

DETERMINANTES SOCIALES , BIOLÓGICAS Y ECONÓMICAS DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL

Prof. Ricardo Uauy INTA U de Chile, Santiago CHILE y LSHTM U of London UK

Artículo 1: Determinantes, Prevalencia y consecuencias de la malnutrición a corto plazo (muertes y carga de enfermedad)

Artículo 2: Malnutrición efectos económicos y educativos a largo plazo y la relación con enfermedades crónicas en adultos

Serie artículos sobre MALNUTRICION Lancet 2008

CONFERENCIA REGIONAL: "HACIA LA ERRADICACIÓN DE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE" Mayo 2008

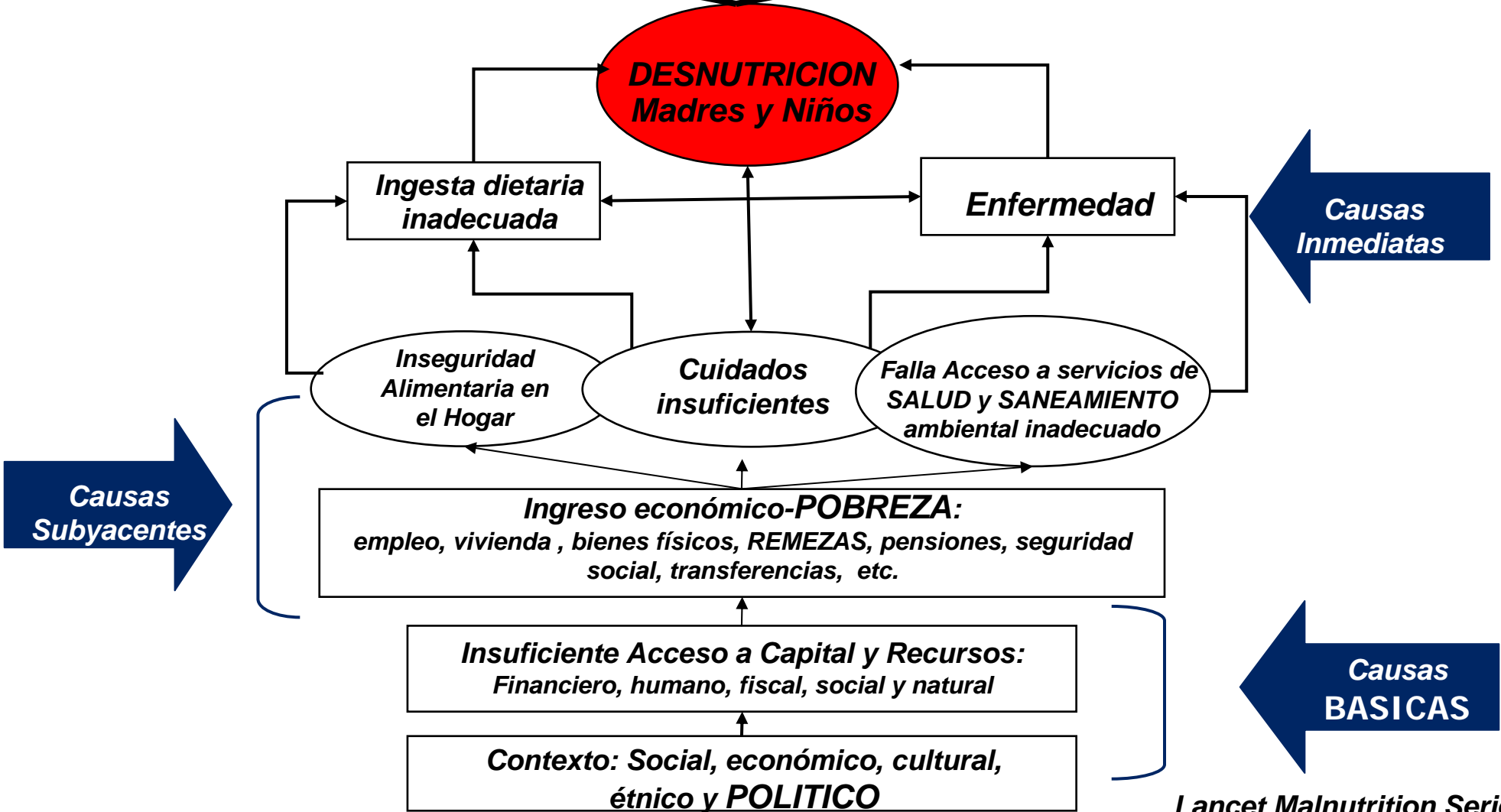


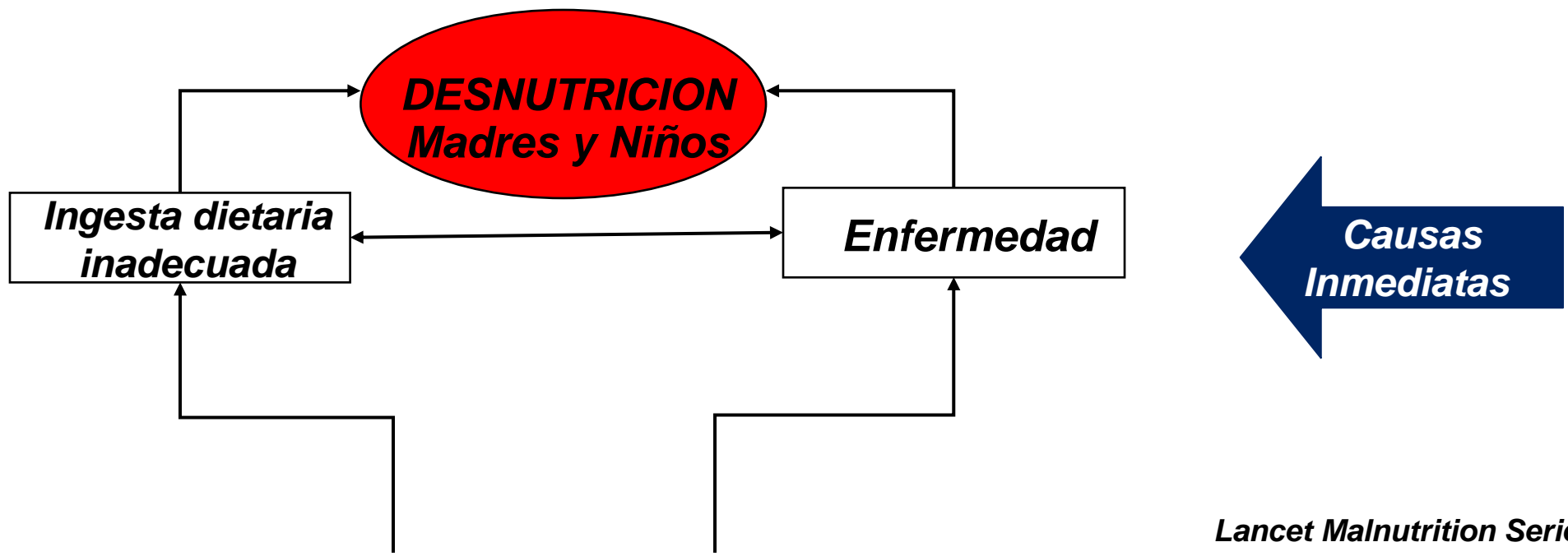
Martínez R y Fernández A. Modelo de análisis del impacto social y económico de la desnutrición infantil en A.L. División de Desarrollo Social CEPAL 2008



