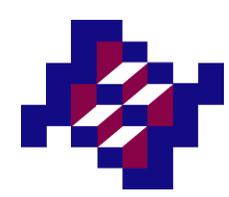


Foro Nacional de Consulta para la Definición de la Política Social Nacional

Mesa de Discusión: Salud y Alimentación

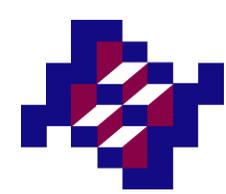
Prevención de la mala nutrición como estrategia para promover el desarrollo social en México

**Dr. Juan Angel Rivera Dommarco
Instituto Nacional de Salud Pública
30 de enero del 2014**



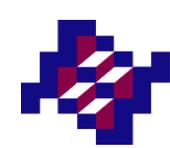
Guion de la presentación

- La **mala nutrición** como problema central de las carencias por acceso a la alimentación y la salud
- Razones por las que considero la mala nutrición como problema central
- Estrategias para atender la mala nutrición y el hambre



Carencia por acceso a la alimentación

- La LGDS establece el acceso a la alimentación como uno de los derechos para el desarrollo social.
- Dos elementos constitutivos del derecho a la alimentación: no padecer hambre y acceso a una alimentación sana y nutritiva
- Seguridad alimentaria: acceso en todo momento a alimentación suficiente para llevar una vida activa y sana.
- Su medición, mediante versión adaptada para México de la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA):
Preocupación ➡ calidad ➡ cantidad ➡ hambre
- Carencia por acceso a alimentación: Inseguridad Moderada o Severa
- Las carencias por acceso a la alimentación y salud son causa de desnutrición y contribuye a la obesidad y enfermedades crónicas

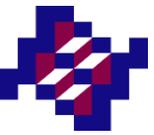


Medición de la pobreza, Estados Unidos Mexicanos, 2012
Porcentaje, número de personas y carencias promedio por indicador de pobreza, 2010-2012

