

I. Avances y retos de la política social

EL ESTADO DE LA INSEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL MUNDO

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) publicó *El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo 2012*, en el cual se describe el problema del hambre y la desnutrición en la población mundial. Asimismo, el documento presenta información sobre el estado actual de la inseguridad alimentaria y analiza la factibilidad de alcanzar la meta en términos de población subnutrida para 2015, establecida en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).

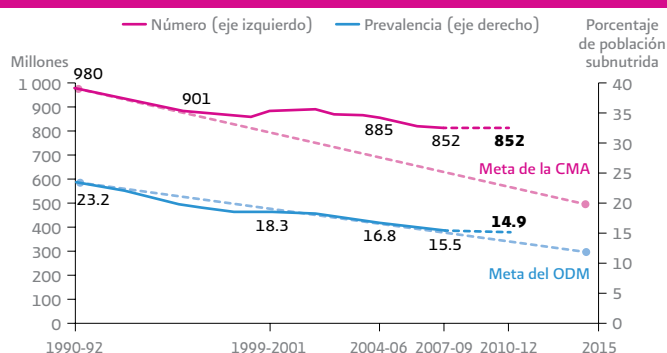
De acuerdo con la FAO, la inseguridad alimentaria se refiere a la situación que ocurre cuando las personas carecen de un acceso seguro a una cantidad suficiente de alimentos inocuos y nutritivos para un crecimiento y desarrollo normales y una vida activa y saludable. Esta situación puede ser causada por la falta de disponibilidad de alimentos, el insuficiente poder adquisitivo y la distribución inapropiada o el uso inadecuado de los alimentos en los hogares. La inseguridad alimentaria puede ser crónica, estacional o transitoria. De tal modo que la inseguridad alimentaria, las malas condiciones de salud y saneamiento y las prácticas de alimentación inapropiadas son las principales causas de un estado nutricional deficiente.

El estudio mide la inseguridad alimentaria a través de un indicador de subnutrición que incorpora los siguientes elementos: información actualizada sobre la población mundial; datos antropométricos derivados de encuestas demográficas, de salud y por hogares que sugieren unas necesidades mínimas de energía alimentaria; estimaciones del suministro de energía alimentaria y estimaciones específicas de las pérdidas de alimentos durante la distribución al menudeo.

Las principales conclusiones del estudio son las siguientes:

- Alrededor de 870 millones de personas –una octava parte de la población mundial– presentaron subnutrición crónica en el periodo 2010-2012. La mayoría vive en países en desarrollo, 850 millones de personas (ver gráfica 1).
- Es posible alcanzar el objetivo de reducir a la mitad la prevalencia de la subnutrición en el mundo en desarrollo para el año 2015, establecido en los ODM, si se adoptan medidas apropiadas para invertir la desaceleración registrada desde 2007.

Gráfica 1. La subnutrición en los países en desarrollo.



Fuente: FAO.

- El crecimiento económico contribuye a mejorar la nutrición de las personas, pero se requiere incluir a la población en pobreza en el proceso de generación de riqueza.
- El crecimiento agrícola es potencialmente capaz de reducir el hambre y la desnutrición, ya que la mayoría de los pobres extremos dependen de estas actividades como parte significativa de sus medios de vida.
- El crecimiento agrícola y económico debe reflejarse en una mejor situación nutricional, a través de un aumento de las oportunidades de la población en pobreza para diversificar su dieta; mayor acceso al agua potable y al saneamiento; mayor acceso a los servicios de salud; mejor conocimiento por parte de los consumidores sobre la nutrición y las prácticas de cuidado infantil adecuadas; y una distribución selectiva de complementos alimenticios en situaciones de grave carencia de micronutrientes.
- Las redes de protección social son cruciales para acelerar la reducción del hambre, ya que éstas protegen a los sectores de la población más vulnerables que no se han beneficiado del proceso de desarrollo, y pueden contribuir al crecimiento económico mediante el impulso de las capacidades de las personas.

