

THE LANCET

Jere Behrman, PhD a nombre del Comité Ejecutivo de la Serie Lancet
de Desarrollo Infantil Temprano

Universidad de Pennsylvania

Apoyando el desarrollo en la primera infancia:
Desde la ciencia a la aplicación a gran escala

Lanzamiento Lima de Perú
Octubre 17, 2017

Autores

Christopher Andersen
Jere Behrman
Zulfiqar Bhutta
Maureen Black
Pia Britto
Adrian Cerezo
Margaret Chan
Bernadette Daelmans
Gary Darmstadt
Pamela Das
Amanda Devercelli
Ann DiGirolamo
Tarun Dua
Lia Fernald
Günther Fink
Nathaniel Foote
Paul Gertler
Sally Grantham-McGregor

Keith Hansen
Mark Hanson
Jody Heymann
Richard Horton
Patrick Ip
Anthony Lake
James Leckman
Selina Lo
Joan Lombardi
Florencia Lopez Boo
Chunling Lu
Jane Lucas
Stephen Lye
Graca Machel
Harriet MacMilan
Stephen Matthews
Dana Charles McCoy
Rafael Perez-Escamilla

Kerrie Proulx
James Radner
Nirmala Rao
Linda Richter
Yusra Shawar
Jeremy Shiffman
Jack Shonkoff
Karin Stenberg
Elizabeth Tablante
Mark Tomlinson
Tyler Vaivada
Emily Vargas-Baron
Ted Wachs
Susan Walker
Quentin Wodon
Haogen Yao
Hiro Yoshikawa
Aisha Yousafzai

¿Qué es nuevo en la serie 2016-2017?

- Foco en niños pequeños – concepción a 3 años de edad.
- Enfoque de ciclo vital
- Estimaciones más precisas de niños y niñas en riesgo
- Concepto de crianza cariñosa y sensible
- Intervenciones para promover el desarrollo infantil
- Costos de no actuar
- Estudios de caso de programas a gran escala
- Factibilidad de las intervenciones



Avances mundiales en primera infancia

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Creciente relevancia

Desde que *The Lancet* publicara la serie inicial, *Desarrollo Infantil en Países en Desarrollo* (2007 y 2011)



2000
7 países

2007
40 países

2014
68 países

Países con políticas
multi-sectoriales en
desarrollo infantil en
2014





Infancia en riesgo

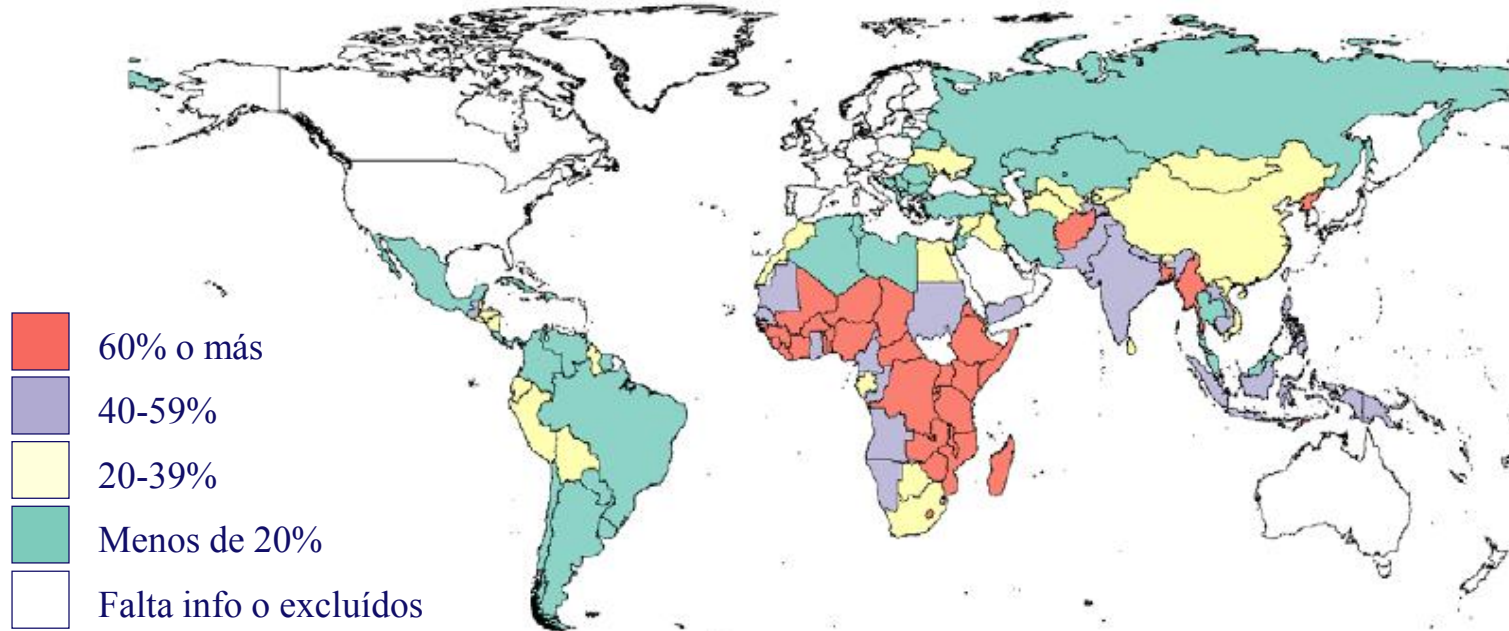
THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Niños y niñas en riesgo (basado en la pobreza y el retraso de crecimiento)



