



Propuestas para la
elaboración del Plan
Nacional de Desarrollo
2013-2018

THE
HUNGER
PROJECT
México

The Hunger Project da la cara, muestra quién es, habla con nosotras, nos abre los ojos, no piensa solo. Hay dos culturas pero es lo mismo. Nos da inteligencia. Vengo aquí porque me sirve, es muy importante. No es que reciba dinero, ni un kilo de arroz. Los único que nos dan es más inteligencia, cómo subir entre todas, cómo ir entre todas. Lo que queremos es que seamos socios, que seamos hermanos.

Testimonio de socias de la Cooperativa Jpas Joloviletik
San Cristóbal de las Casas, Chiapas

Resumen

En The Hunger Project México (THP), estamos convencidos que para revertir la tendencia creciente en el número de personas en inseguridad alimentaria en nuestro país, es necesario dar un giro de 180 grados en la forma en la que hemos abordado el problema.

La mayoría de las estrategias gubernamentales ha tenido un carácter asistencialista que busca proveer bienes y solventar necesidades, incurriendo en altos costos de operación, afectando la dignidad de las personas al negar sus capacidades creativas y peor aún, sin tener resultados tangibles en los indicadores de reducción de los niveles de pobreza.

Erradicar el hambre en nuestro país es obligatorio, es urgente y es posible. El hambre es un tema vergonzoso e inaceptable para el gobierno y para la población, lo cual ha provocado que el problema se invisibilice, minimizando su importancia en las agendas gubernamentales. La primera premisa fundamental para poder erradicarla es reconocer que el hambre sigue existiendo en nuestro país.

No obstante, en THP estamos convencidos que con la existencia actual de recursos y tecnologías es posible erradicar el hambre en México y en el mundo y alcanzar el Objetivo de Desarrollo del Milenio de reducir a la mitad la prevalencia de la subnutrición para el año 2015 si adoptamos las medidas apropiadas. México cuenta con todos los recursos económicos, naturales y humanos para lograrlo.

Para ello, proponemos la implementación de las siguientes estrategias, las cuales están basadas no sólo en nuestra experiencia a nivel país, sino en exitosas experiencias implementadas por nuestras contrapartes alrededor del mundo:

1. Plan Nacional de Desarrollo centrado 100% en las personas

- a. Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos, incluido el derecho a la alimentación, salud, trabajo y educación. La naturaleza inherente de cada persona es creativa, ingeniosa, autosuficiente, responsable y productiva.
- b. Proponemos que el Plan Nacional de Desarrollo maneje un lenguaje que respete a las personas que viven en condiciones de hambre y elimine del uso cotidiano el término beneficiarios, ya que, desde nuestra experiencia, aplasta su dignidad. Como alternativa sugerimos se incorporen términos como socias y socios comunitarios o personas en condiciones de hambre y pobreza que las y los posicionen como el recurso clave para el desarrollo.

2. Mujeres como la clave del desarrollo y la seguridad alimentaria

- a. Está demostrado que la capacitación y el acceso a recursos por parte de las mujeres tiene mayor rendimiento que cualquier otra inversión que se realice en los países en desarrollo, ya que ellas son productoras, preparan los alimentos y pueden invertir tiempo en el uso y aprendizaje de tecnologías. (BID, OXFAM, FAO)
- b. Por ello, todas las medidas, políticas y programas que se generen en este ámbito, deben incorporar el enfoque de género para enfrentar los efectos diferenciados de la inseguridad alimentaria sobre mujeres y hombres.
- c. Garantizar el incremento en tenencia de la tierra de mujeres.
- d. Las mujeres, en particular en el medio rural elaboran la mayor parte de los alimentos domésticos. Esto garantiza una dieta variada, minimiza las pérdidas y aporta productos comercializables. Según la Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), la mayoría de las mujeres dedican sus ingresos a la compra de alimentos y a las necesidades de los hijos/as. Así, algunos estudios demuestran que las posibilidades de supervivencia de un niño o una niña se incrementan en un 20 % cuando la madre controla el presupuesto doméstico. Por lo tanto, la mujer desempeña una función determinante en la seguridad alimentaria, la diversidad alimentaria y la salud infantil por el reparto tradicional de los roles en el hogar.
- e. Las mujeres producen más de 50 por ciento de los alimentos cultivados en todo el mundo, según estimaciones de la FAO (FAO, 1995a). Las mujeres participan activamente tanto en la agricultura comercial como en la de subsistencia, y buena parte de su trabajo en la producción de alimentos para consumo del hogar y la comunidad, de importancia para la seguridad alimentaria, no es registrado en las estadísticas.