**Consecuencias de corto plazo:
Morbilidad, Discapacidad, Muerte**

**Consecuencias largo plazo: Talla adultez
capacidad intelectual, productividad
economica, obesidad, diabetes & ECVs**





Lancet Malnutrition Series 2008

- La desnutrición de madres y niños en la región de AL y C esta condicionada en forma importante por dietas inadecuadas en calidad y en raras circunstancias la cantidad es insuficiente. Los niños de 0-2 años tienen requerimientos nutricionales elevados.
- *La enfermedad en especial las infecciones (bacterias, virus y parásitos) afectan el estado nutricional disminuyendo la ingesta, aumentando las pérdidas de nutrientes e induciendo una menor utilización de ellos; actúan en forma sinérgica .*

La desnutrición comienza con la madre



Desnutrición de la madre: peso bajo respecto a la estatura (índice de masa corporal bajo)

Menos visibles, las deficiencias de micronutrientes

Pueden conducir a problemas de salud para la madre y a la restricción del crecimiento intrauterino (RCIU)

El retardo de crecimiento y la desnutrición aguda comienzan en la niñez temprana



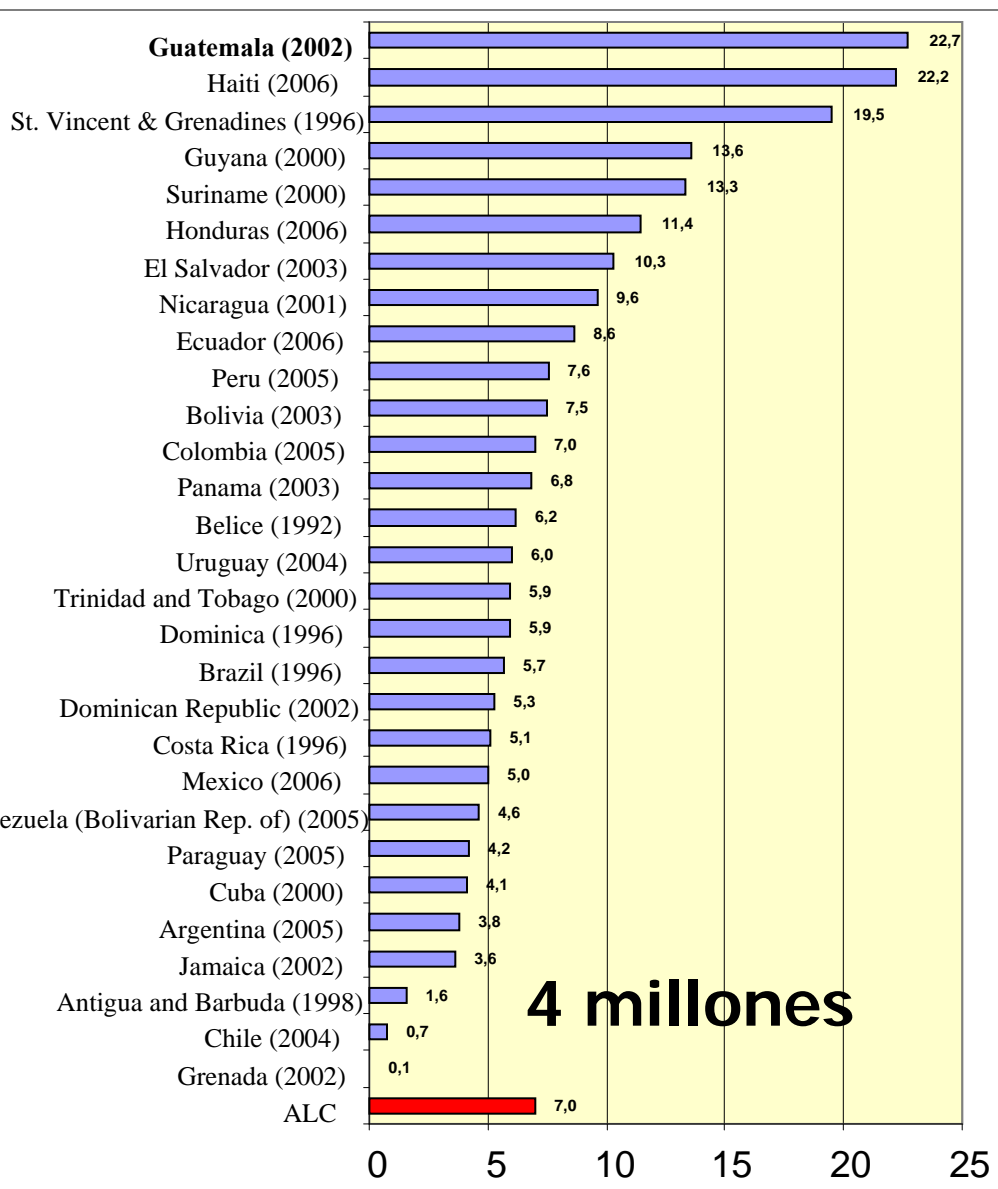
Retardo en el crecimiento: restricción crónica del crecimiento longitudinal (baja talla para la edad)

Desnutrición aguda: pérdida grave de peso (peso para la talla)

Causados generalmente por dietas insuficientes en aporte de nutrimentos y alta incidencia de enfermedades infecciosas

