



Prevención de mala nutrición en niñas y niños en México ante la pandemia de COVID-19: Recomendaciones dirigidas a tomadores de decisiones

Dra. Anabelle Bonvecchio Arenas

Directora de Investigación en Políticas y Programas de Nutrición. Centro de Investigación en Nutrición y Salud Instituto Nacional de Salud Pública. México



Instituto Nacional
de Salud Pública



Organización de las Naciones
Unidas para la Alimentación
y la Agricultura



Anabelle Bonvecchio

Selene Pacheco

Mishel Unar

María Cristina Ayala N.

Juan Rivera

Karina Sánchez

Lina Pohl

Miguel Malo Serrano

Eliette Valladares

Mauro Brero

Paula Veliz

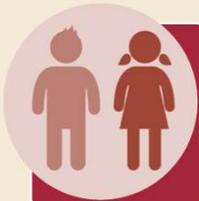
Fiorella Espinosa

Delhi Trejo

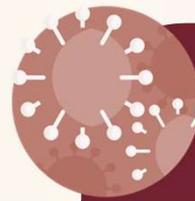
Matthias Sachse



Una nutrición adecuada...



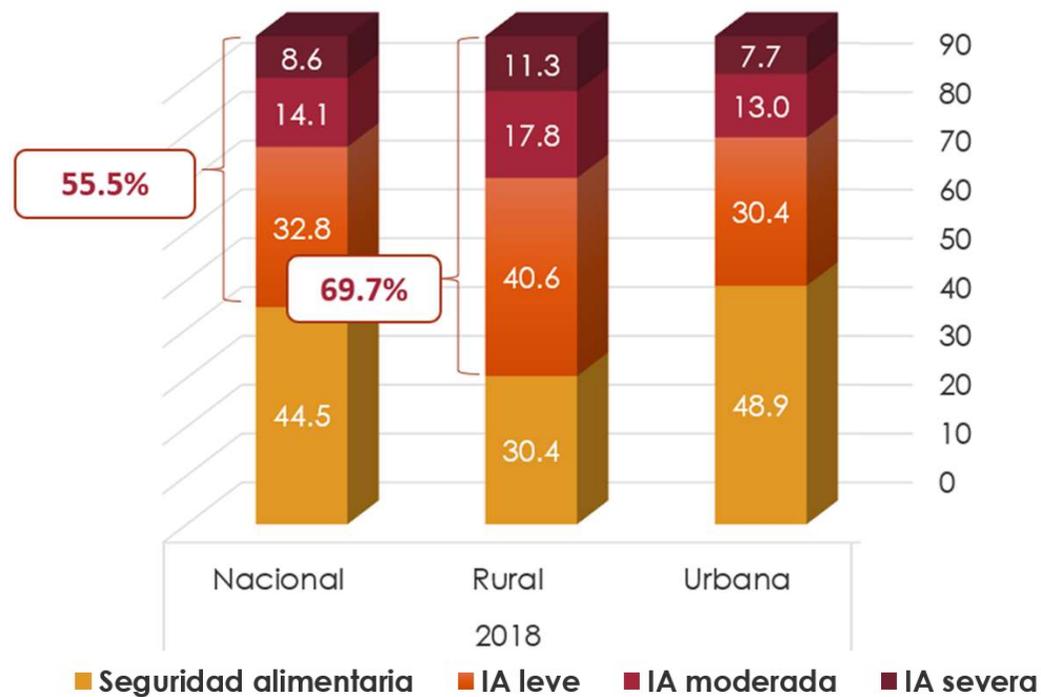
Es fundamental para la promoción del crecimiento, la salud y el desarrollo óptimo de las niñas y los niños menores de 5 años, especialmente durante los primeros mil días de vida.