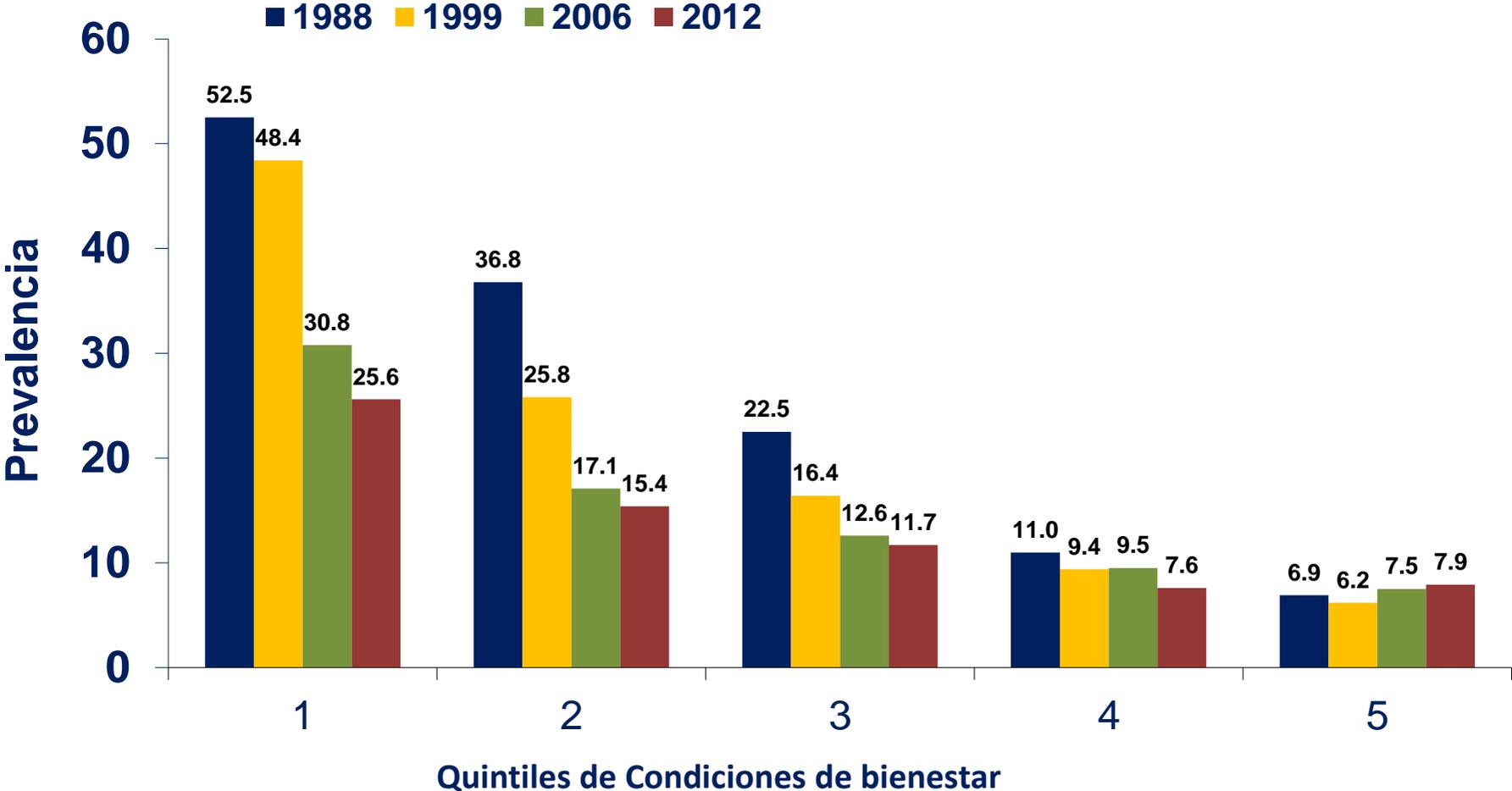
Indicadores	Estados Unidos Mexicanos					
	Porcentaje		Millones de personas		Carencias promedio	
	2010	2012	2010	2012	2010	2012
Pobreza						
Población en situación de pobreza	46.1	45.5	52.8	53.3	2.6	2.4
Población en situación de pobreza moderada	34.8	35.7	39.8	41.8	2.2	2.0
Población en situación de pobreza extrema	11.3	9.8	13.0	11.5	3.8	3.7
Población vulnerable por carencias sociales	28.1	28.6	32.1	33.5	1.9	1.8
Población vulnerable por ingresos	5.9	6.2	6.7	7.2	0.0	0.0
Población no pobre y no vulnerable	19.9	19.8	22.8	23.2	0.0	0.0
Privación social						
Población con al menos una carencia social	74.2	74.1	85.0	86.9	2.3	2.2
Población con al menos tres carencias sociales	28.2	23.9	32.4	28.1	3.6	3.5
Indicadores de carencia social						
Rezago educativo	20.7	19.2	23.7	22.6	3.1	2.9
Carencia por acceso a los servicios de salud	29.2	21.5	33.5	25.3	3.0	2.8
Carencia por acceso a la seguridad social	60.7	61.2	69.6	71.8	2.5	2.3
Carencia por calidad y espacios en la vivienda	15.2	13.6	17.4	15.9	3.6	3.4
Carencia por acceso a los servicios básicos en la vivienda	22.9	21.2	26.3	24.9	3.3	3.2
<u>Carencia por acceso a la alimentación</u>	24.8	23.3	28.4	27.4	3.0	2.9
Bienestar						
Población con ingreso inferior a la línea de bienestar mínimo	19.4	20.0	22.2	23.5	2.9	2.5
Población con ingreso inferior a la línea de bienestar	52.0	51.6	59.6	60.6	2.3	2.1

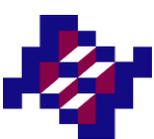
Fuente: estimaciones del CONEVAL con base en el MCS-ENIGH 2010 y 2012.

NOTA TÉCNICA: Para el análisis de la significancia estadística en los cambios de los datos de pobreza y pobreza extrema 2010-2012, ver anexo técnico en www.coneval.gob.mx