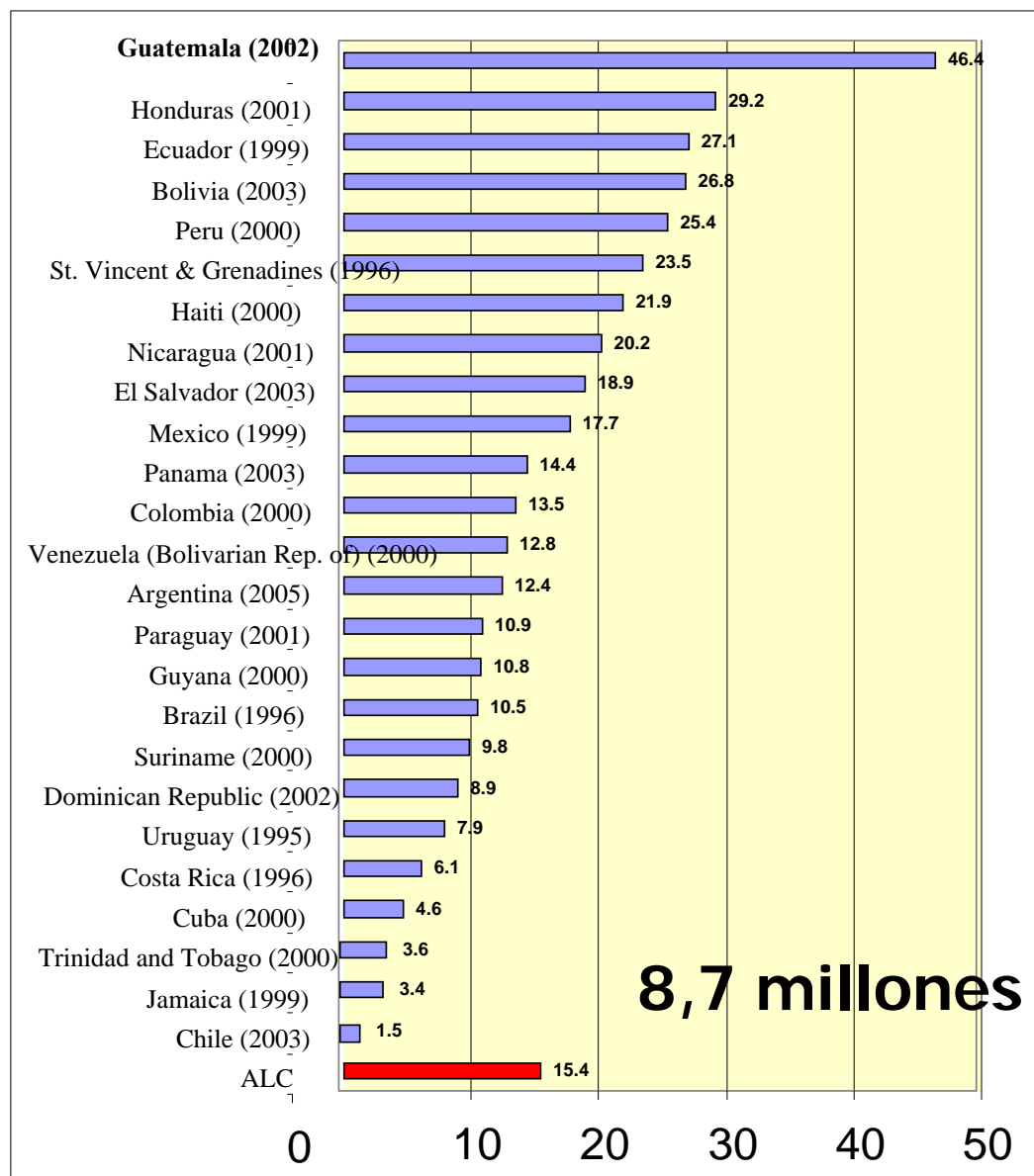
PREVALENCIA BAJO PESO-EDAD

EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS, 1996-2006
(28 PAÍSES)



PREVALENCIA BAJA TALLA-EDAD

EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS, 1996-2005
(25 PAÍSES)



La Desnutrición en América Latina y el Caribe

hemos avanzado, sin embargo:

- Al año 2006 habían 194 millones de latinoamericanos pobres, de los cuales 71 millones eran pobres extremos o indigentes.
- Entre 2001 y 2003, en torno a 52 millones de personas (9.9%) no tenía acceso a una alimentos requeridos para cubrir las necesidades mínimas de energía, aun cuando la producción regional supera largamente las necesidades.
- Datos del 2002-06 revelan que un 7.0% de los niños y niñas < 5 a de la región tenía un peso bajo para la edad y 15.4% mostraba baja talla.

Las crecientes alzas en los precios de los alimentos (15-30 %) ha incrementado en 15-20 millones la población pobre e indigente, lo que podría revertir los avances observados en subnutrición y desnutrición infantil.



- La inseguridad alimentaria afecta a una proporción importante de la población de AL y C. La crisis de los precios de los alimentos de los últimos 2 años y la crisis financiera han aumentado el hambre y la desnutrición en la región.
- *FAO estima el hambre (undernourishment) tomando en cuenta solo la disponibilidad de la energía, ignora los micronutrientes.*
- El cuidado de los niños menores (lactancia) y de las mujeres está lejos de alcanzar las metas sugeridas.
- *El acceso de los más pobres a servicios de salud y saneamiento en la región es insuficiente.*

United States: The Revis family of North Carolina
GASTO SEMANAL EN ALIMENTOS PARA LA FAMILIA \$ 341.98



Mexico: The Casales family of Cuernavaca

GASTO SEMANAL EN ALIMENTOS PARA LA FAMILIA \$ 189.09



Ecuador: The Ayme family of Tingo

GASTO SEMANAL EN ALIMENTOS PARA LA FAMILIA \$ 31.55



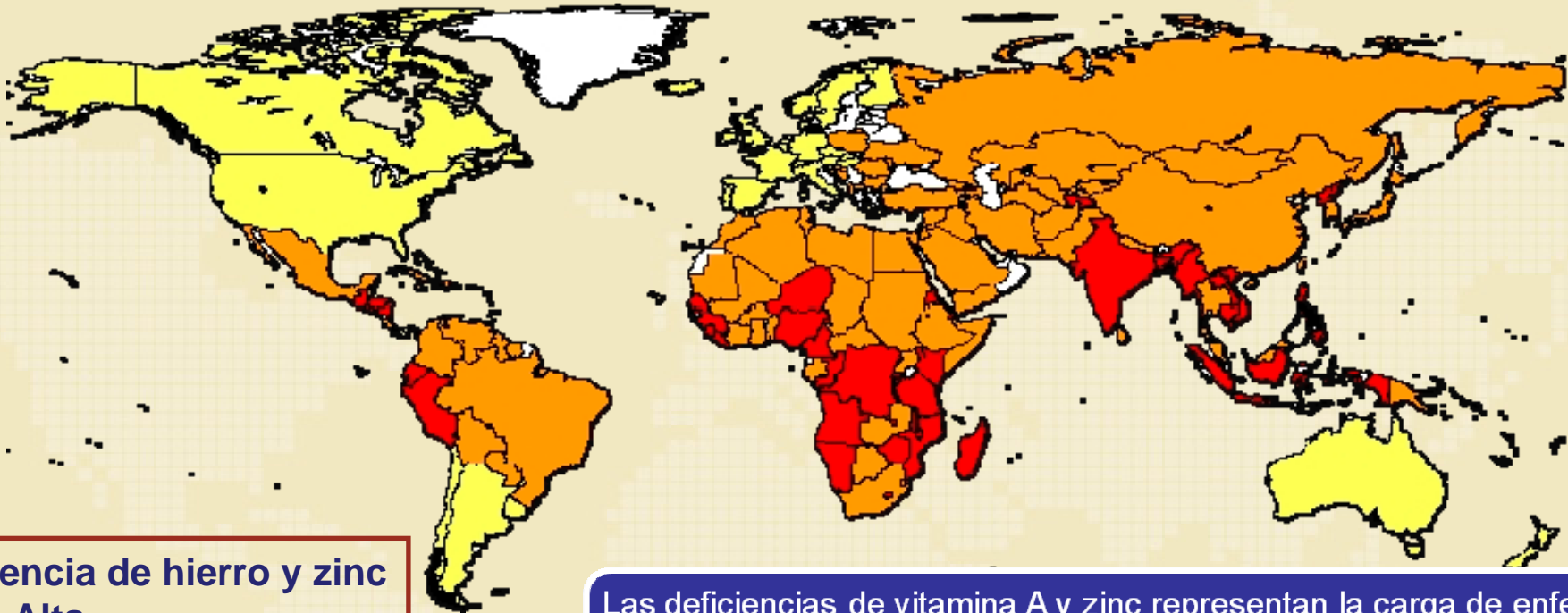
RESPUESTA DEL GASTO/CONSUMO DE ALIMENTOS AL AUMENTAR LOS PRECIOS EN UN 1 % (ELASTICIDAD)

	PAISES POBRES	PAISES RICOS
Alimentos	-0.59	-0.27
Pan y Cereales	-0.43	-0.14
Carne	-0.63	-0.29
Lacteos	-0.70	-0.31
Frutas y verduras	-0.51	-0.23

