



World Food Programme

SAVING
LIVES
CHANGING
LIVES



Cierre de las Brechas de Nutrientes

Fill the Nutrient Gap

Guatemala: Resultados principales

Fill the Nutrient Gap 
Nutrition situation analysis framework and decision tool

Contenido

Fill the Nutrient Gap Guatemala

- **Introduccion**
- **Metas del análisis de Fill the Nutrient Gap**
- **Metodos**
- **Resultados Principales**
- **Conclusiones**

Introducción y metas

Fill the Nutrient Gap Guatemala

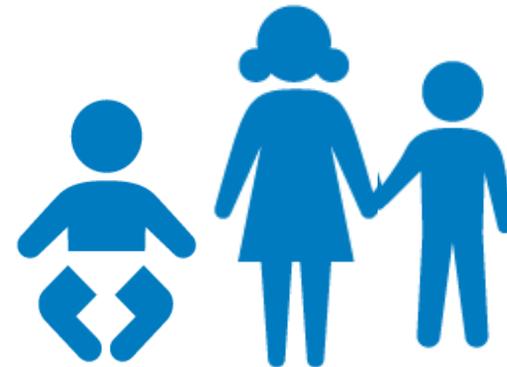
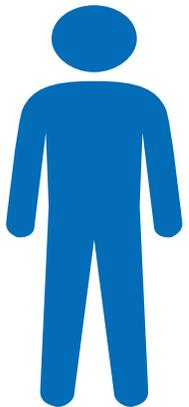


Una nutrición adecuada requiere la ingesta de

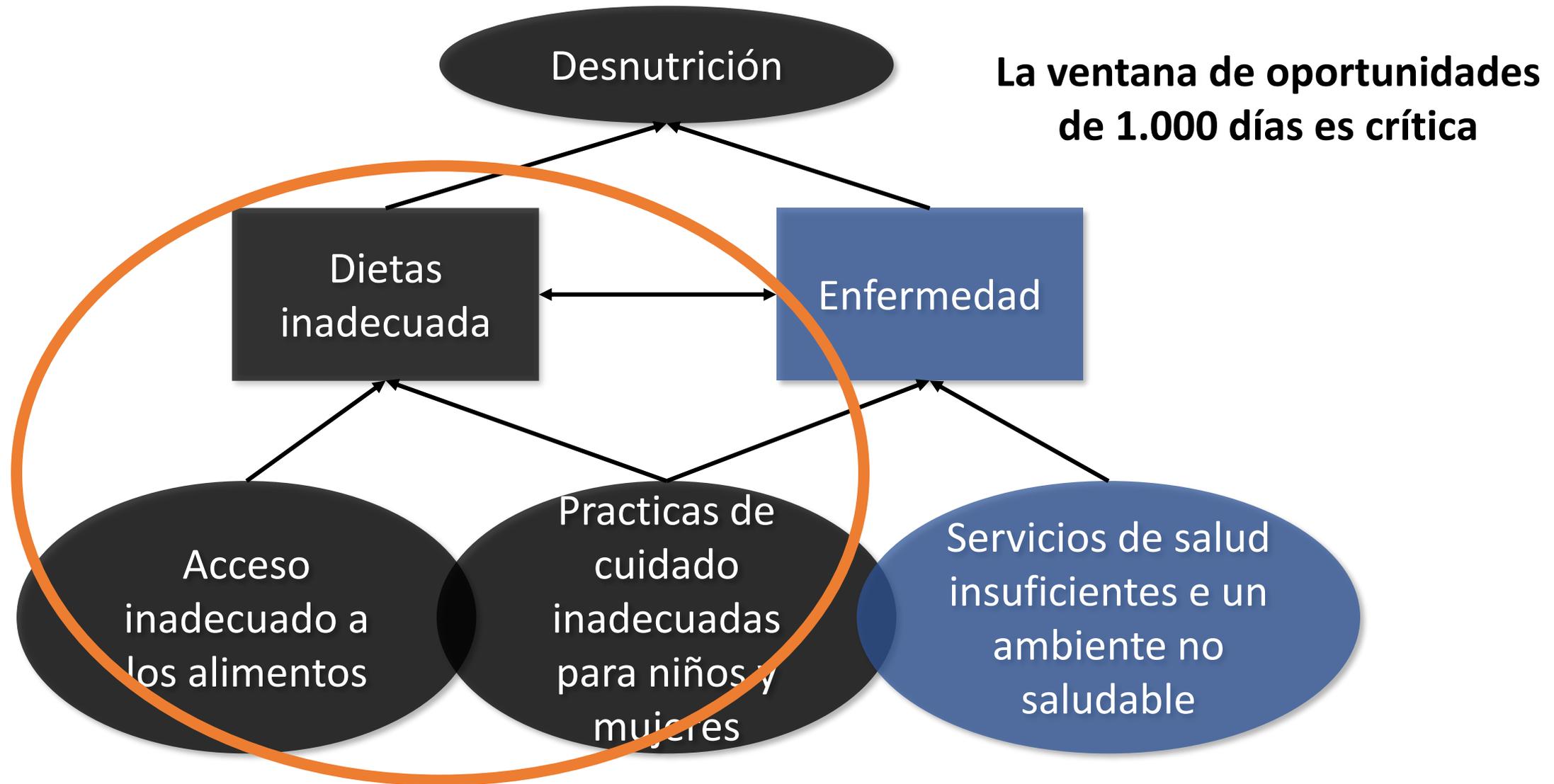
- **40 nutrientes**
 - **En diferentes cantidades,**
 - **De varios tipos de alimentos,**
- En conjunto con otras intervenciones



- Los **requerimientos nutricionales** dependen en la edad, sexo y estado biológico de un grupo específico
- El costo/acceso económico a una dieta que cumple con estos requerimientos varía con **el área geográfica** o **el contexto** dependiendo en la **disponibilidad de alimentos y sus costos**



Alcanzar los requerimientos nutricionales es esencial para la prevención de la desnutrición



Metas primarias del análisis de Fill the Nutrient Gap:

- Caracterizar las **brechas nutricionales** por grupos objetivos específicos y en contextos específicos
- Identificar las barreras de **un consumo adecuado** (disponibilidad y acceso a alimentos nutritivos y nutrientes)
- Probar y establecer consenso sobre **intervenciones para mejorar el acceso a nutrientes** para grupos objetivos específicos, adaptados al contexto local

Proceso y métodos

Fill the Nutrient Gap Guatemala





**Fase 1:
Introducir FNG**



**Fase 2: Preparación
y análisis**



**Fase 3: Resultados y
recomendaciones**

Actividades

- Taller con socios de sectores múltiples
- Establecer el grupo de trabajo técnico

- Reuniones bilaterales para desarrollar el Plan del análisis
- Recolección de datos secundarios
- Análisis y modelos

- Taller con representantes de sectores múltiples
- Desarrollo de recomendaciones conjuntas

Grupo de trabajo técnico

- Identificar y proveer fuentes de datos secundarios clave
- Identificar grupos objetivos, puntos de entrada y mecanismos de transferencia
- Desarrollar y validar el plan de análisis
- Revisar los hallazgos preliminar del análisis
- Desarrollar recomendaciones conjuntas y estrategias de acción

Optimización lineal determina la dieta nutritiva mas barata usando alimentos locales



Alimentos disponibles en los mercados locales



Las dietas posibles que cumplen con los requerimientos nutricionales del hogar



Dieta nutritiva mas barata

Dieta adecuada mas barata, ajustada para incluir por lo menos una porción diaria de alimentos básicos
(Dieta nutritiva)

Dieta Nutritiva

(ajustada para el consumo de alimentos básicos)

Esta dieta es:

- Basada en alimentos disponibles en mercados locales en cada zona
- Basada en el menor costo para satisfacer los requerimientos de nutrientes de un hogar modelo.

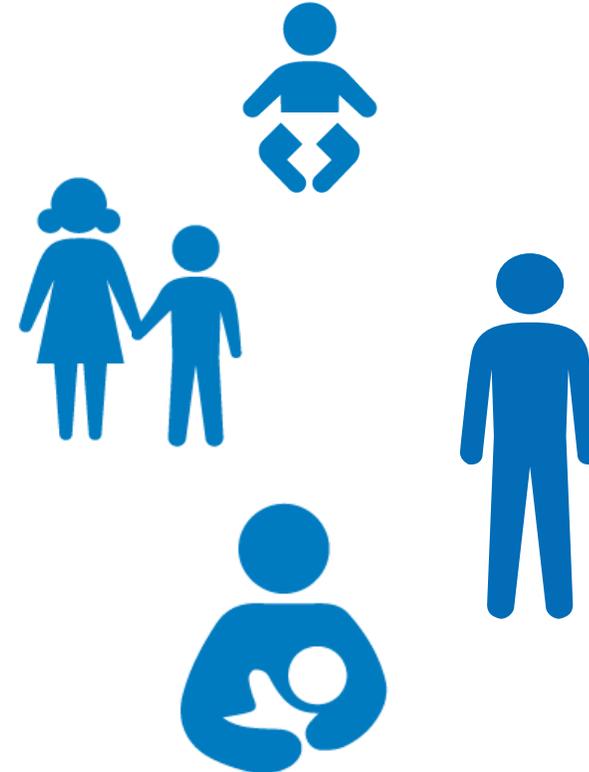
Esta dieta no es:

- No necesariamente lo que las personas están consumiendo actualmente
- No fue modelado para formar recomendaciones basadas en alimentos o guías alimentarias