Riesgo varía significativamente entre países de ingresos bajos, medios y medios-altos.



Adversidad acumulada

- A medida que aumentan los factores de riesgo acumulados, la severidad del impacto también aumenta.
- Niños y niñas en países de bajos y medianos ingresos están expuestos a mayor cantidad de factores de riesgo de manera simultánea.



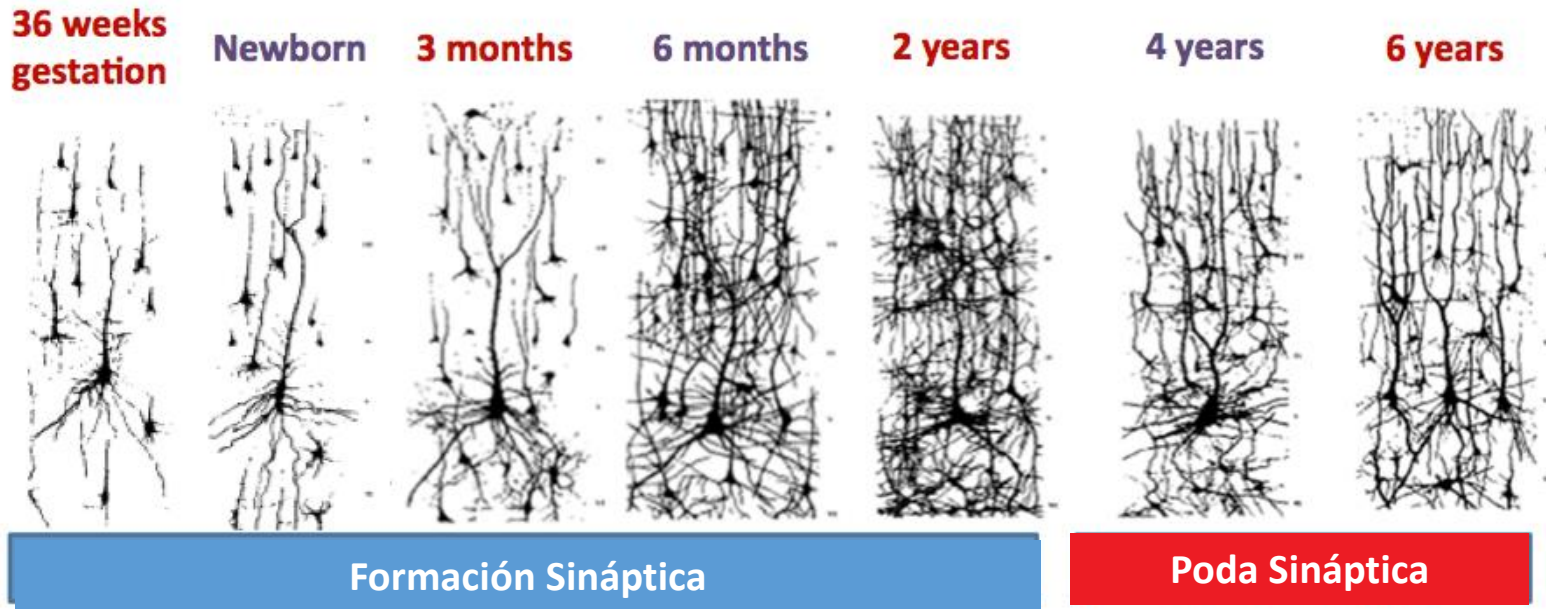


Importancia de los primeros años

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

El cerebro humano, expectante de estimulación, dependiente de la experiencia.