Dieta y Nutrición frente a la Crisis



Deficiencias de micronutrientes



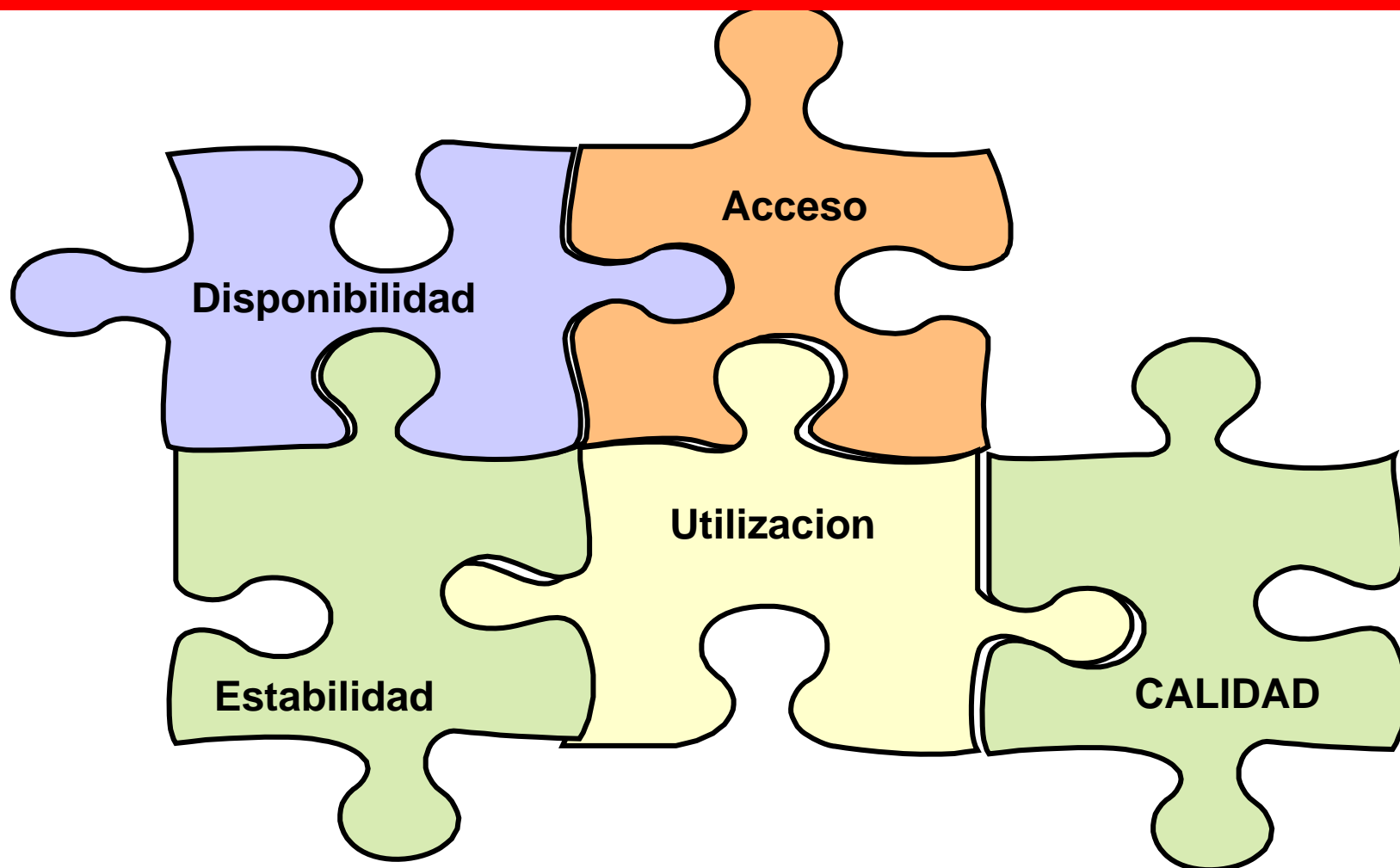
Deficiencia de hierro y zinc

- Alta
- Intermedia
- Baja

Las deficiencias de vitamina A y zinc representan la carga de enfermedad restante más importante entre las deficiencias de micronutrientes, un 9,85% combinado de AVAD de la infancia mundial

La deficiencia de hierro representa un factor de riesgo en la mortalidad materna y se calcula que es responsable de 115.000 muertes por año, el 20% de la mortalidad materna

Dimensiones de la seguridad alimentaria-nutricional

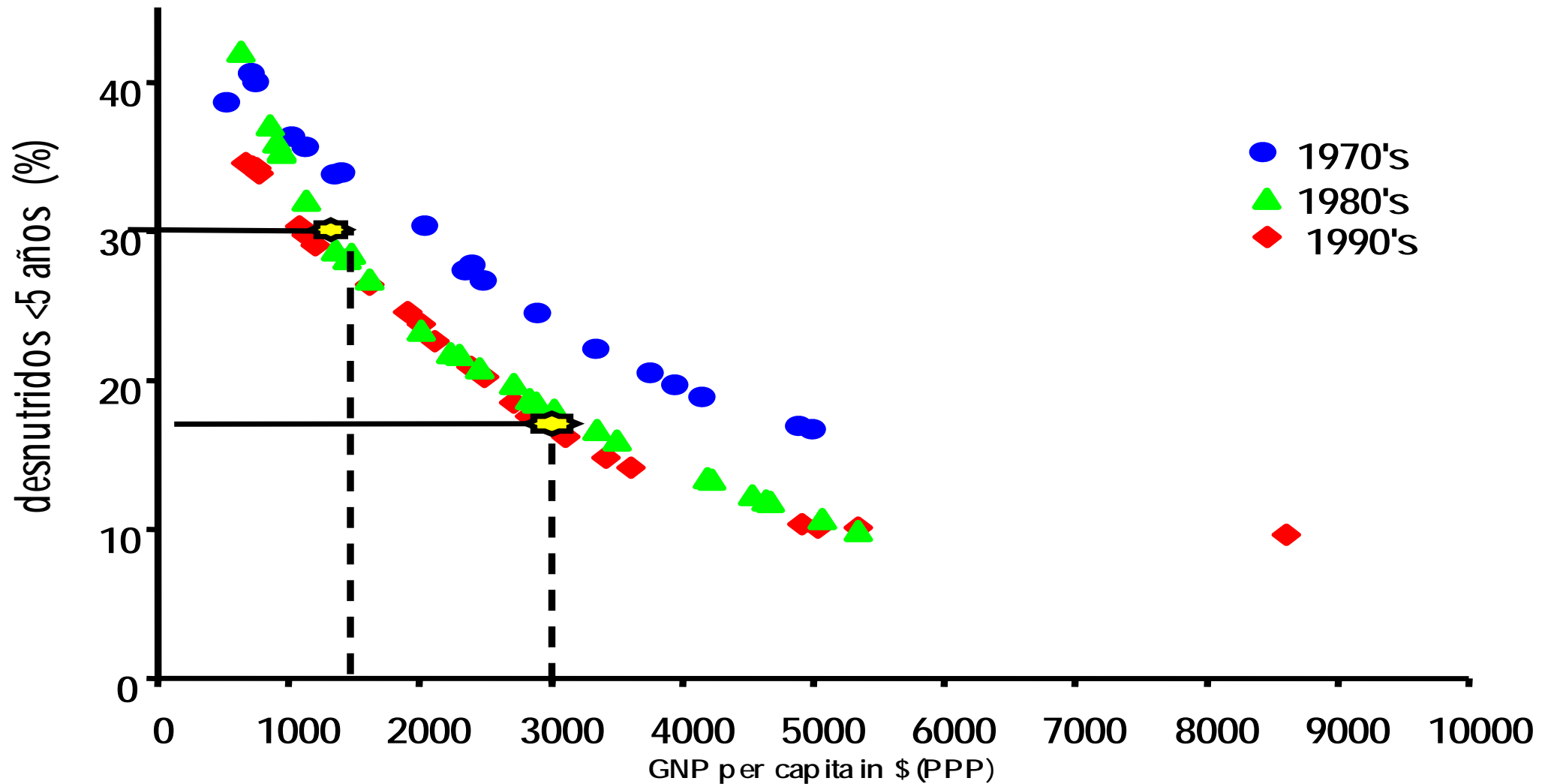




•La desnutrición es causada por la pobreza y las desigualdades socio-económicas imperantes que determinan directa o indirectamente el acceso a capital y recurso físicos y materiales.