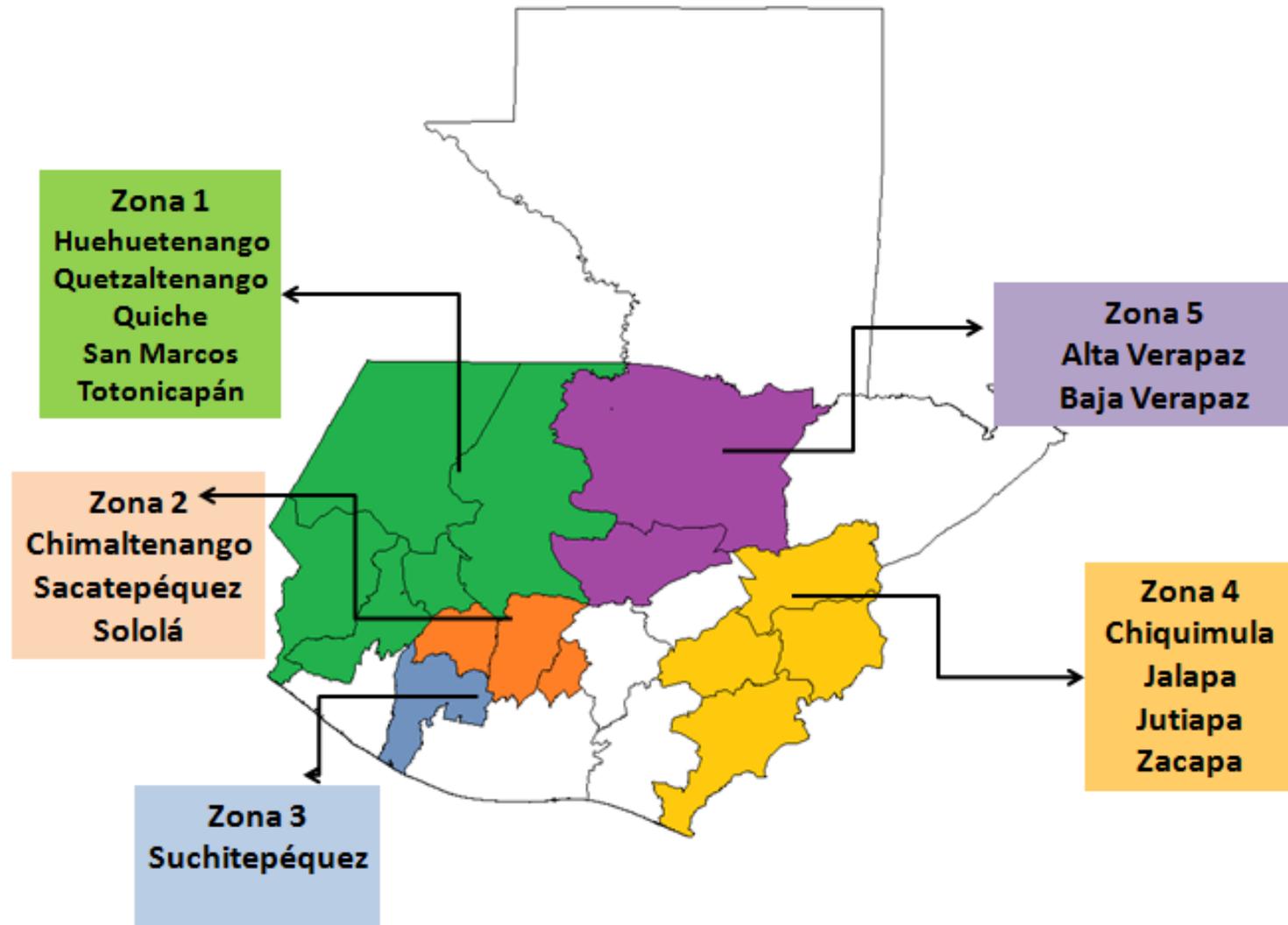
El tamaño y composición de hogares usado en los modelos de Guatemala

Hogar de 5 personas

1. Niño o niña de 12 a 23 meses
2. Niño o niña escolar entre 6 a 7 años
3. Niña adolescente 14 a 15 años
4. Mujer lactante
5. Hombre adulto



Análisis por 5 zonas etno-geográficas



Datos y información secundarias

Bases de datos/informes/artículos etc. (170+ revisados)

Descripción de la situación

Identificación de intervenciones corrientes/posibles

Identificación de puntos de entrada

Consultación con socios de sectores múltiples

Análisis de Costo de Dieta

Datos sobre la disponibilidad y costo de alimentos diversos en los mercados locales (Estudio de Brechas 2016)

5 zonas socio-geográficas

Todos los alimentos disponibles

Estimación del contenido y costo mínimo de una dieta adecuada

Estimación del acceso económico a una dieta adecuada (usando gastos de ENCOVI)

¿Como enfrentar los retos de acceso?
¿Cuales plataformas existen?

Modelación de intervenciones potenciales en las 5 zonas



Resultados Clave

Fill the Nutrient Gap Guatemala



Mensaje Clave 1

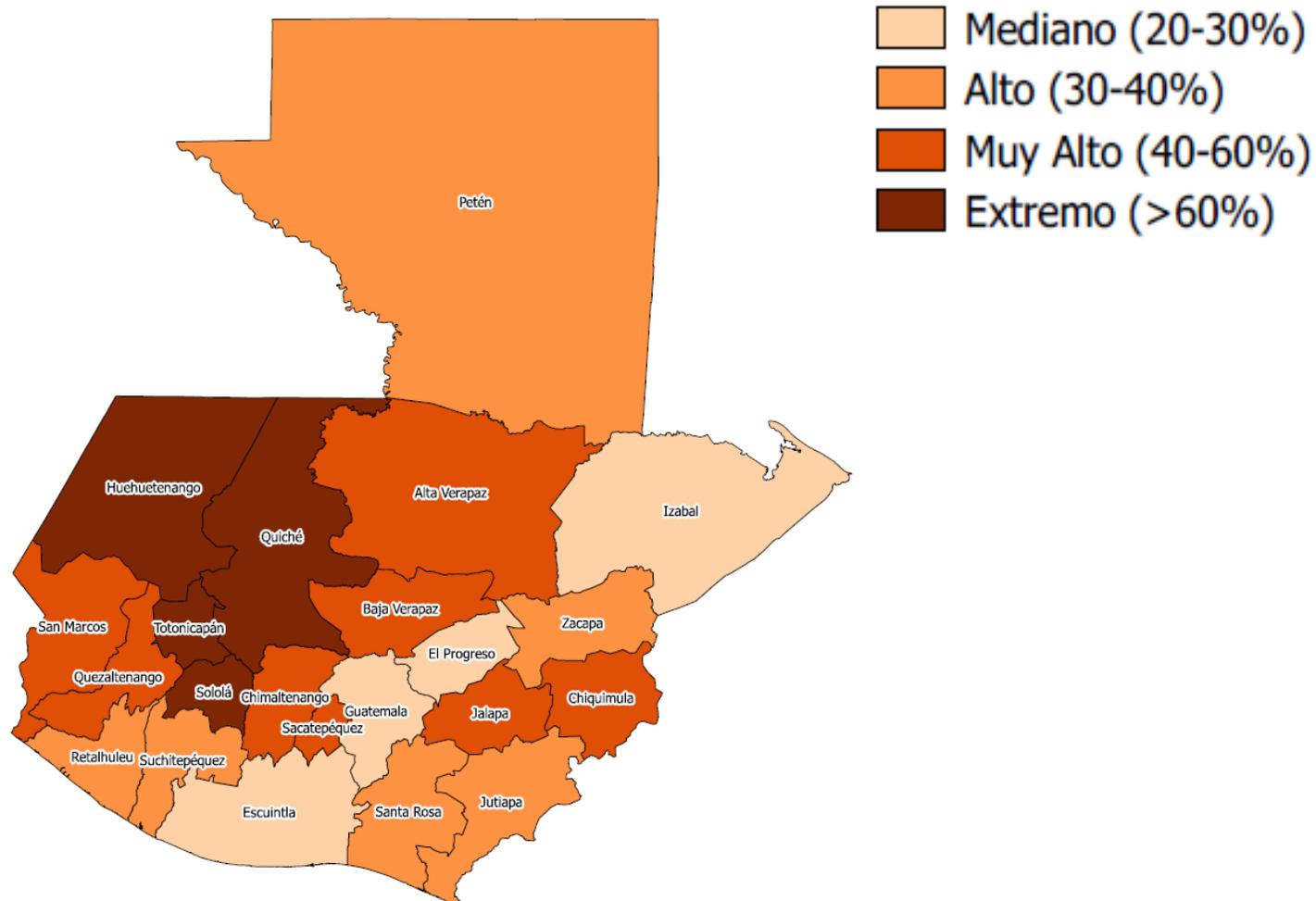
La prevalencia de la desnutrición crónica en Guatemala es la más alta en la región de América Latina.

Casi la mitad de los niños y niñas menores de cinco años de edad sufren retraso del crecimiento siendo las más afectadas las comunidades rurales e indígenas.

Casi 1 en cada dos niños y niñas (46.5%) tiene bajo talla para la edad, un indicador de la **desnutrición crónica**

- **Efectos visibles** (bajo crecimiento) y **menos visibles** (desarrollo físico y cognitivo, potencial educativo y económico) (Dewey y Begum 2011)
- En cambio, **<1 en cada 100 niños y niñas (0.7%)** tiene bajo peso por talla (indicador de **desnutrición aguda**)
- Sugiere que los niños y niñas de **<5 años** están consumiendo **una cantidad de calorías adecuada** pero tienen una **ingesta inadecuada de micronutrientes**, a través de un periodo extendido de tiempo

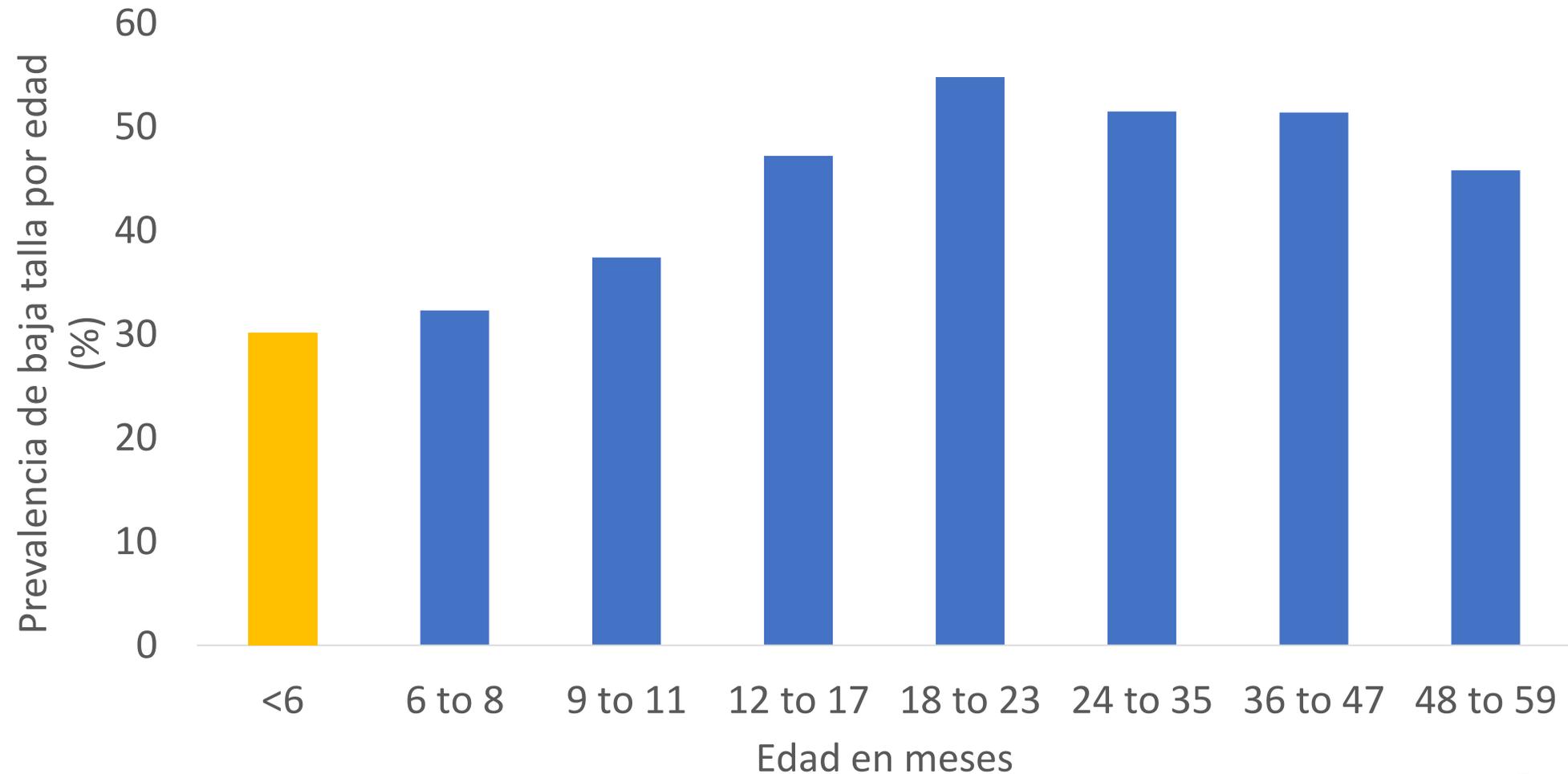
La prevalencia del retraso en el crecimiento es alta o muy alta en 18 de los 22 departamentos