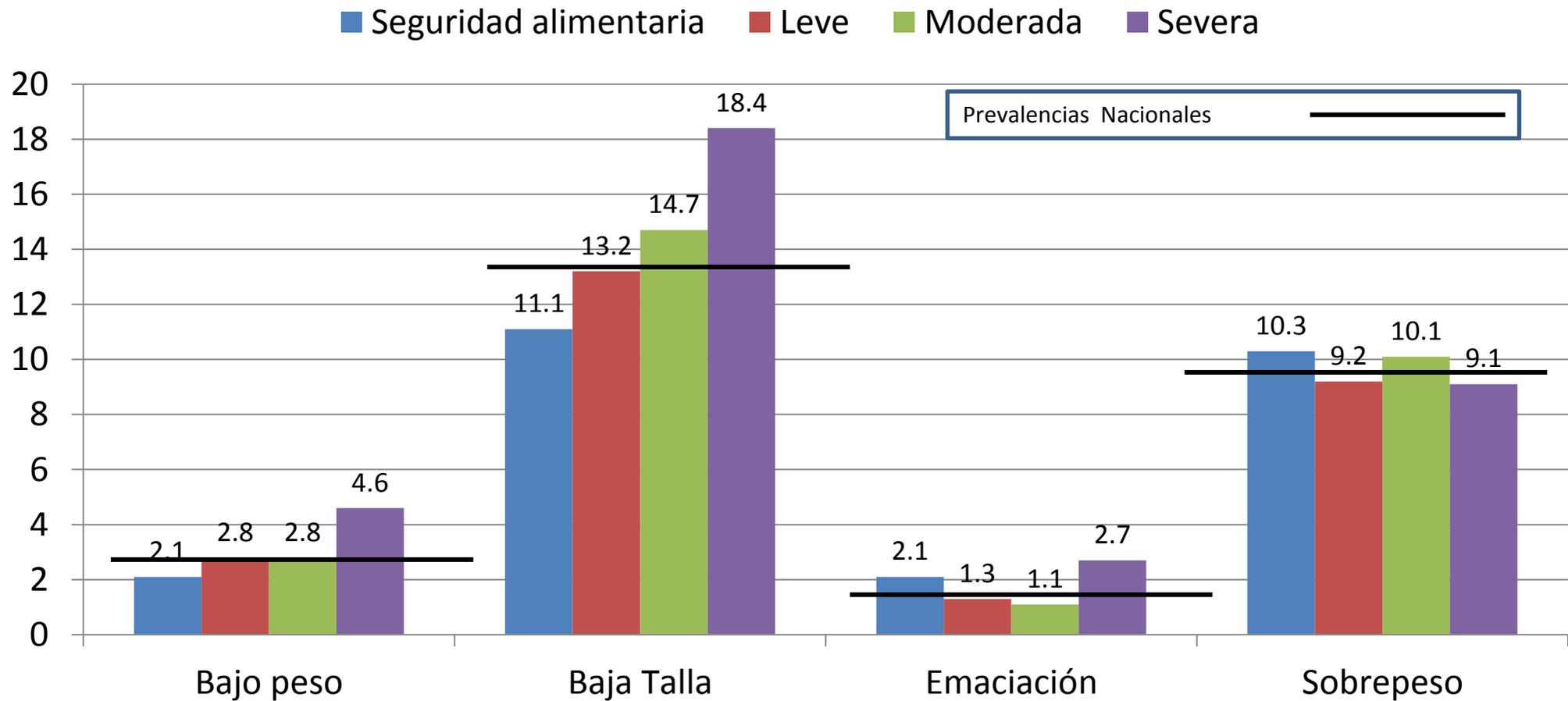


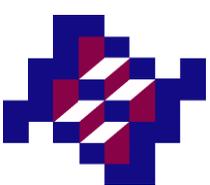
Prevalencia nacional de desnutrición crónica en menores de cinco años por condiciones de bienestar



