



Nutrimos vidas

Nutrición

un tema ineludible en
la agenda nacional

Colombia podría aumentar el potencial intelectual, la escolaridad y la productividad de su población con una inversión costoefectiva capaz de aumentar el PIB y fortalecer su capital humano. Esta misma decisión le permitiría estar en línea con los ODS, mantener sus compromisos con la OCDE y convertirse en uno de los pocos países de América Latina en hacer prevalecer los derechos de la primera infancia.

El punto de partida para el progreso y la equidad es la nutrición infantil.

Cuando aumentan los indicadores del estado nutricional de la población infantil disminuyen proporcionalmente la pobreza, la inequidad y la mortalidad temprana.

Así estamos:



1 de cada 9 niñas y niños menores de 5 años padece desnutrición crónica pero en los niños indígenas es 1 de 3 (ENSIN, 2015).



Para el año 2015, **1,6% de los niños y niños menores de 5 años** tenía **desnutrición aguda** (ENSIN, 2015).



En Colombia, **1 de cada 2 hogares** sufre de **inseguridad alimentaria** (ENSIN, 2015).



En 2020 hubo **3,5 millones de personas más** en **situación de pobreza** que en 2019 y **2,7 millones de personas más** en **pobreza extrema** (DANE, 2021).



El **porcentaje de hogares que consumía 3 comidas al día** antes de la pandemia **pasó de 91,9% a 68,59%**. El porcentaje de familias en Cartagena, Barranquilla y Sincelejo que consumen 3 comidas está entre el 27 y el 40% (Pulso Social, DANE, agosto 2021).



Para el año 2005, la media de la duración de lactancia materna exclusiva fue de 2,2 meses, mientras en 2010 solo llegó a los 1,8 meses (ENSIN, 2010).

.....

Nutrición y riqueza



- ▶ La disminución del 1% en las tasas de desnutrición disminuye la pobreza en 4% (Alderman, et al, 2005).
- ▶ El retorno por cada dólar invertido en reducir la desnutrición crónica genera alrededor de 18 dólares gracias al incremento de la productividad en la adultez (Hoddinott et al, 2013).
- ▶ El retorno por cada dólar invertido en otros aspectos de la nutrición también es alto:
 - \$4 dólares cuando se atiende la desnutrición aguda
 - \$12 cuando se combate la anemia y
 - \$35 cuando se promueve la lactancia materna exclusiva.

(Shekar, Kakietek, Dayton, & Walters, 2017).

Invertir para el futuro



Invertir 1 dolar en programas enfocados a reducir la desnutrición crónica



Genera un retorno de aproximadamente 18 dólares por incremento de la productividad en la adultez



.....

Nutrición y productividad



- ▶ Una persona que tuvo desnutrición crónica en sus primeros 2 años, en la adultez puede ganar 54% menos salario (Lessa Horta, y otros, 2016).
- ▶ La malnutrición reduce el PIB en aproximadamente 11%. (Horton y Steckel, 2011).
- ▶ Por ello, invertir en políticas orientadas a mejorar la situación nutricional es una inversión efectiva, que repercute en el crecimiento económico a largo plazo.

.....

Nutrición y competitividad



Una persona que tuvo desnutrición crónica en sus primeros 2 años, en la adultez puede tener un coeficiente intelectual 14,6 puntos menor y acumular 5 años menos de escolaridad (Lessa Horta, y otros, 2016).



Nutrición y equidad



1 de cada 9 niñas y niños menores de 5 años padece desnutrición crónica, pero en los niños indígenas es 1 de 3 (ENSIN, 2015).

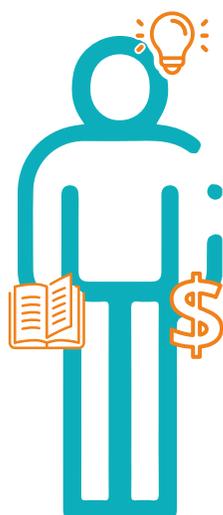
La desnutrición crónica (DNC) o retraso en talla¹ expresa carencias acumuladas a lo largo del tiempo a nivel nutricional, de acceso a servicios de salud y de saneamiento básico, entre otros factores que ocasionan alteraciones permanentes e irreversibles en el desarrollo cognitivo y físico del individuo.

