

## La eliminación de la malnutrición en un mundo de abundancia Una nueva perspectiva para las Naciones Unidas

**Ricardo Uauy** Director y profesor del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos (INTA), Universidad de Chile  
Miembro de la Comisión

**Gloria María Agudelo O.** Jefe Centro de Investigación y profesora de la Escuela de Nutrición y Dietética, Universidad de Antioquia

Informe final de la comisión sobre los desafíos nutricionales del siglo 21 para el acc/scn.

Documento preparado por R. Uauy miembro de la Comisión y G. M. Agudelo magister en nutrición Clínica (INTA) a partir del original en inglés publicado en el UN University Food and Nutrition Bulletin (FNB) Septiembre 2000.

*"Vivir la vida bien nutrido es un derecho humano fundamental. La persistencia de la malnutrición, especialmente entre niños y madres, en este mundo de abundancia es inmoral. La mejoría de la nutrición en cualquier parte del mundo no es caridad sino un derecho de la sociedad, de la familia y del individuo. Es responsabilidad de la comunidad mundial encontrar la manera efectiva y los recursos de inversión necesarios para mejorar el sustento y evitar futuras e innecesarias cargas sociales y económicas. Con un esfuerzo colectivo en el ámbito internacional, nacional y comunitario, terminar con la malnutrición es un objetivo tanto creíble como alcanzable"*

La Cumbre Mundial para la Niñez, La Conferencia Internacional sobre Nutrición y La Cumbre Mundial de la Alimentación, las tres principales conferencias realizadas en los años noventa sobre alimentación y nutrición, establecieron por consenso

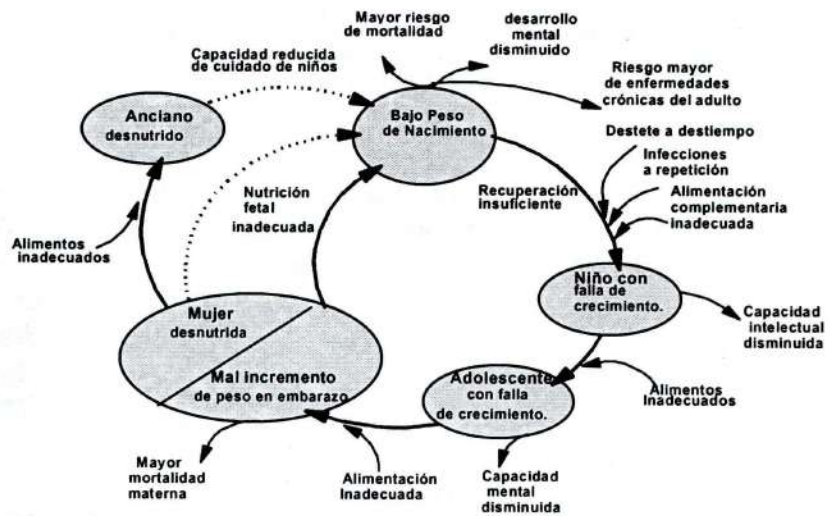
reducir la pobreza y la malnutrición infantil en los próximos 15 a 20 años. Actualmente, la eliminación de la "inseguridad alimentaria" y el logro de un "alto estándar de salud" para la niñez son aceptados como un derecho de todo ser humano. Los aná-

lisis económicos han mostrado que la mejoría de la dieta y de la salud tiene un impacto benéfico importante sobre el desarrollo económico y social de los países. Sin embargo,

la evidencia reciente revela una pandemia global relacionada con desórdenes nutricionales que afectan a los hombres y mujeres a través del ciclo de la vida (figura 1).

## Figura 1

### Problemas nutricionales a través del ciclo de vida



Los principales problemas identificados por la Comisión en la actualidad son:

- La malnutrición infantil afecta cada año a más de 200 millones de niños. El bajo peso al nacer y los precarios cuidados durante los primeros años de vida aumentan las cifras.
- En Asia y África, entre el 30 y el 60% de los niños presenta retraso para la talla, carencia moderada de vitamina A y anemia. Esto refleja deficientes medidas de

sanidad, además de un bajo consumo de carnes y vegetales verdes.

- Las tasas de mortalidad infantil permanecen escandalosamente altas; dichas muertes son evitables. La malnutrición materna da como resultado niños de bajo peso al nacer y los predispone a presentar en la vida adulta, enfermedades relacionadas con la dieta.
- En África, se han realizado intentos para vencer la escasez

*la proyección del número total de niños malnutridos está en aumento*

periódica de alimentos y hacer frente a las necesidades alimentarias durante las sequías y las guerras civiles. Sin embargo, la epidemia del SIDA y la falta de desarrollo de los recursos humanos e institucionales de calidad que promuevan y administren los cambios, constituye una seria desventaja.