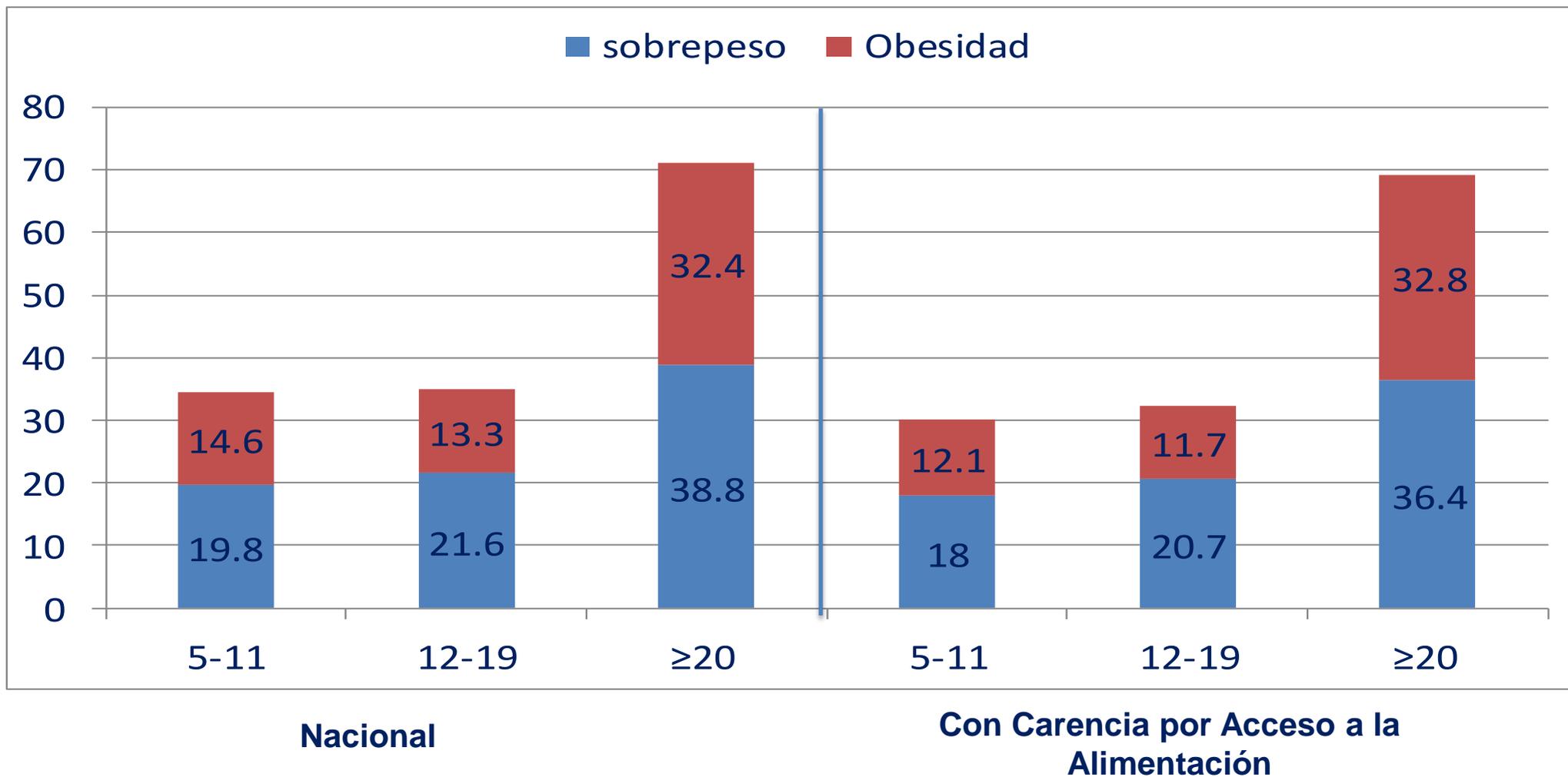


Prevalencia de desnutrición y sobrepeso en menores de cinco años de acuerdo a los niveles de seguridad alimentaria de los hogares

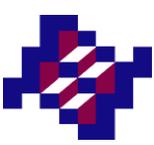




Sobrepeso y obesidad en niños, adolescentes y adultos en el ámbito nacional y en hogares con inseguridad alimentaria leve y o moderada (con Carencia por Acceso a la Alimentación)