Es entonces un asunto multicausal con efectos devastadores en el desarrollo de 1 de cada 9 niños en Colombia, que a su vez genera un impacto en el desarrollo económico y en el capital social del país.

Un estímulo esencial como la nutrición en los primeros años de vida permite que los ciudadanos puedan desarrollar su potencial para luchar por su progreso como los demás.

Impactos de la desnutrición crónica a lo largo de la vida

Adulto que no sufrió desnutrición crónica en los primeros dos años



Adulto que sufrió desnutrición crónica en los primeros dos años



14,6 puntos menos
Coeficiente intelectual →

5 años menos de
educación →

54% menos de salario
en su edad adulta →

1. Según clasificación del indicador "talla/edad", en la Resolución 2465 de 2016.



Nutrición: un problema de salud pública y desarrollo económico

Partiendo de que un problema de salud pública está definido por su magnitud o su letalidad como una “situación que afecta negativamente el bienestar de los individuos y de la población” (Paniagua Suárez, 2013), la DNC se constituye en un problema de esta naturaleza, pues afecta el desarrollo durante la primera infancia, se refleja en la pérdida del potencial humano en la adultez, y tiene un impacto negativo en el capital social.

El comportamiento de la desnutrición crónica en los niños y niñas menores de 5 años en el país pone en evidencia un panorama desalentador. Si bien se ha presentado un descenso continuo en los últimos 10 años pasando de una prevalencia de 16% en 2005 (ENSIN, 2005) a 10,8% para el año 2015 (ENSIN, 2015), la desagregación por regiones, grupos socioeconómicos, grupos étnicos, entre otras variables, muestra un comportamiento heterogéneo que ilustra de manera contundente las desigualdades propias del país.



**En Colombia 1 de cada 9 niños y niñas
padece de desnutrición crónica**



.....

Las sumas y restas de un país con cero desnutrición

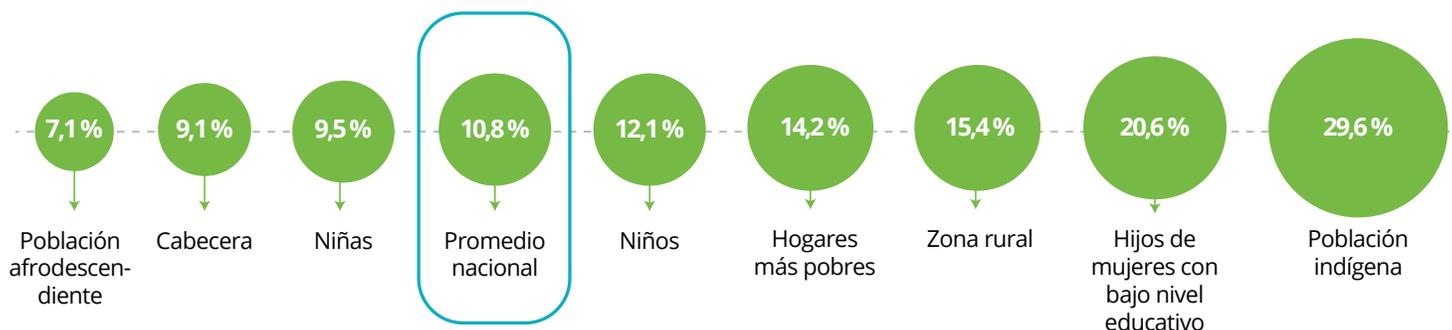
- Mortalidad temprana
- Prevalencia de enfermedades en la infancia
- Costos de atención en salud
- Trampas de pobreza
- Inequidad



-
- Capacidad productiva
 - Condiciones de empleabilidad
 - Competitividad
 - Capital humano

