

DATOS Y CIFRAS CLAVE SOBRE NUTRICIÓN¹

El impacto de la desnutrición crónica:

- A nivel mundial, casi uno de cada cuatro niños menores de 5 años (165 millones, o el 26% en 2011) sufre desnutrición crónica.
- La desnutrición crónica, o baja estatura para la edad, se asocia con un anormal desarrollo del cerebro, lo que es probable que tenga consecuencias negativas en la vida de un niño a largo plazo
- Estudios recientes de Brasil, Guatemala, India, Filipinas y Sudáfrica confirmaron la asociación entre desnutrición crónica y un menor rendimiento y asistencia a la escuela. Los estudios también concluyeron que la desnutrición vaticinaba un fracaso escolar².
- Una menor asistencia escolar y un empeoramiento en los resultados educativos se traducen en que estos niños ganarán menos cuando sean adultos. Un estudio de 2007 estimó una pérdida media del 22% en los ingresos anuales durante la etapa adulta³.
- Un niño con desnutrición entra en la edad adulta con una mayor propensión a tener sobrepeso y a desarrollar enfermedades crónicas.
- Tres cuartas partes de los niños con desnutrición crónica en el mundo se encuentran en África subsahariana y el sur de Asia. En África subsahariana, el 40% de niños menores de 5 años sufre desnutrición crónica; en el sur de Asia, la tasa es del 39%.
- En 2011, los cinco países con el mayor número de niños menores de 5 años con desnutrición crónica fueron: India (61,7 millones), Nigeria (11 millones), Pakistán (9,6 millones), China (8 millones) e Indonesia (7,5 millones).

La desnutrición crónica afecta a los niños más marginados:

- Más allá de los promedios regionales y nacionales, existen disparidades según el nivel de riqueza y el área de residencia.
- A nivel mundial, un tercio de los niños menores de 5 años en zonas rurales sufre desnutrición crónica, en comparación con una cuarta parte de los que viven en zonas urbanas.
- Del mismo modo, los menores de 5 años que viven en las comunidades más pobres tienen el doble de probabilidades de sufrir desnutrición crónica que los que viven en las comunidades más ricas.

El tiempo es esencial:

- El momento más crucial para satisfacer las necesidades nutricionales de un niño es durante los 1.000 días desde el embarazo de la madre hasta el segundo cumpleaños del niño.
- Los datos de 54 países de ingresos bajos-medios indican que las deficiencias de crecimiento comienzan durante el embarazo y continúan hasta aproximadamente los 24 meses de edad. La posibilidad de recuperar el crecimiento más adelante es mínima: el daño causado es, en gran parte, irreversible.
- Las madres desnutridas tienen mayor probabilidad de dar a luz niños con bajo peso al nacer que las madres nutridas de manera adecuada.
- Se estima que entre el 60 y 80% de muertes neonatales ocurren entre bebés con bajo peso al nacer.
- En el sur de Asia, más del 25% de los niños nacen con bajo peso.

¹ Cuando no se indique otra fuente, los datos son extraídos del informe de UNICEF 2013: *Improving Child Nutrition: The achievable imperative for global progress*

² *Journal of Nutrition*, Vol 140, n2, 2010, pp.348-354

³ *Lancet* vol, 2007

Más que simple comida:

- El estado nutricional de un niño se ve influenciado por tres factores principales: la alimentación, la salud, y el cuidado y atención.
- Esta situación se optimiza cuando niños y madres tienen acceso a: alimentación asequible, diversa y rica en nutrientes; prácticas adecuadas de cuidado materno-infantil; servicios de salud adecuados; y un entorno saludable que incluya agua potable, el saneamiento y buenas prácticas de higiene.

Prácticas exitosas:

- Los países que han demostrado voluntad y compromiso político para hacer frente a la desnutrición han tenido gran éxito a la hora de reducir la prevalencia de desnutrición crónica.
- Las intervenciones exitosas incluyen: mejorar la nutrición de las mujeres, especialmente antes, durante y después del embarazo; la lactancia materna temprana y exclusiva durante los primeros 6 meses; la alimentación complementaria a tiempo, segura, y de buena calidad de los 6 a los 24 meses; y una ingesta adecuada de micronutrientes.
- Hay muchos ejemplos de países que han sido testigos de grandes descensos en la prevalencia de desnutrición crónica entre niños menores de 5 años:

- o En Perú, en tan sólo unos pocos años, se redujo en un tercio -de un estimado del 30% en 2004-2006 al 20% en 2011.