<http://america.pink.com>



Importancia de una crianza cariñosa y sensible

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

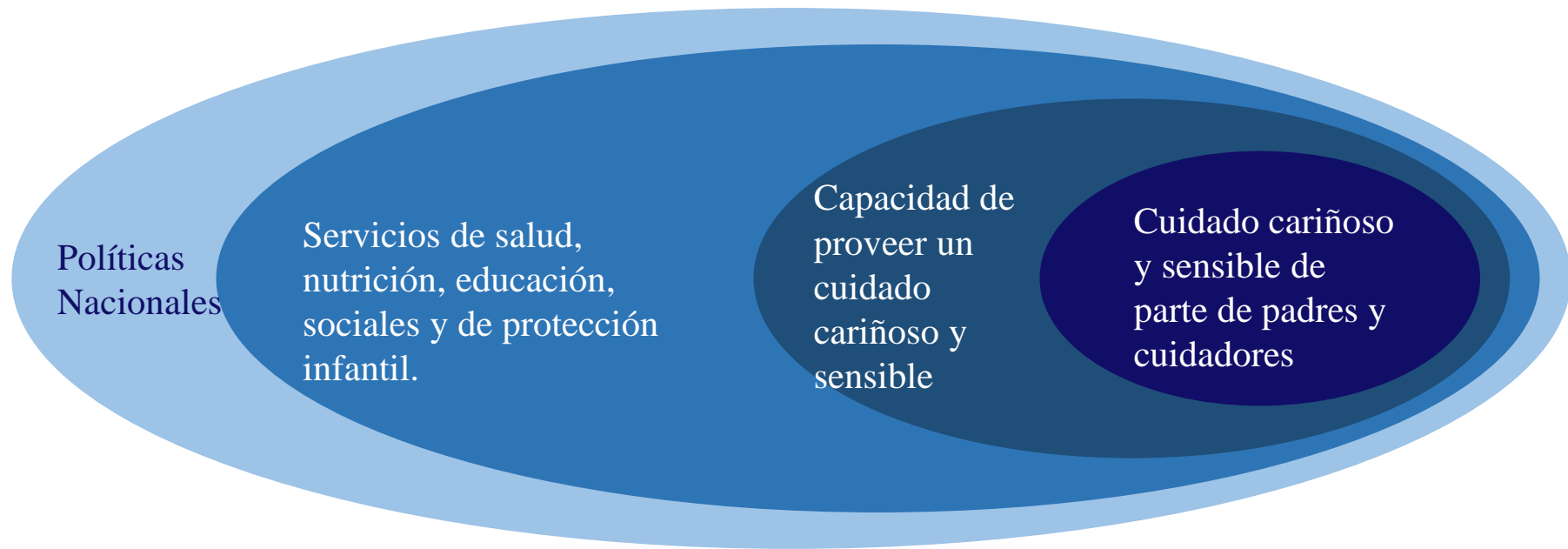
La crianza y el cuidado cariñoso y sensible

El cuidado cariñoso y sensible comprende todos los aspectos esenciales para que un niño se desarrolle física, mental y socialmente:

- Nutrición
- Cuidado de la salud
- Amor y seguridad
- Protección
- Oportunidades para aprender y descubrir el mundo



El cuidado cariñoso y sensible es promovido por un buen mediambiente – modelo ecológico.