A fondo

Prevalencia de Desnutrición crónica en Colombia



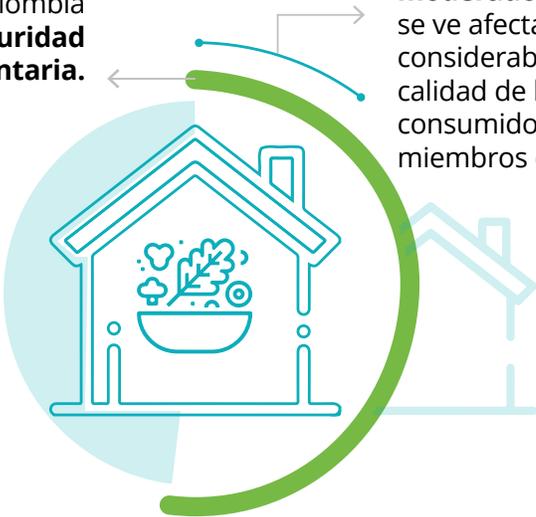
Las regiones con mayor prevalencia fueron la Atlántica (12,1%), la Orinoquía – Amazonía (12,3%) y Bogotá (13%) (ENSIN, 2015) sin embargo el SISVAN de Bogotá reporta una prevalencia del 15,5% para el año 2020 (Bogotá Cómo Vamos et al., 2021).

Aportan a esta situación otros indicadores que inciden de manera importante en la prevalencia de la desnutrición crónica en los niños y niñas, por ejemplo:



La Fundación Éxito proyectó que la erradicación de la desnutrición crónica en Colombia, bajo condiciones previas a la pandemia podría ser en 2036, pero tras la pandemia, podrá ser en 2040. La meta de los ODS es erradicarla en 2030.

54,2% de los hogares en Colombia presenta inseguridad alimentaria.



De estos el **22,3%** se encuentran en un nivel moderado y severo donde se ve afectada de manera considerable la cantidad y calidad de los alimentos consumidos por todos los miembros del hogar.

Se evidencian **brechas sociales significativas**, encontrándose prevalencias más altas de inseguridad alimentaria en los siguientes hogares:

- 57,6%** Con jefatura femenina
- 64,1%** Del área rural
- 71,2%** Con índice de riqueza más bajo
- 77,0%** De la población indígena

(ENSIN, 2015).

La **anemia**² ha representado desde hace algunos años un problema de salud pública

15,5% de las mujeres en edad reproductiva presentó **anemia**



52,3% por deficiencia de **hierro**

26,2% de las mujeres gestantes presentó **anemia**



59,2% por deficiencia de **hierro**

(ENSIN 2015)

Así mismo, continúa siendo preocupante la alta prevalencia de **anemia en los niños y niñas**

- 62,5%** 6 a 11 meses
- 35,6%** 1 año

La prevalencia de **anemia por deficiencia de hierro**

- 26,1%** En niños de 1 a 4 años
- Mayor en:
 - 27,2%** Los niños
 - 32,0%** En la población de 1 año de edad.
 - 30,3%** En quienes residían en el área rural.



(ENSIN, 2015).

2. La anemia puede presentarse por deficiencias nutricionales de nutrientes como el folato, la vitamina B12 y la vitamina A, sin embargo, la más común es la anemia por deficiencia de hierro.



El bajo peso en las gestantes para el año 2015 alcanzó una prevalencia de **14,2%**

Mayor afectación en las gestantes adolescentes. **21,4%**

(ENSIN 2015)

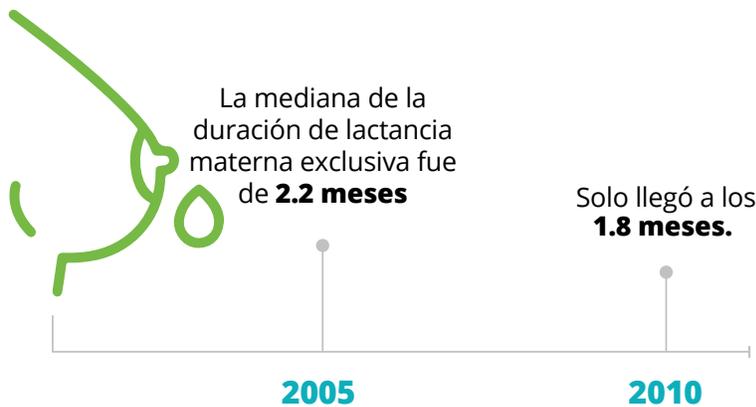
El **bajo peso en las gestantes** se relaciona con un mayor riesgo de:

- Retraso en el crecimiento intrauterino
- Bajo peso al nacer

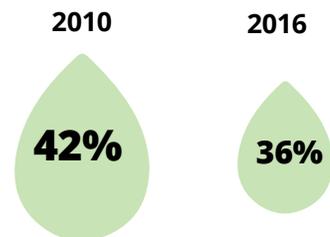
Posteriormente con implicaciones en:

- La mortalidad infantil
- La morbilidad en el transcurso de la vida

La práctica de la lactancia materna **ha ido disminuyendo en los últimos años.**



Porcentaje de niños que recibió **lactancia materna exclusiva** en



(ENSIN 2015)



Índice de Desnutrición Crónica, una aproximación de la Fundación Éxito a la realidad territorial de la desnutrición

Colombia no tiene información oficial actualizada desde 2015

Han transcurrido seis años y una pandemia sin información oficial actualizada sobre nutrición que oriente la formulación e implementación de políticas públicas efectivas para abordar la desnutrición crónica en las regiones y con las poblaciones más vulnerables, que implica grandes retos de focalización. La Encuesta Nacional de la Situación Nutricional (ENSIN) mide la prevalencia de los principales indicadores asociados con desnutrición crónica, aguda y global. Aunque esta encuesta es de vital importancia para entender los fenómenos nutricionales en el país, la última fue realizada en 2015 y la desagregación de la información es departamental, no municipal, lo que es especialmente problemático en un país en el que las desigualdades son tan marcadas incluso dentro de un mismo departamento.