- f. Las mujeres se hacen cargo de las tareas que más tiempo y trabajo requieren sea en la producción agrícola como en la ganadera: sembrar, aplicar fertilizantes, trillar y aventar, recolectar y cosechar, transportar, limpiar, seleccionar, clasificar y embalar. Estas tareas las llevan a cabo manualmente o con el uso de simples herramientas.
- g. Además de sus papeles decisivos en la producción de alimentos, las mujeres contribuyen a la seguridad alimentaria en otros modos importantes:

Como aquellas que preservan la biodiversidad: Al ser las responsables de la provisión de alimentos y cuidados a sus familias, las mujeres suelen disponer de un conocimiento especial del valor y la diversidad de uso de plantas para la nutrición, la salud y la generación de ingresos. Por lo tanto, a menudo son las guardianas del tradicional conocimiento de las plantas indígenas. Además, las mujeres suelen experimentar y adaptar especies indígenas, por lo que se convierten en expertas en recursos fitogenéticos (Karl, 1996; Bunning and Hill, 1996).

Como aquellas que procesan y preparan los alimentos: Mientras que las mujeres producen más del 50 por ciento de los alimentos en todo el mundo, realizan también la abrumadora mayoría del trabajo de procesamiento de alimentos en los países en desarrollo. Además de las tareas de machacar y moler granos básicos, ahumar pescado y carnes, que suelen llevar mucho tiempo, las mujeres procesan y conservan fruta y verdura producidas en su huerto casero o recogidas en los bosques. Además, en prácticamente todo el mundo son responsables de la preparación de alimentos para sus hogares y, por consiguiente, de la salud y bienestar de sus familias.

Como aquellas que atienden las necesidades básicas del hogar: Las mujeres llevan a cabo la casi totalidad de las tareas necesarias para la seguridad alimentaria del hogar y para asegurar buenas condiciones de nutrición y salud. Estas tareas incluyen recogida de combustible, acarreo de agua, limpieza, cocina, cuidado de niños y enfermos.

Como aquellas asalariadas: Los planificadores del desarrollo han descubierto que el aumento de los ingresos del hogar generado por el empleo de los hombres en los cultivos comerciales no supone necesariamente un incremento de los ingresos disponibles para la compra de alimentos (Karl, 1996). Por otra parte, cuando las mujeres ejercen control directo sobre los ingresos, tienden a gastarlos en el bienestar de la familia, sobre todo en la mejora de la seguridad alimentaria de sus familiares más vulnerables.

3. Suscribirnos a la estrategia internacional Scaling Up Nutrition (SUN) e incluir en el PND la estrategia de los 1000 días

- a. Pese a la importante labor que desarrollan, las mujeres y niñas son las principales afectadas ante la desnutrición, ya que en muchas sociedades sólo acceden al alimento una vez que los miembros varones de la familia han comido. Además, las mujeres embarazadas y lactantes son más susceptibles de padecer malnutrición, lo que pone en riesgo sus propias vidas y la de su descendencia. Así, mujeres, niñas, personas enfermas y con discapacidad son las principales víctimas de esta "discriminación alimentaria", que da como resultado la desnutrición crónica e importantes problemas de salud.
- b. Por ello, suscribimos la importancia de que México ratifique la estrategia internacional Scaling Up Nutrition e incluya en el PND la estrategia de los 1000 días que incorpora la protección alimentaria a la niñez, protección a la lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, control de nacimientos por cesárea, difusión, promoción de la canasta básica alimentaria desde el embarazo y estimulación oportuna para menores de 24 meses de vida.
- c. La estrategia SUN Se basa en el marco de acción publicado en abril del 2010, y ha sido respaldado por 27 países y más de 100 entidades pertenecientes a gobiernos nacionales, Bancos de Desarrollo, al sistema de Naciones Unidas, Organizaciones de la Sociedad Civil, Organismos de Desarrollo, Instituciones académicas, organismos filantrópicos y al sector privado, quienes se han comprometido a apoyar su aplicación de manera que se responda a las necesidades de la población en los países afectados por la desnutrición.
- d. Dar a la nutrición un alto perfil a nivel nacional, genera una mayor conciencia pública y preocupación por los problemas de nutrición. Este es más eficaz cuando la nutrición es enmarcada como parte de una agenda más amplia de desarrollo. En Perú, la movilización de la sociedad civil organizada y actores, presionaron al gobierno para que incluyan metas de nutrición como parte de la estrategia nacional para la reducción de la pobreza
- e. Creación de comités de salud y nutrición comunitarios encabezados e integrados por mujeres
- f. Políticas nutricionales como base del desarrollo. Garantizar del derecho a alimentación suficiente, nutritiva y de calidad con base en la disponibilidad y accesibilidad a alimentos sanos.