Intervenciones basadas en evidencia para un cuidado cariñoso y sensible

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Intervenciones basadas en evidencia

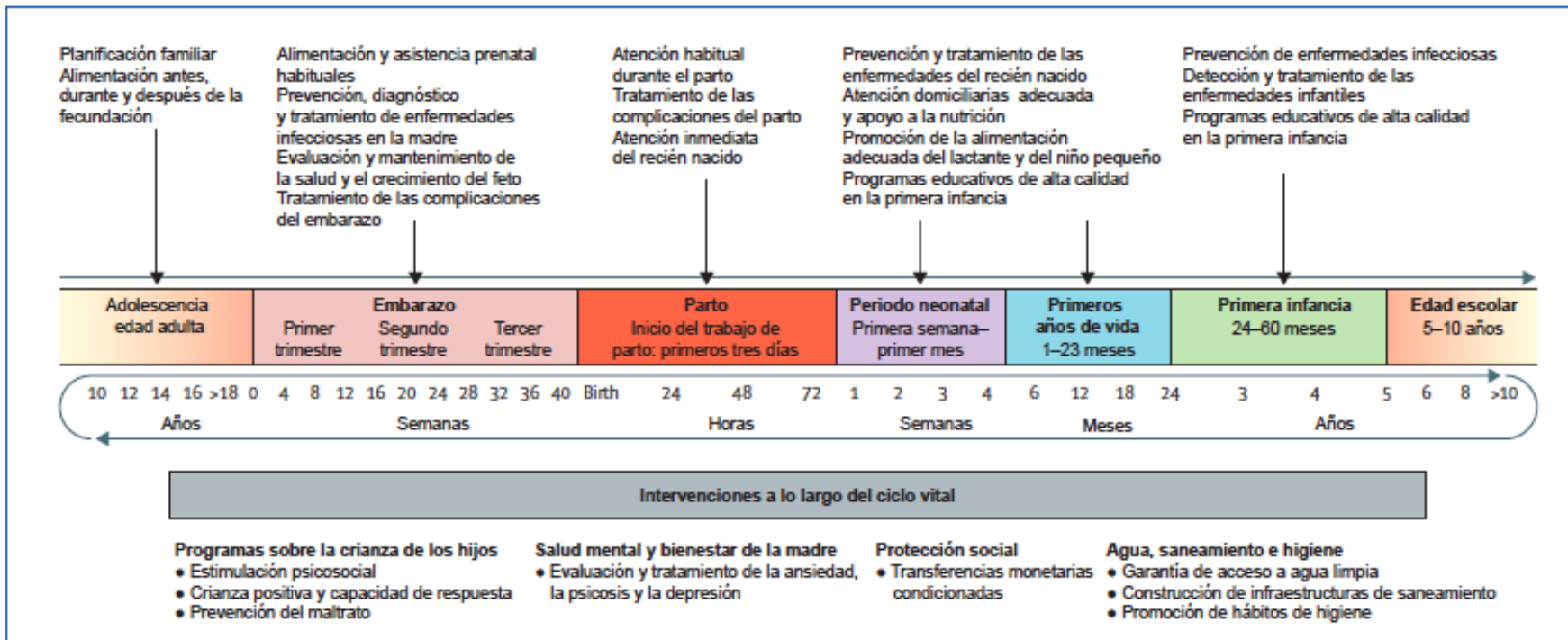


Figura 2: Intervenciones de eficacia comprobada que favorecen un cuidado cariñoso y sensible a las necesidades del niño. Fuente: serie de artículos sobre el desarrollo en la primera infancia – 2 (Series Paper ECD 2).