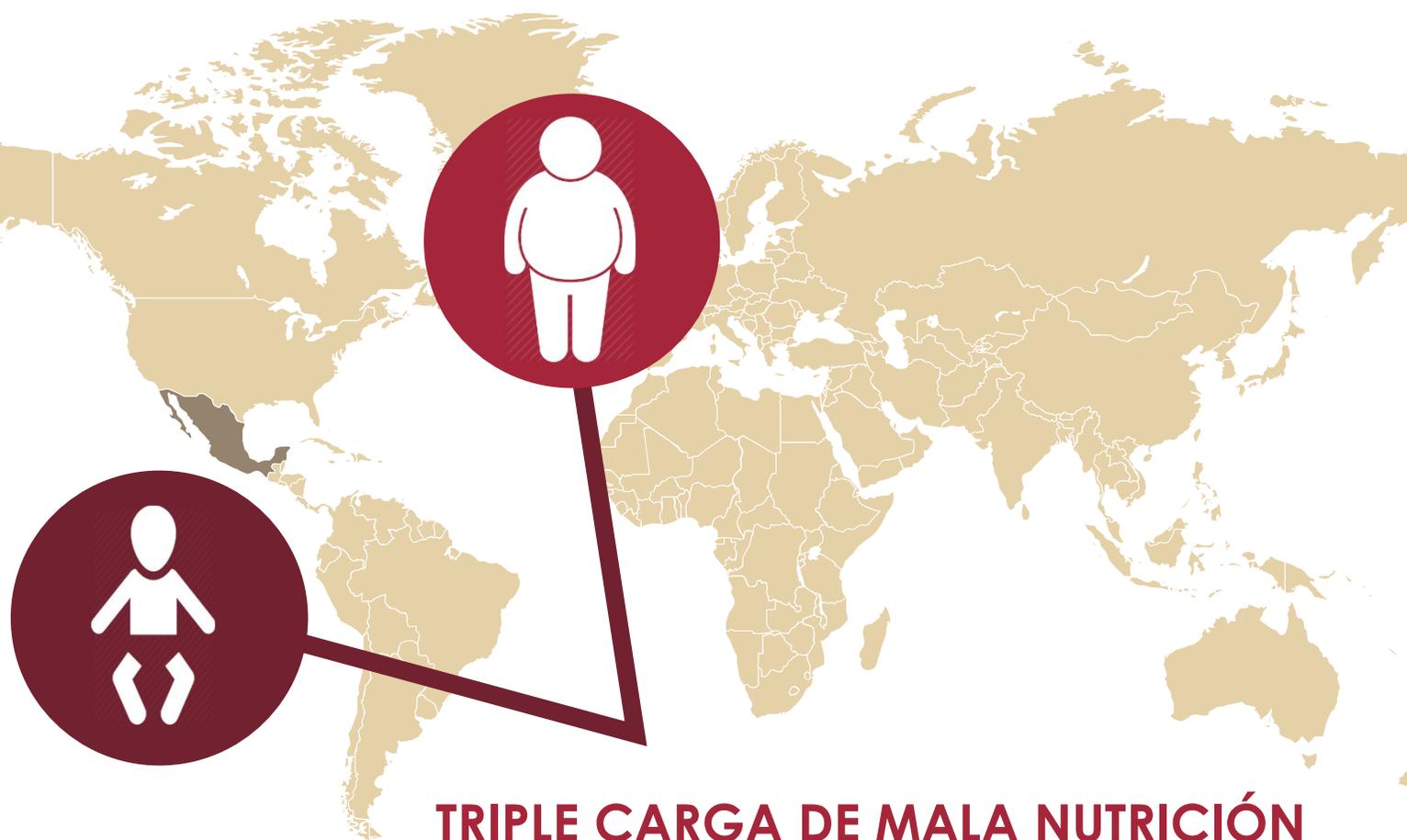
Es parte esencial de la defensa de un individuo contra COVID-19. Las personas con desnutrición, obesidad o diabetes tienen y mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave por COVID-19.

México atraviesa la **pandemia por COVID-19** en un contexto en el que **más de la mitad de los hogares (55.5%)** tienen algún grado de **inseguridad alimentaria**.