4. Incorporar el desarrollo de capacidades de productores locales agrícolas para garantizar la autosuficiencia alimentaria

- a. Uno de los principios fundamentales de THP es que la naturaleza inherente de cada persona es creativa, ingeniosa, autosuficiente, responsable y productiva.
 - b. El desarrollo de capacidades de las y los agricultores locales garantiza que las estrategias de combate al hambre **sean sostenibles en el largo plazo**, ya que los conocimientos permanecen y se expanden a nivel comunitario.
 - c. Dotar de capacidades a las comunidades excluidas para que sus miembros libremente puedan superar las limitaciones que les impiden un nivel adecuado de crecimiento.
 - d. **Alrededor del mundo hay ejemplos exitosos del impacto que tiene el desarrollo de capacidades a nivel local**, a través de las Escuelas para agricultores o las Universidades para Mujeres rurales. <http://www.barefootcollege.org/>
 - e. Consideramos fundamental poner fin a los programas asistencialistas que dañan la dignidad de las personas y que sólo buscan atender de forma inmediata las consecuencias visibles de la pobreza, pero no las estructuras mentales y sociales que la perpetúan.
 - f. Otra de las ventajas del desarrollo de capacidades es que el gasto gubernamental se reduce drásticamente si se invierte en capacitación ya que se reducen los costos al no tener que invertir en la operacionalización y distribución de bienes y productos.
 - g. Promover las capacidades para desarrollar proyectos productivos basados en alimentos sanos, orgánicos, y localmente producidos es una posibilidad real de desarrollo y crecimiento económico.
 - h. Desarrollo rural sustentable y la producción alimentaria agroecológica e hidroecológica, de alimentos con protección a la biodiversidad y estrategias para enfrentar el cambio climático con base en lo dispuesto en la reforma constitucional y conforme a la Ley de Desarrollo Sustentable.
5. Definición de Canasta Alimentaria Social con base en los cultivos básicos regionales integrados a una estrategia de reactivación al campo dentro del Sistema Alimentario Mexicano, según las necesidades nutricionales y la vocación agrícola del territorio a través de los programas intersectoriales
 6. Garantía **del derecho al agua** de consumo y para producción de alimentos. Abastecimiento de tomas de agua potable en poblaciones de consumo humano asegurado; escuelas, hospitales, centros recreativos, deportivos, entre otros. Así como garantía de abasto y saneamiento de agua para la producción de pequeña escala de alimentos.

7. **Observatorio ciudadano.** La vigilancia conjunta y permanente de indicadores ya desarrollados por las instituciones públicas o privadas con experiencia técnica en materia de derechos humanos, política pública, salud, nutrición, alimentación, pobreza, campo, consumo alimentario, desarrollo social, entre otros ámbitos relacionados con la política alimentaria y nutricional.

5. Innovación: desarrollo tecnológico sencillo y de bajo costo

- a. Actualmente no se dedican suficientes recursos a la investigación sobre los diversos aspectos de la seguridad alimentaria y nutricional. La información sobre prácticas tecnológicas exitosas de bajo costo no se realiza y la que se realiza, no se difunde.
- b. Es urgente formar cuadros técnicos especializados en el desarrollo de tecnologías innovadoras de fácil acceso y bajo costo para garantizar: producción local de alimentos, acceso al agua, técnicas de agricultura novedosas.
- c. Promover la adecuación de buenas prácticas internacionales, así como de innovaciones agro-tecnológicas
- d. Urge garantizar la *disponibilidad, acceso y consumo seguro* de alimentos mediante estrategias sostenibles y sustentables.
- e. Es necesario con sistemas de información geográfica que den cuenta del avance o retroceso en indicadores claves de alimentación: producción de alimentos, comercialización, venta, fluctuación en el costo.
- f. Las universidades y las y los investigadores son una pieza estratégica para generar y transmitir información de punta en la lucha contra el hambre
- g. Es necesario fomentar la descentralización de la investigación tecnológica, ya que ésta debe estar sustentada en el conocimiento de las condiciones locales.
- h. Incorporar el desarrollo tecnológico en las instancias de formación básica en las zonas rurales para “aprender haciendo”.

6. Soluciones integrales al tema del hambre y la pobreza

- a. La pobreza y el hambre no tienen una solución exclusiva y atender necesidad por necesidad resulta costoso y lento.
- b. Es necesario trabajar en soluciones integrales que atiendan las diferentes aristas del problema: acceso al agua segura, mejora de los sistemas de agricultura, acceso al agua, vivienda digna y segura, salud materno-infantil, producción local de alimentos,

democracia local participativa, empoderamiento de mujeres y fortalecimiento organizativo.