Intervenciones multi-sectoriales para favorecer el desarrollo infantil

Programas de apoyo y fortalecimiento familiar

Acceso a servicios de calidad, habilidades parentales y apoyo social

Programas multi-generacionales en cuidado cariñoso y sensible

Cuidado y protección de la salud física y mental y del bienestar de padres y madres, como de su capacidad de proveer un cuidado cariñoso y sensible.

Programas de aprendizaje temprano y protección

Incluye apoyo para niños pequeños y sus padres o cuidadores a fin de crear un contexto de aprendizaje cariñoso y sensible.



Los costos de no actuar

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Costos de no actuar – una idea sencilla

1. Costos brutos de no actuar: ganancias perdidas
2. Costos de actuar: recursos necesarios para actuar
3. Costos netos de no actuar = 1 menos 2

Costos de no actuar

Riesgos en la infancia temprana

Pobreza
Precaria salud materna
Complicaciones en embarazo y parto
Desnutrición
Infecciones
Falta de oportunidades de aprendizaje
Exposición a violencia

Inversión pública y de las familias, intervenciones



El costo personal de la no acción en pérdida de grados escolares e ingresos

	Déficit de grados escolares	Pérdidas en Ingresos	Niños y Niñas
Sólo déficit de crecimiento	4.67	42.3%	106.5m (18.5%)
Sólo pobre	0.71	5.8%	75.6m (13.1%)
Déficit crecimiento y pobre	6.56	32.4%	67.2m (11.7%)

El costo bruto individual de no actuar

43% de niños en países de ingresos bajos y medianos (249 millones) perderán **26.6%** de sus ingresos en la adultez

Costos netos sociales de no reducir el retraso del crecimiento

Región	País	PIB/capita US\$	Gasto público en Salud (%PIB)	Costo de No Actuar (%PIB)
África Sub-Sahariana	Ethiopia	505	1.8	7.9
	Kenya	1245	1.8	5.4
	Madagascar	463	2.5	12.7
	Nigeria	3005	1.9	3.0
	Tanzania	695	2.8	11.1
	Uganda	572	1.9	7.3
Asia del Sur	Bangladesh	958	3.7	5.6
	India	1499	4.0	8.3
	Nepal	694	6.0	3.4
	Pakistan	1275	2.8	8.2

Costos netos sociales de no mejorar el desarrollo infantil

País	PIB/capita US\$	Gasto Público en Educación (%PIB)	Costo de no actuar (%PIB)	
			Visita Domiciliaria	Preescolar
Guatemala	3478	3.2	1.4	3.6
Nicaragua	1851	6	2.1	4.1
Colombia	7831	3	0.2	0.9
Perú	6662	3.2	0.1	0.4
Ecuador	6003	4.7	0.3	0.2



Camino para la implementación a gran escala

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Caminos para la implementación a escala

1. Intervenciones efectivas
2. Modalidades para llegar a las familias
3. Caso de países con implementación a escala
4. Contexto político favorable
5. Acciones factibles financieramente

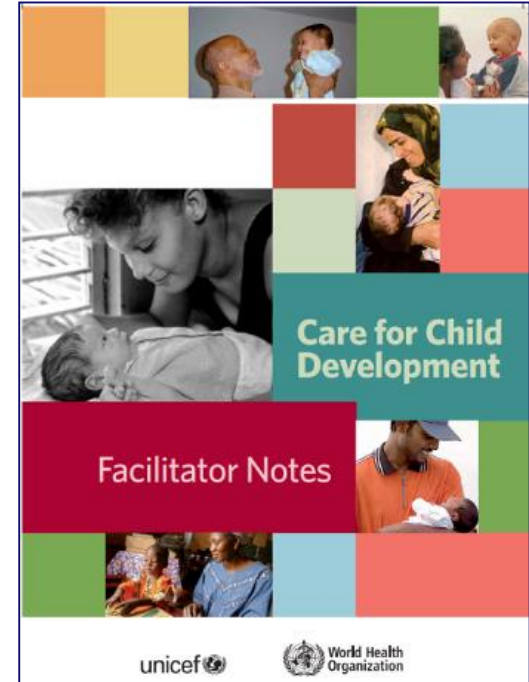




1. Intervenciones efectivas

Intervenciones efectivas: UNICEF/OMS Care for Child Development (CCD)

- Diseñado para ser compatible con los servicios de salud en países de ingresos medianos y bajos
- Trabajadores comunitarios entrenados para promover, modelar, alentar y felicitar a madres/padres/cuidadores
- Implementado en 23 regiones de 19 países. Traducido a 17 idiomas.