Mensaje Clave 2

La **alta prevalencia de la desnutrición** en lactantes y niños y niñas pequeñas también indica que **hay un problema serio con las dietas de las mujeres y las adolescentes.**

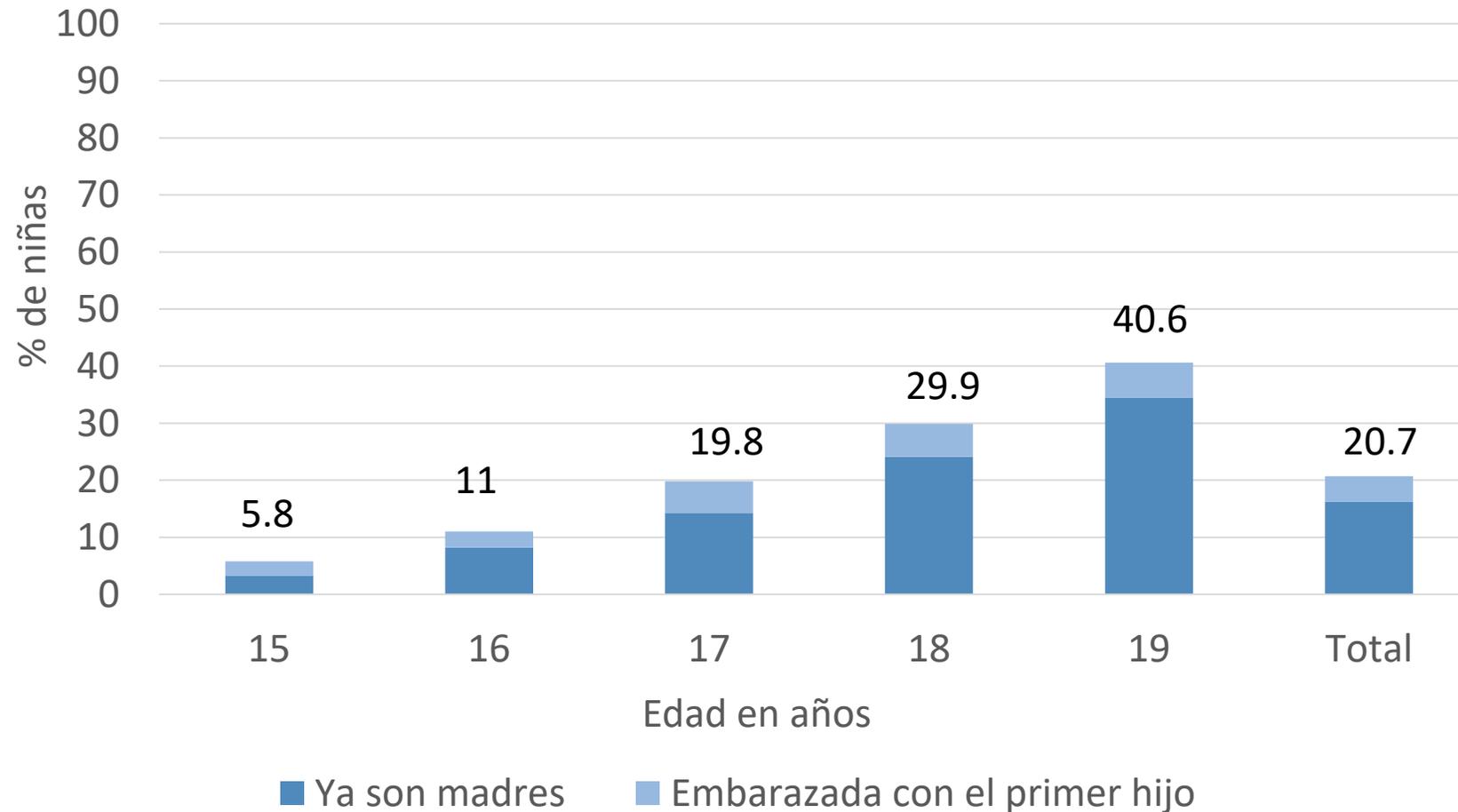
1 en cada 3 infantes de <6 meses ya sufre retraso del crecimiento



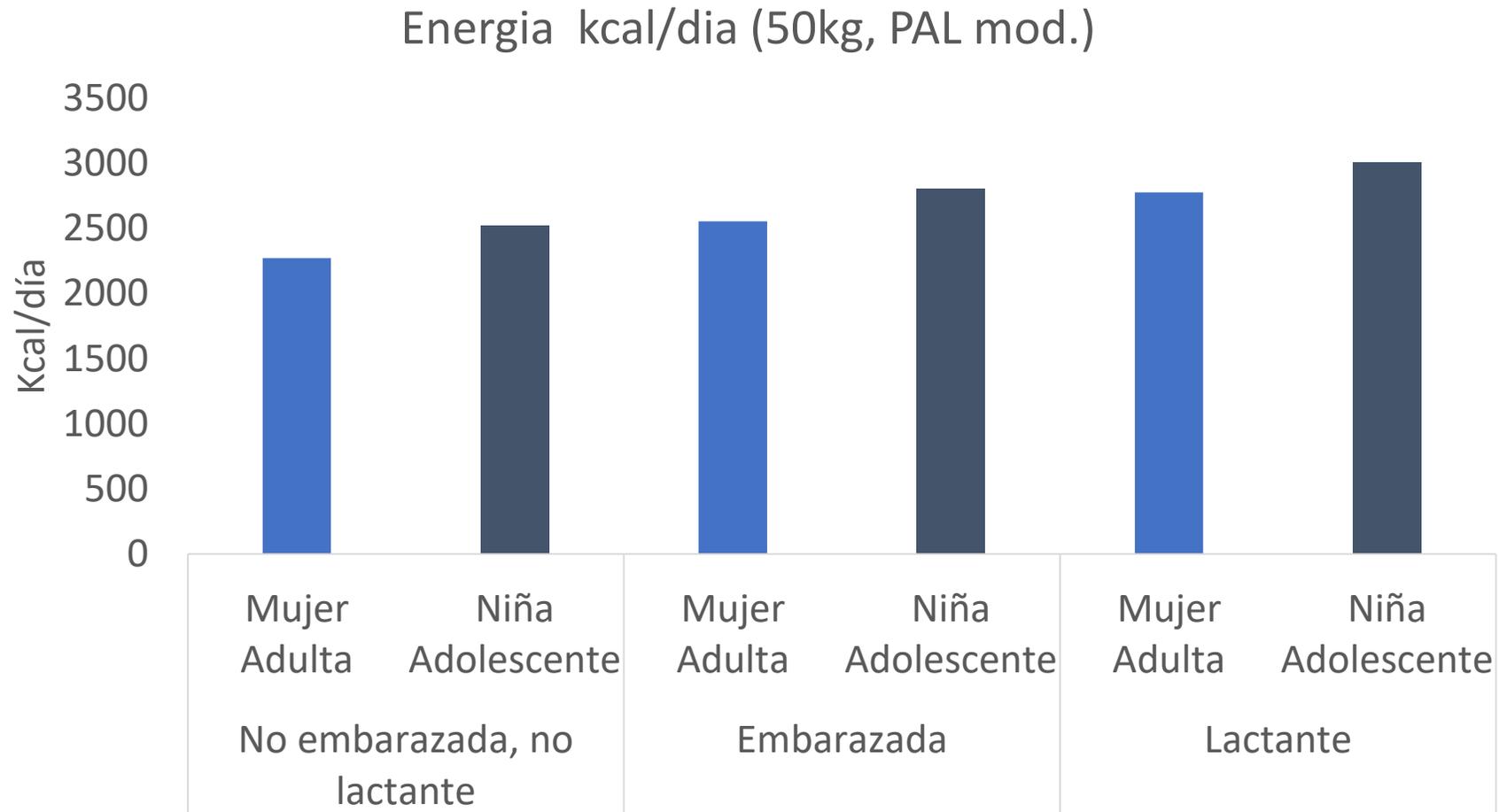
La **prevalencia temprana** de bajo talla en infantes indica un problema con **el estado nutricional de las madres**

- Niños y niñas de <6 meses deben recibir **todos los nutrientes necesarios** de la **leche materna y las reservas corporales** presentes en el nacimiento
- Indica un crecimiento gestacional limitado debido a **deficiencias nutricionales en las madres** relacionadas con:
 - Dietas deficientes de las mujeres
 - Un mal estado nutricional en el período antes del embarazo
 - Un mal estado nutricional durante el embarazo y lactancia
 - **El inicio temprano del embarazo**