7. Coordinación con autoridades locales y con la cooperación internacional

- a. A diferencia de otros momentos en las voluntades del mundo, hoy en día existe un consenso internacional para promover la cooperación entre países y es fundamental aprovechar la coyuntura.
- b. México jugó un rol estratégico durante la realización del G-20 en 2012. Consideramos urgente continuar liderando en la agenda internacional el posicionamiento de la soberanía alimentaria como factor detonante del desarrollo regional.

PROPUESTA ESPECÍFICA PARA SUMARNOS A LA ESTRATEGIA INTERNACIONAL SCALING UP NUTRITION

Panorama de la nutrición mundial

La malnutrición, en cualquiera de sus formas, presenta riesgos considerables para la salud humana. En la actualidad, el mundo se enfrenta a una doble carga de malnutrición que incluye la desnutrición y la alimentación excesiva, particularmente en los países en desarrollo.

El hambre y una nutrición inapropiada contribuyen a la muerte prematura de las madres, lactantes y niños pequeños, y al desarrollo físico y cerebral deficiente en los jóvenes. Al mismo tiempo, las tasas mundiales crecientes de sobrepeso y obesidad están relacionadas con el aumento en las enfermedades crónicas como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y la diabetes, todas ellas afecciones que ponen en peligro la vida y son muy difíciles de tratar en lugares con limitados recursos y con unos sistemas de salud que ya están sobrecargados.

Desnutrición

- En todo el mundo hay cerca de 115 millones de niños con insuficiencia ponderal;
- La desnutrición contribuye a cerca de un tercio de la mortalidad infantil;
- El retraso del crecimiento (un indicador de desnutrición crónica) dificulta el desarrollo de 171 millones de niños menores de cinco años;
- Trece millones de niños han nacido con bajo peso al nacer o prematuramente debido a la desnutrición materna u otros factores;
- La carencia de vitaminas y minerales esenciales en la dieta afecta a la inmunidad y el desarrollo saludable. Más de una tercera parte de los niños en edad preescolar del mundo presenta deficiencia de vitamina A;
- La desnutrición materna, un fenómeno común en muchos países en desarrollo, lleva al desarrollo fetal deficiente y a un mayor riesgo de complicaciones del embarazo;
- En conjunto, la desnutrición materna y la desnutrición del niño suponen más del 10% de la carga de morbilidad mundial.

Sobrepeso y obesidad

- En todo el mundo hay cerca de 1,5 miles de millones de personas con sobrepeso, de las que 500 millones son obesas;

- El sobrepeso afecta a 43 millones de niños en el mundo;
- Las crecientes tasas de sobrepeso materno están repercutiendo en un mayor riesgo de complicaciones del embarazo y un mayor peso al nacer y obesidad en los niños;
- En el mundo entero, cada año fallecen por lo menos 2,6 millones de personas como consecuencia del sobrepeso u obesidad.

Desnutrición

Más de 3,5 millones de madres y niños menores de cinco años mueren cada año como consecuencia de la desnutrición, el principal factor subyacente de estas muertes; millones más quedan discapacitados física o mentalmente en forma permanente debido a una inadecuada ingesta alimentaria durante los primeros meses de vida.

La desnutrición se manifiesta en forma diversa; entre las más comunes encontramos: la restricción del crecimiento intrauterino (RCIU), que ocasiona el bajo peso al nacer; el bajo peso respecto a la edad gestacional refleja el retardo en el crecimiento; una restricción crónica del crecimiento en talla que lleva a una baja estatura respecto a la edad; la emaciación o desnutrición aguda, una pérdida grave de peso respecto a la estatura; y, también de forma menos visibles en el caso de las deficiencias de micronutrientes.

Black et al. estimaron que 178 millones niños menores de cinco años sufren de retardo en el crecimiento, de los cuales, el 90% viven en tan solo 36 países. Cada año, 13 millones de niños nacen con retardo en crecimiento intrauterino (RCIU) y 19 millones de niños sufren desnutrición clínica severa.

Se calcula que el retardo en el crecimiento, la desnutrición grave y el RCIU, conjuntamente, contribuyen por año con 2,2 millones de muertes y 91 millones de años de vida saludables (AVISA) perdidos; esto represente un 21% del total en el caso de niños menores de 5 años.

El retardo de crecimiento, la desnutrición grave y el RCIU son responsables del 7% de la carga total de enfermedad a nivel general, lo que sitúa a los problemas nutricionales como factores de riesgo muy importantes y con gran peso como determinantes de la carga total de enfermedad en el ámbito mundial.

