

La Malnutrición en Guatemala

Frenando el desarrollo de nuestro país

Octubre 2015

Para más información contacte:
Maggie Fischer, FANTA Project, FHI 360,
mfischer@fhi360.org

Una llamada a la acción para que la sociedad civil abogue por la inversión a favor de la nutrición

Guatemala ocupa el sexto lugar de desnutrición crónica a nivel mundial y presenta la mayor prevalencia en las Américas. La malnutrición compromete la salud de mujeres y niños, socavando el capital humano y los esfuerzos de desarrollo.

- La mitad de los niños menores de 5 años sufren de desnutrición crónica en Guatemala, un porcentaje más alto que en África, Asia, y América Latina y el Caribe. Este porcentaje alcanza el 59% en áreas rurales, y el 66% en poblaciones indígenas.¹
- La prevalencia de anemia es alarmante, afectando al 48% de los niños menores de 5 años, a 72% de niños entre 6 - 11 meses, y a 29% de las mujeres embarazadas.¹
- Al mismo tiempo, Guatemala está presentando un aumento repentino de sobrepeso y obesidad en adultos, siendo un contribuyente importante a enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedades cardiovasculares.²

Impacto en la Salud

- La malnutrición es la causa subyacente de hasta 45% de las muertes de niños en Guatemala.²
- Los niños con malnutrición tienen más probabilidades de padecer y morir por enfermedades prevalentes de la infancia, como diarrea y neumonía, y tienen más probabilidades de desarrollar enfermedades crónicas como las enfermedades cardiovasculares en la edad adulta.²
- La anemia en niños pequeños aumenta el riesgo de padecer de enfermedades infecciosas. La anemia durante el embarazo está asociada con muertes maternas y neonatales y es una de las mayores causas del bajo peso al nacer.² Comparados con niños con peso normal al nacer, los que nacen con bajo peso tienen probabilidades de morir durante el primer mes de vida cinco veces más altos.³



Crédito de la foto: Miguel E. Batz, Cortesía de Photoshare

¿COMO PUEDE LA MEJORA EN LA NUTRICION APOYAR EL TRABAJO DE LA SOCIEDAD CIVIL?

- **EDUCACIÓN.** Conforme mejora el estado nutricional de los niños, así también mejora su desarrollo cognitivo y rendimiento escolar, conllevando a mejores tasas de finalización de estudios, mayores logros educativos, y mejora en la capacidad de ingresos en la etapa adulta. Cuando los padres están bien educados, ellos tienen mayores posibilidades de tener familias bien nutridas, continuándose así el ciclo.
- **AGRICULTURA Y PRODUCTIVIDAD ECONÓMICA.** Los sectores de agricultura y de nutrición son interdependientes y sinérgicos. La mejora en la nutrición conlleva al aumento de la productividad, incluyendo en el sector agrícola, lo cual a su vez apoya a la nutrición.
- **PLANIFICACIÓN FAMILIAR.** La consejería en nutrición es una oportunidad para discutir opciones de planificación con mujeres en edad reproductiva y referir a nuevas madres a los recursos de planificación familiar.

La malnutrición se puede prevenir y tratar. Pero debemos actuar ahora. Utilice los puntos que se señalan a continuación para instar al Gobierno de Guatemala a asignar suficientes fondos para proveer los servicios de nutrición requeridos a través del país.

Impacto en la Educación

- Niños con retardo del crecimiento aprenden a sentarse, pararse, y a caminar más tarde; tienen menor capacidad cognitiva; presentan un menor rendimiento en la escuela, teniendo más probabilidades de repetir grados; pierden más días de clase por enfermedad; y son más susceptibles a abandonar los estudios que los niños que gozan de un buen estado nutricional.^{2,4}
- En los niños pequeños, la anemia puede afectar el rendimiento cognitivo, el desarrollo conductual y motriz, la coordinación, el desarrollo del lenguaje, y el desempeño escolar.^{2,4}

