

# La Malnutrición en Guatemala

## *Frenando el desarrollo de nuestro país*

Junio 2017

Para más información contacte a:  
Monica Woldt, FANTA Project, FHI 360,  
mwoldt@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.**

- Casi la mitad de los niños menores de 5 años sufren de desnutrición crónica en Guatemala, 46.5%, un porcentaje más alto que en África, Asia, y América Latina y el Caribe. Este porcentaje alcanza el 53% en áreas rurales, y el 58% en poblaciones indígenas.<sup>1</sup>
- La prevalencia de anemia es alarmante, afecta al 32% de los niños menores de 5 años, a más del 70% de niños entre 6 y 11 meses de edad, y a 24% de las mujeres embarazadas.<sup>1</sup>
- Al mismo tiempo, Guatemala está presentando un aumento repentino de sobrepeso y obesidad en adultos, fenómeno que incide en enfermedades crónicas como la diabetes y enfermedades cardiovasculares.<sup>2</sup>

### Impacto en la Salud

- La malnutrición es la causa subyacente de hasta 45% de las muertes de niños en Guatemala.<sup>2</sup>
- Al 2026, sin cambios en la nutrición, más de 38,000 niños morirán por causas directamente relacionadas con el retardo del crecimiento.<sup>3</sup>
- Los niños con malnutrición tienen más probabilidades de padecer y morir por enfermedades prevalentes de la infancia, como diarrea y neumonía, además, tienden a desarrollar enfermedades crónicas como las enfermedades cardiovasculares en la edad adulta.<sup>2</sup>
- Al año 2026, sin cambios en la nutrición, más de 70,000 niños morirán por causas directamente relacionadas con las prácticas inadecuadas de la lactancia materna.<sup>3</sup>
- 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.<sup>2</sup> Comparados con niños con peso normal al nacer, los que nacen con bajo peso, tienen cinco veces más probabilidades de morir durante el primer mes de vida.<sup>4</sup>



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; poseen 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.<sup>2,5</sup>
- 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.<sup>2,5</sup>
- Al año 2026, sin cambios en el retardo del crecimiento, niños van perder casi 33 millones de años equivalentes de aprendizaje en la escuela.<sup>3</sup>

## 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 retrasa el desarrollo nacional. El retardo de crecimiento en la niñez en Guatemala también está

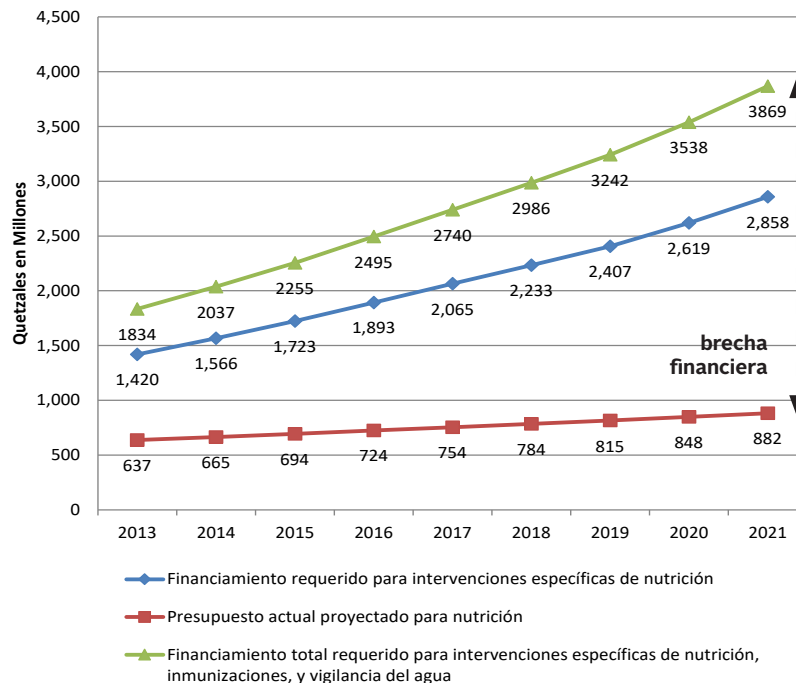
asociado con menores salarios en el futuro durante la edad adulta.<sup>6</sup>

- Al año 2026, Guatemala va perder Q146,207 millones (US\$19,437 millones) por causas directamente relacionadas con el retardo del crecimiento.<sup>3</sup>

## Servicios de Nutrición como inversión para el Futuro

- Guatemala está comprometida en reducir la desnutrición crónica de niños menores de 2 años en 10 puntos porcentuales para el 2020. 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 invertido en la nutrición, el retorno es de US\$16.<sup>8</sup>
- Invertir en intervenciones nutricionales efectivas, comprobadas e implementadas a escala, salvará y mejorará vidas. Una mejor nutrición podrá:<sup>2,3,5,6</sup>
  - Reducir la mortalidad infantil al disminuir el retardo de crecimiento y la emaciación.

**Figura 1.** Brecha Financiera a Nivel Nacional para Intervenciones en Nutrición: Presupuesto Projectado vs Financiamiento Necesario por Año<sup>7</sup>



- Prevenir el daño cerebral permanente en niños y aumentar el cociente intelectual (CI) infantil promedio hasta 13.5 puntos previniendo la deficiencia de yodo.
  - 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. En promedio, un niño de 2 años de edad en 2026 ganará 1.7 años equivalentes de aprendizaje en la escuela por causas directamente relacionadas con una reducción en el retardo del crecimiento.
  - Aumentar la capacidad física y reducir los días por enfermedad en la edad adulta, conllevando a una mayor productividad económica. Al año 2026, ganancias en la productividad económica de Guatemala serían Q25,229 millones (US\$3,354 millones) por causas directamente relacionadas con la reducción en el retardo del crecimiento.
  - 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.<sup>9</sup>
  - En el año 2013, el Gobierno de Guatemala invirtió Q637.2 millones en nutrición, solamente un tercio de lo requerido para proveer los servicios de nutrición a nivel nacional.
  - En el 2016, se estimaba que se invertiría únicamente el 0.15% del PIB en nutrición, lo cual no es suficiente. Se requeriría alrededor de 0.50% del PIB, o Q2,495 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 2017 se destinen Q2,740 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).



Crédito de la foto: Aimee Centivany, Cortesía de Photoshare

- 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 reciente 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.

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 los 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.

### Intervenciones específicas en nutrición que son 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

Fuentes de información principales incluyen: <sup>1</sup> Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014–2015 (MSPAS et al. 2017), <sup>2</sup> “Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries” (Black et al. 2013), <sup>3</sup> “Reducing Malnutrition in Guatemala: Estimates to Support Nutrition Advocacy—Guatemala PROFILES” (FANTA 2017), <sup>4</sup> “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), <sup>5</sup> “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 5 Years for Children in Developing Countries” (Grantham-McGregor et al. 2007), <sup>6</sup> “Effect of a Nutrition Intervention during Early Childhood on Economic Productivity in Guatemalan Adults” (Hoddinott et al. 2008), <sup>7</sup> Costing of Essential Nutrition Interventions for the Reduction of Child Chronic Malnutrition in Guatemala (FANTA 2015), <sup>8</sup> International Food Policy Research Institute 2015, <sup>9</sup> Organización Mundial de la Salud Base de Datos Mundial sobre Gastos en Salud 2010–2014