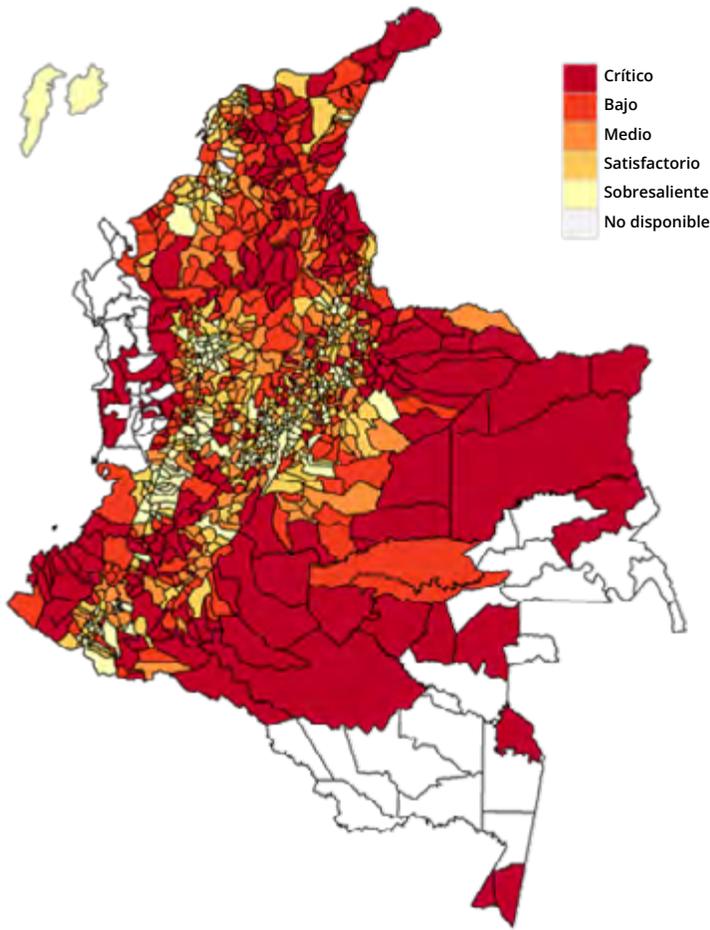


La Fundación Éxito, busca llenar en parte éste vacío de información a través del cálculo del Índice de Desnutrición Crónica, un índice sintético que resume el comportamiento anual a nivel municipal, de 11 variables con información oficial que la literatura ha identificado como determinantes sociales de la desnutrición crónica. El Índice clasifica los municipios en 5 categorías de crítico a sobresaliente, de acuerdo con el comportamiento de sus variables en el Índice y puede hacer las veces de indicador líder para monitorear el comportamiento de los determinantes del estado nutricional, mientras el país cuenta con los resultados de una nueva ENSIN.

En el índice fueron incluidos 1076 municipios (96% del total) que contaban con información oficial para las 11 variables en 2019. El 4% restante no tenía información de todas las variables.



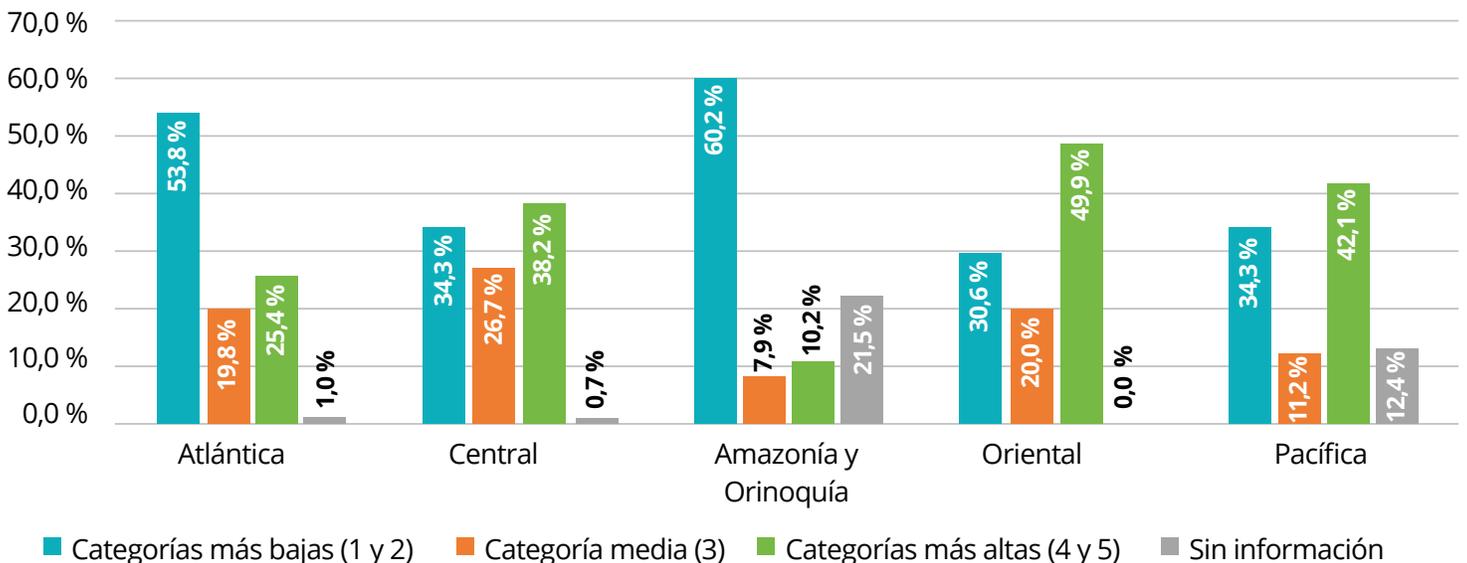
Distribución Geográfica por Categorías del Índice DNC



Resultados del Índice por regiones

- La que concentra más departamentos en las categorías crítica y baja es la Amazonia - Orinoquia, que llega a un 88,9%, seguida por la región Pacífica, con un 50%. Se destacan las regiones Central y Oriental, con 100% y 60% en las categorías alta y sobresaliente respectivamente.
- La región Atlántica no cuenta con ningún departamento en categoría sobresaliente.
- La región Pacífica solo tiene 1 departamento en las categorías más altas, que es el Valle del Cauca.

