

Décima reunión internacional de la red hemisférica de parlamentarios y ex parlamentarios por la primera infancia
Monterrey, Nuevo León, 2018

Alimentación, nutrición y salud antes, durante y después del embarazo

Rubén Grajeda Toledo
Asesor, Nutrición y Determinantes Sociales
Unidad de Factores de Riesgo y Nutrición

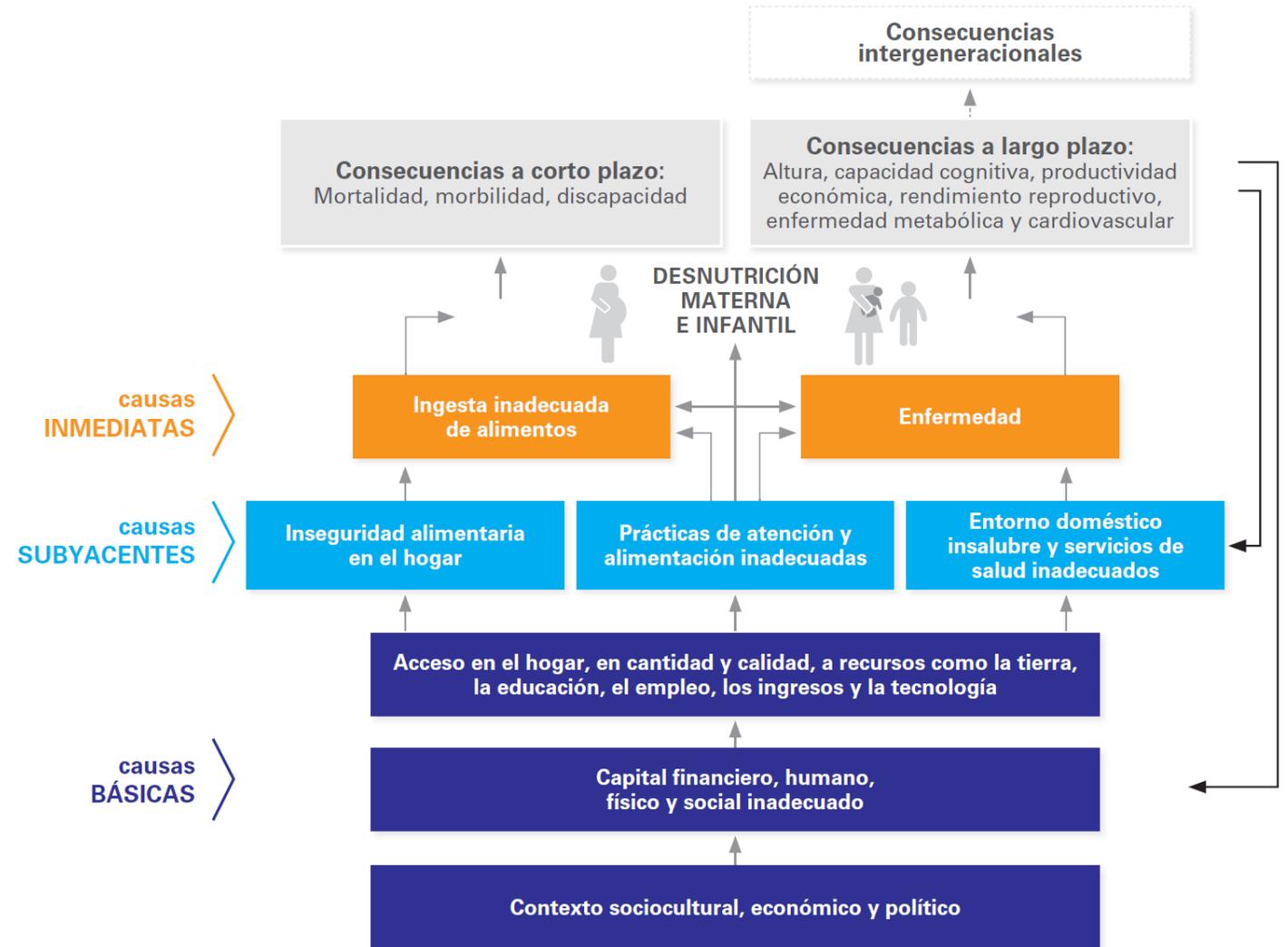


OPS

Malnutrición Materna Infantil

Un problema multicausal con consecuencias para toda la vida y para la siguiente generación

GRÁFICO 1 Marco conceptual de los determinantes de la desnutrición infantil



La flecha negra muestra que las consecuencias de la desnutrición pueden revertir en las causas básicas y subyacentes de la desnutrición, perpetuando la espiral de desnutrición, pobreza e inequidad.