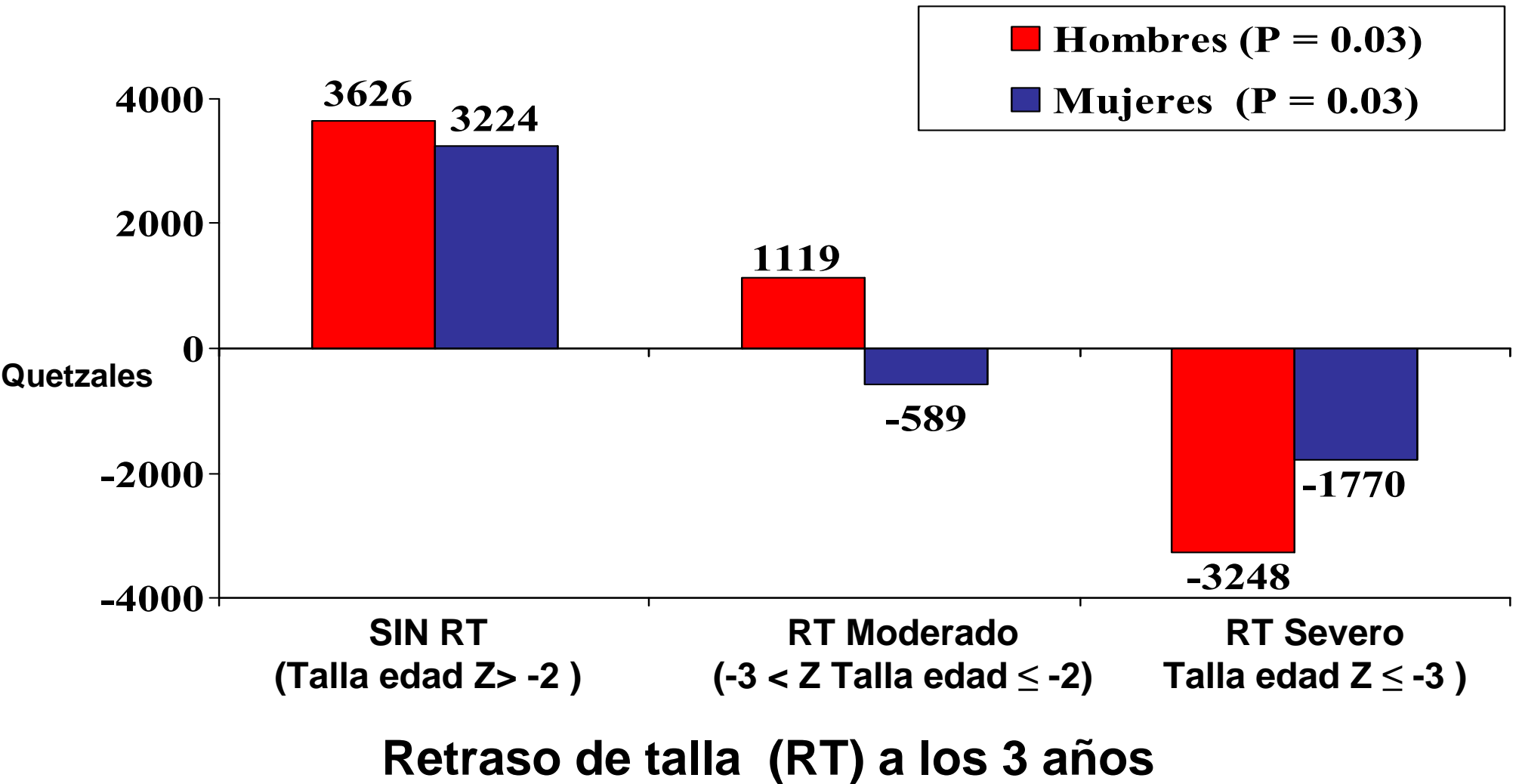
•Los gobiernos interesados en el desarrollo humano, social y económico de la nación deben considerar que la erradicación de la desnutrición beneficia a la sociedad en su conjunto.

A Mayor ingreso menor desnutrición: pero el chorreo es muy lento



Ingreso segun grado de retraso de talla a los 3 años : diferencias con respecto a la media (Q 26,100 h & Q 8,376 m)

Martorell R et al Lancet 371: 411-16 2008



+ Adjusted for family SES in 1975, maternal education, village of origin and age at follow-up.

La desnutrición en la edad temprana conduce a trastornos permanentes

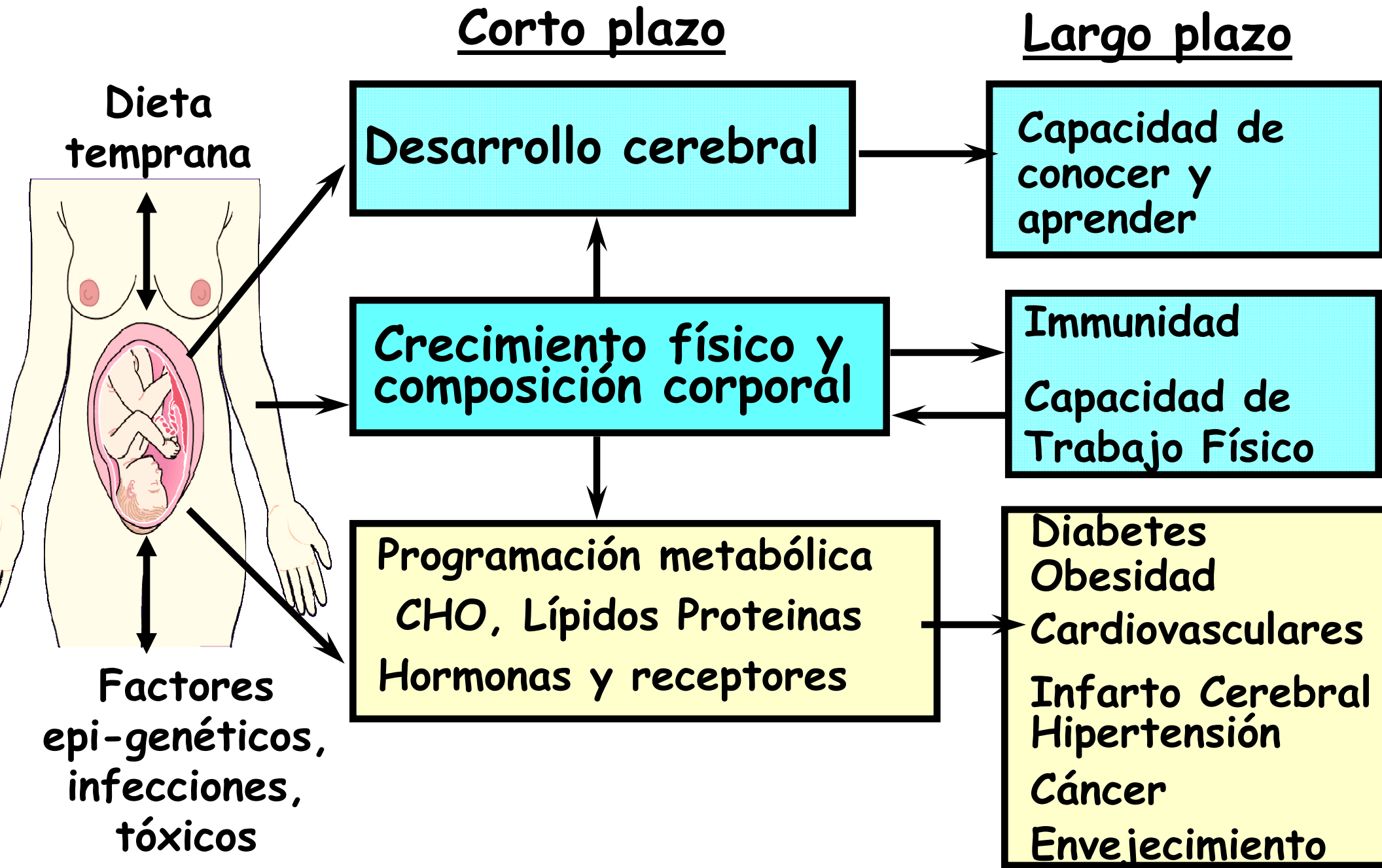


Los niños desnutridos tienen más probabilidades de convertirse en adultos de baja estatura. Las mujeres que fueron desnutridas durante su niñez tienen mayores probabilidades de dar a luz bebés más pequeños