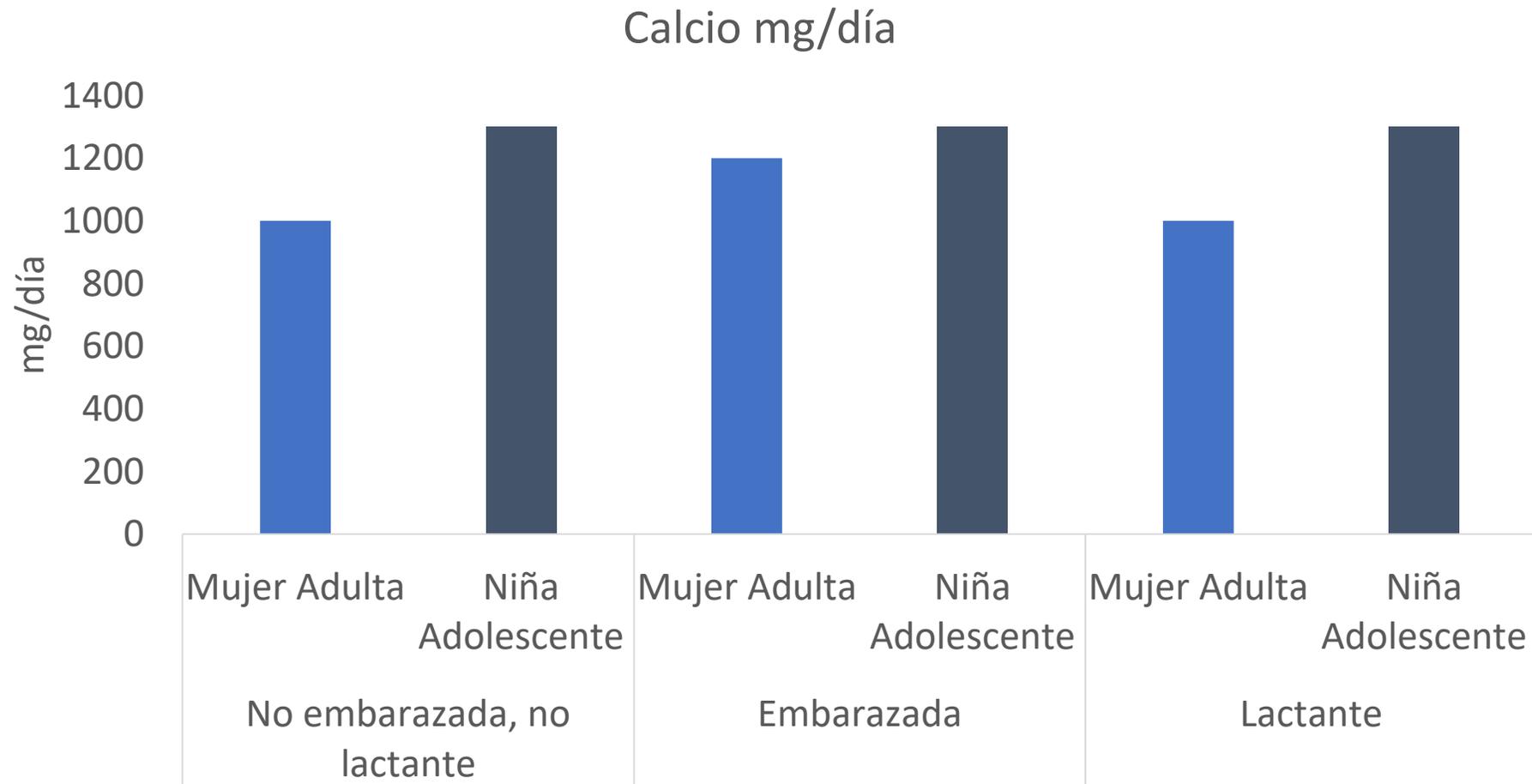
1 en cada 5 niñas adolescentes ya es madre o esta embarazada



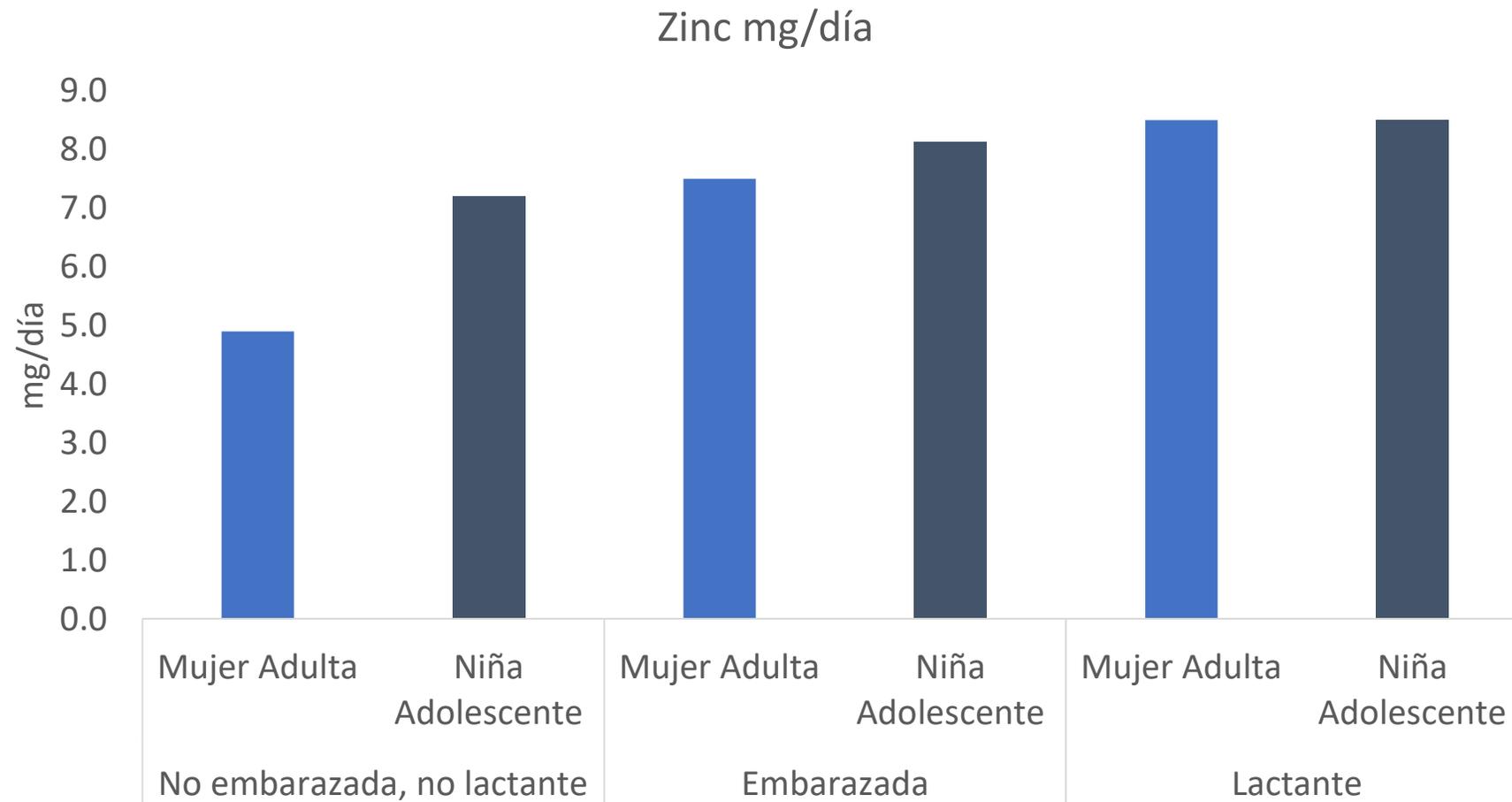
Los requerimientos nutricionales para niñas adolescentes son altos, especialmente durante el embarazo o lactancia



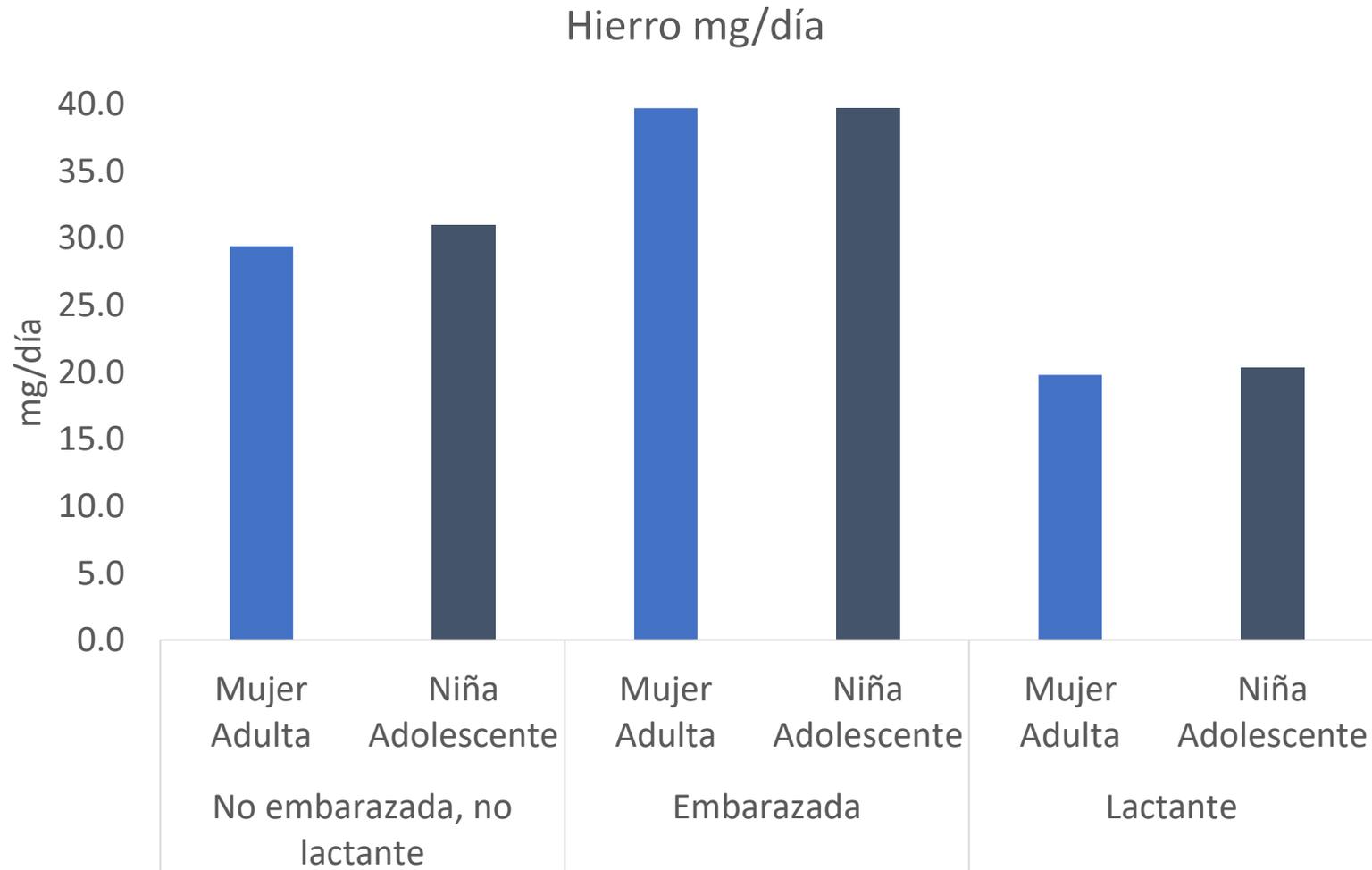
Los requerimientos nutricionales para niñas adolescentes son altos, especialmente durante el embarazo o lactancia



Los requerimientos nutricionales para niñas adolescentes son altos, especialmente durante el embarazo o lactancia



Los requerimientos nutricionales para niñas adolescentes son altos, especialmente durante el embarazo o lactancia