Fuente: Adaptado de UNICEF, 1990.

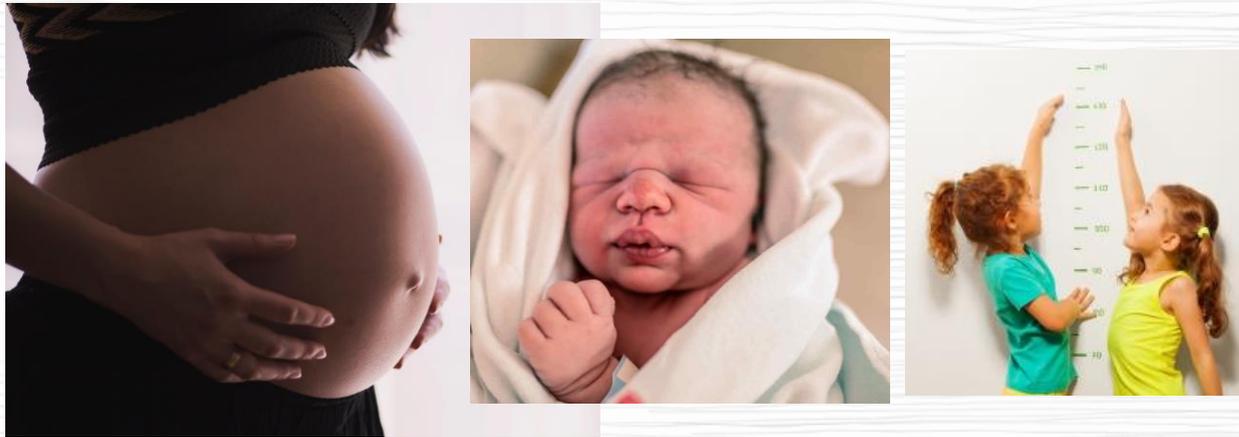
Una sola intervención o las intervenciones de un solo sector son insuficientes para acabar con el hambre y la malnutrición en todas sus formas

¿Qué debemos hacer?

Proteger y promover los derechos humanos, incluyendo el derecho de los niños, el derecho a la alimentación, la nutrición, la salud pero, especialmente el de las mujeres, los niños y los adolescentes.

1000 días

Una ventana de oportunidad



Pero va más allá

Desde la concepción hasta los 2 años

FIGURE 1
Sensitive periods of brain development in the early years (Source: Council for Early Child Development)

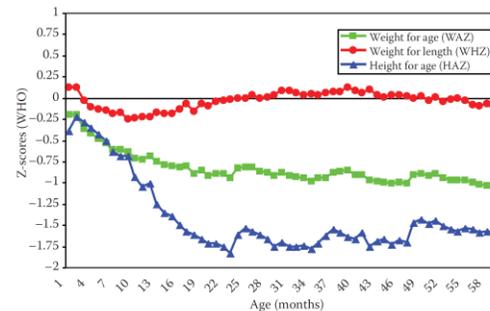
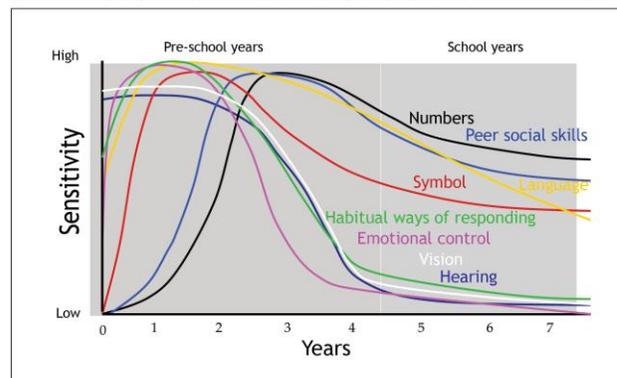


FIGURE 1.3 Mean anthropometric z-scores by age and WHO region from 54 studies. WHO Regions: Euro, Europe; EMRO, Eastern Mediterranean; AFRO, Africa; PAHO, Americas; SEARO, South East Asia. (Reproduced from Victora CG, de Onis M, Hallal PC et al., *Pediatrics* 2010, 125(3):e473-80. With permission.)

¹ The process whereby signals in the environment can lead to long-term changes in gene expression through modification of DNA or associated proteins, and transmission of this information during cell division.

¿Cuál es la evidencia actual para mejorar la nutrición y la salud de las mujeres, los niños y los adolescentes?