En el caso de México, la FAO indica que en el país se ha mantenido una proporción de personas subnutridas por debajo del 5 por ciento de la población (ver cuadro 1). En comparación con

Cuadro 1. Proporción de personas subnutridas en la población total.

Región/país	1990-1992	1999-2001	2004-2006	2007-2009	2010-2012
Mundo	18.6	15	13.8	12.9	12.5
América Latina	13.6	11	9	8.1	7.7
Argentina	<5	<5	<5	<5	<5
Brasil	14.9	12.1	8.7	7.8	6.9
Chile	8.1	<5	<5	<5	<5
México	<5	<5	<5	<5	<5

Fuente: elaboración de la DGAP con información de la FAO.

el panorama mundial y de América Latina, México garantiza una nutrición adecuada para la mayor parte de la población.

La FAO señala que los programas sociales implementados en México en materia de seguridad alimentaria han logrado avances en términos de la talla de los niños y los niveles de hierro de la población, así como en el empoderamiento de la mujer a través del Programa Oportunidades. Uno de los principales retos para el país está relacionado con la malnutrición que ocasiona altos niveles de obesidad tanto en adultos como en niños.

II. Acciones de la Sedesol

DESNUTRICIÓN INFANTIL PARA 25 POR CIENTO DE LA POBLACIÓN MÁS POBRE EN MÉXICO

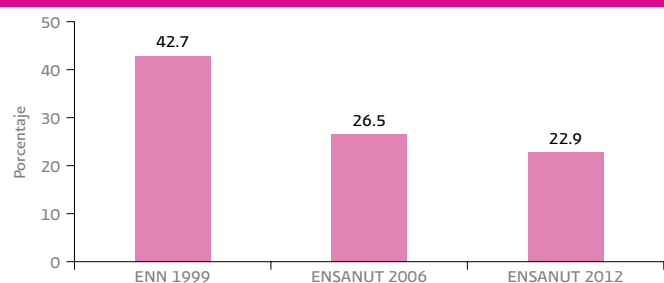
La desnutrición infantil es un tema que preocupa al sector salud a nivel nacional y mundial desde hace varias décadas. En México, uno de los problemas aún vigentes en la población menor de 5 años es la talla baja, la cual indica que el individuo que la padece ha pasado por periodos prolongados de deficiencias nutricias que le impiden crecer y desarrollarse normalmente.

Actualmente, el Instituto Nacional de Salud Pública lleva a cabo un estudio, impulsado por la Dirección General de Evaluación y Monitoreo de los Programas Sociales (DGEMPS) de la Secretaría de Desarrollo Social (Sedesol), que tiene el objetivo de identificar la prevalencia de desnutrición crónica infantil en niños menores de cinco años, en el 25 por ciento de la población más pobre, con base en la información disponible en la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006 y 2012 (ENSANUT 2006, 2012)¹. En el marco del Día Mundial de la Alimentación, a continuación se presentan algunos resultados.

- Utilizando la talla baja para la edad como indicador de desnutrición crónica infantil, se determinó que en 2012 la prevalencia de esta condición, en el 25 por ciento de la población más pobre² del país, se ubica en 22.9 por ciento, lo que significa que 23 de cada 100 niños del cuartil más pobre padece retardo en crecimiento.
- La prevalencia de desnutrición crónica infantil se ha reducido en el tiempo. En 1999 se reportaba una prevalencia de 42.7 por ciento, la cual disminuyó a 26.5 por ciento en 2006, para llegar a la actual prevalencia de 22.9 por ciento en 2012. Es decir, en 13 años se ha logrado una disminución de más de 20

puntos porcentuales, con lo que prácticamente se ha reducido a la mitad este problema (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Prevalencia de talla baja para la edad en menores de 5 años del cuartil más pobre.



Fuente: Encuesta Nacional de Nutrición 1999, Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) 2006 y 2012.

A pesar de que se ha observado una considerable disminución de la prevalencia en talla baja para menores de cinco años, ésta continúa siendo un problema grave de salud pública y dicha problemática se acentúa en la población más pobre en zonas rurales.

