



United Nations  
System

Standing  
Committee on  
Nutrition



© Patrick Webb 2014

SP - informe de política

# Indicadores de nutrición prioritarios para los Objetivos de desarrollo sostenible posteriores a 2015

Se necesita atención explícita a la nutrición ya que el mundo busca acelerar y sostener las últimas ganancias en desarrollo, y expandirlas para incluir lugares y personas que han sido olvidadas. Sin una buena nutrición, la mente y el cuerpo de las personas no pueden funcionar bien. Cuando eso sucede, las bases de la vida económica, social y cultural de la sociedad se derrumban. Por ende, la nutrición debe cumplir un papel sobresaliente en el Marco de Desarrollo Sostenible.

La propuesta del Grupo abierto de trabajo de Naciones Unidas (OWG) para los Objetivos de Desarrollo Sostenible (SDG) incluye nutrición en el SDG 2 sobre “Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y mejorar la nutrición, y promover la agricultura sostenible” – con objetivos para garantizar el acceso a alimentos nutritivos y acabar todas las formas de malnutrición.

Hay un amplio consenso en torno a los indicadores prioritarios propuestos<sup>1</sup> que miden de forma eficiente e integral el progreso en la mayoría de las áreas de acción críticas para mejorar la nutrición y otros resultados de desarrollo.

ÁREA	INDICADOR DE PRIORIDAD	SDG Y OBJETIVOS
OBJETIVOS DE LA NUTRICIÓN MUNDIAL avalados por los Estados Miembros en la 65ª Asamblea Mundial de la Salud (WHA 2012)	Predominio del crecimiento retrasado (talla baja para la edad) en niños menores de 5 años	Meta 2, Objetivo 2.2
	Predominio de la emaciación (peso bajo para la talla) en niños menores de 5 años	Meta 2, Objetivo 2.2
	Porcentaje de bebés menores de 6 meses que están amamantados exclusivamente	Meta 2, Objetivo 2.2 y Objetivo 2.1 y meta 3, Objetivo 3.2
	Porcentaje de mujeres en edad reproductiva (15-49 años de edad) con anemia	Meta 2, Objetivo 2.2 y Meta 3, Objetivo 3.1
	Predominio del sobrepeso (peso alto para la edad) en niños menores de 5 años	Meta 2, Objetivo 2.2 y Meta 3, Objetivo 3.4
	Porcentaje de bebés con bajo peso al nacer (inferior a 2500g)	Meta 2, Objetivo 2.2 y Meta 3, Objetivo 3,2
VARIEDAD DIETARIA	Porcentaje de mujeres, 15-49 años de edad, que consumen por lo menos 5 de los 10 grupos de alimentos definidos	Meta 2, Objetivo 2.1
POLÍTICA	Porcentaje de presupuesto nacional asignado a la nutrición	Meta 2, Objetivo 2.2a

<sup>1</sup> - Estas recomendaciones han sido desarrolladas a través de una consulta con una amplia gama de expertos y accionistas: Las agencias miembro del Comité Permanente de Nutrición del Sistema de las Naciones Unidas (UNSCN), la Fundación Bill & Melinda Gates, Pan para el Mundo (Bread for the World), la Fundación Fondo de Inversión en los Niños (CIFF, Children's Investment Fund Foundation), la Universidad de Columbia, Concern Worldwide, el Departamento para el Desarrollo Internacional del Reino Unido (DFID, UK Department for International Development), la Asistencia Técnica en Alimentación y Nutrición (FANTA)/ FHI360, el Informe Nutricional Mundial, el Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias (IFPRI, International Food Policy Research Institute), Micronutrient Initiative, ONE, Sight and Life, la Universidad de Tufts / Escuela Friedman de Ciencias y Políticas de Nutrición (Tufts University Friedman School of Nutrition Science and Policy), la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) (US Agency for International Development), el Departamento de Estado de los Estados Unidos, el Banco Mundial y la Asociación 1.000 Días (1,000 Days Partnership). Esta propuesta no necesariamente refleja las posiciones organizativas.

Como mínimo, el marco del SDG necesita incluir los indicadores que miden los seis objetivos de la nutrición mundial confirmados por los Estados Miembros en la 65ª Asamblea Mundial de la Salud (WHA 2012). Los objetivos de la WHA se basan en la evidencia de lo que se necesita para abordar la nutrición de forma integral. Dado que la malnutrición tiene un carácter intergeneracional, es crítico incluir el indicador sobre la variedad dietaria de las mujeres que refleja la calidad nutritiva de la ingesta de alimentos y además el papel de la agricultura para garantizar la salud de la gente. Además, para poder lograr lo mencionado anteriormente, es necesario fortalecer los medios de implementación y es fundamental incluir el indicador en las asignaciones de presupuesto nacional para nutrición. También pueden usarse varios de estos indicadores para medir el progreso hacia otros SDF y objetivos, especialmente hacia el SDG3 sobre “Garantizar vidas saludables y promover el bienestar”.