Acceso a:



Métodos anticonceptivos modernos y acceso de las embarazadas y los recién nacidos a servicios de atención de buena calidad, se lograría reducir en:

- 70% en los embarazos no deseados
- 67% en los abortos
- 67% en las defunciones maternas
- 77% en las defunciones de recién nacidos
- Casi eliminaríamos la transmisión vertical del VIH

El rendimiento de las inversiones ascendería a US\$ 120 por cada dólar gastado

Acceso a:

Atención de buena calidad para la madre y recién nacido durante el parto y las primeras horas de vida permitiría prevenir cada año



- 113 000 muertes maternas,
- 531 000 casos de mortinatalidad
- 1,3 millones de defunciones neonatales de aquí hasta 2020

El costo anual estimado de US\$ 4,500 millones (US\$ 0.9 por persona)

Acceso a: Programas de promoción y apoyo la lactancia natural durante los dos primeros años de vida permitirían evitar

- 12% de las defunciones de niños menores de cinco años
- Prevenir la desnutrición y garantizar a todos los niños un buen comienzo de vida



La ampliación de las intervenciones nutricionales tiene una relación costo-beneficio de 16.28

Acceso a: Programas de inmunizaciones



Administración entre 2011 y 2020 de 10 vacunas, permitiría evitar entre 24 y 26 millones de defunciones que ocurrirían en el caso hipotético de que durante dicho periodo no hubiese cobertura alguna con esas vacunas

Una inversión de US\$ 42 000 millones permitiría evitar entre 24 y 26 millones de defunciones

Acceso a:

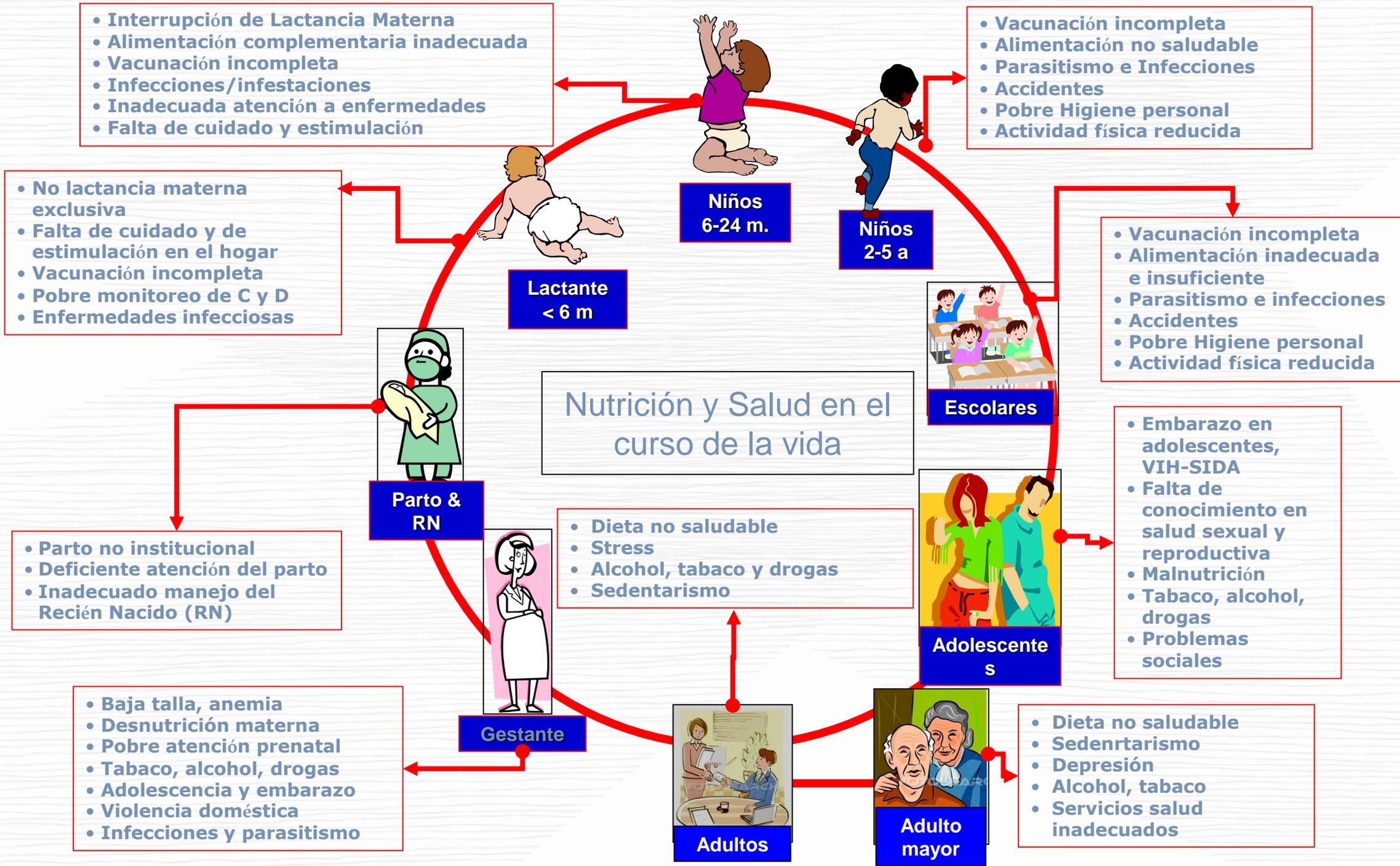


Programas para la promoción del desarrollo en la primera infancia

Las intervenciones para lograr que los niños desarrollen su potencial físico, cognitivo, lingüístico y socioemocional, sobre todo en los primeros tres años de vida, tienen tasas de rendimiento del 7% al 10% durante todo el ciclo vital, correspondientes a una mejora de la educación, la salud, la sociabilidad y los resultados económicos, así como a una disminución de la delincuencia.

Tienen tasas de rendimiento del 7% al 10% durante todo el curso vital

¿Cuál es la realidad?



¿Qué debemos lograr?

Liderazgo al más alto nivel político a fin de

- Priorizar los **derechos humanos** y las **necesidades** de las mujeres, los niños y los adolescentes sobre los intereses económicos.
- Colocar la alimentación, nutrición, el desarrollo de la primera infancia y la salud en el nivel más alto de la agenda política a fin de crear las condiciones (políticas, legales y financieras) necesarias para que las políticas y programas enfocadas en la mujer, el niño y adolescente sean implementadas eficientemente.

El liderazgo gubernamental (de políticos, parlamentarios y funcionarios públicos) para dotar a los sistemas de salud de:

- Liderazgo y los mecanismos de gobernanza y rectoría necesarios para gestionar las políticas públicas
- Financiamiento suficiente y uso eficiente de los recursos
- Capacidad de planificación, coordinación y gestión (sistema de compras)
- Legislación integral y marcos regulatorios apropiados
- Sistemas efectivos de fiscalización y penalización por incumplimiento
- Infraestructura funcional
- Fuerza de trabajo capacitada y bien equipada
- Datos sólidos para la toma de decisiones
- Transparencia y la rendición de cuentas.

La coordinación multisectorial y participación comunitaria

- Educación
- Agua, saneamiento, higiene
- Protección social
- Trabajo
- Transporte
- Energía
- Economía y comercio

Áreas de acción



Liderazgo en los países

Reforzar las capacidades de liderazgo y de gestión en todos los niveles; promover la acción colectiva.



Potencial de las personas

Invertir en el desarrollo de las personas; apoyar a las personas como agentes del cambio; superar las barreras mediante marcos jurídicos



Entornos humanitarios y frágiles

Evaluar los riesgos, la observancia de los derechos humanos y las necesidades relacionadas con las cuestiones de género; incorporar la respuesta ante emergencias; resolver las dificultades que surjan durante la transición a la etapa de fomento del desarrollo sostenible.



Financiación para la salud

Mobilizar recursos; velar por el buen aprovechamiento de los recursos; adoptar enfoques innovadores.



Participación de la comunidad

Promover leyes, políticas y normas propicias; reforzar la acción de la comunidad



Investigación e innovación

Invertir en una variedad de investigaciones y crear capacidad en los países; vincular las evidencias con las políticas y prácticas; ensayar las innovaciones y ampliar su escala.



Resiliencia de los sistemas de salud

Suministrar atención de buena calidad en todos los entornos; impartir preparación para emergencias; garantizar la cobertura sanitaria universal.



Acción multisectorial

Adoptar un enfoque multisectorial; facilitar la colaboración intersectorial; llevar a cabo un seguimiento del impacto.



Rendición de cuentas

Armonizar el seguimiento y la presentación de informes; mejorar el registro civil y las estadísticas vitales en los países; promover el examen independiente y la intervención de múltiples partes interesadas

La alimentación, nutrición, salud, el desarrollo durante la primera infancia y el bienestar de todos y todas esta en nuestras manos.

GRACIAS!

Rubén Grajeda Toledo

Asesor, Nutrición y Determinantes Sociales

Unidad de Factores de Riesgo y Nutrición