Otro indicador de desnutrición infantil es la presencia de anemia, la cual, de acuerdo con la ENSANUT 2012 es de 26.5 por ciento para los menores de cinco años del 25 por ciento de la población más pobre, observándose una disminución de 6 puntos porcentuales respecto al año 2006 (32.5 por ciento).

La desnutrición, especialmente en la infancia, es un obstáculo que impide que los individuos, e incluso las sociedades, desarrollen todo su potencial. Los niños y niñas desnutridos tienen menor resistencia a las infecciones y más probabilidades de morir a causa de dolencias comunes de la infancia, como las enfermedades diarreicas y las infecciones en vías respiratorias.

¹ Shamah-Levy T., Rivera-Dommarco JA., et al. (2012). *Estudio de magnitud de la desnutrición infantil, determinantes y efectos de los programas de desarrollo social 2007-2012*. Instituto Nacional de Salud Pública (INSP), México.

² El 25 por ciento de la población más pobre es calculado con el primer cuartil de un Índice de Condiciones de Bienestar (ICB) construido a partir del análisis de características de la vivienda, posesión de bienes y servicios disponibles de los hogares.

En respuesta a esta problemática, actualmente el Gobierno Federal, a través de la Sedesol, cuenta con cuatro programas que contribuyen a mejorar la nutrición infantil en México: el Programa de Abasto Social de Leche (PASL), a cargo de Liconsa; el Programa de Abasto Rural (PAR), a cargo de Diconsa; el Programa de Apoyo Alimentario (PAL) y el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO). Los resultados de las evaluaciones de dichos programas dan cuenta del éxito de los esfuerzos institucionales por combatir el problema.

- En el caso de Liconsa, los niños que consumen leche fortificada desde temprana edad crecen más y disminuyen la prevalencia de anemia comparado con los que no consumen.
- Las tiendas Diconsa del PAR son una fuente de acceso alimentario para los hogares, lo que permite diversificar su dieta.
- Se ha encontrado impacto positivo en el crecimiento de los niños menores de 5 años asociado a la transferencia en efectivo del PAL, así como derivado del apoyo del PDHO. Por último, se ha encontrado que entre los beneficiarios del PDHO aumenta el consumo total de alimentos y en zonas rurales ha disminuido la prevalencia de talla baja.

En materia de alimentación y nutrición, se tiene evidencia de efectos positivos atribuibles a los programas sociales de la Sedesol. Sin embargo, todavía queda un esfuerzo pendiente y un largo camino por recorrer para erradicar la desnutrición infantil, especialmente para la población más necesitada.

LICONSA EMPRESA LÍDER DE LA POLÍTICA SOCIAL

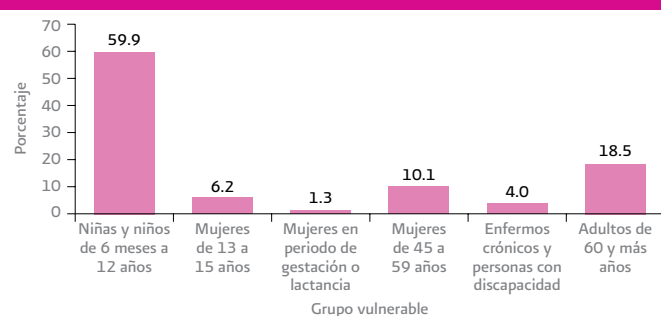
El Programa de Abasto Social de Leche, hoy a cargo de Liconsa, inició en 1944 con la inauguración de la primera lechería de la empresa pública Nacional Distribuidora y Reguladora, S. A. de C. V. (Nadyrsa). A partir de entonces ha evolucionado y se ha consolidado como programa del Gobierno Federal de apoyo alimentario asociado principalmente a grupos de población vulnerables a la desnutrición, debiéndose resaltar que en el año de 1994 se resectorizó en la Secretaría de Desarrollo Social con su actual denominación de **Liconsa, S. A. de C. V.**

Liconsa es una empresa de participación estatal mayoritaria que produce leche de calidad y la comercializa a precio accesible para mejorar la nutrición de las personas pertenecientes a hogares en pobreza (por debajo de la línea de bienestar). Para cumplir con su encargo, Liconsa opera el **Programa de Abasto Social de Leche** y complementariamente el de **Compra de Leche Nacional y el Comercial**.