Porcentaje de municipios por región según categorías del Índice de DNC



Región Amazonía y Orinoquía

.....

- ▶ El 47,7% de la región está en categoría crítica.
- ▶ El 60,2% de sus municipios está en las categorías más bajas vs el 10,2% en las más altas.
- ▶ Más de la quinta parte de los municipios de la región no tiene información. Los más preocupantes son Guainía con el 88,9% de sus municipios y Amazonas con el 80%, lo que aumenta las dudas sobre su situación.
- ▶ El departamento de Vichada tiene el 100% de sus municipios en categoría crítica y lo sigue Arauca con el 71,4% de sus municipios en este rango.
- ▶ Los departamentos de Caquetá, Casanare, Guaviare, Putumayo, Vaupés tienen cerca de la mitad de sus municipios en categoría crítica.

Región Atlántica

.....

- ▶ El 53,8% de sus municipios está en las categorías más bajas vs el 25,4% en las más altas.
- ▶ El departamento más crítico es Magdalena, con el 93,3% de sus municipios en las categorías más bajas, seguido de Cesar con el 76% y La Guajira con el 73,3%.
- ▶ Es la única región con 3 departamentos sin municipios en categoría crítica: San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Atlántico y Sucre.
- ▶ Los departamentos en mejores condiciones eran San Andrés, Providencia y Santa Catalina, el único con el 100% en categoría sobresaliente, y Atlántico con el 60,8% de los municipios en las categorías más altas. Dado que la información es de 2019, habrá que revisar si la situación de San Andrés, Providencia y Santa Catalina se mantiene después del azote del huracán Iota.

Región Central

.....

- ▶ Risaralda tiene el 57,1% de sus municipios en las categorías crítica y baja.
- ▶ Quindío tiene el 75% de sus municipios en categoría alta y sobresaliente
- ▶ Caldas se concentra la categoría media (40,7%) y las altas (44,4%).
- ▶ La balanza de Huila y Tolima se reparte en todas las categorías, pesa hacia las categorías críticas y bajas.
- ▶ Antioquia tiene un porcentaje similar en las categorías bajas y altas. Mientras unos municipios puntúan, otros están en los rangos más bajos del país. Incluso tiene municipios sin información.



Región Oriental

.....

- ▶ Norte de Santander es el departamento con más bajo desempeño en el Índice con el 42,5% de sus municipios en categoría crítica. Reúne el 82,5% en las categorías crítica, baja y media y solo el 17,5% en alta y sobresaliente.
- ▶ Meta y Boyacá son departamentos para no perder de vista. Si bien tiene un porcentaje en las categorías alta y sobresaliente, su balanza se inclina hacia las críticas y bajas.
- ▶ Cundinamarca es el departamento con mejor desempeño, con el 75% de sus municipios en las categorías alta y sobresaliente.
- ▶ Santander es un departamento con mayor concentración en la categoría media. Es de advertir que los municipios en esta categoría tienen más probabilidades de bajar que de subir.

Región Pacífica

.....

- ▶ El caso de Chocó es muy preocupante, pues el 26,7% de sus municipios está en categoría crítica y el restante 73,3% no tiene información, lo que puede significar que a sus condiciones se suma una debilidad administrativa que puede ponerlos en peores condiciones.
- ▶ Entre los departamentos con información, Cauca es el que más municipios tiene en categoría crítica con el 45,2% y Valle del Cauca el que menos con el 7,1%.
- ▶ El Valle del Cauca es el departamento con mejor desempeño con el 73,8% de sus municipios en las categorías alta y sobresaliente.
- ▶ Nariño tiene el 56,3% de sus municipios en las categorías más altas y el 25% en las más bajas, que corresponden especialmente al litoral.