Las deficiencias de micronutrientes tales como la vitamina A y el zinc contribuyen significativamente a la carga de enfermedad debido a sus efectos directos sobre la salud del niño.

Se estima que las deficiencias de vitamina A y zinc son responsables de 600,000 y 500,000 muertes, respectivamente; combinadas representan 9,8% de los Años de Vida Saludable (AVISA) perdidos en la infancia.

Los efectos de las deficiencias de hierro y yodo sobre la mortalidad infantil son menores y, como resultado, estas afecciones se traducen en menos AVISA perdidos, a pesar de la considerable importancia de estos déficits en el desarrollo cognitivo, en la capacidad de educarse y en la potencial productividad económica futura.

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 y de un 0,4% del total de AVISA perdidos en el mundo.

Las prácticas inadecuadas de lactancia incrementan el riesgo de una ingesta deficiente de nutrientes y de enfermedades, y se estima que son responsables de 1,4 millones de muertes de niños y 44 millones de AVISA perdidos (10% del total en niños menores de 5 años). En conjunto, estos factores de riesgo explican más de un tercio, cerca del 35%, de las muertes en niños menores de 5 años y 11% de la carga de enfermedad total en el mundo.

Desnutrición en México

Si bien a partir de los 90's se ha reportado una disminución en la prevalencia de desnutrición en menores de 5 años, la cual ha pasado de 22.8% en 1989 a 12.7% en el 2006, esta prevalencia debería ser menor a 2.5%. De acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006, existen 1,194,805 niños con desnutrición crónica en el país.

La prevalencia de desnutrición dentro del país varía de acuerdo a la zona y región geográfica. Por ejemplo, la prevalencia de desnutrición crónica en zonas urbanas es de 10.1% y en zonas rurales de 19.9%. Por región geográfica, la región norte presenta una prevalencia de 7.1% y la región sur 18.3%. Por estados, los que conforman la región sur como Chiapas, Guerrero, Oaxaca y Yucatán presentan las prevalencias más altas de desnutrición dentro de la región y dentro del país, siendo estas de 27%, 22.1%, 21.6% y 20.3% respectivamente.

Caso contrario, los estados de la región norte presentan las prevalencias más bajas de desnutrición crónica en el país. De todo el país únicamente en Colima se ha erradicado la desnutrición infantil, el cual reporta una prevalencia de 1.2%.

Lo anterior hace resaltar que la desnutrición infantil es un problema de salud pública por magnitud y se magnifica por las múltiples consecuencias que conlleva tanto físicas, sociales como económicas.

La nutrición adecuada durante la infancia y niñez temprana es fundamental para el desarrollo del potencial humano completo de cada niño. Es bien reconocido que el periodo entre el nacimiento y los dos años de edad es una “ventana de tiempo crítica” para la promoción del crecimiento, la salud y el desarrollo óptimos.

Las consecuencias inmediatas de la desnutrición durante estos años formativos incluyen una morbi-mortalidad pronunciada y un desarrollo mental y motor retrasado. A largo plazo, existen pruebas que los adultos que fueron desnutridos durante la infancia temprana tienen compromiso del rendimiento intelectual. Estos adultos también pueden tener una capacidad para el trabajo físico reducida.

Las prácticas óptimas de alimentación del lactante y del niño pequeño, se sitúan entre las intervenciones con mayor efectividad para mejorar y mantener la salud de la niñez.

A nivel mundial, se ha estimado que solamente el 34.8% de lactantes reciben lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida; la mayoría recibe algún otro tipo de alimento o líquido en los primeros meses. Los alimentos complementarios frecuentemente son introducidos demasiado temprano o demasiado tarde y son, en general, nutricionalmente inadecuados e inseguros.

El estado de salud y de nutrición de las madres y los niños están íntimamente relacionados. Para mejorar la alimentación del lactante y del niño pequeño hay que empezar asegurando el buen estado de salud y de nutrición de las mujeres, por derecho propio, en todas las fases de la vida, así como el papel de las mujeres en la manutención de sus hijos y sus familias. Las madres y los lactantes constituyen una unidad biológica y social; también comparten los problemas de malnutrición y de mala salud. Todo lo que se haga para resolver esos problemas afectará a la vez a las madres y a los hijos.

El Marco de Fomento a la Nutrición: SUN, por sus siglas en inglés Scaling Up Nutrition y la iniciativa global de los 1,000 días.

El Programa de acción global de la iniciativa SUN, por sus siglas en inglés Scaling Up Nutrition, para el fomento a la nutrición, va dirigido a las autoridades nacionales de los países afectados por la desnutrición y a los asociados para el Desarrollo que deseen contribuir a su erradicación.