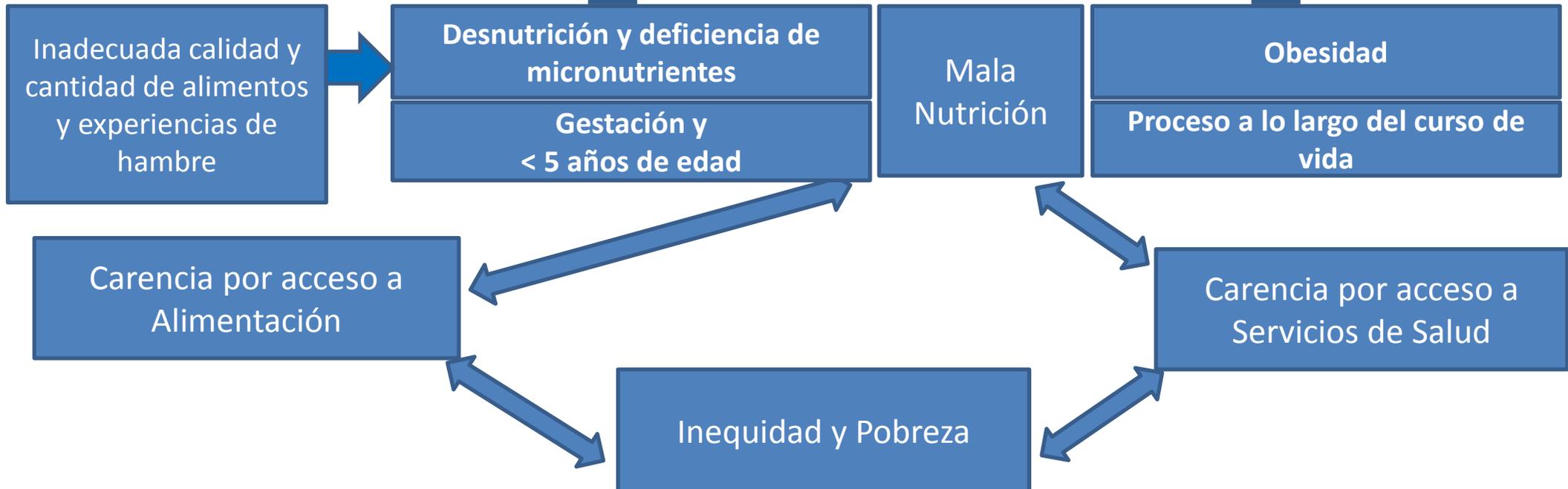


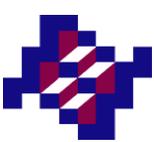
Razones por las que se considera la mala nutrición como problema central



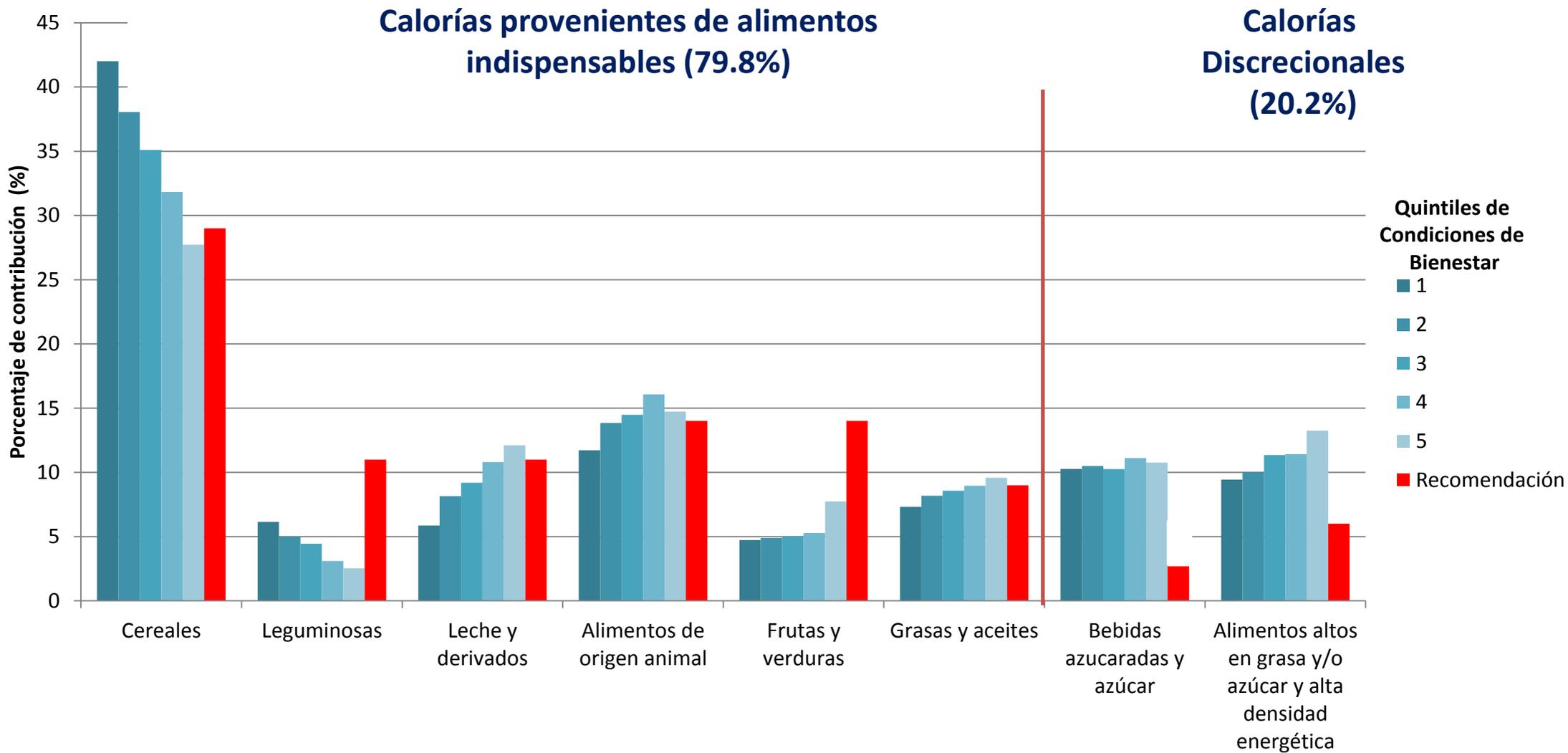
- Aumento de la incidencia de enfermedades y su duración
- Aumento de la mortalidad infantil
- Disminución del crecimiento
- Retardo en el desarrollo cognitivo
- Disminución del desarrollo de capacidades
- Aumento del riesgo de enfermedades crónicas