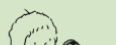









Evidencia de Efectividad

- **China (2007)** – dos sesiones de consejería
- **Turkey (2008)** – visita a niño enfermo.
- **Pakistan (2010-2013)** – visita domiciliaria y grupos de madres



Recommendations for Care for Child Development

NEWBORN, BIRTH UP TO 1 WEEK	1 WEEK UP TO 6 MONTHS	6 MONTHS UP TO 9 MONTHS	9 MONTHS UP TO 12 MONTHS	12 MONTHS UP TO 2 YEARS	2 YEARS AND OLDER
<p>Your baby learns from birth</p>  <p>PLAY Provide ways for your baby to see, hear, move arms and legs freely, and touch you. Gently soothe, stroke and hold your child. Skin to skin is good.</p>  <p>COMMUNICATE Look into baby's eyes and talk to your baby. When you are breastfeeding is a good time. Even a newborn baby sees your face and hears your voice.</p>	 <p>PLAY Provide ways for your child to see, hear, feel, move freely, and touch you. Slowly move colourful things for your child to see and reach for. <i>Sample toys: shaker rattle, big ring on a string.</i></p>  <p>COMMUNICATE Smile and laugh with your child. Talk to your child. Get a conversation going by copying your child's sounds or gestures.</p>	 <p>PLAY Give your child clean, safe household things to handle, bang, and drop. <i>Sample toys: containers with lids, metal pot and spoon.</i></p>  <p>COMMUNICATE Respond to your child's sounds and interests. Call the child's name, and see your child respond.</p>	 <p>PLAY Hide a child's favourite toy under a cloth or box. See if the child can find it. <i>Play peek-a-boo.</i></p>  <p>COMMUNICATE Tell your child the names of things and people. Show your child how to say things with hands, like "bye bye". <i>Sample toy: doll with face.</i></p>	 <p>PLAY Give your child things to stack up, and to put into containers and take out. <i>Sample toys: Nesting and stacking objects, container and clothes clips.</i></p>  <p>COMMUNICATE Ask your child simple questions. Respond to your child's attempts to talk. Show and talk about nature, pictures and things.</p>	 <p>PLAY Help your child count, name and compare things. Make simple toys for your child. <i>Sample toys: Objects of different colours and shapes to sort, stick or chalk board, puzzle.</i></p>  <p>COMMUNICATE Encourage your child to talk and answer your child's questions. Teach your child stories, songs and games. Talk about pictures or books. <i>Sample toy: book with pictures</i></p>

- Give your child affection and show your love
- Be aware of your child's interests and respond to them
- Praise your child for trying to learn new skills




2. Modalidades para llegar a las familias

Modalidades para llegar a las familias a través de los servicios de nutrición y salud

- Plataformas bien diseñadas
- Alcance amplio de mujeres y niños
- Los servicios de salud materno-infantil existentes muestran beneficios para el desarrollo infantil
- Intervenciones en desarrollo infantil entregadas de manera exitosa en conjunto con servicios de salud.
- Costo-efectivas

Ejemplos de intervenciones en salud materno-infantil que benefician el desarrollo infantil

- 
- Suplemento de yodo, antes y después del embarazo y suplemento de hierro y ácido fólico
 - Corticosteroides prenatales en caso de riesgo de prematurez**
 - Apoyo psicosocial durante el parto
 - Estrategia mamá-canguro para bebés prematuros.
 - Lactancia materna
 - Suplemento de múltiples micronutrientes para niños en riesgo