Es mas difícil todavía cumplir con los requerimientos nutricionales si la embarazada/madre es todavía una niña

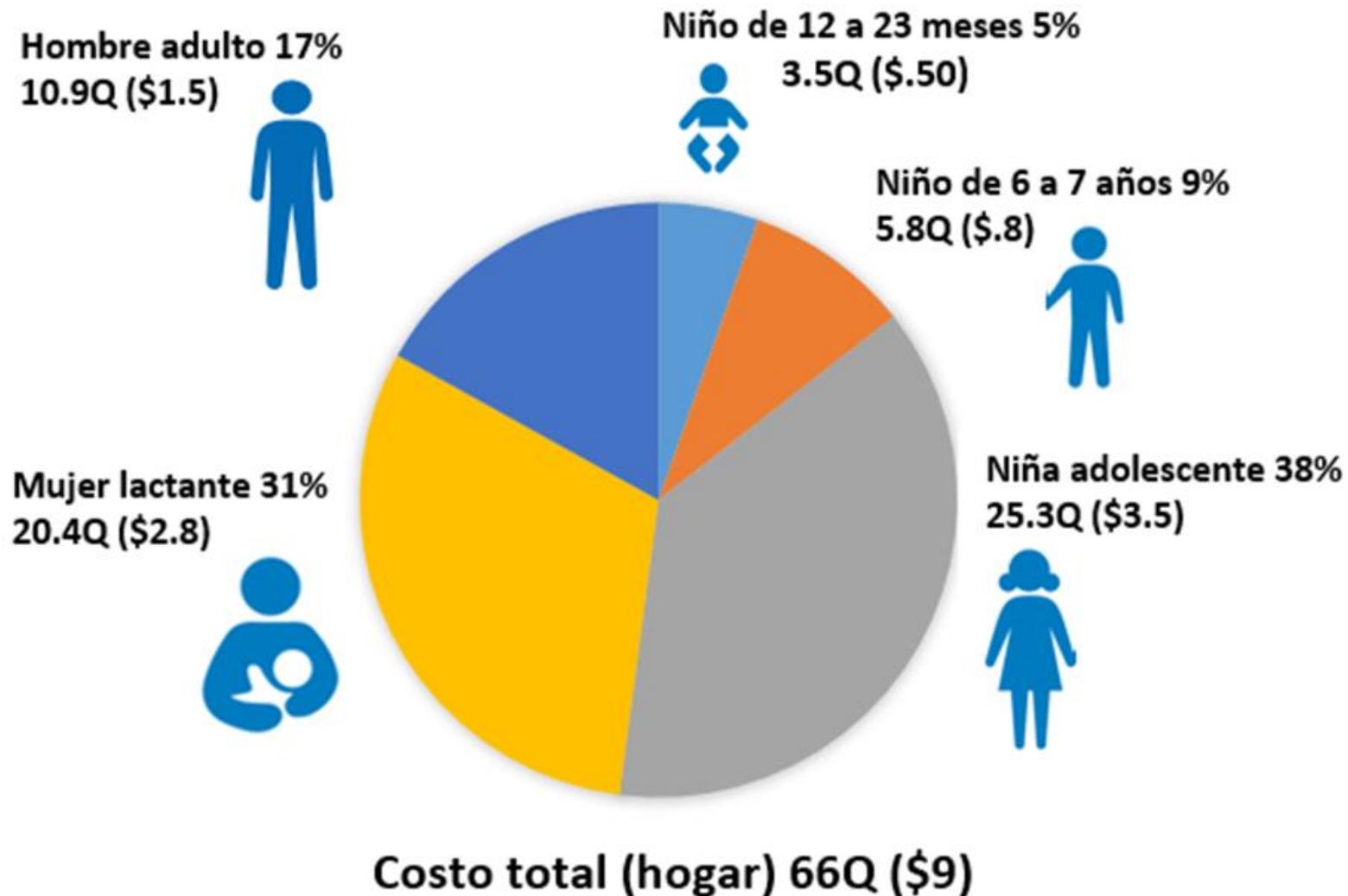
- Los requerimientos nutricionales durante los periodos de embarazo y lactancia **ya son altos**
- Sin embargo son **mas altos todavía** para niñas adolescentes durante de estos periodos
- Además un buen estado nutricional **antes del embarazo** es crítico
- **Pone en evidencia la necesidad de mejorar la nutrición de niñas adolescentes y mujeres no embarazadas, tal como mujeres embarazadas y lactantes**

Mensaje Clave 3

Las niñas adolescentes, especialmente aquellas embarazadas, son particularmente vulnerables a la desnutrición

El costo para satisfacer sus necesidades de nutrientes es alto comparado con otros miembros de la familia.

Los requerimientos de nutrientes de la niña adolescente son los más caros de satisfacer en el hogar modelo



Con **1.87 millones** de niñas adolescentes en Guatemala - La nutrición adecuada para este grupo es algo relevante

- **22.3% de la población** Guatemalteca son niños o niñas adolescentes de 10 a 19 años
- Esta significa que el país tiene aproximadamente 1.92 millones de niños adolescentes y 1.87 millones de niñas adolescentes
- En tanto **la inversión** en el mejoramiento de la nutrición para las adolescentes **seria una inversión para el futuro**