Se basa en el marco de acción publicado en abril del 2010, y ha sido respaldado por 27 países y más de 100 entidades pertenecientes a gobiernos nacionales, Bancos de Desarrollo, al sistema de Naciones Unidas, Organizaciones de la Sociedad Civil, Organismos de Desarrollo, Instituciones académicas, organismos filantrópicos y al sector privado, quienes se han comprometido a apoyar su aplicación de manera que se responda a las necesidades de la población en los países afectados por la desnutrición.

Este programa de acción se basa en los principios de seguridad alimentaria propuesto inicialmente por 26 Jefes de Estado y de Gobierno y 14 jefes de organizaciones internacionales en la Cumbre del G8 en L'Aquila, Italia, donde se comprometieron sumas sustanciales para apoyar la seguridad alimentaria. Estos principios fueron aprobados por los delegados de la Cumbre Mundial convocada por la FAO sobre Seguridad Alimentaria en Roma, noviembre de 2009.

También refleja la resolución de la Asamblea Mundial de la Salud, de mayo del 2010, sobre la nutrición del lactante y del niño pequeño, y está basada en los principios rectores establecidos por el Comité Permanente sobre Nutrición de 2009 en Bruselas.

El Marco de fomento de la nutrición se justifica por el progreso insatisfactorio hacia la consecución del primer Objetivo de Desarrollo del Milenio: La reducción de la pobreza y el hambre. El número de personas desnutridas ha aumentado de forma constante desde 1995, hasta superar la cifra de mil millones en 2009. El porcentaje de niños con insuficiencia ponderal fue del 26% en 2006, cifra que está muy por debajo del 16.5% al que nos hemos comprometido para el 2015. El renovado interés internacional por la seguridad alimentaria y la nutrición representa una oportunidad para llevar a cabo acciones coordinadas y coherentes. Ahora la atención está puesta en lograr un desarrollo económico, social y humano que sea universal, equitativo y basado en derechos.

En el Marco de fomento de la nutrición se citan hechos constatados sobre el impacto duradero e irreversible de la desnutrición, tanto sobre la mortalidad de lactantes y niños pequeños como sobre el desarrollo intelectual, físico y social a más largo plazo. También existe un reconocimiento generalizado de que existen una serie de intervenciones comprobadas y de bajo costo que, si se incorporan a los programas de seguridad alimentaria, agricultura, protección social, salud y educación, pueden proteger la nutrición de las personas y las comunidades vulnerables, y beneficiar a millones de personas.

El Marco de fomento de la nutrición hace hincapié en los beneficios excepcionales que pueden ofrecer las intervenciones de nutrición. Invertir en una buena nutrición de los lactantes y los niños pequeños eleva entre un 2% y un 3% la riqueza económica de los países en desarrollo. La aplicación de las intervenciones previstas en el presente Programa de acción es coherente con las conclusiones del Consenso de Copenhague de 2008 (que resume los puntos de vista de un grupo de economistas destacados, entre ellos cinco premios Nobel), en las que se atribuye a las intervenciones de nutrición, uno de los rendimientos más eficaces de todas las intervenciones de Desarrollo, no hay inversión que genere un mayor retorno que la nutrición, por cada dólar invertido en nutrición, 138 dólares son devueltos en términos de salud y productividad.

El Marco de fomento de la nutrición es también un compendio de modos de hacer frente a los altos niveles de desnutrición. En él se reconoce que las políticas sociales y económicas que favorecen la liberación con respecto al hambre, el derecho a una alimentación adecuada y el más alto nivel posible de salud, favorecerán, si se aplican correctamente, la implantación de mejoras en la nutrición. En el Marco de fomento de la nutrición se señalan tres grupos de políticas prioritarias en este contexto:

- a. Seguridad alimentaria y nutricional para todos, promoviendo a largo plazo las intervenciones nacionales para conseguir la seguridad alimentaria, movilizand o la actuación al respecto y analizando los progresos realizados.
- b. Desarrollo centrado en la nutrición, con la idea de promover una nutrición adecuada como meta de las políticas de desarrollo nacionales en materia de agricultura, producción de alimentos nutritivos, abastecimiento de alimentos nutritivos, protección social, salud y educación.
- c. Intervenciones específicas de nutrición que tengan como meta principal la mejora nutricional y que sean accesibles para todas las personas y sus hogares, especialmente en

los primeros mil días de vida, desde el embarazo hasta los dos primeros años de vida, y en momentos de enfermedad o dificultad.