Otras modalidades para llegar a las familias, niños pequeños

Educación

- Educación de las mujeres
- Oportunidades de aprendizaje temprano
- Cuidado infantil
- Educación inicial

Protección Social

- Seguro de salud familiar
- Transferencias monetarias

Protección Infantil

- Eliminación del castigo físico
- Prevención del maltrato infantil

Agua y saneamiento

- Acceso a agua limpia
- Saneamiento
- Higiene



3. Estudio de caso de países con implementación a escala

Cuatro casos de países

India

Servicios integrados
de Desarrollo
Infantil (ICDS)

Inicio en 1975

2014

104.5 millones de
beneficiarios

Chile

Chile Crece Contigo
(ChCC)

Inicio en 2007

2014

80% de la población
objetivo

Sudáfrica

Grado R

Inicio en 2005

2015

80% de los niños
inscritos

Bangladesh

Shishu Bikash
Kendra (SBK)

Inicio en 2008

2009 – 2016
200,000 visitas a
niños

ChCC se comporta como un sistema complejo adaptable

- **Circuitos de retroalimentación** : papel central en el surgimiento y la implementación a escala del programa. Fuerte voluntad política (ley ChCC) fundamentada en abogacía basada en evidencia clave para sobreponer resistencia al programa.
- Fuerte **interdependencia** entre sectores desde el nivel nacional hasta el nivel local. Basado en décadas de experiencia de Chile con programas de salud y protección social basados en evidencia en las comunas.
- Entrega a través de equipos a nivel local que funcional como **sistemas de redes complejos**.
- **El papel central de las comunas** en la implementación del programa y la flexibilidad que ofrece CCC para adaptación local ha permitido continuidad operativa a pesar de cambios en administración política.
- **Monitoreo y evaluación** continúan justificando la operación del programa y están informando maneras de mejorar su calidad.

Características comunes de los programas a gran escala

1. Preocupación política respecto de la pobreza, equidad y exclusión social.
 2. Informados por la evidencia científica.
 3. Visión de servicios integrales y fundamentales.
 4. Financiados por los gobiernos.
- ... de entrada – usualmente desde salud,
... con el embarazo.

Compromiso Político



4. Contexto político propicio

Ejemplos de políticas nacionales

Para apoyar a las familias en brindar un cuidado cariñoso y sensible

Tiempo

- Tiempo para lactancia materna en el trabajo
- Permisos parentales
- Permisos para cuidar hijo enfermo

Recursos

- Transferencias monetarias
- Seguro de salud
- Salario mínimo
- Educación pre-primaria gratuita.



5. Acciones factibles financieramente

Factibilidad

- Se costeó la posibilidad de agregar dos intervenciones factibles y efectivas a los servicios estándares de RMNCH
 - Intervenciones para promover un cuidado cariñoso y sensible (6 visitas)
 - Apoyo en situaciones de depresión materna (5 sesiones)
- Alineados con el Marco Global de Inversión (GIF) para la salud de mujeres y niños.
- Costo estimado < \$1 por niño por año





El camino hacia adelante

THE LANCET

Advancing Early Childhood Development: from Science to Scale

Recomendaciones

1. La ciencia dice “empezar temprano”, foco mas en embarazo a 3 años
2. Expandir voluntad políticas a través de las ODS
3. Crear contextos políticas favorables
4. Adoptar un enfoque multi-sectorial
5. Usar el sector salud como punto de entrada
6. Fortalecer los sistemas de la implementación, coordinación y evaluación



“La evidencia consolidada en esta serie apunta a las intervenciones efectivas y modalidades de atención a escala lo que no fue previsto antes. Durante los próximos 15 años, los líderes mundiales tendrán una oportunidad única de invertir en los en los primeros años de vida para conseguir logros de largo plazo a nivel individual y social, y lograr el cumplimiento de las MDGs.

– *Extracto del resumen Ejecutivo*

Nuestros niños y
niñas son nuestro
futuro -- el futuro
de Perú