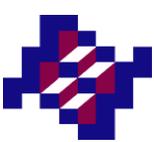
Aumento en el riesgo de enfermedades crónicas a lo largo del curso de vida
Aumento del riesgo de muerte prematura
Estigma y discriminación
Elevados costos directos e indirectos (65,000 millones de pesos en 2008)
Presión sobre sistemas de salud



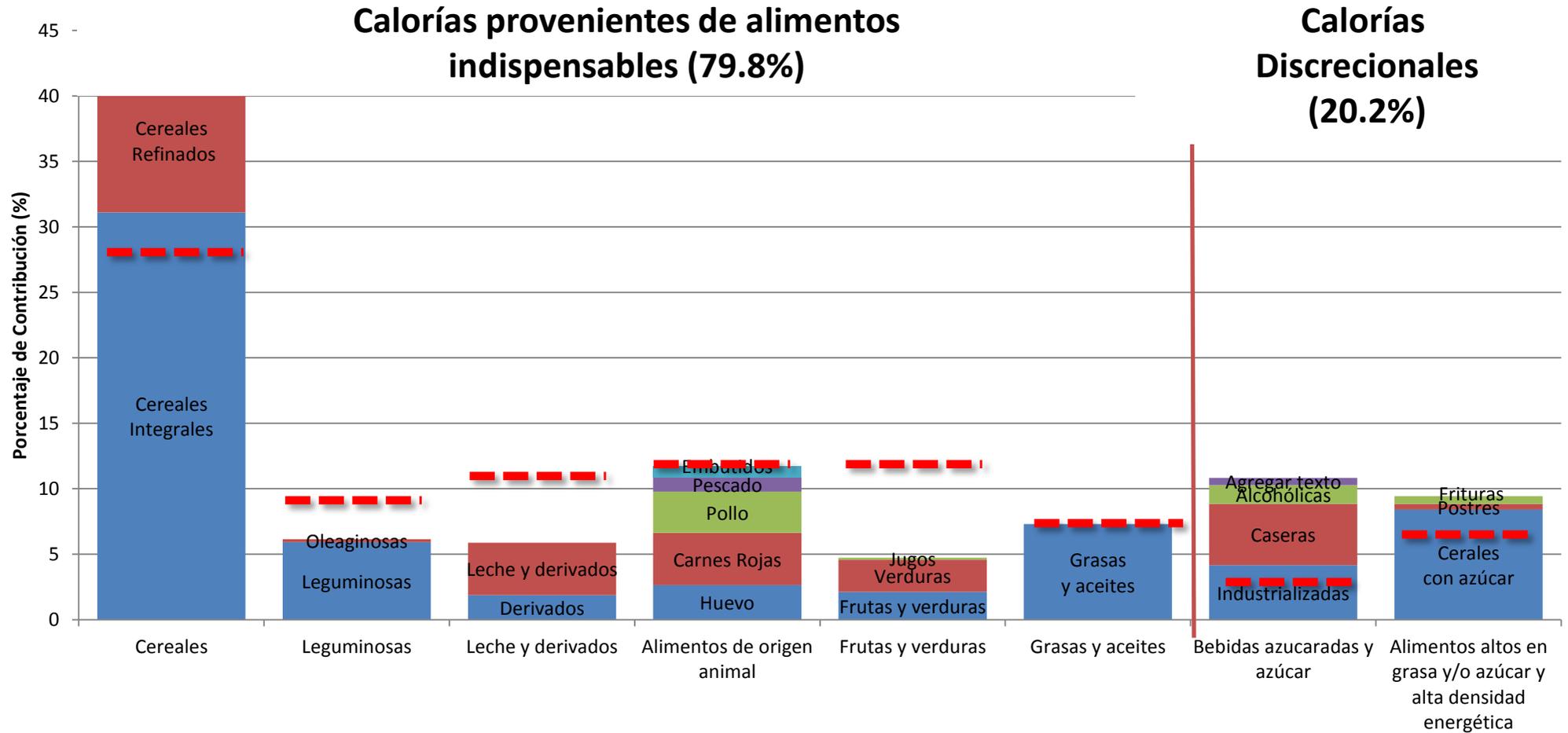


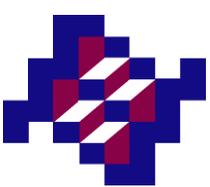
Porcentaje de contribución por grupos de alimentos en adultos por quintil de condición de bienestar. ENSANUT 2012





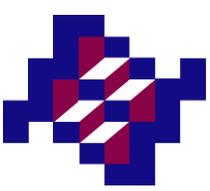
Porcentaje de contribución por grupos de alimentos y calorías discrecionales en adultos – Quintil 1





Cuales deben ser las acciones para abatir el hambre y la mala nutrición

- Por las condiciones de nutrición de la población con carencia por acceso a la alimentación, se requiere “un México sin hambre y sin mala nutrición”
- Que incluya acciones de:
- Prevención de la desnutrición y la deficiencia de micronutrientes
- Apoyo a la producción y acceso de alimentos saludables (tortillas, leguminosas (frijoles), lácteos, verduras, frutas) y agua potable
- Abasto de agua de calidad en comunidades y escuelas
- Educación a la población sobre la alimentación saludable (Guías alimentarias para México) y sobre riesgos del consumo de alimentos y bebidas que causan obesidad y enfermedades crónicas (calorías discrecionales)



Cuales deben ser las acciones para abatir el hambre y la mala nutrición

- Prevención de la desnutrición mediante modelo ESIAN (PDHO/S. Popular)
- Acciones para mejorar la calidad de la dieta en población con carencia por acceso a la alimentación (carencias alimenticias y obesidad y ECNT)