Las principales conclusiones y recomendaciones de política para la Ampliación del Marco de Fomento a la Nutrición, a partir de la experiencia en 6 países que han reducido eficazmente los niveles de desnutrición en su población, son:

1. La rama ejecutiva del gobierno debe participar directamente en las políticas de reducción de la desnutrición, directamente el o la presidenta y las o los secretarios de estado.
 - a. La participación del ejecutivo contribuye a sensibilizar al público al respecto de la desnutrición, a coordinar los esfuerzos de las diferentes secretarías, y a proteger la asignación de los fondos. El liderazgo del ejecutivo, el establecimiento de la agenda y la difusión estratégica del mensaje jugaron un papel clave en Brasil, Perú y en Etiopía. En Brasil, la reducción de la desnutrición, estuvo directamente relacionada con el compromiso personal del Presidente de luchar contra el hambre y la reducción de la pobreza.
2. Establecer órganos eficaces para coordinar las acciones a favor de la nutrición a través de las Secretarías de Estado.
 - a. Estos organismos pueden facilitar la asignación eficaz de financiamiento, monitorear el progreso e involucrar a otros actores interesados en la toma de decisiones. Los órganos de coordinación deben tener un fuerte apoyo político y fuentes adecuadas de financiamiento. En Zambia, el reciente cambio de gobierno ha abierto una oportunidad única para asegurar compromisos adicionales relativos a la nutrición. El gobierno tiene la intención de fortalecer las funciones y el financiamiento de la Comisión Nacional de Alimentación y Nutrición.
3. Establecer a la nutrición como parte integral de la agenda de gobierno y el Plan Nacional de Desarrollo.
 - a. Dar a la nutrición un alto perfil a nivel nacional, genera una mayor conciencia pública y preocupación por los problemas de nutrición. Este es más eficaz cuando la nutrición es enmarcada como parte de una agenda más amplia de desarrollo. En Perú, la movilización de la sociedad civil organizada y actores, presionaron al gobierno para que incluyan metas de nutrición como parte de la estrategia nacional para la reducción de la pobreza.

4. Desarrollar una narrativa única acerca de la gravedad de la desnutrición.
 - a. Tal narrativa puede contribuir a aclarar los objetivos de la política pública. Usar objetivos específicos de nutrición, como parte de las campañas políticas nacionales, ayuda a asegurar el compromiso de políticos con poder e influencia. En la India, la Campaña sobre el derecho a la alimentación ha desarrollado una poderosa narrativa para poner el tema de la seguridad alimentaria en la agenda política y destacarla a través de los medios de comunicación. La Campaña es una red de varias organizaciones no gubernamentales que centran sus esfuerzos de incidencia en la expansión y universalización del Sistema Público de Distribución Dirigida, trabaja en estrecha colaboración con el Consejo Consultivo Nacional y con los Comisionados de la Suprema Corte para maximizar la influencia en las políticas. La Campaña ofrece una plataforma útil para incluir la nutrición en las prioridades nacionales.
5. Asegurar que los gobiernos locales tengan la capacidad para prestar servicios de nutrición.
 - a. La prestación de servicios es más eficaz cuando se canaliza a través de estructuras descentralizadas, acompañada por partidos políticos activos, el apoyo técnico de dependencias del gobierno y los donantes. Tener datos confiables sobre nutrición e indicadores de desempeño también conduce a una mejor prestación de servicios. Los programas de formación y capacitación, así como incentivos al salario también pueden contribuir. En Etiopía, la estructura vertical del partido en el gobierno, ofrece una buena oportunidad para asegurar una efectiva y transparente aplicación de las políticas de nutrición a través de Trabajadores del Ejército para el Desarrollo todo el camino hasta los distritos locales o municipios.
6. Fomentar la apropiación local de los programas de nutrición y sus resultados.
 - a. Los políticos en el poder son más propensos a dirigir recursos financieros y esfuerzos para mejorar la nutrición cuando son directamente responsables de las demandas de los ciudadanos. Esto es especialmente cierto si la implementación exitosa de los programas de nutrición también puede impulsar sus prospectos en elecciones. En Brasil, los alcaldes de los partidos del gobierno y la oposición estaban dispuestos a apoyar y auspiciar los sistemas nacionales de reducción de la pobreza en tanto fueran a ser beneficiados para los electores.