Figura 1. Seguridad Alimentaria en México



Mala nutrición



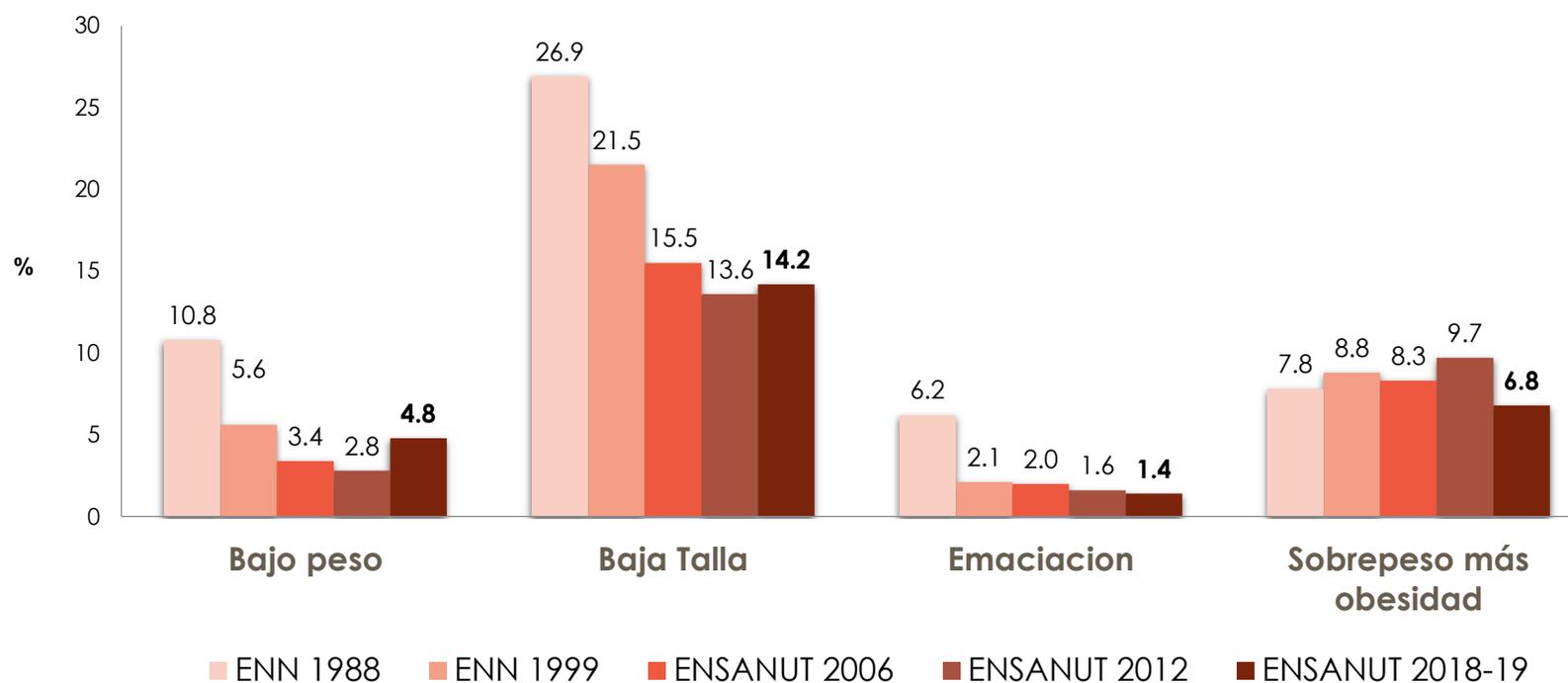
TRIPLE CARGA DE MALA NUTRICIÓN

En México coexiste la **desnutrición crónica, deficiencia de micronutrientes, sobrepeso y obesidad en niñas y niños pequeños**