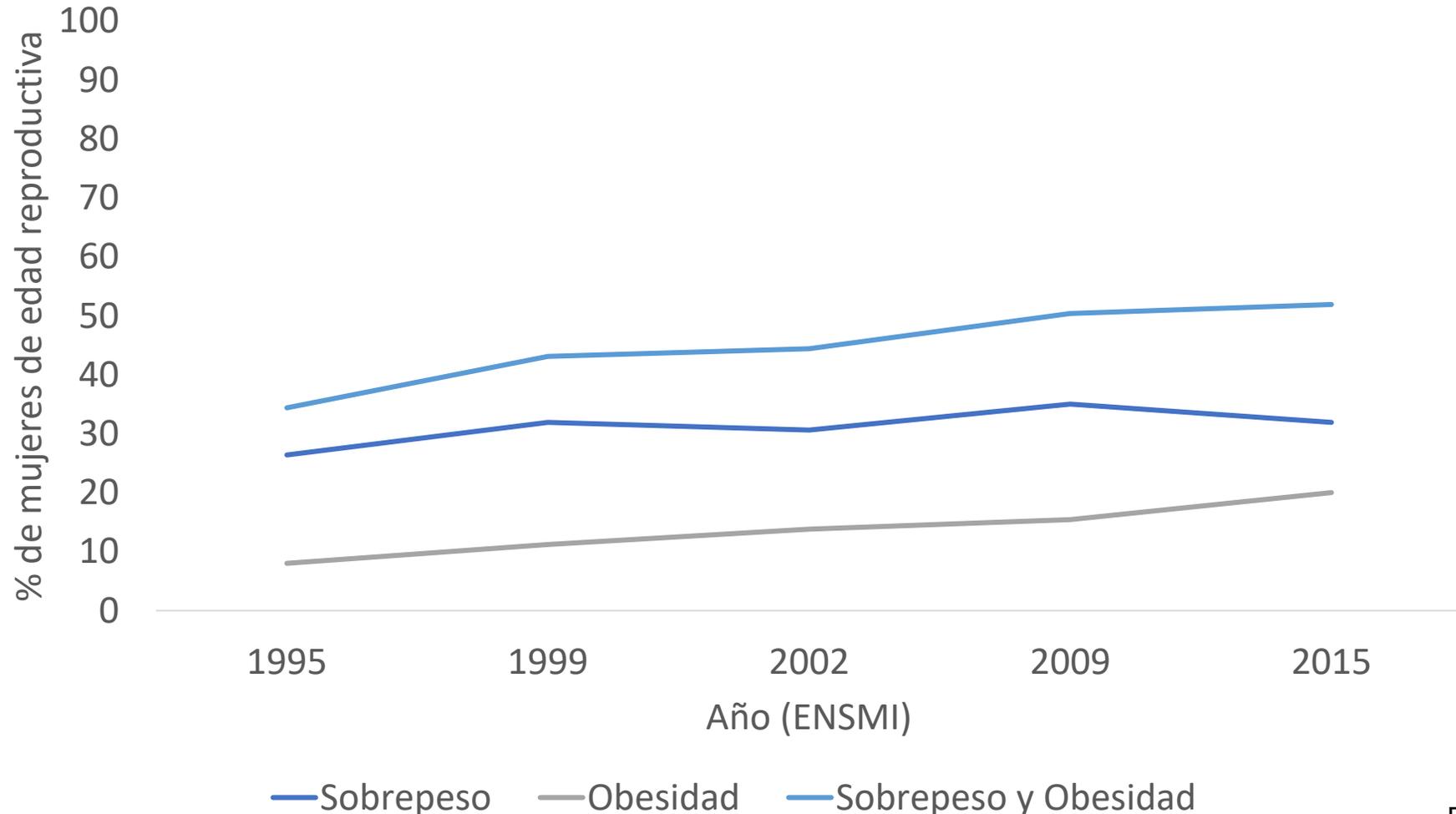


Mensaje Clave 4

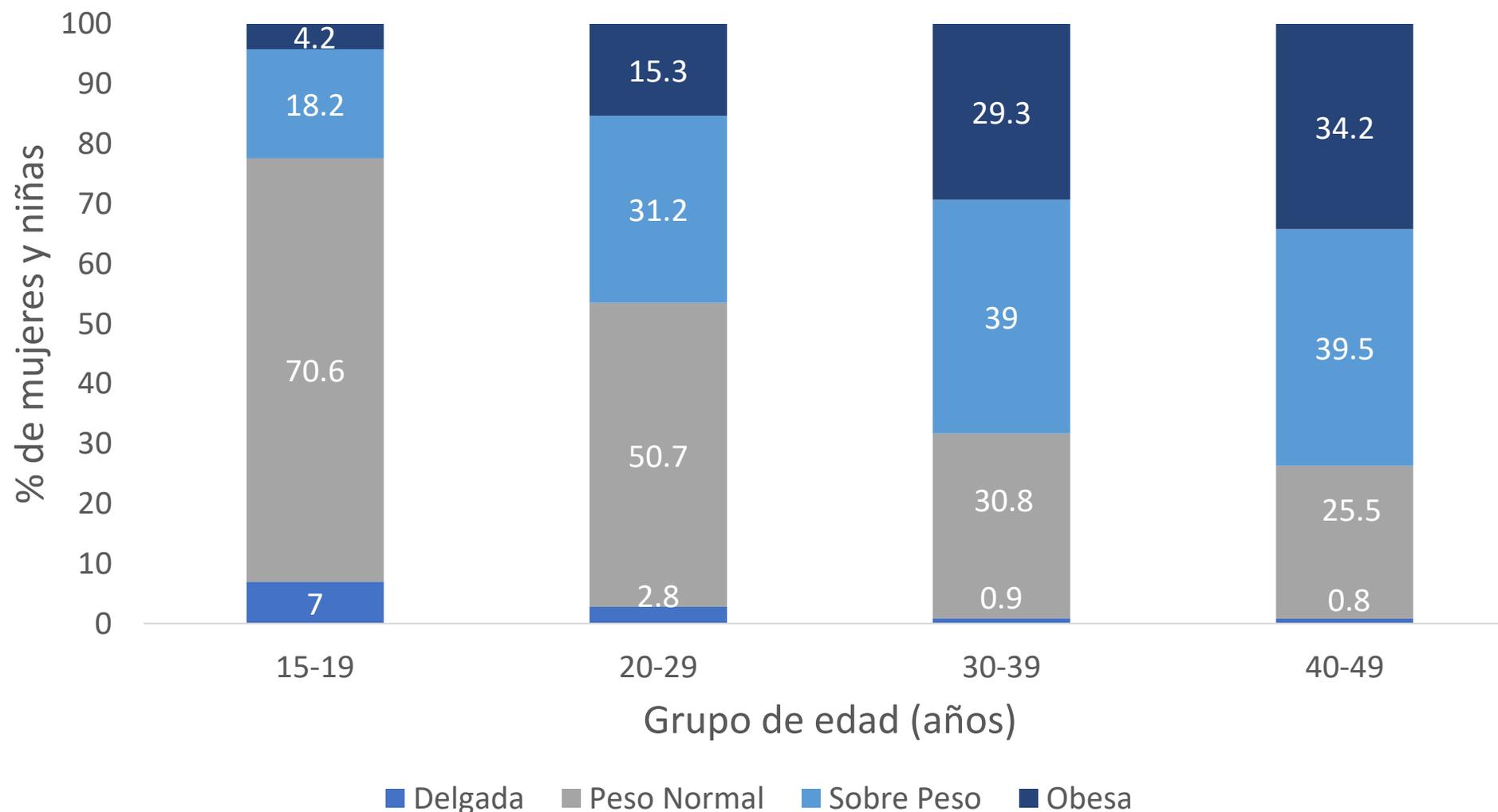
El sobrepeso y la obesidad aumentan a un ritmo alarmante.

La doble carga; el retraso del crecimiento y el sobrepeso / obesidad coexisten no sólo a nivel de población, pero cada vez más **dentro del mismo hogar.**

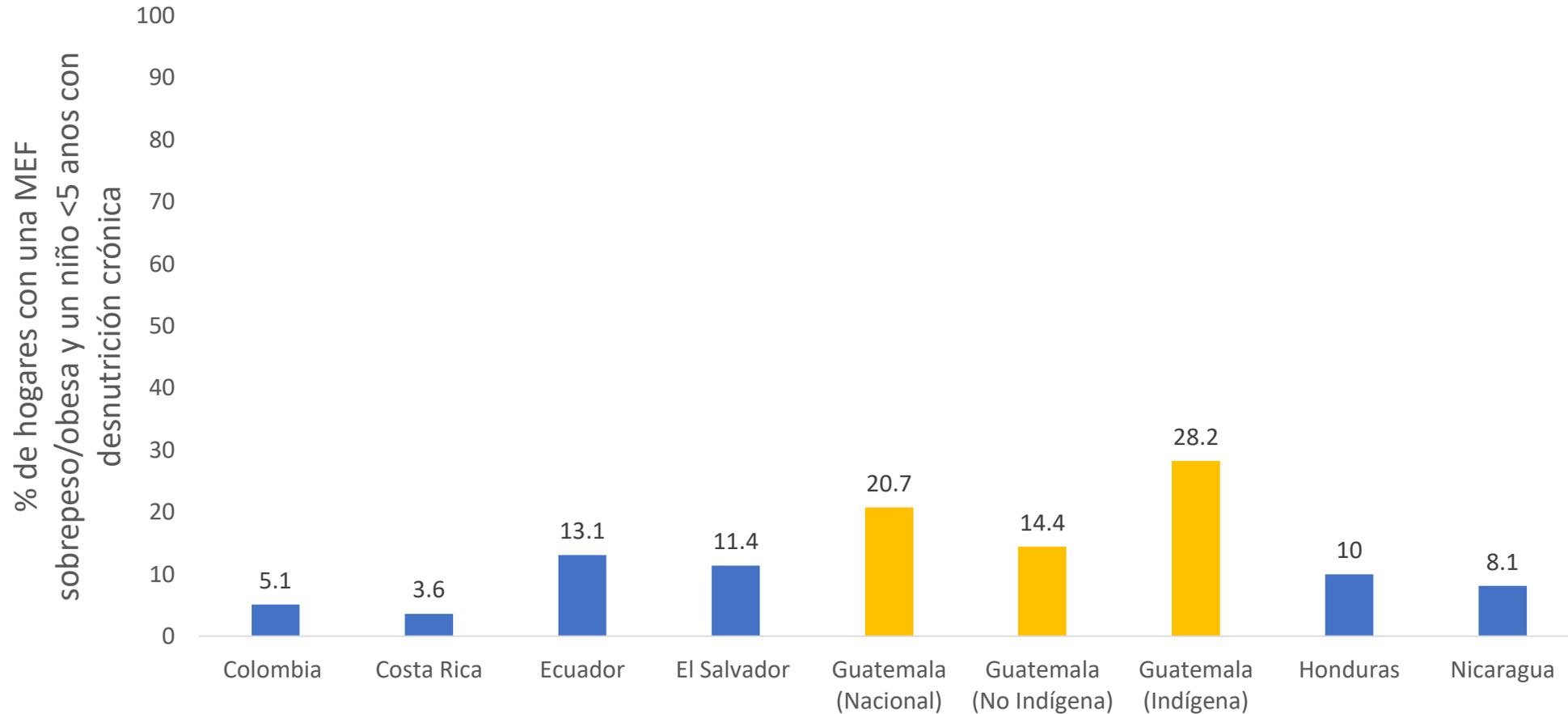
La prevalencia de sobrepeso u obesidad está aumentando: 1 de cada 2 mujeres en edad reproductiva (52%)



Casi 1 en cada 4 niñas ya tiene sobrepeso o obesidad antes de cumplir 20 años de edad: Un problema creciente



Existe una **doble carga** en Guatemala: **sobrepeso/obesidad** y **la desnutrición crónica** en los mismos hogares



Fuente: Palmieri et al 2015, Corvalán et al 2017, Ramírez - Zea et al (2014)

La **doble carga** les afecta más los **hogares vulnerables**

- Las prevalencias de sobrepeso y obesidad **son más altas en áreas urbanas**
- Sin embargo, el patrón de madre con sobrepeso/obesidad y niños/niñas desnutrido es más probable en hogares **rurales, indígenas** y hogares de **ingresos bajos/medianos**
- **Hay evidencia que sugiere una relación entre malnutrición en el útero y susceptibilidad al sobrepeso y enfermedades crónicas más tarde en la edad adulta**

Mensaje Clave 5

Las **dietas** de las mujeres, niños y niñas pequeñas son **monótonas**

Esto resulta en una **ingesta inadecuada de nutrientes** y niveles inaceptables de desnutrición.

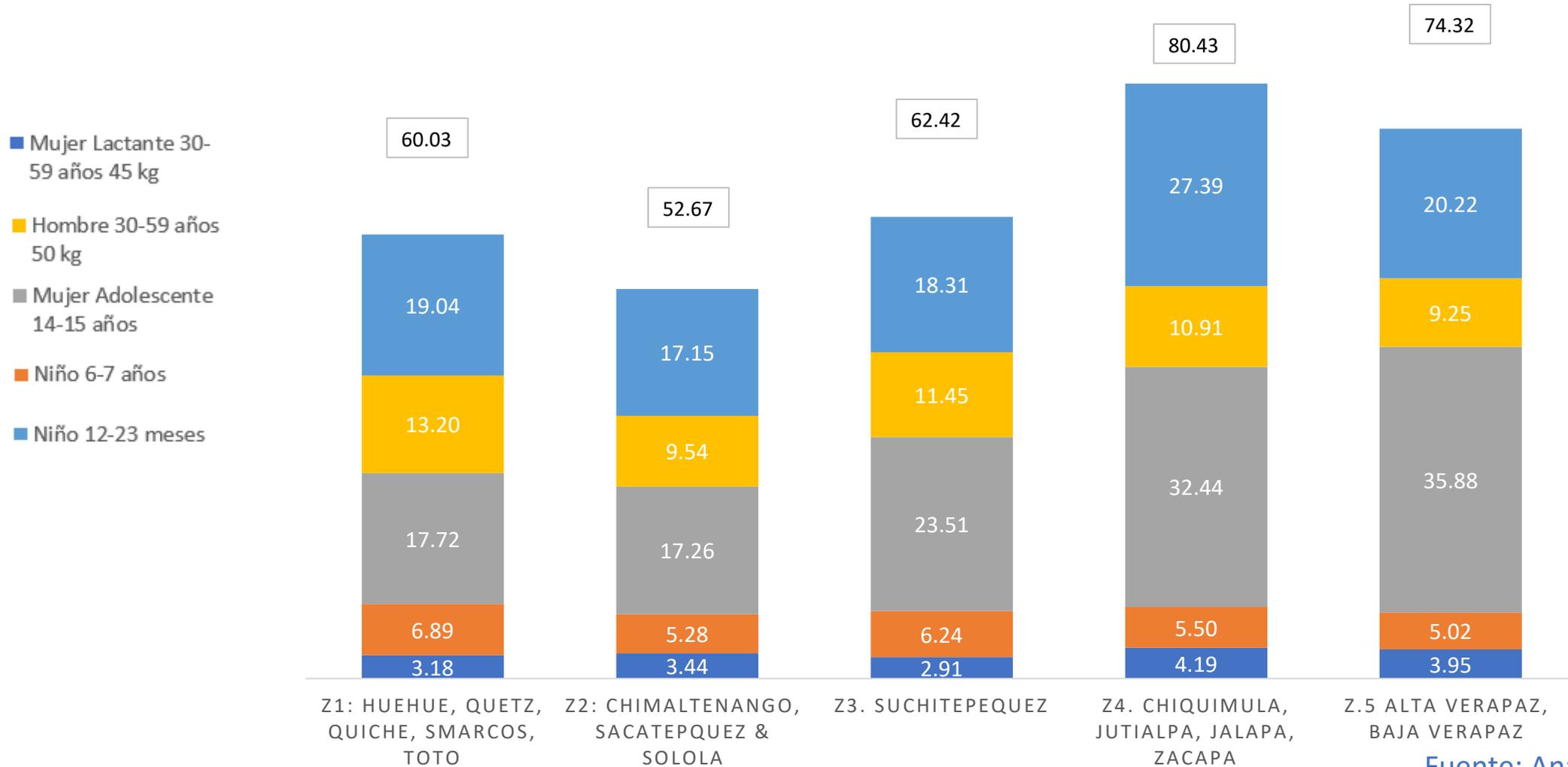
El problema es mayor en las zonas **rurales** y entre las **comunidades indígenas**.