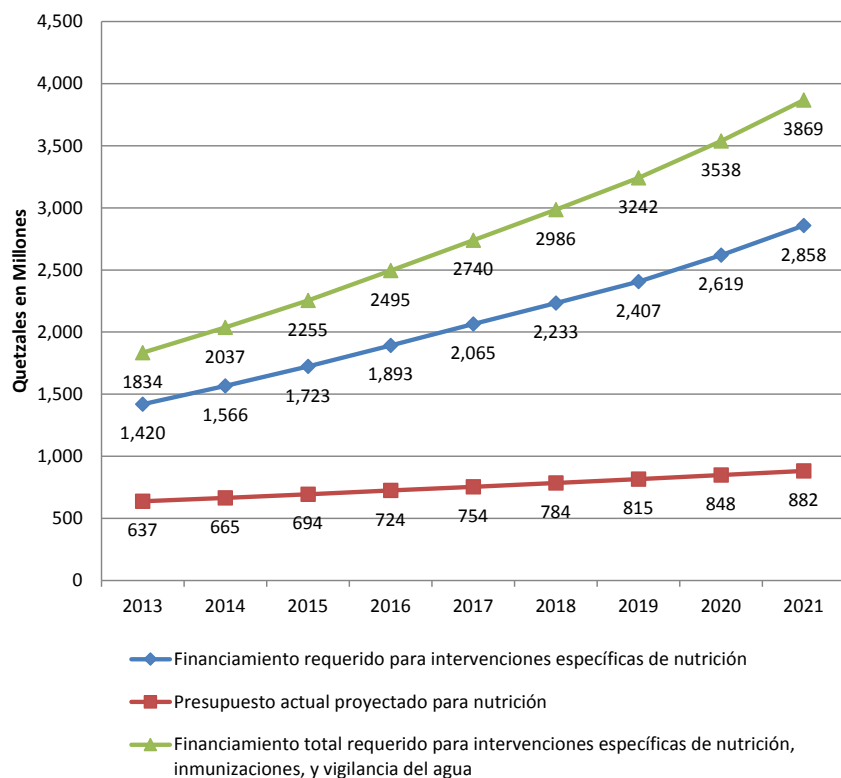
Impacto en el Desarrollo Económico

- La malnutrición debilita la productividad económica de Guatemala. La anemia por deficiencia de hierro y el retardo de crecimiento disminuyen la productividad laboral, lo cual afecta la producción agrícola e industrial y retarda el desarrollo nacional. El retardo de crecimiento en la niñez en Guatemala también está asociado con menores salarios en el futuro durante la edad adulta.⁵

Servicios de Nutrición como inversión para el Futuro

- Guatemala está comprometida en reducir la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en un 24% para el 2021. Si el gobierno cumple con esta promesa, es necesario contar con inversión adicional con un presupuesto específico para nutrición para tener más servicios de nutrición disponibles para madres y niños, particularmente en áreas rurales y remotas.
- Los beneficios de invertir en la nutrición exceden los costes. Por cada US \$1 gastado en la nutrición el retorno es de US \$30.⁷
- Invertir en intervenciones nutricionales comprobadas, eficaces, e implementadas a escala salvarán vidas y las mejorarán. Una mejor nutrición podrá:^{2,4,6}
 - Reducir la mortalidad infantil al disminuir el retardo de crecimiento y la emaciación.
 - Prevenir el daño cerebral permanente en niños y aumentar el CI promedio infantil hasta 13.5 puntos previniendo la deficiencia de yodo.

Figura 1. Brecha Financiera a Nivel Nacional para Intervenciones en Nutrición: Presupuesto Proyectado vs Financiamiento Necesario por Año⁶



- Mejorar el desarrollo cognitivo en niños previniendo la desnutrición crónica así como previniendo y tratando la anemia por deficiencia de hierro.
 - Ayudar a que los niños permanezcan más tiempo en la escuela y obtengan un mejor desempeño escolar, resultando en mayores salarios en el futuro.
 - Aumentar la capacidad física y reducir los días por enfermedad en la edad adulta, conllevando a una mayor productividad económica.
 - Reducir el riesgo de sobrepeso y obesidad en adultos.
- En Guatemala, el gobierno invierte solamente 2.4% de su producto interno bruto (PIB) en salud. Esta inversión es la más baja de toda América Latina.⁸
 - En el año 2013, el Gobierno de Guatemala invirtió Q 637.2 millones en nutrición, solamente un tercio de lo requerido para proveer los servicios de nutrición a nivel nacional.
 - En el 2016, se estima que se va a invertir únicamente el 0.15% del PIB en nutrición, lo cual no es suficiente. Se requiere alrededor de 0.50% del PIB, o Q 2,495 millones, para mejorar los niveles de nutrición.
 - Como resultado, mujeres y niños, especialmente en áreas rurales y remotas en donde los niveles de malnutrición son los más altos, no tienen acceso a los servicios de nutrición, servicios a los cuales tienen derecho según las leyes de Guatemala.

¿Cómo puede usted como sociedad civil abogar por la nutrición?