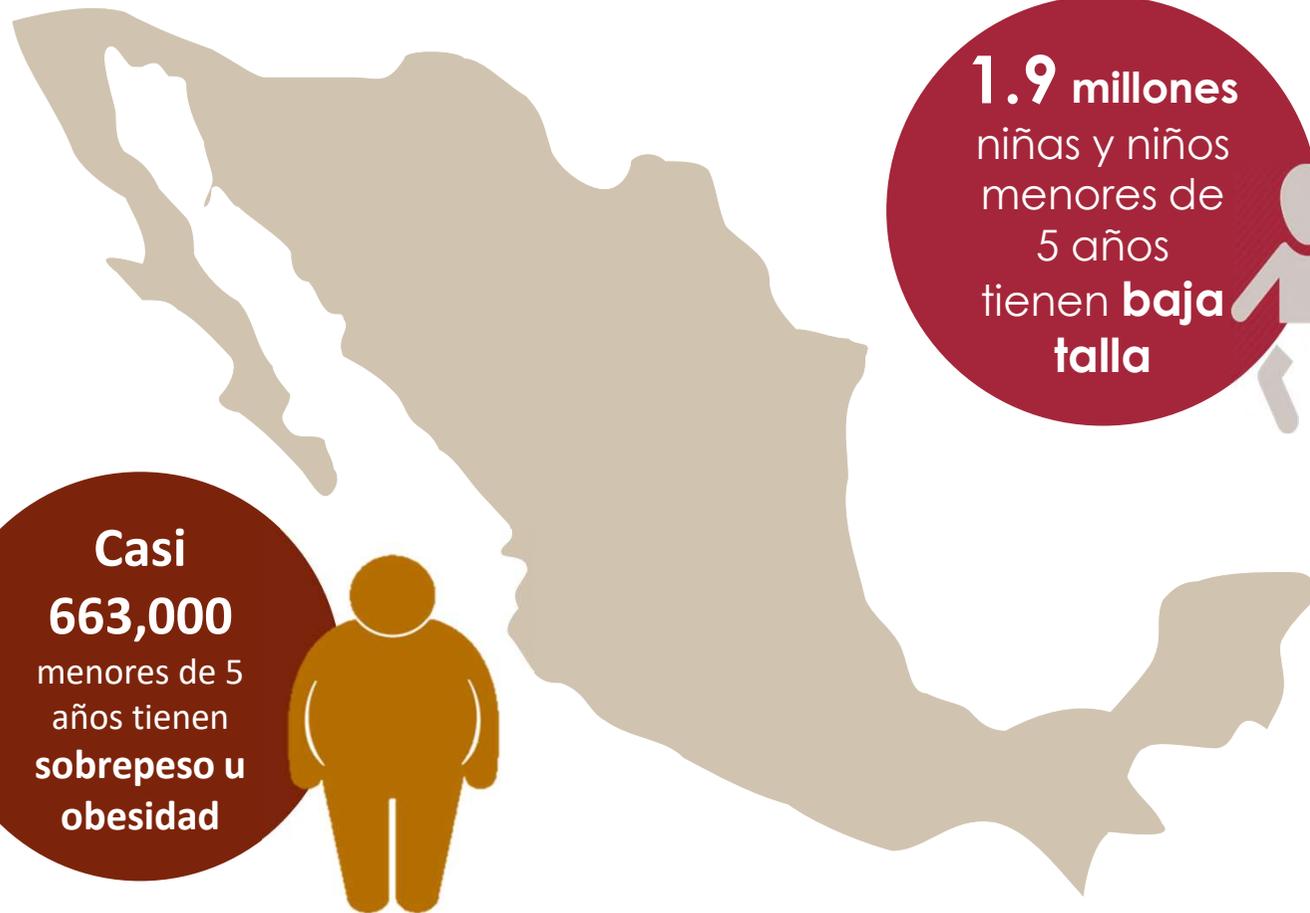
Esta situación pone a esa población ante un riesgo adicional por la pandemia de COVID-19.

La **desnutrición crónica** y el **sobrepeso** y la **obesidad** incrementan la **susceptibilidad** de las niñas y niños para el desarrollo de enfermedades crónicas como la **diabetes**, **hipertensión** y **enfermedad coronaria** a lo largo del curso de la vida.

Figura 2. Comparación de la prevalencia de bajo peso, baja talla, emaciación y sobrepeso más obesidad en niños menores de 5 años de 1988 a 2018



En México



Las niñas y los niños con desnutrición crónica tienen una mayor susceptibilidad a las infecciones, retardo en el crecimiento físico y desarrollo cognitivo, así como un menor rendimiento escolar.



Anemia:

- 34.9% de mujeres embarazadas*.
- 32.5% niñas y niños <5 años**.

Consumo de alimentos ricos en hierro***:

- 49.4% de los niños de 6 a 11 meses.
- 67.5% de 12 a 23 meses.

En México



*Mejía RF, De la Cruz GV, Mundo Rvet al. Prevalencia de anemia en mujeres en edad reproductiva. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018. En prensa.

**Shamah-Levy T et al. Nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública (MX), 2020. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018. Resultados

***Gonzalez-Castel et al. Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la ENSANUT 2018. En prensa

Impacto estimado en la población de la pandemia por **COVID-19**



La crisis por COVID-19 afectará principalmente a los grupos de la población más vulnerables y amenaza con **revertir los avances en materia de desarrollo social** alcanzados por el país hasta la fecha.

Según estimaciones, el porcentaje de **la población con un salario inferior al costo de la canasta básica aumentaría en el 2do. semestre de 37.3% al 45.8%**, lo que a su vez aumentaría **la población en condición de vulnerabilidad, inseguridad y pobreza.**



Impacto estimado en la población de la pandemia por **COVID-19**

Las **situaciones de emergencia y crisis económicas** profundizan la **inseguridad alimentaria** entre las poblaciones vulnerables.