Mensaje Clave 6

El poco acceso a los alimentos puede ser un obstáculo importante para el logro de una dieta nutritiva.

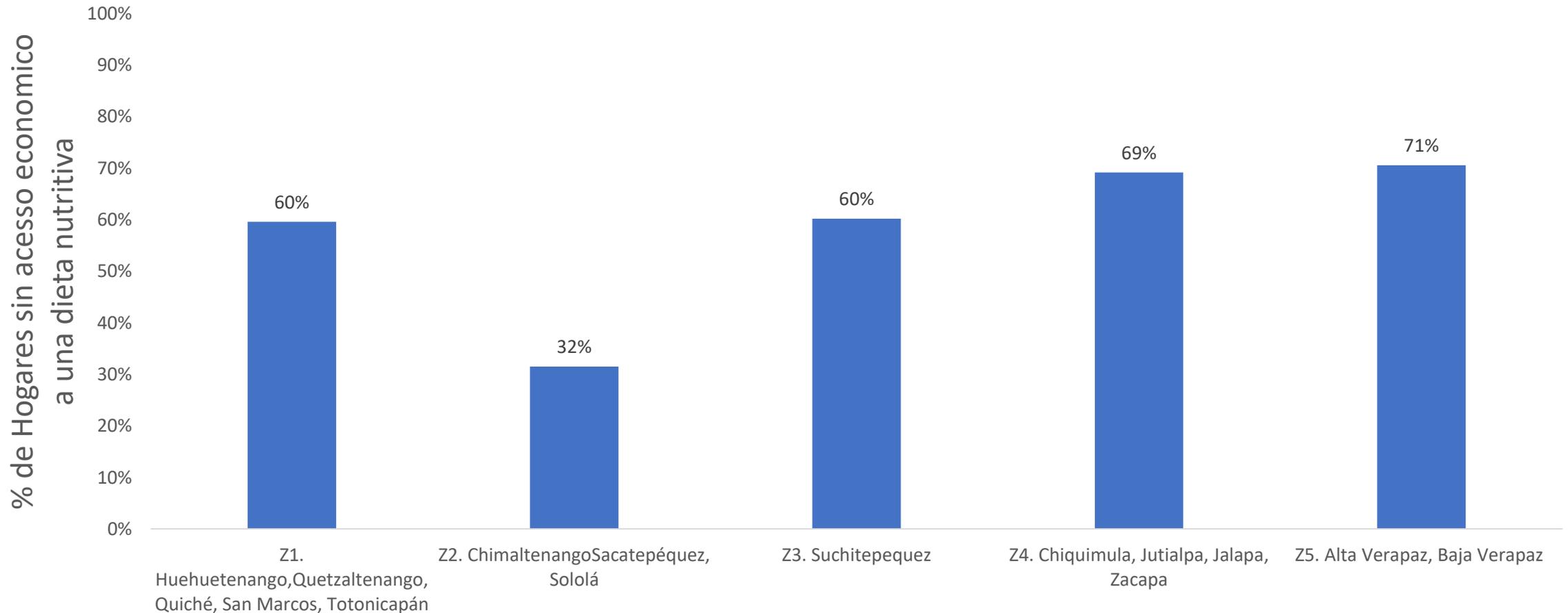
Casi dos tercios de los hogares no pueden pagar la dieta de más bajo costo para satisfacer sus necesidades de nutrientes.

El costo diario de una dieta nutritiva para un hogar de 5 personas varia de 53 a 80 quetzales



Fuente: Analisis de CotD

Tomando en cuenta sus gastos actuales; La mayoría de hogares no podría acceder a una dieta nutritiva



Mensaje Clave 7

Guatemala produce una variedad de cultivos, sin embargo, **el acceso** entre los **más vulnerables** de la población a una gama de **alimentos diversos y nutritivos** es **limitada**.

Mensaje Clave 8

El estado nutricional inadecuado y la ingesta limitada de alimentos nutritivos están vinculados a los **hábitos alimentarios inadecuados**.

Esto está fomentado por la creciente disponibilidad y la preferencia por los **alimentos procesados no saludables** y **creencias tradicionales** sobre las dietas y las prácticas del cuidado del niño o niña.

Mensaje Clave 9

Los retos nutricionales y la inseguridad alimentaria se ven **agravados** por una alta sensibilidad a las **crisis ambientales** y antropogénicas y los **altos niveles de violencia**

Mensaje Clave 10

Un conjunto de intervenciones, dirigidas específicamente a las familias más vulnerables e individuos, podrían ser utilizadas para mejorar el acceso a dietas nutritivas en Guatemala.

Intervenciones Modeladas



Suplementos (en especie); micronutrientes en polvo o una tableta de micronutrientes múltiples (TMM)



Alimentos complementarios fortificados (ACF) (en especie, con cupón o al precio de mercado)



Incaparina, avena fortificada (cupón)

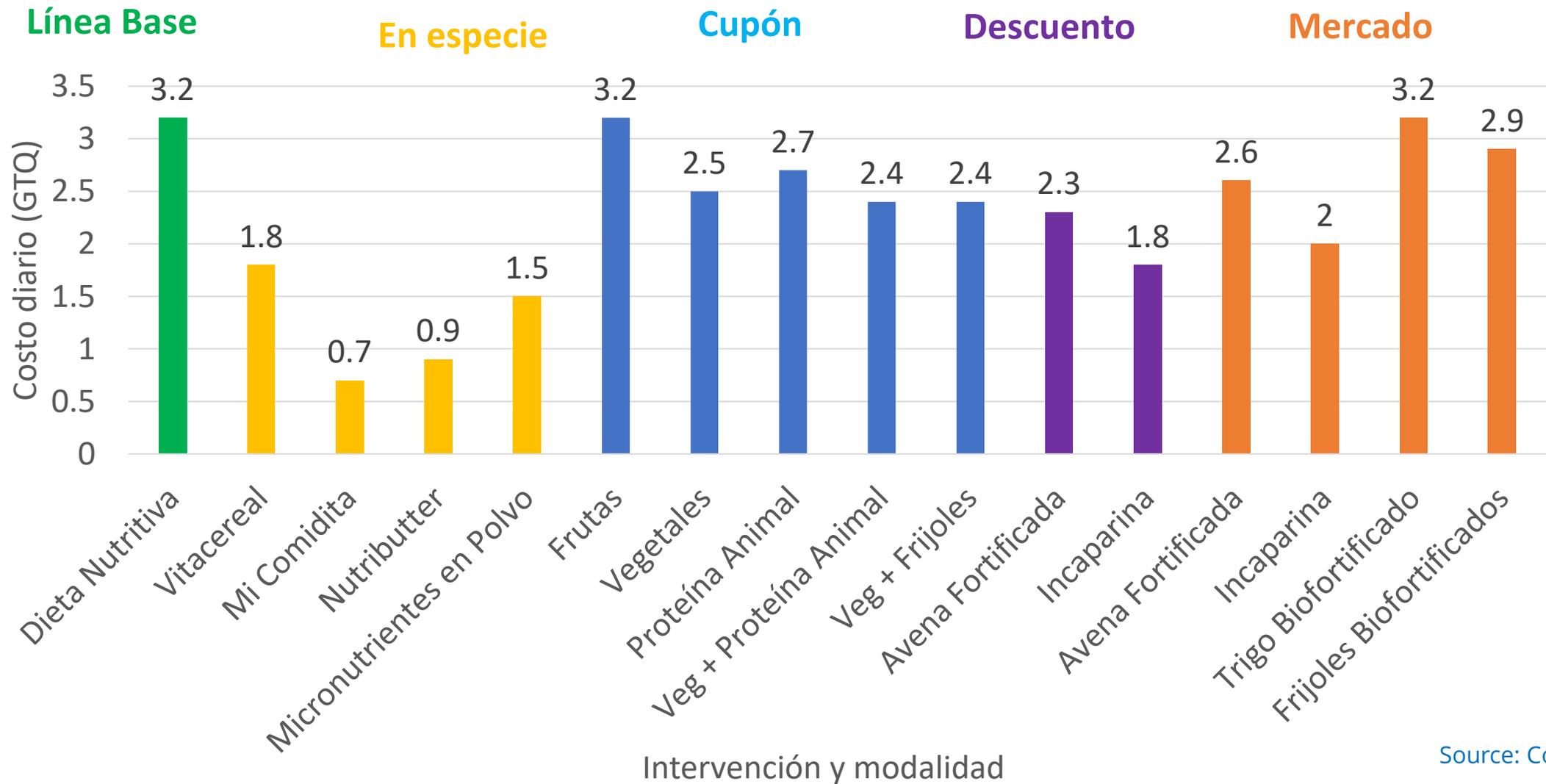
Alimentos locales nutritivos disponibles (cupón)



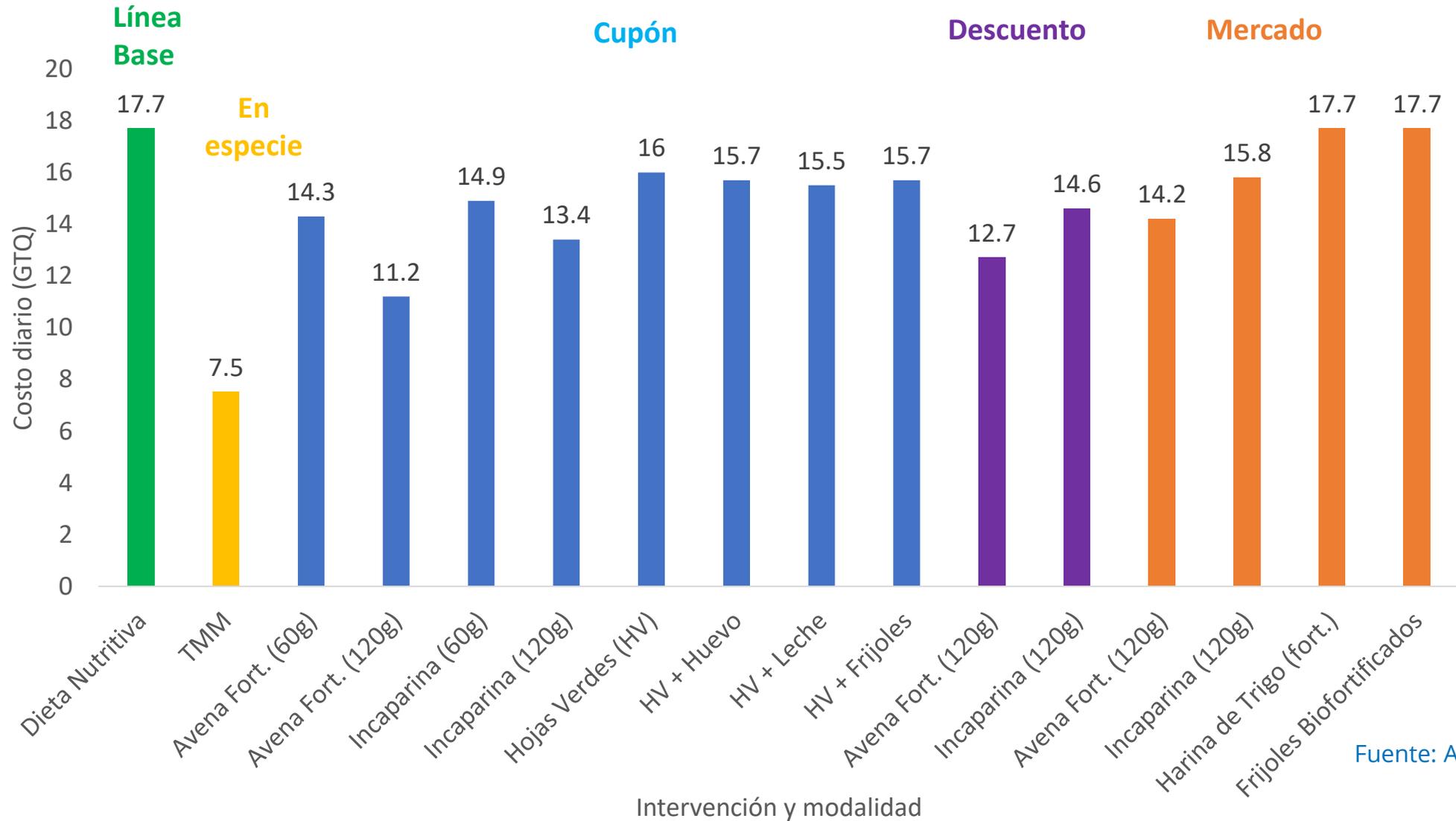
Horticultura doméstica con alimentos nutritivos naturales