- o En Ruanda, en sólo cinco años (de 2005 a 2010), disminuyó de un estimado del 52 al 44%.

- o En Etiopía, entre 2000 y 2011, disminuyó de un estimado del 57 al 44%.

- o En Haití, los resultados preliminares de encuestas indican que disminuyó de un estimado del 29% en 2006 al 22% en 2012.

- o En el estado de Maharashtra en la India, las estimaciones provisionales indican que se redujo del 39% en 2005-2006 al 23% en 2012.

- o En Nepal, se redujo del 57% en 2001 al 41% en 2011.

La desnutrición y la mortalidad infantil:

- La tercera parte de las muertes de niños menores de 5 años son atribuibles a desnutrición.
- La desnutrición pone a los niños en una situación de riesgo de muerte y de enfermedad grave mucho mayor, debido a infecciones comunes en la infancia como neumonía, diarrea, paludismo, VIH/SIDA o sarampión.
- Los niños con desnutrición aguda grave tienen nueve veces más probabilidades de morir que los niños que están nutridos de manera adecuada. El 75% de los niños que recibe tratamiento puede recuperarse.

El estado nutricional de los niños en el mundo

Desnutrición crónica

- La prevalencia global de desnutrición crónica ha disminuido un 36% en los últimos 20 años, pasando de una estimación del 40% en 1990 al 26% en 2011.
- Mientras que cada región ha observado una reducción en la prevalencia de desnutrición crónica, los mayores descensos se registraron en Asia oriental y el Pacífico. Esta región ha experimentado una reducción del 70% desde 1990, pasando del 42% en 1990 al 12% en 2011.

Desnutrición global

- A nivel mundial, la prevalencia de desnutrición global (bajo peso para la edad) ha disminuido del 25% en 1990 al 16% en la actualidad – una reducción del 37%.
- Se estima que 101 millones de niños menores de 5 años padecían desnutrición global en 2011, lo que representa aproximadamente el 16% menores de 5 años en el mundo.

Desnutrición aguda

- A nivel mundial, 52 millones de niños menores de 5 años sufren desnutrición aguda (bajo peso para la estatura) de forma moderada o grave: una disminución del 11% de un estimado de 58 millones en 1990.
- A nivel mundial, más de 29 millones (5%) de niños menores de 5 años sufren desnutrición aguda.
- La prevalencia más alta se encuentra en el sur de Asia, donde aproximadamente uno de cada seis niños sufre desnutrición de aguda de forma moderada o grave. La tasa es más alta en la India, donde más de 25 millones de niños sufren desnutrición aguda.

Bajo peso al nacer

- Más de 20 millones de niños en todo el mundo (una estimación del 15% de los infantes) nacieron con bajo peso en 2011.
- India representa más de un tercio de la tasa global.

Sobrepeso

- En 2011, más de dos tercios de los niños menores de 5 años con sobrepeso residían en países de ingresos bajos-medios.
- A nivel mundial, se estima que 43 millones de niños menores de 5 años tienen sobrepeso.

Cobertura de las intervenciones

- El 81% de las mujeres embarazadas en el mundo realiza por lo menos una visita prenatal, aunque varía la cobertura de las intervenciones específicas y la calidad de la atención prenatal.
- A nivel mundial, el 39% de los bebés menores de 6 meses recibió lactancia materna exclusiva en 2011.
- Entre los 50 países con datos sobre tendencias, la mayoría (40 países) ha mejorado sus tasas de lactancia materna exclusiva desde 1995.
- A nivel mundial, sólo el 60% de los niños de 6-8 meses de edad recibe alimentos sólidos, semisólidos o blandos, poniendo de relieve las deficiencias en la introducción oportuna y en el momento adecuado de alimentación complementaria.
- A nivel mundial, entre 1995 y 2005, uno de cada tres niños en edad preescolar y una de cada seis mujeres embarazadas tenían deficiencia de vitamina A debido a una alimentación inadecuada.
- En la mayoría de los países analizados en el informe, menos del 50% de las mujeres recibió hierro y suplementos de ácido fólico de manera adecuada durante el embarazo.
- A nivel mundial, el 75% de los hogares dispone de sales adecuadamente yodadas, pero la cobertura varía considerablemente según la región.
- Se estima que 2 millones de niños menores de 5 años fueron atendidos por desnutrición aguda severa en 2011.

