

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 el Gobierno invierta en nutrición

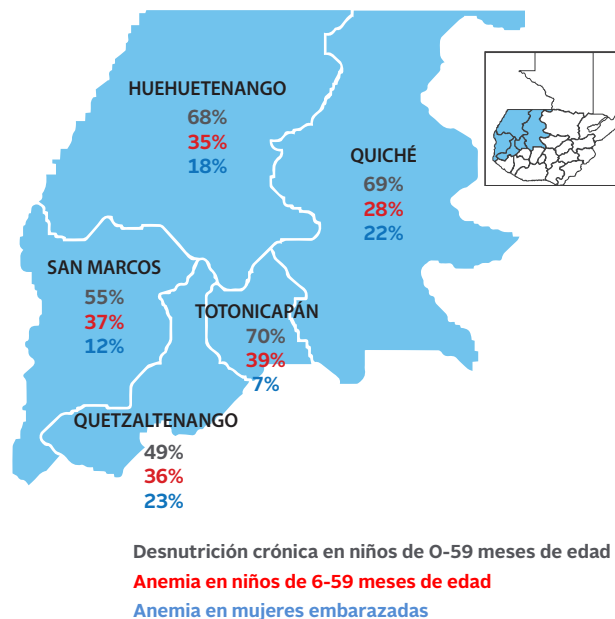
Guatemala ocupa el sexto lugar de desnutrición crónica a nivel mundial y presenta la mayor prevalencia en las Américas. La malnutrición compromete la salud de mujeres y niños, socavando el capital humano y los esfuerzos de desarrollo.

- La malnutrición en Guatemala incluye la desnutrición crónica (retardo del crecimiento, o baja talla para edad), el bajo peso (bajo peso para la edad), la desnutrición aguda (emaciación o bajo peso para la talla), la anemia, la deficiencia de yodo, y el bajo peso al nacer (<2.5 kg) (ver Figura 1).¹
- Casi la mitad de los niños menores de 5 años sufren de retardo de crecimiento 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.¹
- 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.¹
- Al mismo tiempo, Guatemala está presentando un aumento repentino de sobrepeso y obesidad en adultos, fenómeno que incide en enfermedades como la diabetes y enfermedades cardiovasculares.²

Impacto en la Salud

- La malnutrición es la causa subyacente de hasta 45% de las muertes de niños en Guatemala.²
- Al 2026, sin cambios en la nutrición, más de 38,000 niños morirán por causas directamente relacionadas con el retardo del crecimiento.³
- Los niños con malnutrición tienen más probabilidades de padecer de y morir por enfermedades prevalentes de la infancia, como diarrea y neumonía, además, tienden a desarrollar enfermedades crónicas como las cardiovasculares en edad adulta.²
- 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.³
- 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.² 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.⁴

Figura 1. Prevalencia de Desnutrición Crónica y de Anemia en los 5 Departamentos del Altiplano Occidental de Guatemala.¹



Fuente: Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015

Impacto en la Educación

- Los 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.^{2,5}
- 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.^{2,5}
- Al año 2026, sin cambios en el retardo del crecimiento, niños van perder casi 33 millones de años equivalentes de aprendizaje en la escuela.³



La malnutrición se puede prevenir y tratar, pero debemos actuar ahora.

Crédito de la foto: © 2004 Miguel E. Batz, Cortesía de Photoshare

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 que 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.⁶
- Al año 2026, Guatemala va a perder Q146,207 millones (US\$19,437 millones) por causas directamente relacionadas con el retardo del crecimiento.³

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 nutrición exceden los costos. Por cada US\$1 invertido en la nutrición, el retorno es de US\$16.⁸
- Invertir en intervenciones nutricionales efectivas, comprobadas e implementadas a escala, salvará y mejorará vidas. Una mejor nutrición podrá:^{2,3,5,6}
 - Reducir la mortalidad infantil al disminuir el retardo de crecimiento y la emaciación.

- Prevenir el daño cerebral permanente en niños y aumentar el cociente intelectual 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 a una reducción en el retardo del crecimiento.
- Aumentar la capacidad física y reducir los días por enfermedad en la edad adulta, permitiendo alcanzar una mayor productividad económica. Al año 2026, las 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.⁹
- 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.