Mediante el **Programa de Abasto Social de Leche** se apoya la nutrición de cerca de seis millones de personas, de las cuales el 59.9 por ciento son niñas y niños de seis meses hasta 12 años de edad,

el 18.5 por ciento adultos de 60 años o más, y el resto pertenece a otros grupos vulnerables de la población como enfermos crónicos, personas con discapacidad, mujeres en estado de gestación o lactancia y mujeres de 13 a 15 años o de 45 a 59 años (ver gráfica 3)³. La paraestatal distribuye diariamente 3.4 millones de litros de leche a cerca de tres millones de familias de todo el territorio nacional, al precio subsidiado de 4.50 pesos por litro, equivalente a una tercera parte del precio promedio de la leche en el mercado.

Gráfica 3. Población beneficiaria de Liconsa por grupos poblacionales (segundo trimestre de 2012).



Fuente: elaboración de la DGAP con base en datos proporcionados por Liconsa.

Es pertinente destacar que con el propósito de combatir la anemia y la desnutrición infantil, a partir del año 2002 Liconsa enriqueció su producto con hierro, zinc, ácido fólico y vitaminas B₂, B₁₂, A, C y D. Estudios del Instituto Nacional de Salud Pública demuestran que los niños que consumen esta leche reducen significativamente sus niveles de anemia, mejoran sus reservas corporales de hierro y tienen un mejor desarrollo físico y mental. A partir de 2002 Liconsa emprendió el **Programa de Compra de Leche Nacional**, el cual se ha incrementado año con año de manera que, a la fecha, el lácteo producido en el país constituye la principal fuente de abastecimiento de la materia prima fundamental de Liconsa.

El aumento en la compra de leche de producción nacional tiene un impacto positivo tanto por el apoyo que brinda a más de 11 mil pequeños y medianos ganaderos, a los que Liconsa ofrece un canal seguro y confiable para la comercialización de su producto, como por la significativa reducción en las importaciones de leche en polvo de la empresa. Es importante destacar que, a la fecha, más del 70 por ciento de los requerimientos del Programa de Abasto Social de Leche se abastece con lácteo producido por ganaderos nacionales, cuando hasta hace menos de diez años prácticamente la totalidad de la leche que industrializaba Liconsa provenía del mercado internacional.

Liconsa cuenta actualmente con importantes retos, a saber: mantenerse como un programa que coadyuve a una política pública alimentaria integral, que llegue a la población en pobreza, así como frenar los episodios de desnutrición en grupos de población altamente vulnerables.

³ Destaca que de la población total atendida el 60 por ciento corresponde al género femenino.

III. Estudios y publicaciones de interés

ÍNDICE GLOBAL DE HAMBRE 2012

De acuerdo con el Índice Global de Hambre (GHI) del Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias, el hambre en el mundo ha disminuido desde 1990, pero permanece como un serio problema para algunos países. En específico, la región sur de Asia y la parte de África Sub-Sahariana mantienen los niveles más elevados de hambre en el mundo.

Por otra parte, 15 países redujeron sus niveles de GHI en 50 por ciento o más, lo que representa buenas noticias para la población más pobre en el mundo, especialmente para los niños y las niñas pobres.

El GHI es una herramienta para medir y monitorear la problemática del hambre a nivel mundial, por regiones y a nivel de países. Con el propósito de reflejar la multidimensionalidad del fenómeno, el GHI combina tres indicadores de igual ponderación en una sola medida:

- **Desnutrición:** la proporción de personas que sufren de desnutrición en la población total (población con ingesta calórica insuficiente).
- **Bajo peso infantil:** la proporción de niños menores de cinco años con bajo peso.
- **Mortalidad infantil:** la tasa de mortalidad de niños menores de cinco años de edad.