Los **altos precios** de los alimentos **reducen la diversidad y la calidad nutricional de la dieta**, y para muchos también **disminuyen la cantidad de alimentos** disponibles en el hogar.

De Pee S *et al.* **How to ensure nutrition security in the global economic crisis to protect and enhance development of young children and our common future.** *Journal of Nutrition*. 2010; 140(1):138S–142S.

Vilar-Compte, M *et al.* **The impact of the 2008 financial crisis on food security and food expenditures in Mexico: a disproportionate effect on the vulnerable.** *Public health nutrition*, 2015;18(16), 2934-2942.

FAO, CEPAL. **Cómo evitar que la crisis del COVID-19 se transforme en una crisis alimentaria.** *Acciones urgentes contra el hambre en América Latina y el Caribe*, 2020



Impacto estimado en la población de la pandemia por COVID-19



Los **grupos más vulnerables de población**, aumentan el consumo de alimentos ricos en energía, **azúcar, sal y grasa**, de baja calidad nutricional

Por el contrario, **tienden a disminuir el consumo de alimentos frescos**, como verduras, frutas y alimentos de origen animal





Impacto estimado en la población de la pandemia por **COVID-19**

Los niveles de **hambre y desnutrición** aumentaran considerablemente, por lo tanto, a medida que se adoptan estrategias para frenar la propagación del COVID-19, se debe **asegurar que haya suficientes alimentos nutritivos, distribuidos de manera justa, para cubrir las necesidades básicas de nutrición**, especialmente para los más vulnerables.



Recomendaciones

1. Crear un fondo presupuestal de emergencia para la protección de la nutrición de los grupos más vulnerables.

2. Extender el Programa de Asistencia Social Alimentaria durante los mil días para garantizar la cobertura **de todas las mujeres embarazadas, en período de lactancia y las niñas y niños menores de 2 años, en condición vulnerable**, iniciando por los municipios más afectados por la pandemia.

3. Garantizar la disponibilidad y acceso de alimentos de origen animal (ej. el huevo) y la suplementación con micronutrientes, particularmente relevante en situaciones de emergencias.



Recomendaciones



4. Mantener y fortalecer la continuidad de los servicios de salud materno-infantil durante y después de la pandemia.
5. Intensificar los programas y servicios para proteger, promover y apoyar la alimentación infantil, especialmente **la lactancia materna**.
6. Fortalecer el cumplimiento y seguimiento del Código Internacional de Sucedáneos de Leche Materna.
7. Utilizar los padrones de beneficiarios de los programas disponibles para atender a niñas y niños vulnerables y cubrir a los beneficiarios de los programas de alimentación escolar.

Recomendaciones

8. Realizar programas de educación nutricional para la prevención de la triple carga de la mala nutrición en el contexto del COVID-19.

9. Promover el consumo de **verduras, frutas y leguminosas**, así como el consumo de **agua potable** y facilitar su acceso, especialmente para la población de bajos recursos o que han visto afectado severamente su ingreso.



Recomendaciones

10. Mejorar y facilitar el acceso al agua para prácticas de higiene y consumo.



11. Impulsar y favorecer la compra de alimentos locales y frescos.



12. Promover el desarrollo de la agricultura local y la diversificación productiva. Producción sana de alimentos sanos.

Conclusiones

- **La actual pandemia de COVID-19** representa un gran desafío que podría tener efectos profundos y duraderos en la nutrición de la infancia mexicana.
- **Si no actuamos a tiempo**, se corre el riesgo de perder los logros que hemos alcanzado en la reducción del hambre y la desnutrición y continuará el aumento acelerado del sobrepeso y la obesidad.
- **El combate a la mala nutrición infantil** requiere del más alto compromiso político y acciones simultáneas de múltiples sectores.

¡Gracias!



Instituto Nacional
de Salud Pública



GOBIERNO DE
MÉXICO



GISAMAC
CENTRO INTERMUNICIPAL DE SALUD, ADMINISTRACIÓN,
MEDIO AMBIENTE Y COMUNITARIANOS



Organización de las Naciones
Unidas para la Alimentación
y la Agricultura



OPS

unicef 

para cada niño