¿Qué está haciendo UNICEF?

En todo el mundo, UNICEF está trabajando para: crear un compromiso político entre los gobiernos y los aliados para reducir la desnutrición crónica y otras formas de desnutrición; apoyar el diseño e implementación de políticas públicas nacionales comprensivas y eficaces, así como programas basados en el análisis de la situación a nivel de país; ayudar a fortalecer la capacidad de los trabajadores comunitarios; desarrollar una comunicación y abogacía efectiva; promover una prestación de servicios y suministros multisectorial; y proporcionar alimentos terapéuticos listos para utilizarse en casos de emergencia (27.000 toneladas métricas en 2011, alrededor del 80% de la oferta mundial).

La organización trabaja con los gobiernos y los aliados en cinco áreas principales:

- **Nutrición materna:** proporcionar suplementos nutricionales y prevenir enfermedades. Estos servicios se prestan durante las visitas prenatales.
- **Alimentación del lactante y del niño pequeño:** para garantizar el mejor comienzo en la vida a través de:
 - o La promoción de la lactancia materna durante la primera hora del nacimiento y de manera exclusiva durante los primeros seis meses;
 - o Asegurar una alimentación complementaria oportuna y adecuada de los seis meses en adelante.
- **Prevención y tratamiento de deficiencias de micronutrientes:** proporcionar vitamina A, zinc, sal y otros micronutrientes para mujeres, mujeres embarazadas y niños. Esto mejora la salud de las mujeres embarazadas, el crecimiento y desarrollo del niño que va a nacer, y la supervivencia y el desarrollo físico y mental de los niños hasta los 5 años.
- **Prevención y tratamiento de la desnutrición aguda severa:** facilitar el tratamiento de la desnutrición aguda severa en el corazón de las comunidades por trabajadores comunitarios de la salud y mejorar la entrega de listas para el uso terapéutico de alimentos. Esto evita el riesgo de muerte y complicaciones minimiza.
- **Promoción de prácticas de salud, higiene, y agua y saneamiento:** apoyar las campañas de vacunación, promover el saneamiento y el lavado de manos con jabón; mejorar el acceso al agua potable; promover el uso de sales de rehidratación oral y sales terapéuticas para el tratamiento de la diarrea; la distribución de mosquiteras para prevenir la malaria y proporcionar tratamiento; y tratar la neumonía con antibióticos.

América Latina y el Caribe en el informe:

Según el informe, América Latina y el Caribe es, en promedio, la región **con menor porcentaje de niños menores de cinco años afectados por desnutrición crónica:** un 12% (de 2007 a 2011). Sin embargo, algunos de nuestros países muestran tasas muy elevadas y dispares.

Guatemala continúa siendo el país de la región con tasas más altas de desnutrición crónica:

- Es el quinto país del mundo con una mayor tasa de prevalencia de desnutrición crónica entre 2007 y 2011: un 48%⁴. Sólo es superado por Burundi (58%), Timor-Leste (58%), Níger (51%) y Madagascar (50%).

- 1.052.000 niños menores de 5 años sufrían desnutrición crónica en 2011 (puesto 25º del mundo en números absolutos). Le siguen Colombia (puesto 37º), Perú (38º), Venezuela (43º), Bolivia (47º), Nicaragua (52º) y El Salvador (53º).

Por otro lado, el informe recoge los casos de dos países de la región como protagonistas de prácticas exitosas en el objetivo de disminuir la prevalencia de desnutrición crónica entre menores de cinco años:

- **Perú:** en tan sólo unos pocos años, consiguió reducirla en un tercio -de un estimado del 30% en 2004-2006 al 20% en 2011.

- **Haití:** los resultados preliminares de encuestas indican que disminuyó de un estimado del 29% en 2006 al 22% en 2012.

En cuanto a la mortalidad de niños menores de 5 años, la tasa de América Latina y el Caribe (19 por cada 1.000 nacidos vivos) es igualmente **la menor** de todas las regiones que aparecen en el informe.

⁴ El dato difiere de la definición estándar o se refiere sólo a una parte del país

Por último, el porcentaje de niños menores de 6 meses que recibe lactancia materna exclusiva en la región es del 37%. **Uruguay** es el país de América Latina y el Caribe con la tasa más alta: 65% (10º puesto en el ranking mundial), seguido de **Bolivia** con un 60% (17º puesto en el mundo).