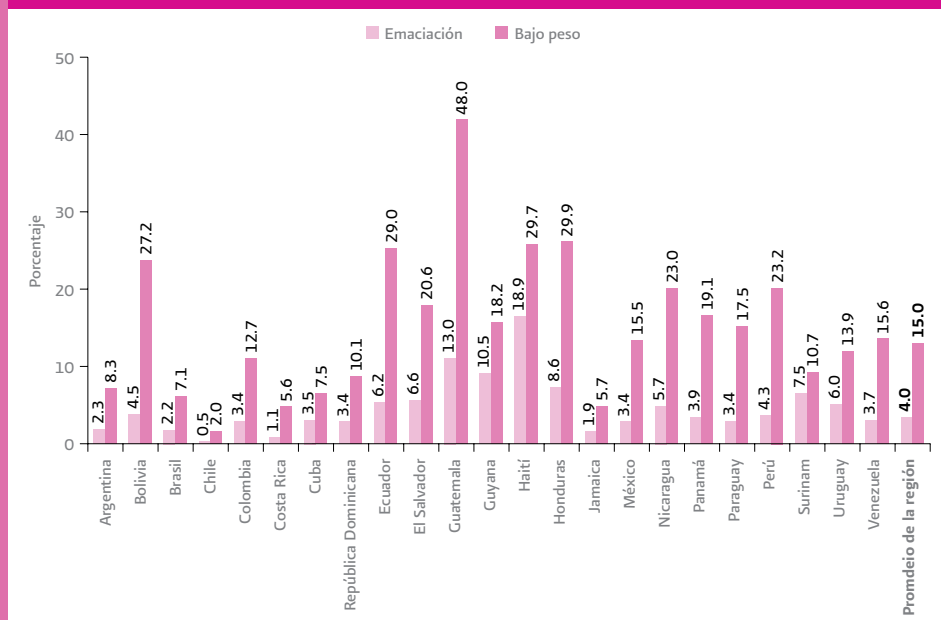
Este enfoque multidimensional ofrece la ventaja de reflejar no solamente el estado de la nutrición de la población en su conjunto, sino también de los niños y niñas, un grupo particularmente vulnerable, para quienes la falta de nutrientes implica un riesgo elevado de enfermedad, desarrollo físico y cognitivo, e incluso la muerte. Además, mediante la combinación de indicadores medidos de forma independiente, el índice reduce los efectos de los errores de medición aleatorios. El GHI

ordena los países en una escala de cero a 100, en donde cero es el nivel de mayor bienestar (sin hambre) y 100 es el de peor bienestar (toda la población padece hambre).

En la gráfica 4 se puede observar la prevalencia de desnutrición y emaciación en niños menores de cinco años de edad para Latinoamérica. En específico, México presenta niveles de desnutrición y emaciación cercanos a la media de la región.

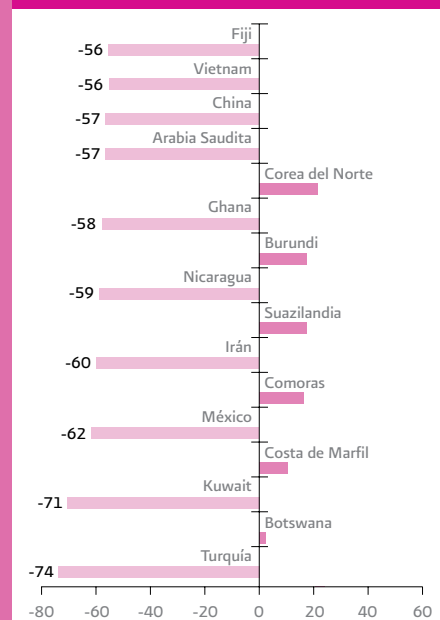
En Latinoamérica, destaca que el indicador de hambre se redujo en 44 por ciento de 1990 a 2012. En particular, México fue el tercer país con mayores reducciones en el mundo (62 por ciento), solamente superado por Turquía y Kuwait (ver gráfica 5). En el otro extremo, Corea del Norte, Burundi y Suazilandia aumentaron su indicador de hambre entre 17 y 21 por ciento en el mismo periodo.