- Evitar la distribución por programas sociales de bebidas azucaradas y alimentos procesados con alta densidad energética
- Aplicar le estrategia de prevención de obesidad y diabetes:
 - Impuestos a refrescos y alimentos que favorecen la obesidad
 - Regulación de alimentos y bebidas en escuelas
 - Regulación de publicidad dirigida a niños
 - Regulación de etiquetado nutricional frontal que incentive la compra de alimentos saludables
 - Promoción de la actividad física en el transporte, trabajo y recreación

Conclusiones

- Un problema central de las carencias por acceso a la alimentación es la mala nutrición (desnutrición y obesidad), por sus efectos en el crecimiento, el desarrollo neurológico, la salud, el desarrollo de capacidades y por sus costos económicos y sociales
- A pesar de los éxitos de las políticas de combate a la desnutrición, persisten prevalencias aún altas en la población más pobre
- La prevalencia de obesidad en México es una de las mayores en el mundo y las estrategias para su prevención son muy recientes
- De implementarse correctamente, tres estrategias actuales del gobierno Federal podrían tener efectos positivos en la prevención de la mala nutrición y el hambre: México sin Hambre, la ESIAN del PDHO/Seguro Popular y la Estrategia Nacional de Prevención y Control de Obesidad y Diabetes
- Es fundamental la evaluación de proceso, de resultados y de impacto de estas estrategias para retroalimentar su diseño e implementación y lograr resultados



Gracias
Dr. Juan Angel Rivera Dommarco
www.insp.mx