*Nuestra
propuesta*

- ◆ Incorporar estrategias específicas con financiación suficiente para:
 - Garantizar la oportunidad y la calidad en la atención en salud y el seguimiento nutricional a mujeres gestantes, lactantes, y niños y niñas en primera infancia, en el marco de las modalidades de atención integral operadas por el ICBF y las entidades territoriales (De Cero a Siempre).
 - Garantía de acceso a servicios de salud y nutrición para mujeres gestantes como medida para reducir las muertes maternas, el bajo peso al nacer y las muertes no fetales por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento que se han incrementado exponencialmente durante la pandemia.
 - Brindar consejería a mujeres lactantes y promoción de la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y complementaria al menos hasta los 2 años.
 - Promover programas de complementación alimentaria para poblaciones con mayor riesgo y prevalencia de desnutrición crónica y aguda.
 - Suplementación de micronutrientes a mujeres en edad fértil.
 - Infraestructuras, personal calificado, servicios especializados y acceso suficiente con calidad, especialmente en las áreas rurales y rurales dispersas.
- ◆ Establecer un plan de intervención de alto efecto en los departamentos donde se conjugan las mayores prevalencias de desnutrición, las mayores probabilidades de inseguridad alimentaria y niveles de afectación por el Covid-19:
 - Región Amazonía y Orinoquía: Guainía, Amazonas y Vichada.
 - Región Atlántica: Magdalena, Cesar y La Guajira.
 - Región Central: Risaralda, Huila y Tolima.
 - Región Oriental: Norte de Santander y Meta.
 - Región Pacífica: Chocó, Cauca y Nariño.
- ◆ Establecer un plan de recuperación frente a los indicadores afectados por la pandemia por Covid-19 (2020-2021) en la nutrición y la salud materna e infantil dado el retroceso en varios indicadores trazadores y cumplimiento de las metas de los ODS 2 y 3.
- ◆ Garantizar la periodicidad quinquenal de la Encuesta de Situación Nutricional o plantear una frecuencia mayor para su aplicación, además, una desagregación por municipios.
- ◆ Incluir los indicadores de lactancia materna y retraso en talla en el sistema de vigilancia en salud pública.
- ◆ Contar con un sistema único para el registro y seguimiento a los indicadores de seguridad alimentaria y nutricional de la población a nivel territorial.

- Articular con los territorios la implementación prioritaria de medidas de saneamiento básico, provisión de agua segura y servicios de salud accesibles a las comunidades indígenas, afrocolombianas y campesinas que habitan la zona rural dispersa, el cumplimiento de políticas vigentes y de sentencias de la Corte Constitucional en la materia.
- Garantizar la implementación de la Política de Seguridad y Autonomía Alimentaria para los Pueblos Indígenas y la implementación del Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural – SISPI como lo disponen la Ley Estatutaria en Salud (1751 de 2015) y la Circular 011 de 2018 del MSPS.
- Garantizar la implementación cabal del Plan Decenal de Lactancia Materna 2021 - 2030.
- Garantizar la implementación de la Política Nacional de Garantía Progresiva del Derecho Humano a la Alimentación Adecuada y el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional.
- Garantizar la implementación de la Política para prevenir la pérdida y desperdicios de alimentos (Ley 1990 de 2019).
- Socialización e implementación del Plan Decenal de Salud Pública 2022 -2031.

Dado que las circunstancias han afectado el cumplimiento de las metas de los ODS y del PND actual, incluir en el programa de gobierno y posterior Plan de Desarrollo Nacional indicadores y metas que no sean inferiores a las actuales:

Temática / Indicador	Meta
Disminuir el porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición crónica	8%
Aumentar el porcentaje de niños que reciben lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad	42,8%
Disminuir el porcentaje de hogares en inseguridad alimentaria severa	7%
Disminuir el porcentaje de hogares en inseguridad alimentaria moderada	12.5%
Disminuir el porcentaje de niños menores de 5 años con desnutrición aguda	1,0%
Disminuir la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	6,5 (2022)
Disminuir el porcentaje de nacidos vivos con bajo peso al nacer	8%