- La población rural del sudeste de Asia tiene entre la mitad y una tercera parte de adultos con malnutrición de causa no precisada y déficit inmune (no relacionados con SIDA). La seguridad alimentaria familiar es claramente insuficiente y la falta de una dieta balanceada tiene un vínculo muy fuerte con la prevalencia de anemia durante el embarazo.
- Las enfermedades crónicas del adulto, incluyendo la forma severa de obesidad abdominal, predomina en el mundo desarrollado, con evidencias claras de que la enfermedad cardiovascular y la diabetes están ligadas a malnutrición temprana.
- Actualmente los esfuerzos de las Naciones Unidas (ONU) relacionadas con dieta y salud se diluyen porque las agencias están focalizadas en muchos asuntos por separado. Lo anterior aumenta las divisiones nacionales y conduce a una deficiente integración de políticas. Las proyecciones antes de la actual crisis financiera, predecía que un billón de niños sufriría de la malnutrición entre este momento y el 2020, a menos que se desarrollen nuevas acciones.

### **Progresos y contratiempos en la lucha contra la malnutrición**

Durante los últimos nueve años, se han cumplido sólo algunos de los principales compromisos para disminuir la malnutrición. Éstos fueron articulados en La Cumbre Mundial para la Infancia en 1990, La Conferencia Internacional para la Nutrición en 1992 y La Cumbre Mundial para la Alimentación en 1996. Estas conferencias enfatizan la disminución de la malnutrición como parte de una amplia estrategia para eliminar la pobreza.

En años recientes se han logrado progresos dramáticos en algunas áreas de la nutrición, específicamente en la reducción de las deficiencias clínicas de yodo y de vitamina A. Igualmente, en las dos últimas décadas la proporción de niños preescolares con bajo peso y retardo en la talla, ha disminuido en todas las regiones del mundo, excepto en partes del Sub Sahara Africano, pero la proyección del número total de niños malnutridos está en aumento, especialmente en esta región.

De otro lado, las políticas y estrategias que hacen que una experiencia sea exitosa, difieren considerablemente entre los países y no hay una fórmula única para asegurar el éxito. Hay dos ejemplos claros que ilustran el cómo se puede progresar:

- Tailandia: Coherencia de políticas nacionales con acciones explícitas y transformaciones gubernamentales apoyaron

cambios que condujeron a una disminución considerable en la prevalencia del bajo peso en preescolares y a que la tasa de mortalidad materna disminuyera en más de un 90%. Este caso muestra claramente que para alcanzar una disminución rápida de la malnutrición se requieren acciones como un compromiso político decidido, objetivos claros, estrategias adecuadas, planeación programada, acciones sostenidas y monitoreo sistemático, respaldado con una infraestructura física y administrativa adecuada. A lo anterior se debe sumar un proceso de movilización de la población en general.

- Costa Rica: Este país ha alcanzado grandes progresos en un período relativamente corto de tiempo. Esto se logró por un incremento importante en la cobertura de los servicios de salud para satisfacer las necesidades de una gran parte de la población en este campo, con énfasis en la prevención de enfermedades infecciosas, salud de la madre y el niño, servicios sanitarios y de agua potable y educación en salud. Estos progresos fueron alcanzados rápidamente dentro de un marco democrático, y se constituye en modelo para otros países en vía de desarrollo.

Los costos sociales y económicos de la desnutrición son enormes. La inversión en el campo de la nutrición está ampliamente justificada desde lo económico ya que contri-

buye a disminuir los costos de cuidados en salud, disminuye la carga de enfermedades no comunicables, mejora la productividad y el crecimiento económico, promueve la educación, la capacidad intelectual y el desarrollo social.

Hasta 1997, muchos países en vía de desarrollo se beneficiaron tanto de una disminución de la pobreza como de una mejoría en la nutrición y la salud de sus niños y adultos. Pero el surgimiento súbito de las grandes crisis financieras en muchos países de Asia y Sur América, pueden amenazar gran parte, si no todos los progresos alcanzados en las últimas décadas, de no tomarse las medidas apropiadas. Estos retrasos no están limitados sólo a los países en desarrollo; en parte de Europa central y oeste, ha sido considerable la disminución en la expectativa de vida en los años 90, coincidiendo esto con cambios inesperados en los sistemas de gobierno y de manejo financiero en las ex-repúblicas socialistas.

### **Desafíos para el nuevo milenio**

La Comisión ha identificado ocho desafíos que se relacionan entre sí:

1. Cada año los en países en vía de desarrollo, cerca de 30 millones de niños nacen con retardo en el crecimiento intrauterino, constituyendo cerca del 24% de todos los recién nacidos en estos países. Se requieren urgentemente intervenciones poblacionales que tengan como objetivo prevenir el retardo en el crecimiento fetal.