Las transferencias de dinero

Para los niños y las niñas de 12 a 23 meses, un **ACF (en especie/ cupón)**, podría bajar el costo de la dieta en un 79%



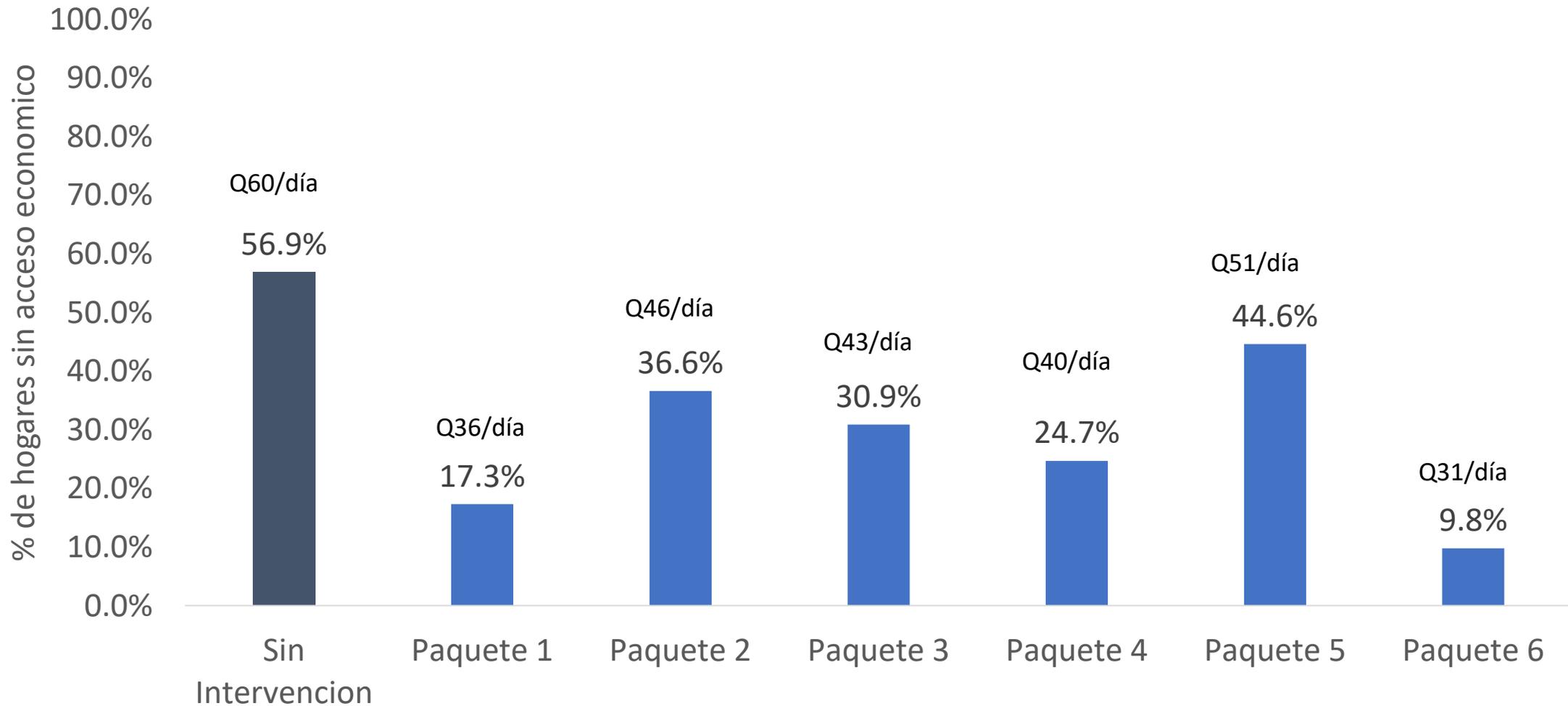
Para las niñas adolescentes, la prestación en especie de una TMM podría reducir el costo de una dieta nutritiva en un 60%



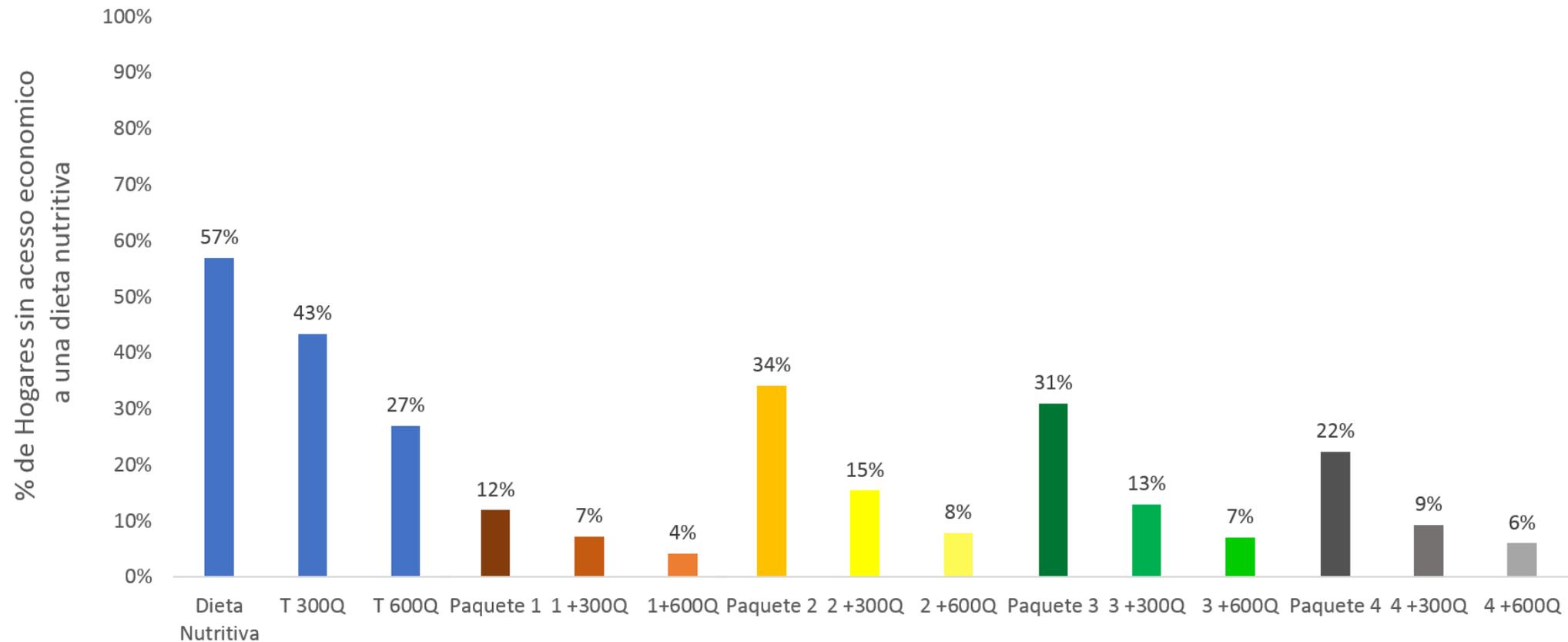
Fuente: Analisis de CotD

	Paquete 1	Paquete 2	Paquete 3	Paquete 4	Paquete 5	Paquete 6
Niños y Niñas de 12-23 meses	ACF+ <i>(en especie)</i>	Incaparina <i>(Cupón)</i>	ACF+ <i>(en especie)</i> Frutas y Verduras <i>(Cupón)</i>	ACF+ <i>(en especie)</i> Frutas y Verduras <i>(Cupón)</i> Proteína animal <i>(Cupón)</i>	ACF+ <i>(en especie)</i> Frijol Biofort. <i>(Disponible a precios de mercado)</i>	ACF+ <i>(en especie)</i> Frutas y Verduras <i>(Cupón)</i> Proteína animal <i>(Cupón)</i>
Mujeres embarazadas y lactantes Niñas adolescentes	TMM <i>(en especie)</i>	Incaparina <i>(Cupón)</i>	Incaparina <i>(Cupón)</i> Verduras <i>(Cupón)</i>	Incaparina <i>(Cupón)</i> Verduras <i>(Cupón)</i> Proteína animal <i>(Cupón)</i>	Avena fortificada y frijol Biofort. <i>(Disponible a precios de mercado)</i>	Incaparina <i>(Cupón)</i> Verduras <i>(Cupón)</i> Proteína animal <i>(Cupón)</i>

Un paquete con ACF, suplementos y alimentos locales podría tener el mayor impacto en el acceso a una dieta nutritiva



La combinación de **intervenciones multisectoriales** para **el hogar** reduciría todavía mas la falta de asequibilidad



Conclusiones

Fill the Nutrient Gap Guatemala



Conclusiones

No existe **una sola intervención** para hacer frente a la malnutrición en Guatemala

- Deben ser parte de un paquete de intervenciones que vienen de **sectores múltiples**
- Deben tener en cuenta las **disparidades geográficas y socio-culturales**, aprovechando las **plataformas existentes de protección social, educación y de salud**

Las niñas adolescentes deben ser colocadas en lo alto de la lista de prioridad nacional para recibir los servicios y las intervenciones que requieren

Gracias