La evidencia vincula el retardo en crecimiento con el desarrollo cognitivo, el desempeño académico y los logros educativos

El RCIU y el retardo en crecimiento durante los dos primeros años de la vida conduce a baja productividad económica en la edad adulta

La talla para la edad del niño menor de 5 años es el mejor indicador de predicción de desarrollo de capital humano



El aumento rápido de peso posterior a la desnutrición incrementa el riesgo de enfermedades crónicas en la edad adulta

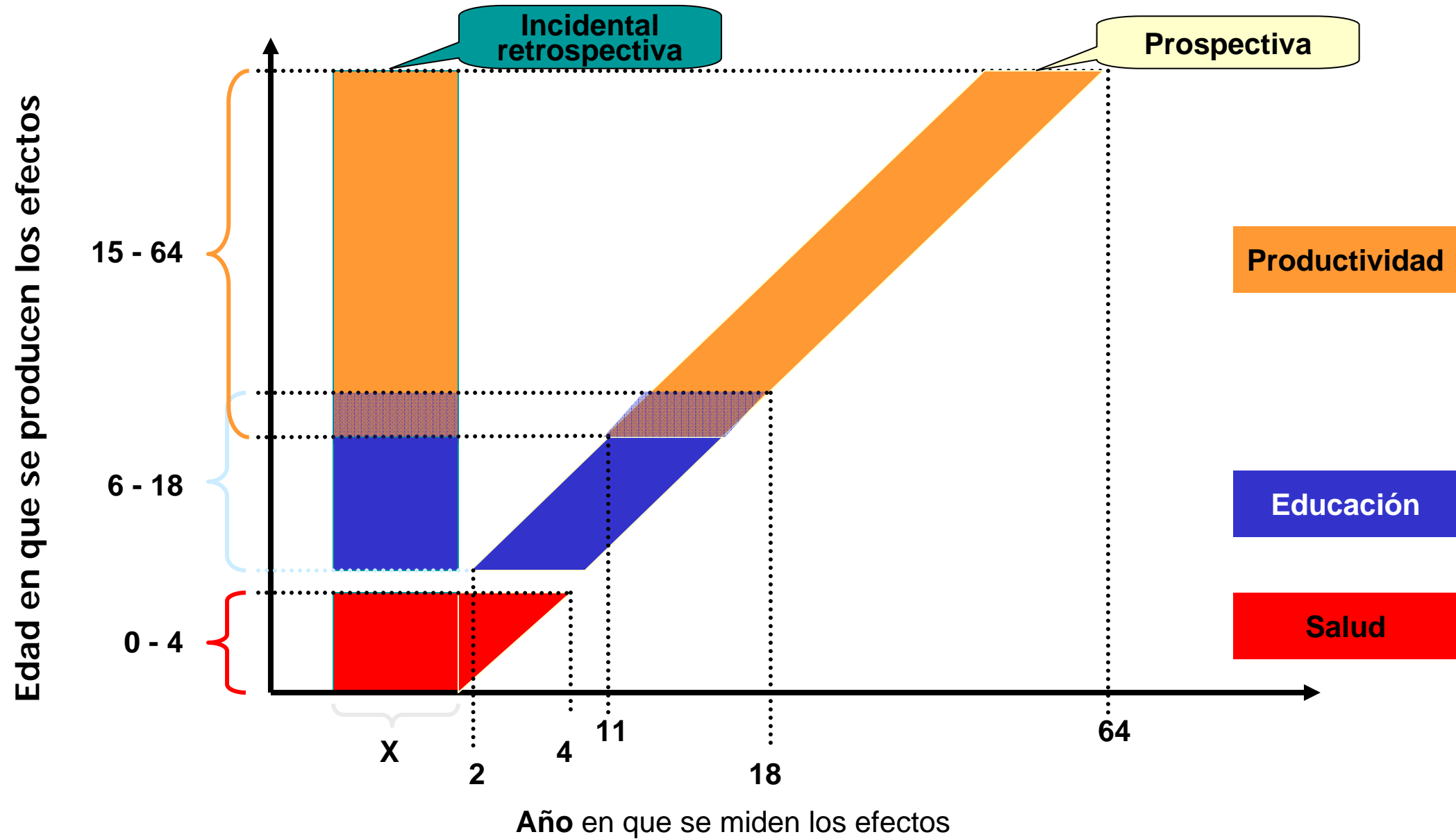


Los niños con crecimiento restringido durante la gestación y los primeros dos años de vida y que posteriormente aumentan rápidamente de peso tienen mayor probabilidad de tener presión arterial alta, diabetes y enfermedades metabólicas y cardiovasculares como adultos

No hay evidencia de que el aumento rápido de peso o estatura durante los primeros meses de vida incrementa el riesgo de enfermedades crónicas en el futuro

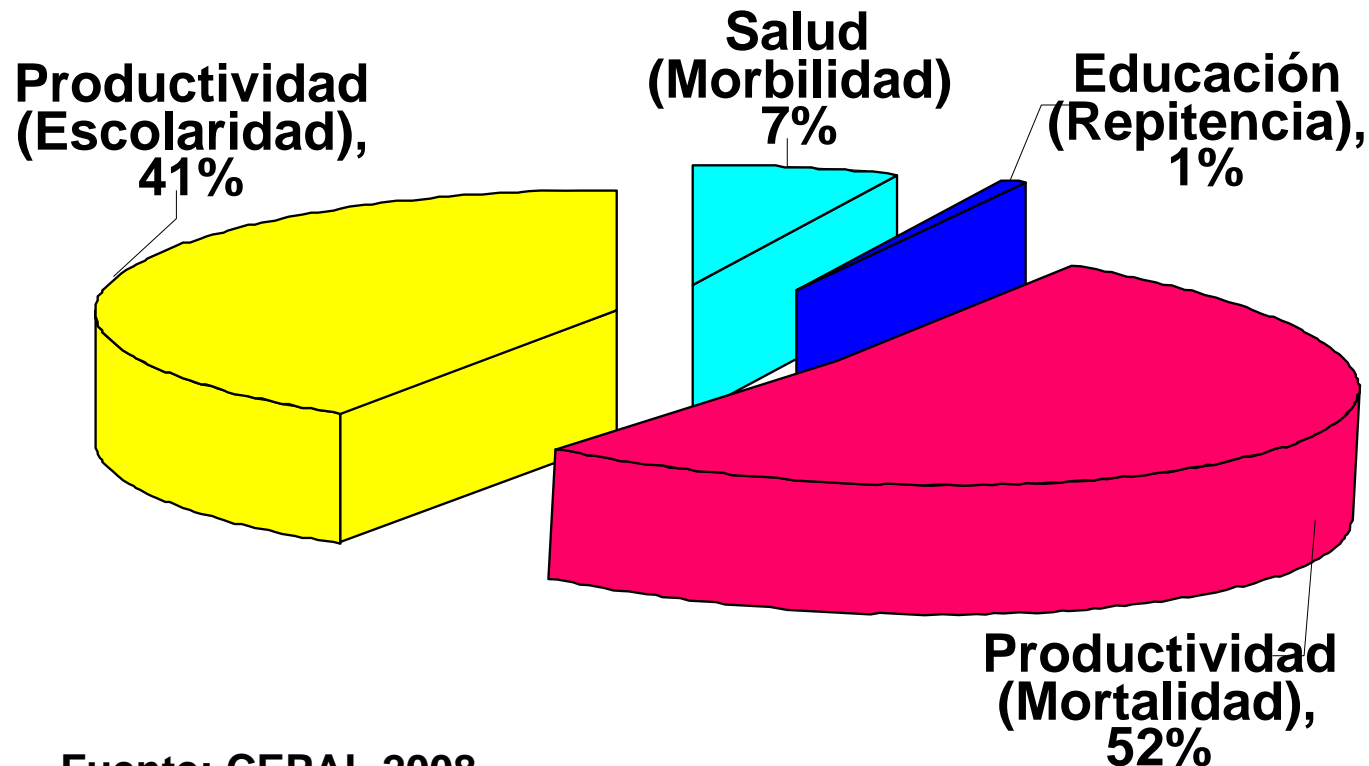
Es posible reducir la incidencia de enfermedades crónicas mediante acciones de fomento de la nutrición y promoción del crecimiento al inicio de la vida