*hay evidencia que sugiere una relación estrecha entre la desnutrición materna y en la niñez temprana, y un incremento en la susceptibilidad a enfermedades como la diabetes, enfermedades cardiovasculares e hipertensión durante la vida adulta*

2. En el mundo existen más de 150 millones de preescolares con bajo peso. El bajo peso y el retraso en la estatura, constituyen la punta del iceberg del fenómeno de la desnutrición infantil.
3. En Africa y Asia, una alta proporción de madres está desnutrida. Esto se exagera por la escasez periódica de alimentos, durante las estaciones secas, especialmente en Africa. Cerca de 240 millones de adultos en países en desarrollo están severamente desnutridos (IMC < 17 Kg/m<sup>2</sup>) y gran proporción presenta una desnutrición moderada con deterioro en la capacidad de trabajo y baja resistencia a las infecciones.
4. (La anemia durante la infancia, empeorada por la malnutrición materna, compromete el desarrollo cerebral). La anemia también es muy prevalente entre escolares y adolescentes. Por su parte, la malnutrición materna asociada con la anemia durante la infancia compromete fuertemente el desarrollo cerebral lo padece cerca del 80% de las madres en algunos países y está asociada con altas tasas de mortalidad materna.
5. La deficiencia severa de vitamina A está disminuyendo en todas las regiones. Sin embargo, la deficiencia subclínica de esta vitamina aún afecta entre 140 y 250 millones de niños preescolares en países en vía de desarrollo y está asociada con altas tasas de morbimortalidad. Estas cifras no han tenido en cuenta las carencias en niños mayores y adultos, por lo tanto, subestima la carga total de la deficiencia de vitamina A.
6. Tanto en países en vía de desarrollo como en los desarrollados, hay evidencia que sugiere una relación estrecha entre la desnutrición materna y en la niñez temprana, y un incremento en la susceptibilidad a enfermedades como la diabetes, enfermedades cardiovasculares e hipertensión durante la vida adulta. Las enfermedades relacionadas con la dieta, incluyendo el cáncer, constituyen ya un gran desafío en salud pública para los países en desarrollo.
7. El sobrepeso y la obesidad tienen un aumento rápido en todas las regiones, afectando tanto a niños como a adultos. En la actualidad hay cerca de 250 millones de adultos obesos y el problema es ahora común en países en desarrollo, donde predominan problemas de salud pública como la desnutrición y las enfermedades infecciosas. La obesidad, especialmente de tipo central, promovida por la desnutrición fetal y durante la niñez, constituye el principal factor de riesgo para enfermedades como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares.
8. Se requieren grandes esfuerzos para sostener el progreso hecho en la pasada década en la iodización universal de la sal y la

*desarrollar  
políticas  
coherentes sobre  
dieta y actividad  
física*

eliminación de la deficiencia de yodo. Los sistemas de monitoreo, control de calidad y legislación de sanidad son prioridades, como también el acercamiento a las comunidades más aisladas.

9. La Comisión también ha incluido como desafíos otros problemas:
- La condición nutricional de los refugiados y los desplazados
  - La promoción de la actividad física
  - Los pacientes con SIDA/HIV
  - La deficiencia de zinc
  - Cambios en los patrones de consumo de alimentos inducidos por la globalización.
  - La doble carga: por una parte, de enfermedades infecciosas, mortalidad infantil y desnutrición; y por otra parte, de enfermedades relacionadas con la dieta (Diabetes, enfermedad cardiovascular, hipertensión), que afectan a los países en desarrollo.
  - Las profundas desigualdades que impiden el acceso a dietas saludables y servicios de salud.
  - Como lograr el envejecimiento saludable para agregar vida a los años

**Propuesta de una nueva agenda para el cambio**

La Comisión ha identificado 4 tareas básicas para ser emprendidas:

1. Evaluación de las políticas nacionales y planes desarrollados en respuesta a las Conferencias Internacionales sobre Nutrición, en relación con las nuevas perspectivas de la Comisión sobre nutrición y con la necesidad de acelerar acciones. Esta evaluación debería ser iniciada por la ACC/SCN
2. Un nuevo proceso de la ONU para integrar programas y esfuerzos. La Comisión está consciente del gran volumen de acciones descoordinadas entre las diversas agencias.
3. Un nuevo mecanismo nacional para desarrollar políticas coherentes sobre dieta y actividad física. La Comisión propone la idea de impulsar Consejos Nacionales de Nutrición basados en la experiencia de Noruega y Tailandia evitando los errores de experiencias anteriores.
4. La aceptación por parte de las agencias de la UN, El Banco Mundial, el Fondo Monetario Internacional y agencias bilaterales, de que los Consejos Nacionales de Nutrición serían el punto para la coordinación nacional y el apoyo internacional. El ACC/SCN debería ser transformado de tal forma que llegue a convertirse en un mecanismo pro-activo para mejorar en forma efectiva la cooperación entre las agencias de la ONU, otras agencias de cooperación y el nivel nacional.