7. Apoyar a los grupos de la sociedad civil a desarrollar mecanismos de rendición de cuentas.
 - a. Cuando los grupos de la sociedad civil tienen la capacidad de producir, analizar y difundir información confiable, entonces pueden hacer visibles los problemas de desnutrición y mejorar el alcance y la calidad de la prestación de servicios. Grupos de la sociedad civil organizada han desarrollado campañas en favor de la nutrición en Brasil y la India. Estos grupos han sido más eficaces en Brasil porque se involucraron directamente con (y se convirtieron en parte de) los partidos políticos, dependencias de gobierno y gobiernos locales, para hacer que las campañas de nutrición se convirtieran en política pública.
8. Recopilar datos de los resultados en nutrición en intervalos regulares, sobre todo en contextos altamente dinámicos y frágiles.
 - a. Observaciones frecuentes de datos para monitorear el progreso, son preferibles para el desarrollo detallado de indicadores de nutrición. La ausencia de datos precisos y oportunos sobre nutrición ha sido una limitación importante en la formulación de estrategias de nutrición en todos los países, especialmente en Bangladesh y la India. Información regularmente actualizada y bien recabada, es crucial para identificar brechas en la y para prevenir y responder a crisis emergentes, como en las áreas de Bangladesh y Brasil, donde las inundaciones y el cambio climático han aumentado la vulnerabilidad de las poblaciones más desnutridas. La recopilación de datos de manera frecuente y confiable, es clave para incrementar el compromiso político, dar seguimiento al progreso y asignar financiamiento necesario para iniciativas de nutrición.
9. Utilizar mecanismos centralizados de financiamiento para generar mayores incentivos para cooperar en el diseño, implementación y monitoreo de intervenciones en nutrición.
 - a. Por el contrario, si la línea gubernamental moviliza financiamiento de una amplia gama y variedad de fuentes, ellos son responsables ante fuentes de financiamiento externos en vez de fuentes nacionales. En Bangladesh, el financiamiento para la nutrición se pudo mejorar considerablemente, al canalizaran las transferencias de los donantes a través de órganos de coordinación central y asegurar una rápida y transparente asignación de fondos.
10. Los gobiernos deben crear mecanismos financieros para proteger (asignar) fondos en nutrición y usarlos de manera transparente.

- a. La presencia de fuentes alternativas de financiamiento, de las industrias extractivas o inversiones del sector privado, pueden permitir que el financiamiento de la nutrición sea mejor dirigido y asignado. En Zambia, “The Medical Levy Act (2003)” sugiere que hay potencial para la canalización de ingresos fiscales y financiar estrategias de nutrición en el largo plazo, vía el cobro del 1% de los intereses generados a las compañías financieras y mineras.

Recomendamos 4 estrategias clave para asegurar la gobernabilidad exitosa y la reducción de la desnutrición

1. Los gobiernos necesitan un fuerte liderazgo en el ejecutivo para promover una eficaz cooperación intersectorial. Funcionarios de alto nivel del gobierno juegan un papel decisivo de coordinación de las acciones entre las distintas secretarías y las oficinas gubernamentales, así como canalizar los esfuerzos de donantes y de la sociedad civil, y desarrollar mensajes convincentes alrededor de la nutrición como una prioridad para reducir la pobreza.
2. Asegurar la existencia de las estructuras adecuadas para apoyar la coordinación entre diferentes niveles de gobierno. Los gobiernos nacionales y locales necesitan los marcos legales, las capacidades técnicas y los incentivos para la transferencia de recursos, compartir información y rendir cuentas el uno al otro.
3. Proveer fuentes de financiamiento previsibles para sostener las intervenciones en nutrición. La asignación de fondos dirigidos a la nutrición, necesitan ser acordados con los principales actores e interesados. Éstos deben asegurarse de que el financiamiento a la nutrición esté protegido en los presupuestos nacionales y que sean administrados de manera eficiente y transparente. Fuentes alternativas de financiamiento también deben ser movilizadas.
4. Invertir en el monitoreo, la promoción y la incidencia. La vigilancia, la promoción y la incidencia son fundamentales para mantener el compromiso político. Los actores de la sociedad civil, deben ser apoyados para que puedan realizar el seguimiento y la promoción. Los países requieren difundir indicadores precisos de nutrición, monitorear su progreso de manera oportuna y hacer estimaciones presupuestales realistas.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. (2012). Organización Mundial de la Salud. Recuperado el 28 de Mayo de 2012, de <http://www.who.int/nutrition/challenges/index.html>
2. Black RE, Allen LH, Bhutta ZA, Caulfield LE, Onís M de, Ezzati M, Mathers C, Rivera J. (2008). Maternal and Child Undernutrition: Global and Regional Exposures and Health. Consequences.” Lancet 371(9608): 243- 260.
3. Olaiz-Fernández G R-DJ, Shamah-Levy T, Rojas R, Villalpando-Hernández S, Hernández-Avila M, Sepúlveda-Amor J. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición(2006). Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública; 2006.
4. Organización Panamericana de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño: Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud. Washington, D.C.: OPS, 2010.