DOS ALTERNATIVAS PARA EL ANÁLISIS



La mayor mortalidad y la menor escolaridad hacen que en productividad se concentre el 93% del costo. Salud representa solo el 6.5% y Educación menos del 1%.

Distribución de los costos de la desnutrición global en los países (2004-2005)

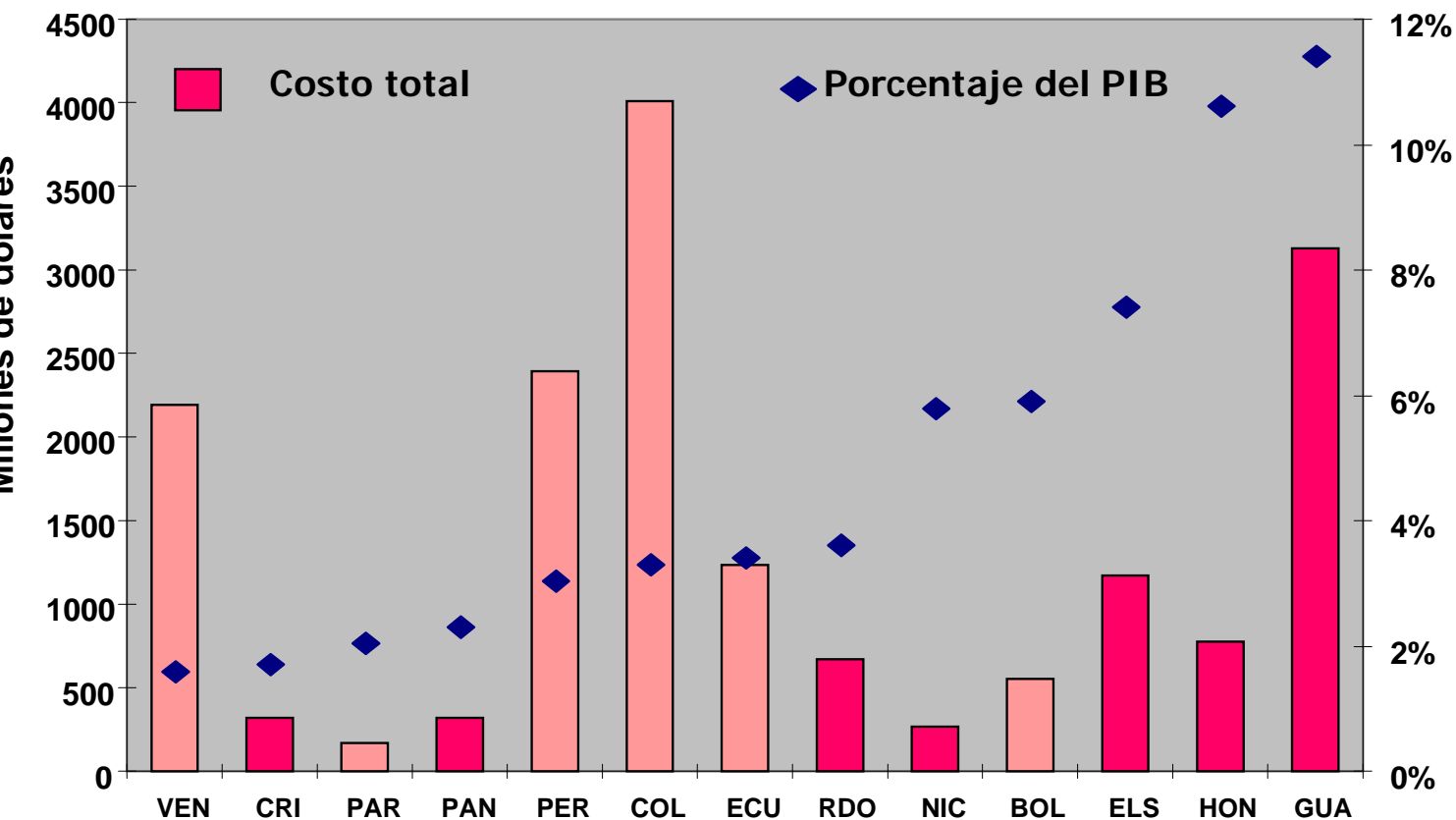


Fuente: CEPAL 2008

La pérdida económica estimada para los 13 países fue de US \$ 17 mil millones o 3.4% del PIB agregado.

Estimación del costo total de la desnutrición global

(En dólares y porcentaje del PIB 2004-2005)

