

Contenido



- 1) Hambre y Desnutrición en América Latina y el Caribe y las Crisis Globales**
- 2) El valor agregado del trabajo interagencial en la nutrición y el desarrollo**
- 3) La alianza como marco interagencial para las iniciativas regionales**

Hambre y Desnutrición en América Latina y el Caribe y las Crisis Globales



Situación Actual-Disparidades

- 52 millones de personas padecen hambre
- 9 millones de niñas y niños menores de 5 años tienen **desnutrición crónica** (15.7%). Según las nuevas curvas de OMS: 23.5%
- 22 millones de niñas y niños en edad pre-escolar (39.5%), 33 millones de mujeres en edad reproductiva (24%), 3.6 millones de embarazadas padecen **anemia** (31%)
- Otras deficiencias: Vitamina A, Cinc, Acido Fólico, Yodo.
- Promedios nacionales ocultan disparidades sociales, económicas, étnico-culturales y geográficas

Situación agravada por:

Crisis de alimentos...

- Aumento pobreza/ nuevos pobres
- Reducción en cantidad y calidad de alimentos
- Inestabilidad social

Crisis ambiental (cambio climático)...

- Disminución de producción
- Pérdida de cosechas
- Problemas en cantidad y calidad del agua

Crisis financiera...

- Reducción del crecimiento económico y empleo
- Disminución de remesas

Las crisis globales:

- Efectos negativos sobre nutrición y salud de poblaciones en situación de mayor vulnerabilidad (niños < 3 años, mujeres embarazadas y lactantes, indígenas y afro-descendientes; campesinos sin tierra y otros compradores netos de alimentos, personas con VIH)
- Retroceso de avances y mayor inseguridad alimentaria y nutricional
- En peligro el cumplimiento de los 8 ODMs

CRISIS: La disminución de las remesas y la desnutrición infantil en la región



Algunos países con mayor desnutrición crónica y anemia en niñas y niños menores de 5 años y mayores remesas en ALC:

Países	Desnutrición Crónica (%)*	Anemia (%) **		Remesas superiores al 10 % del PIB	
		< 5 años	< 2 años	2008***	2009****
Guatemala	54.5	39.7	55.6	10.3%	10.6%
Haití	30.1	65.8	83.3	21.6%	20.0%
Honduras	30.1	29.9	-	25.6%	24.5%
Nicaragua	25.4	17.0	29.4	12.2%	12.1%
El Salvador	20.8	23.4	40.0	18.2%	18.4%
Ecuador	29.3	57.9	72.7	(7.2%)	(6.9%)



Organización Panamericana de la Salud

Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud

Fuente: Elaborado por el PMA con base en:

*OPS/OMS 2008, según nuevas curvas de crecimiento de OMS

**OMS: Sistema de Información Nutricional de Vitaminas y Minerales (VMNIS 2008) y últimas encuestas de salud disponibles

*** BM 2008. Migration and remittances FACTBOOK

**** BM 2009. Migration and Development, Brief 9.

Las cifras entre paréntesis revelan remesas por debajo del 10% del PIB



Programa Mundial de Alimentos

Instrumentos para el fortalecimiento de políticas públicas vinculadas a la nutrición con enfoque de determinantes



El impacto socio-económico del hambre y la desnutrición infantil (PMA, CEPAL):

Costos en salud, educación y pérdida de productividad alcanzaron 6.4% PIB (más de USD 6 mil millones) en Centro América y República Dominicana para 2004; y 2.6% PIB (más de USD 10 mil millones) en la Sub-región Andina y Paraguay para 2005

Dimensión nutricional de las redes de protección social en Centroamérica y República Dominicana (PMA, OPS, UNICEF, CEPAL, INCAP y otros)

- Diagnóstico del alcance de la dimensión nutricional en las redes de protección social y prioridad a niños < 2 años, mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, personas con VIH, indígenas y afro-descendientes
- Identificación de ejemplos positivos o exitosos
- Identificación de brechas y limitaciones para transformarlas en oportunidades que permitan a los gobiernos el fortalecimiento integral de las redes de protección social; en corto plazo enfrentar la crisis global y en el mediano/largo plazo fortalecer políticas públicas
- Línea basal podrá ser comparada con la evolución posterior de los programas, en un corto, mediano y largo plazo
- Reorientación de la cooperación externa