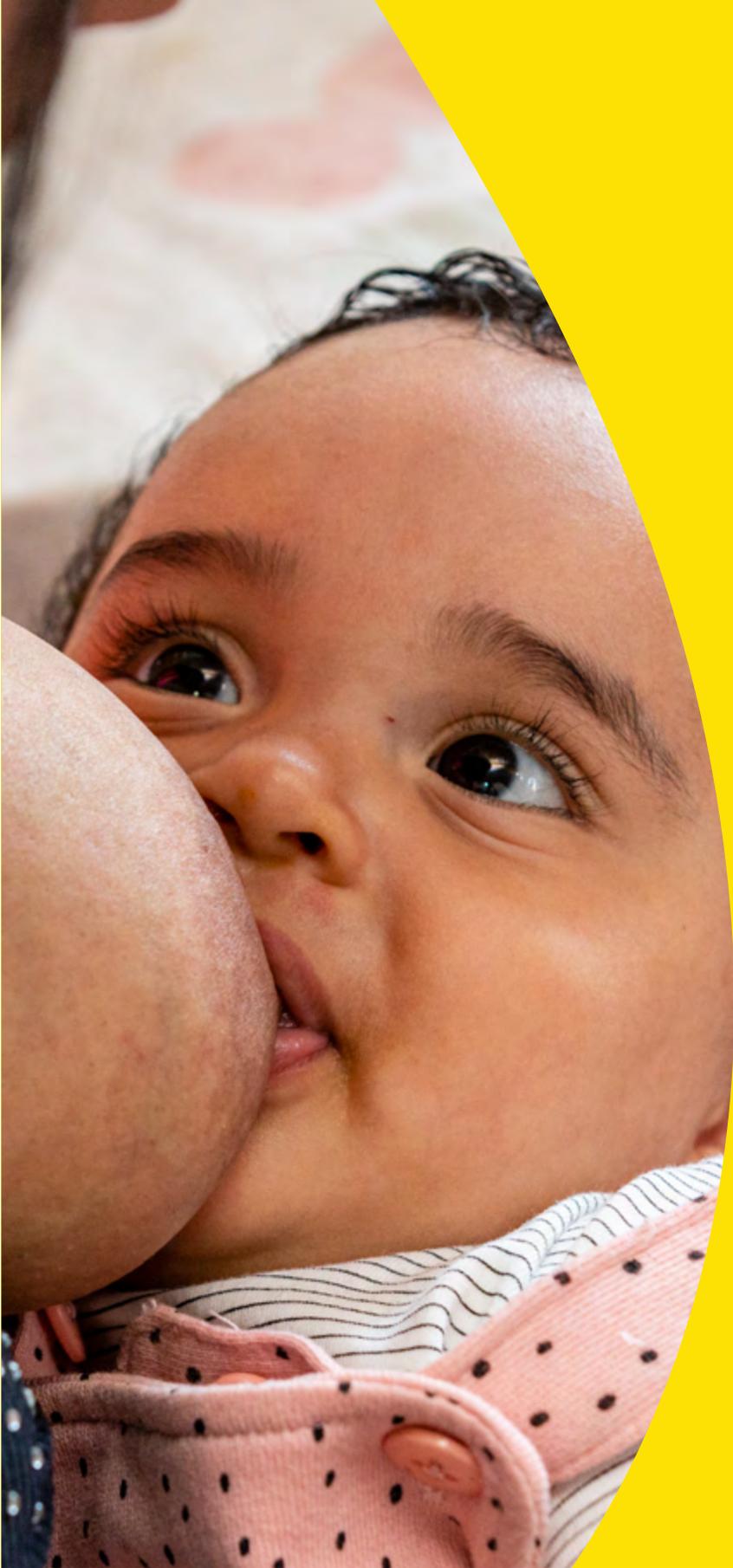
Sea esta la oportunidad

para reafirmar la disposición de la Fundación Éxito para ampliar información que pueda contribuir a la incorporación de estas prioridades en su hoja de ruta.

Mayor información y contacto:

Carolina Turriago Borrero
Líder de Alianzas e Incidencia
Fundación Éxito
t-cturriago@grupo-exito.com
Celular: 3107801314





@fundacionexito



@fundacionexitocolombia



@fundacion_exito