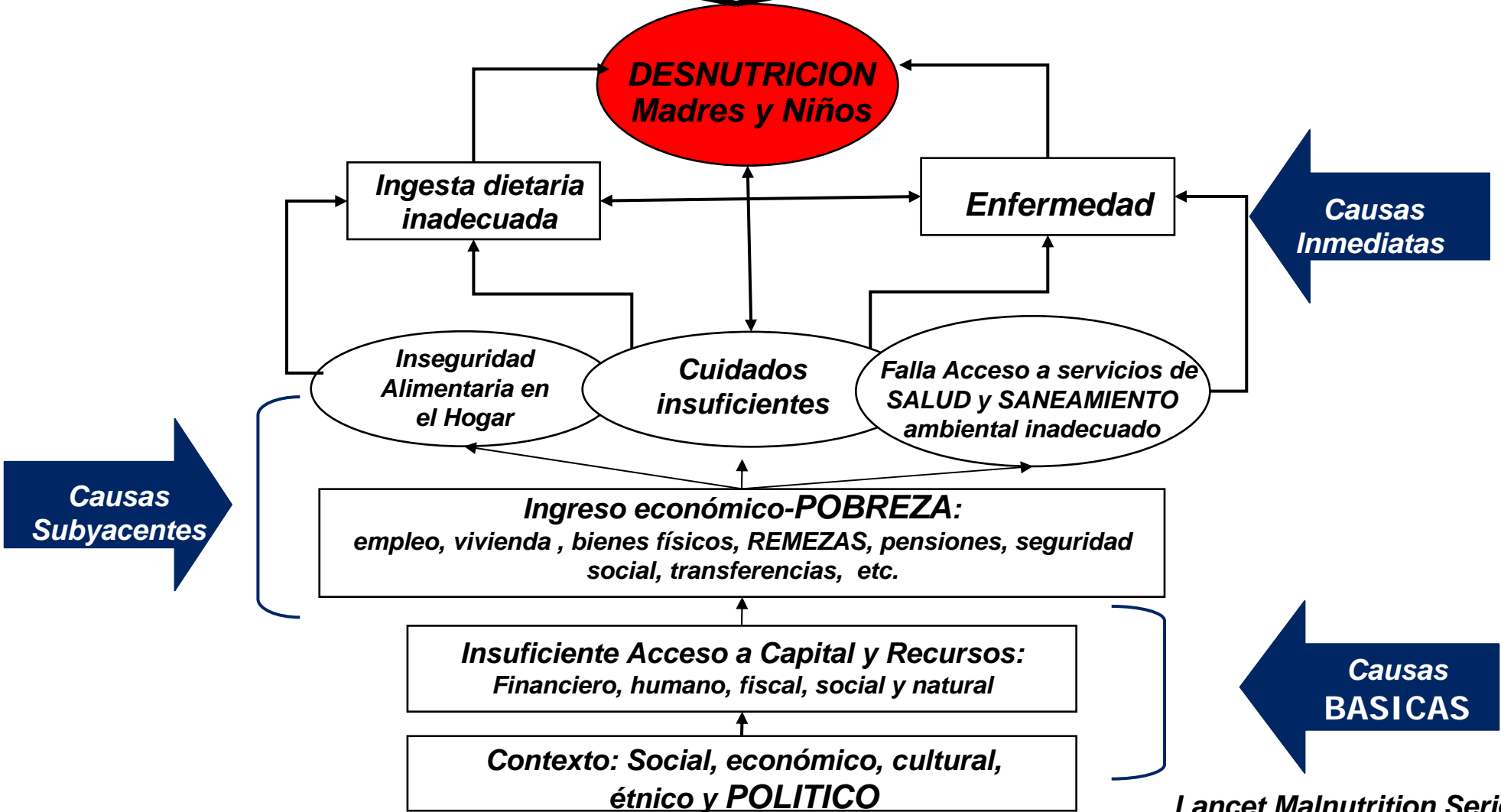


	Centroamérica y República Dominicana (2004)	Países andinos y Paraguay (2005)
Total (Millones de dólares)	6,659	10,552
Porcentaje del PIB	6.4	2.6

Fuente: CEPAL, sobre la base de información oficial y registro de costos de educación de cada país; Ingresos y escolaridad, de encuestas de hogares de cada país

**Consecuencias de corto plazo:
Morbilidad, Discapacidad, Muerte**

**Consecuencias largo plazo: Talla adultez
capacidad intelectual, productividad
economica, obesidad, diabetes & ECVs**



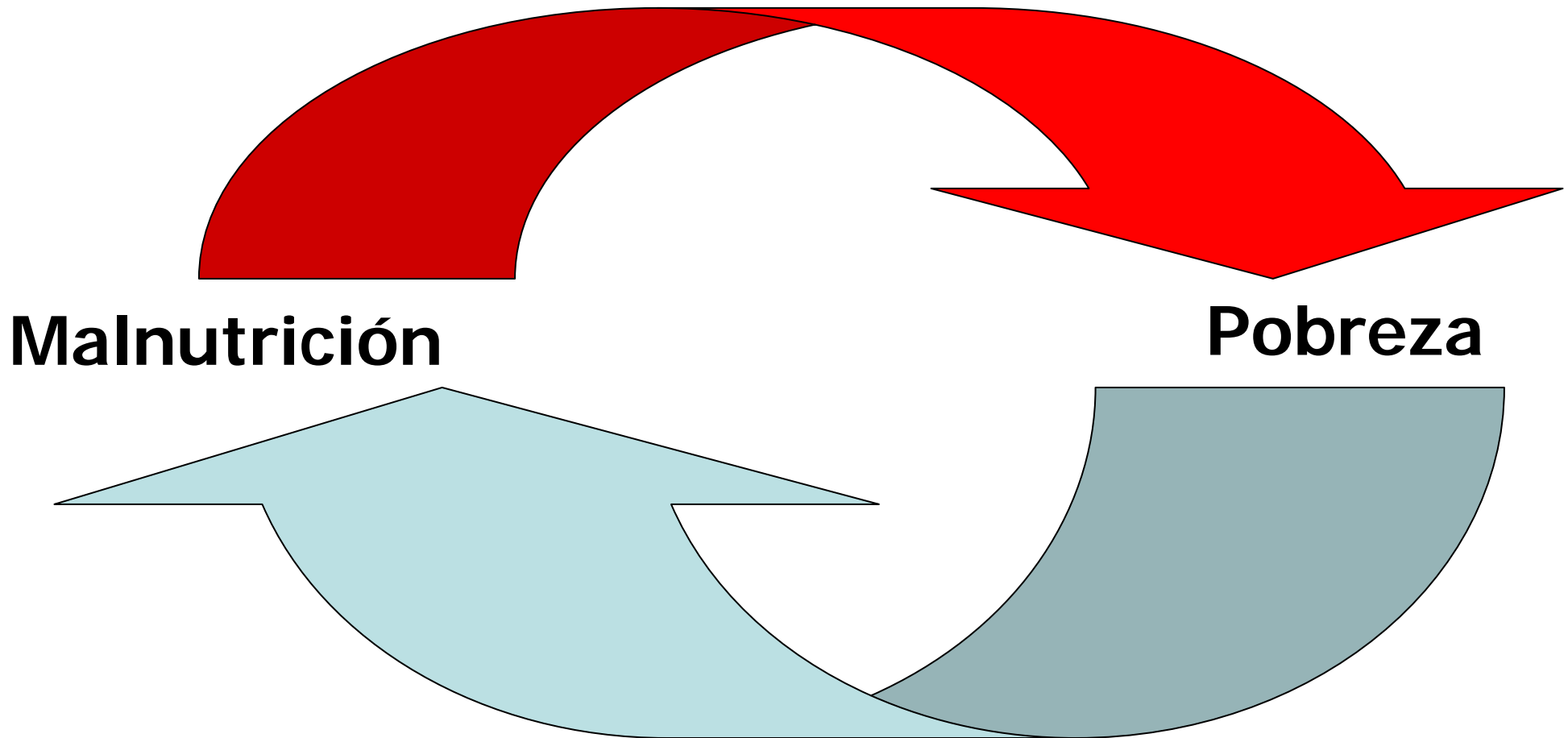
El sistema de nutrición internacional requiere:

- **Visión y misión común**, y una organicidad que aumente la efectividad y la eficiencia, facilitando la cooperación inter agencias de la ONU, gobiernos, sector privado y sociedad civil.
- Desarrollar **guías normativas simples para una acción eficiente** basado en la mejor evidencia.
- **Responder a los retos regionales y los cambios en la situación epidemiológica y las crisis periódicas.**
- Un **mejor financiamiento** para combatir la desnutrición, lo disponible es insuficiente y esta mal focalizado.
- Los donantes deben invertir en **mejorar la capacidad institucional y humana** en los países mas afectados.

Alianza Panamericana por la Nutrición y el Desarrollo: Acción conjunta, coordinada en todos los frentes y en forma sostenida



**LA MEJOR NUTRICION ES UN CONDICION NECESARIA
PARA EL CRECIMIENTO ECONOMICO Y SOCIAL**



Malnutrición

Pobreza

**LA POBREZA ES LA PRINCIPAL CAUSA DE LA
MALNUTRICION**

Alderman et al (2003)