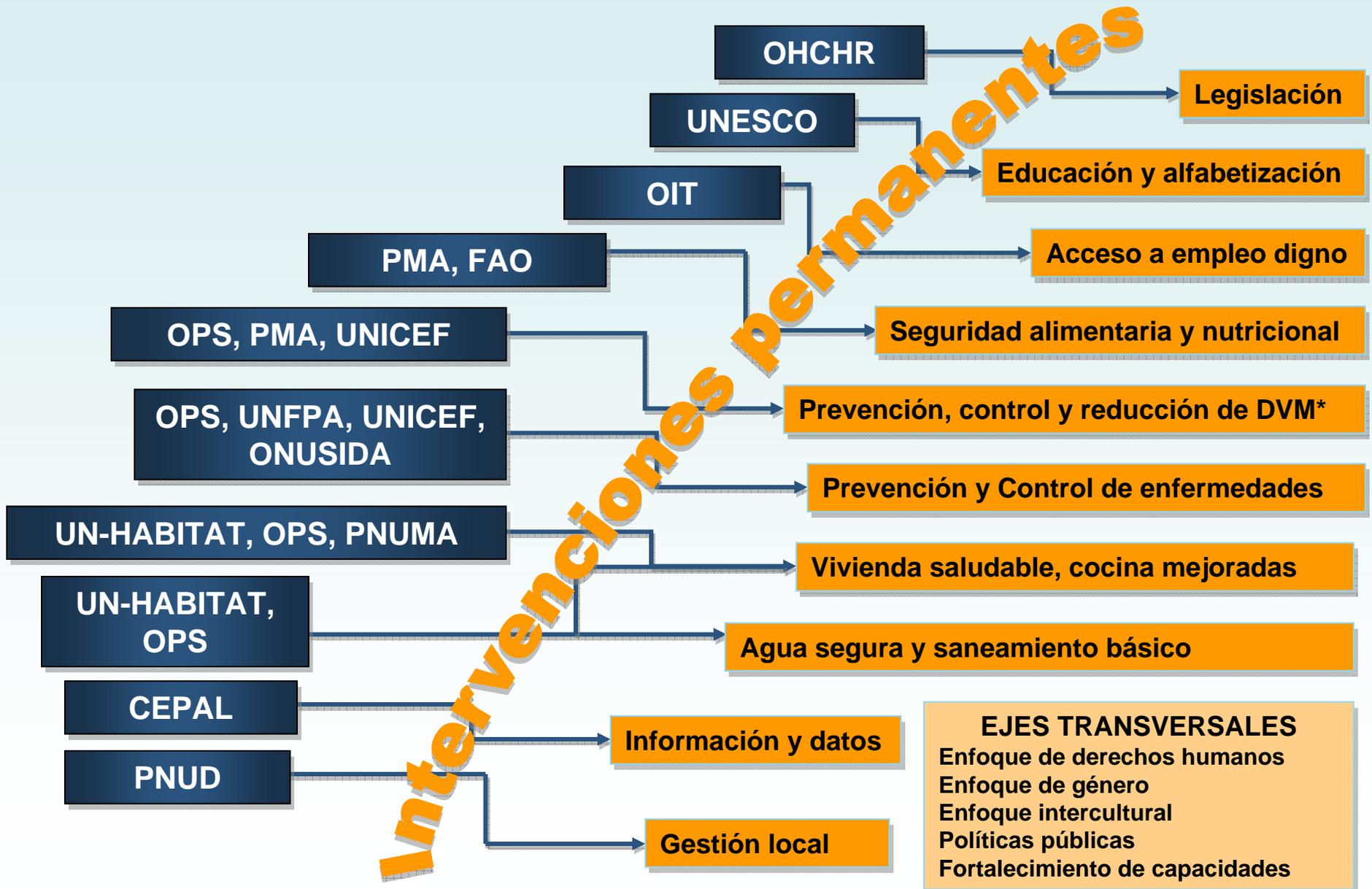


La Alianza Panamericana por la Nutrición y el Desarrollo facilita un marco interagencial de acción conjunta e integrada que fortalece la capacidad de los gobiernos para avanzar en el logro de los ODM

- ◆ Integración de mandatos y planes de trabajo, disminuyendo superposición y duplicación de inversiones y acciones, para potenciar resultados para beneficio de la población que se encuentra en situación de mayor vulnerabilidad
- ◆ Acción conjunta basada en evidencias, en los determinantes sociales y la multi-causalidad de la desnutrición
- ◆ Coordinación de esfuerzos y recursos para promover, acordar, ejecutar, monitorear y evaluar intervenciones multisectoriales e inter-programáticas, de modo unificado.
- ◆ Identificación, implementación y fortalecimiento de intervenciones integradas, eficaces y sostenibles, con enfoque multisectorial
- ◆ Generación de información basada en la evidencia, compartiendo conocimientos y recursos para mejorar la efectividad de las intervenciones
- ◆ Establecimiento de un lenguaje, una estrategia y una voz comunes para ampliar las intervenciones hacia la formulación/fortalecimiento de las políticas públicas



Ejemplos de participación conjunta de las agencias de las NNUU en la Alianza Panamericana por la Nutrición y el Desarrollo:



*DVM: Deficiencias de Vitaminas y Minerales / Deficiencias de Micronutrientes / Hambre Oculta



“Llegar juntos es un comienzo; permanecer juntos es un avance; y, trabajar juntos es el éxito.”

*“Solos podemos avanzar más rápido,
pero juntos llegamos más lejos”*



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud



**Programa
Mundial
de Alimentos**



Gracias Thank you Obrigado Merci



**Organización
Panamericana
de la Salud**
Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

