículos 17 y 18 del Convenio Marco de la OMS para el Control del Tabaco abordan la promoción de alternativas económicas para los cultivadores de tabaco y la protección del medio ambiente.
- El sector de la alimentación y la agricultura debe promover el fin del cultivo de tabaco y apoyar la transición de los cultivadores de tabaco a actividades económicas alternativas.

Tabaco y agricultura: cuatro datos

- Entre 10 y 20 millones de personas desnutridas de todo el mundo podrían comer si se cultivaran alimentos en lugar de tabaco. En Malawi, donde la tasa de desnutrición era del 27% en 2008, cada hectárea que produce una tonelada de hoja de tabaco podría producir 14,6 toneladas de patatas.
- Cuando algunos cultivadores de tabaco de Kenya se pasaron al bambú, el valor neto comparado de los dos cultivos mostraba que las tasas de rendimiento de los cultivadores de bambú eran un 300% superiores. En Indonesia, menos de uno de cada cinco cultivadores de tabaco considera que es un cultivo rentable.
- Los fumadores de ingresos bajos gastan los escasos recursos familiares en cigarrillos en lugar de alimentos. En Sri Lanka, se podrían comprar 83 raciones de arroz y 65 rebanadas de pan por el precio de una cajetilla de cigarrillos.
- La Asociación Internacional de Productores de Tabaco se presenta como defensora de los intereses de los pequeños agricultores, pero en realidad se creó para defender los intereses de la industria tabacalera.

7. Para empezar...

En primer lugar, los ministerios de agricultura deben hacer lo siguiente:

- Garantizar que su sector mantenga un diálogo estructurado con los ministerios de salud, y forme parte del plan nacional de acción multisectorial y del mecanismo de coordinación en materia de ENT.
- Cartografiar las políticas alimentarias y agrícolas para garantizar que son coherentes con las políticas en materia de salud y desarrollo sostenible.
- Proteger los procesos de formulación de políticas de las interferencias de la industria, incluidas las interferencias de grupos de fachada respaldados por esta (por ejemplo, organizaciones ilegítimas de agricultores y consumidores).

Las muertes prematuras y el sufrimiento evitable por ENT son el flagelo del siglo XXI, pero con políticas e inversiones acertadas, así como el apoyo decidido de todos los asociados, se puede revertir el rumbo de las ENT.

30 McKnight, RH, and Spiller, HA. Green Tobacco Sickness in Children and Adolescents. *Public Health Rep* 2005, 120(6): 602-606.

31 Hu, T, y Lee, A. Tobacco Control and Tobacco Farming in African Countries. *J Public Health Policy* 2015, 36(1): 41-51.



© Organización Mundial de la Salud y Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo 2018. Todos los derechos reservados.

La elaboración de este folleto de orientación fue coordinada por un equipo conjunto de la OMS y el PNUD. Esta orientación se preparó con fines de promoción y proporciona un conjunto de opciones para la acción. No representa la posición oficial de la OMS o el PNUD y no se ha presentado a sus órganos deliberantes. Las referencias a Estados Miembros y asociados no constituyen o implican aval alguno de este folleto de orientación.

WHO/NMA/18/95