## ¿QUÉ NOS INFORMA EL INDICADOR?

### Predominio del crecimiento retrasado (baja estatura para la edad) en niños menores de 5 años

El crecimiento retrasado en el niño mide la desnutrición crónica que comúnmente se mide en niños menores de cinco años. También es importante medir el crecimiento retrasado en niños menores de dos años, ya que esto permite que los países intervengan de forma temprana aprovechando los primeros 1000 días (a partir de la concepción) dentro de los cuales es posible corregir los problemas de nutrición.

### Predominio de la emaciación (bajo peso para la altura) en niños menores de 5 años

Esta medición mide la desnutrición aguda, una consecuencia de la ingesta insuficiente de alimentos y/o enfermedades infecciosas. Es importante abordar la emaciación debido al mayor riesgo de enfermedad y muerte de niños que pierden demasiado peso corporal.

### Porcentaje de bebés menores de 6 meses que se alimentan exclusivamente de leche materna

La leche materna brinda toda la energía y los nutrientes que los bebés necesitan durante los primeros 6 meses de vida. Este indicador mide el porcentaje de bebés que solamente se alimentan de leche materna, no de otros líquidos y alimentos.

### Porcentaje de mujeres en edad reproductiva (15-49 años de edad) con anemia

Este mide la carencia de hierro, siendo el hierro uno de los micronutrientes esenciales. La carencia de hierro, especialmente en las mujeres, es una carencia de micronutrientes importante y la más predominante. Aumenta el riesgo de muerte materna y compromete el nacimiento saludable.

### Predominio del sobrepeso (peso elevado para la edad) en niños menores de 5 años

Este mide el sobrepeso y la obesidad infantil que está creciendo en todas las regiones del mundo. Aumenta el riesgo de enfermedades no transmisibles (NCD) relacionadas con la dieta, la discapacidad en adultos y la muerte prematura.

### Porcentaje de bebés nacidos con bajo peso (< de 2500 gramos)

Este es el indicador más comúnmente usado de crecimiento fetal. El bajo peso al nacer contribuye a la mortalidad y morbilidad prenatal y neonatal, al crecimiento retrasado infantil, al desarrollo cognitivo deficiente y a las enfermedades crónicas en edad avanzada.

### El porcentaje de mujeres, 15-49 años de edad, que consumen menos de 5 de 10 grupos alimenticios definidos

El indicador científicamente validado mide la calidad de la dieta en la mujer. La variedad dietaria es la dimensión clave de un consumo alimenticio de alta calidad con contenido de micronutrientes adecuado; y por lo tanto, es importante para garantizar la salud y nutrición tanto de las mujeres como de sus hijos, especialmente durante el embarazo y la lactancia.

### Porcentaje de presupuesto nacional asignado a la nutrición

Este indicador mide la asignación integral del gobierno nacional para la nutrición expresada como porcentaje del presupuesto nacional. Se conocen las soluciones basadas en la evidencia para poner fin a la desnutrición. Este indicador se recomienda para medir los medios de implementación disponibles para las acciones sensibles y específicas de nutrición de acuerdo con los planes nacionales.



© Patrick Webb

### EL PROBLEMA ES DE ENORMES DIMENSIONES

Hoy en día, 161 millones de niños de menos de 5 años padecen un retraso en el crecimiento (son demasiado pequeños para su edad), al menos 51 millones padecen un retraso severo o moderado en el crecimiento (pesan demasiado poco con respecto a su altura), mientras que otros 42 millones de niños tienen sobrepeso u obesidad. Además, hay varios miles de millones de niños y adultos que tienen deficiencia de vitaminas o minerales, lo que puede provocar anemia, ceguera, deterioro cognitivo y una mayor susceptibilidad a muchas enfermedades, dando lugar a una mortalidad más alta. Las pérdidas en la productividad nacional ligadas a estas condiciones pueden llegar al 3 % de la productividad total por año.



© Marzella Wüsterfeld



© Marzella Wüsterfeld

## RECURSOS

El informe técnico completo de la UNSCN está disponible en:

<http://unscn.org/en/publications/nutrition-and-post-2015-agenda/>

Puede acceder a los Objetivos de desarrollo sostenible y los objetivos como se proponen actualmente en:

<http://sustainabledevelopment.un.org/focussdgs.html>

El Informe de nutrición mundial 2014: Acciones y responsabilidad para acelerar el progreso mundial sobre nutrición.

<http://globalnutritionreport.org/>