1. Fortalecer las redes de la sociedad civil para desempeñar un papel más efectivo en la auditoría pública y la rendición de cuentas de los compromisos del gobierno para invertir y mejorar la nutrición
 2. Abogar ante el Gobierno de Guatemala para:
 - Asegurar de que para el 2016 se destinen Q2,495 millones para nutrición y que se aumente esa cantidad en un 10% cada año posterior hasta 2021 para expandir la cobertura de los servicios de nutrición a nivel del país (Ver Figura 1).
 - Asegurar que el 77% del presupuesto total anual asignado a nutrición en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social se destine a servicios específicos de nutrición y el 23% se asigne a inmunizaciones y vigilancia de la calidad del agua.
- Incorporar la nutrición en los planes nacionales y locales así como en los presupuestos.
 - Fortalecer e invertir en nutrición y la infraestructura de salud, priorizando el énfasis en la prevención de la desnutrición crónica a través de programas para promover la diversidad de la dieta y la óptima nutrición (lo cual también ayudará a atender el problema creciente de la obesidad).
 - Aumentar los ingresos tributarios con mayor transparencia para proporcionar presupuestos adecuados para servicios de nutrición.
 - Asegurar que la nutrición tenga una línea presupuestaria independiente en el presupuesto nacional.
 - Efectuar costeos periódicos de servicios de nutrición tanto para asignar fondos adecuados para nutrición como para gerenciar el uso de estos fondos.
 - Actualizar las recetas de costeo del catálogo del Ministerio de Finanzas para las actividades de nutrición en el marco del Convenio de Gestión por Resultados.
 - Fortalecer las capacidades y competencias del personal a cargo de las actividades de nutrición en el Ministerio de Salud, definiéndose claramente los roles y funciones.
 - Fortalecer la supervisión, monitoreo, y evaluación de las actividades de nutrición para asegurar el cumplimiento de los servicios así como de los estándares de calidad y de los protocolos.



Crédito de la foto: Aimee Centivany, Cortesía de Photoshare

3. Promover la rendición de cuentas, monitoreo y supervisión del sector público para asegurar:
 - El progreso de las inversiones en nutrición, haciendo al gobierno responsable de la rendición de cuentas.
 - Suficientes y oportunos abastecimientos de suministros, materiales, y equipo para servicios de nutrición y de salud, así como la asignación de recursos humanos capacitados para implementar programas de promoción, prevención, atención, y tratamiento de la nutrición.
 - La inversión en los municipios para mejorar el acceso a carreteras, al agua y saneamiento básico, y a mercados locales para la comercialización de los alimentos.
 - Participación multi-ministerial y de coordinación, como por ejemplo entre ministerios de agricultura y educación.
 - Auditorías sociales de servicios de salud existentes para asegurar la cobertura y calidad de los servicios se llevan a cabo con regularidad.
4. Continuar su trabajo en las áreas de agricultura, educación, planificación familiar, agua y saneamiento, higiene de las alimentos, e inmunizaciones, los cuales todos juegan un papel en la mejora de los resultados de la nutrición, para promover el uso de los servicios de nutrición que el gobierno tiene la obligación de proveer a la población.

Fuentes de información principales incluyen:

¹ Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2008-2009 (MSPAS, 2010)

² “Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries” (Black et al. 2013)

³ “Mortality risk in preterm and small-for-gestational-age infants in low-income and middle-income countries: a pooled country analysis” (Katz et al. 2013)

⁴ “Effects of Health and Nutrition on Cognitive and Behavioural Development in Children in the First Three Years of Life” (Grantham-McGregor et al. 1999) and “Developmental Potential in the First

Intervenciones específicas en nutrición necesarias incluyen:

- Promoción de la nutrición materna durante el período prenatal
- Promoción de la lactancia materna exclusiva y continuada
- Promoción de la alimentación complementaria para infantes y niños pequeños y provisión de alimentos complementarios fortificados
- Promoción de la diversidad de la dieta
- Provisión de micronutrientes a madres y niños
- Monitoreo del crecimiento
- Promoción del manejo nutricional del niño enfermo
- Manejo de la desnutrición aguda a nivel comunitario

Otras intervenciones en salud:

- Monitoreo de la calidad del agua
- Provisión de vacunas

5 “5 Years for Children in Developing Countries” (Grantham-McGregor et al. 2007)

⁵ “Effect of a Nutrition Intervention during Early Childhood on Economic Productivity in Guatemalan Adults” (Hoddinott et al. 2008)

⁶ Costing of Essential Nutrition Interventions for the Reduction of Child Chronic Malnutrition in Guatemala (FANTA 2015)

⁷ Consenso de Copenhague 2012

⁸ Organización Mundial de la Salud Base de Datos Mundial sobre Gastos en Salud 2010–2014