La tabla 1 resume las recomendaciones específicas para las agen-

cias de la ONU que participan en el ACC/SCN en los diferentes niveles de acción.

Finalmente, la Cumbre Mundial de la Alimentación fue enfática en definir el significado del derecho a la alimentación y la nutrición, también en señalar las actividades a implementar por parte de los estados y las organizaciones internacionales. Hasta la fecha, el derecho a una alimentación adecuada es de los más citados en declaraciones solemnes de políticas, pero a la vez, es el más incumplido y violado en la práctica. Las necesidades básicas definen "beneficiarios", lo que deja claro un

implícito elemento de caridad o de servicio. Como derecho, este se inicia con una posición ética en la que toda la población tiene derecho a "cierto" estándar de bienestar material. Como derecho de la humanidad, se reconoce al beneficiario como sujeto activo y le da el derecho de reclamar que éste se cumpla.

*"La malnutrición es completamente inaceptable bajo cualquier estándar de decencia humana. Nosotros debemos hacer algo ahora para evitar que continúe este holocausto silencioso "*

Ismail Serageldin, vicepresidente del Banco Mundial, 1997

**Tabla 1**  
**Resumen de las recomendaciones específicas para las agencias ACC/SCN**

ACCIONES NECESARIAS PARA	RECOMENDACIONES PARA LA ACCION			
	AL NIVEL INTERNACIONAL	AL NIVEL REGIONAL	AL NIVEL NACIONAL	AL NIVEL LOCAL
Lograr un enfoque integral	<p>Se requiere de nuevos procesos en la ONU para integrar programas y esfuerzos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Las agencias de la ONU, especialmente la OMS, FAO, UNICEF y el Banco Mundial, deberían considerar conjuntamente cómo fortalecer la SCN.</li> <li>❖ La ONU y la IUNS deben promover las lecciones aprendidas por intentos previos de desarrollar Consejos Nacionales de Nutrición.</li> </ul> <p>El SCN debe promover nuevos Consejos Nacionales de Nutrición como objetivo para una mejor coordinación en la acción.</p>	<p>Establecer grupos operativos que involucren a las agencias de la ONU, las ONGs, agencias bilaterales y los gobiernos nacionales.</p> <p>Encuentros regionales para reconsiderar los objetivos nutricionales y fijar estrategias</p>	<p>Establecer nuevos mecanismos para que los Consejos Nacionales en Nutrición funcionen y logren:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Desarrollar políticas nutricionales coherentes</li> <li>◆ Asegurar un enfoque integral de los problemas</li> <li>◆ Establecer la nutrición como una prioridad nacional</li> </ul> <p>Ampliar la agenda de trabajo para lograr una nutrición y alimentación óptima.</p>	<p>Creación de un nivel local para asegurar un enfoque integral y participación total de la comunidad en el abordaje de los problemas.</p>
Revisar y armonizar los objetivos relacionados con la nutrición	<p>Proponer como objetivo general terminar con la malnutrición en el 2020.</p> <p>El SCN debe considerar como armonizar los objetivos nutricionales.</p>	<p>Las fuerzas regionales deben reconsiderar los objetivos nutricionales y dar prioridad a la acción</p>	<p>Los objetivos deben ser adaptados a las circunstancias nacionales y vinculados con los niveles actuales de malnutrición.</p>	<p>El monitoreo local de la prevalencia de los problemas nutricionales es esencial.</p>
Desarrollar e implementar políticas en nutrición y planes de acción	<p>El SCN debe reevaluar los actuales planes de acción nacional</p>	<p>Debe revisarse el progreso regional en los planes de acción en nutrición (post ICN) y trabajar para producir nuevos planes donde sea necesario</p>	<p>Los Consejos Nacionales de Nutrición deben ser evaluados .</p> <p>Revisar los planes de acción de nutrición existentes o crear nuevos planes.</p>	<p>Las comunidades locales deben estar involucradas en el desarrollo e implementación de los planes.</p>
Formar expertos en salud y nutrición y capacitar dentro de los países	<p>La ONU, en especial el SCN, OMS, FAO, UNICEF y la ONU en cooperación con el banco mundial, deben jugar un papel clave en promover la capacitación y el desarrollo de capacidad local</p>	<p>Un asunto clave que las autoridades regionales deben considerar: Cómo elaborar un programa de capacitación nacional?</p>	<p>La IUNS debe trabajar con agencias y asociaciones de profesionales nacionales para promover iniciativas de desarrollo de centros de formación y de investigación aplicada</p>	