- Para el 2016, se estimaba que se invertiría únicamente 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, niños y mujeres, especialmente en áreas rurales y remotas, donde los niveles de desnutrición son más elevados, no tienen acceso a los servicios de nutrición, servicios a los cuales tienen derecho según las leyes de Guatemala.

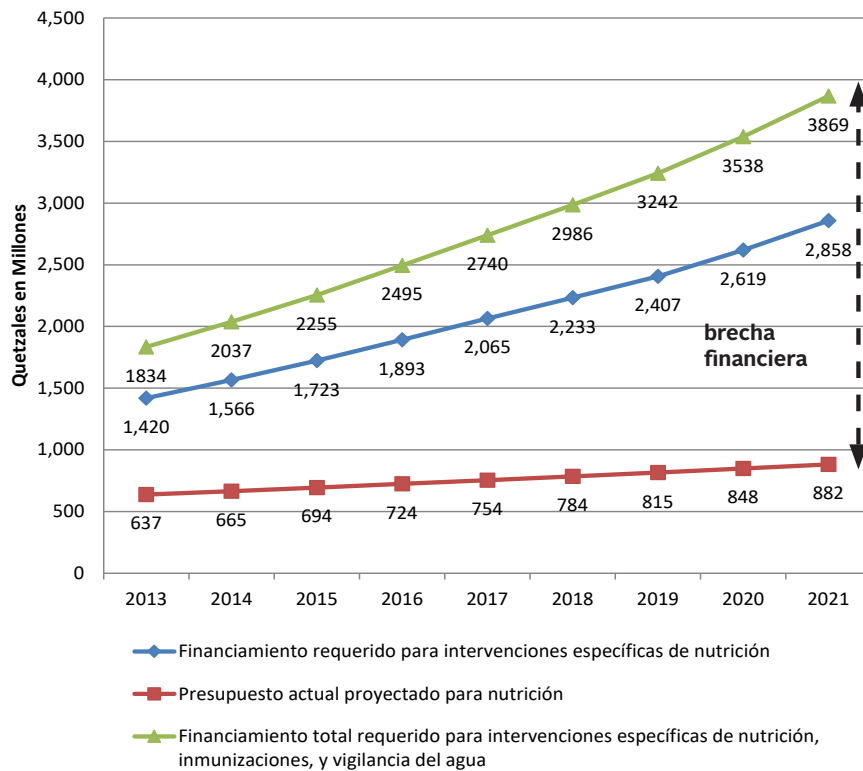
¿Qué puede hacer usted por la nutrición en Guatemala?

- Garantizar que en el 2017, se asignen los Q2,740 millones para la nutrición y asegurar un incremento anual del 10% de esa cifra hasta 2021 para expandir la cobertura de los servicios nutricionales en el país (Ver Figura 2).
- Avalar que el 77% del presupuesto total anual asignado a nutrición en el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social se destine a servicios específicos

en nutrición y el 23% se designe a inmunizaciones y vigilancia de la calidad del agua.

- Incorporar un renglón específico de nutrición en los planes y presupuestos a nivel nacional y local como parte del presupuesto de salud.
- Reforzar la infraestructura de salud – particularmente en el primer y segundo nivel de atención – y priorizar los esfuerzos en la prevención de la desnutrición crónica, a través de programas que promuevan la diversidad de la dieta y una nutrición óptima (lo cual ayudará también a atender el creciente problema de obesidad).
- Asegurar mayores ingresos fiscales, lo cual no es posible bajo la estructura fiscal actual, haciéndolo con mayor transparencia que permita determinar presupuestos adecuados para la provisión de servicios de nutrición.
- Realizar ejercicios periódicos de costeo de servicios de la nutrición para mejorar la gestión financiera y

Figura 2. Brecha Financiera a Nivel Nacional para Intervenciones en Nutrición: Presupuesto Proyectado vs Financiamiento Necesario por Año⁷



presupuestaria de los recursos asignados a nutrición, incluyendo la actualización periódica de las recetas del catálogo de actividades nutricionales del Ministerio de Finanzas Públicas (Minfin) en el marco del acuerdo del Convenio de Gestión por Resultados.

- Desarrollar y fortalecer las capacidades y competencias del personal a cargo de actividades de nutrición del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, definiendo claramente sus roles y obligaciones.
- Fortalecer la supervisión, el monitoreo, y la evaluación de las actividades en nutrición para garantizar el cumplimiento de servicios, así como de estándares de calidad y de protocolos.

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