Gráfica 4. Prevalencia de emaciación y bajo peso en niños y niñas menores de 5 años de edad en Latinoamérica.



Nota: para distintos años entre 2004 y 2010.
Fuente: elaboración de la DGAP con información del GHI del IFPRI (2012).

Gráfica 5. Mayores y menores reducciones del GHI de 1990 a 2012.



Fuente: elaboración de la DGAP con información del GHI del IFPRI (2012).

IV. Indicadores macroeconómicos y su repercusión sobre el desarrollo social

PRECIOS

El alza de precios repercute de manera significativa en la población en general, particularmente en los sectores con menores ingresos. Para la población del país, la capacidad adquisitiva en el mes de septiembre de 2012 se vio mermada 4.77 por ciento en términos anuales (ver gráfica 6) y 0.44 por ciento con respecto al mes previo.

Gráfica 6. Índice Nacional de Precios al Consumidor (variación anual).



Fuente: elaboración de la DGAP con base en datos del INEGI.

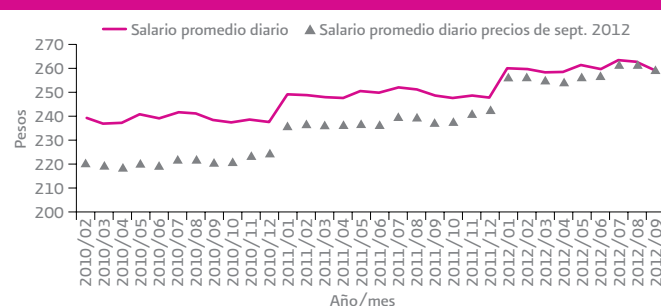
Por su parte, los productos agropecuarios reportaron un incremento anual de 16.02 por ciento en septiembre de 2012, mientras que el incremento mensual fue de 3.55 por ciento.

Por nivel de ingresos, los hogares de menores ingresos han experimentado una mayor elevación de los precios: el alza anual en el mes de septiembre fue de 5.94, 5.56 y 4.61 por ciento para los hogares que ganan entre 1 y 3, entre 3 y 6, y más de 6 salarios mínimos, respectivamente. Asimismo, destaca que el componente de alimentos, bebidas y tabaco presentó los mayores incrementos: 10.90, 10.48 y 9.47 por ciento, respectivamente, en los tres niveles de menor a mayor ingreso.

EMPLEO

Las condiciones del mercado laboral repercuten de manera importante en el ingreso de los hogares. En septiembre de 2012 se crearon 112 mil 839 nuevos empleos de acuerdo con el IMSS (86 por ciento permanentes y 14 por ciento eventuales), ubicándose en 16 millones 033 mil 095 la cifra de empleos formales actualmente registrados en el IMSS. Por su parte, el salario disminuyó 0.8 por ciento respecto al mes previo, sin embargo, en términos anuales éste aumentó 9.3 por ciento.

Gráfica 7. Evolución del salario promedio diario de cotización en el IMSS (pesos).



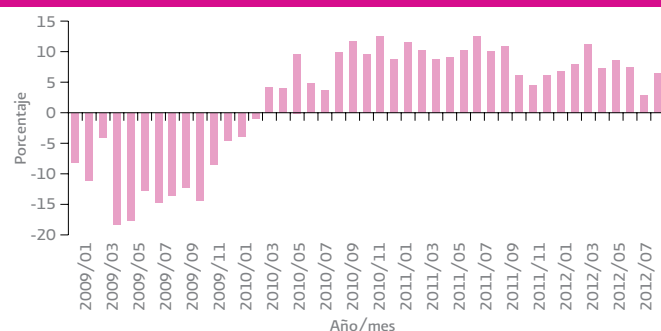
Fuente: elaboración de la DGAP con base en datos de la STPS y del INEGI.

INVERSIÓN FIJA BRUTA

El Indicador mensual de la Inversión Fija Bruta (IFB) refleja la dinámica actual de la economía y de las expectativas de crecimiento, dado que muestra el porcentaje del gasto en bienes de inversión tanto de origen nacional como importados. En julio de 2012 el índice presentó un incremento de 0.9 por ciento respecto al mes anterior. Por componentes, destaca que la inversión en equipo y maquinaria, y la construcción presentaron un incremento de 0.2 y 0.8 por ciento, respectivamente.⁴

El indicador mostró un incremento de 6.6 por ciento en términos reales en su comparación anual durante julio de 2012 (ver gráfica 8). Por su parte, la inversión en maquinaria y equipo creció 5.5 por ciento en términos anuales (11.3 por ciento la de origen nacional y 3.4 por ciento la importada). Por último, la inversión en la construcción aumentó 7.5 por ciento con respecto al mismo mes en el año anterior.

Gráfica 8. Evolución del Índice de Inversión Fija Bruta (variación anual).



Fuente: elaboración de la DGAP con base en datos del INEGI.

⁴ Con cifras desestacionalizadas.

V. Bibliografía

FAO (2012) *El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo*. Roma: Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (consulta: octubre de 2012).
www.fao.org

Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias (2012) *Índice Global del Hambre*. Washington: Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias (consulta: octubre de 2012).
www.ifpri.org

INEGI (2012) *Índice Nacional de Precios al Consumidor*. México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía (consulta: octubre de 2012).
www.inegi.org.mx

INEGI (2012) *Inversión Fija Bruta*. México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía (consulta: octubre de 2012).
www.inegi.org.mx

INEGI (2012) *Índice de Confianza del Consumidor*. México: Instituto Nacional de Estadística y Geografía (consulta: octubre de 2012).
www.inegi.org.mx

INSP (1999) *Encuesta Nacional de Nutrición 1999*. México: Instituto Nacional de Salud Pública (consulta: octubre de 2012).
www.insp.mx

INSP (2006) *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006*. México: Instituto Nacional de Salud Pública (consulta: octubre de 2012).
www.insp.mx

INSP (2012) *Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2012*. México: Instituto Nacional de Salud Pública (consulta: octubre de 2012).
www.insp.mx

Shamah-Levy T., Rivera-Dommarco JA., et al. (2012). *Estudio de magnitud de la desnutrición infantil, determinantes y efectos de los programas de desarrollo social 2007-2012*. México: Instituto Nacional de Salud Pública (INSP).

STPS (2012) *Salario Mínimo, Nominal y Real*. México: Secretaría del Trabajo y Previsión Social (consulta: octubre de 2012).
www.stps.gob.mx

DIRECTORIO

Heriberto Félix Guerra
Secretario de Desarrollo Social

Marco Antonio Paz Pellat
Subsecretario de Prospectiva, Planeación y Evaluación

Edgar Ramírez Medina
Director General de Análisis y Prospectiva

Williams Peralta Lazo
Director General Adjunto de Coordinación Interinstitucional

Domingo Faustino Hernández Ángeles
Director de Análisis Estadístico

Fernando Acosta Chávez
Director de Proyectos Estratégicos

Hugo Federico Velarde Ronquillo
Director de Prospectiva Institucional

Diana Manuel Gutiérrez
Subdirectora de Investigación Estratégica

Alejandra Fabiola Sánchez Ortiz
Subdirectora de Análisis Econométrico

Ricardo Zaragoza Castillo
Subdirector de Análisis Económico y Social

Gerardo Antonio Escaroz Cetina
Subdirector de Relaciones Institucionales

COLABORACIÓN ESPECIAL

Iracema Hanae Fuentes Frago
Óscar Ricardo Toxtli
Auxiliares de Investigación

Programa de Abasto Social de Leche,
a cargo de Licons, S. A. de C. V.

Dirección General de Evaluación y Monitoreo de los Programas Sociales (DGEMPS)

Unidad de Comunicación Social
Dirección de Imagen Institucional
Diseño y edición

Esta publicación es una compilación de información elaborada por la Dirección General de Análisis y Prospectiva, de la Subsecretaría de Prospectiva, Planeación y Evaluación de la Secretaría de Desarrollo Social (Sedesol).