



Ministerio
de **Salud Pública**

ANÁLISIS DE LA MALNUTRICIÓN EN EL ECUADOR Y POLÍTICAS ORIENTADAS A COMBATIRLA

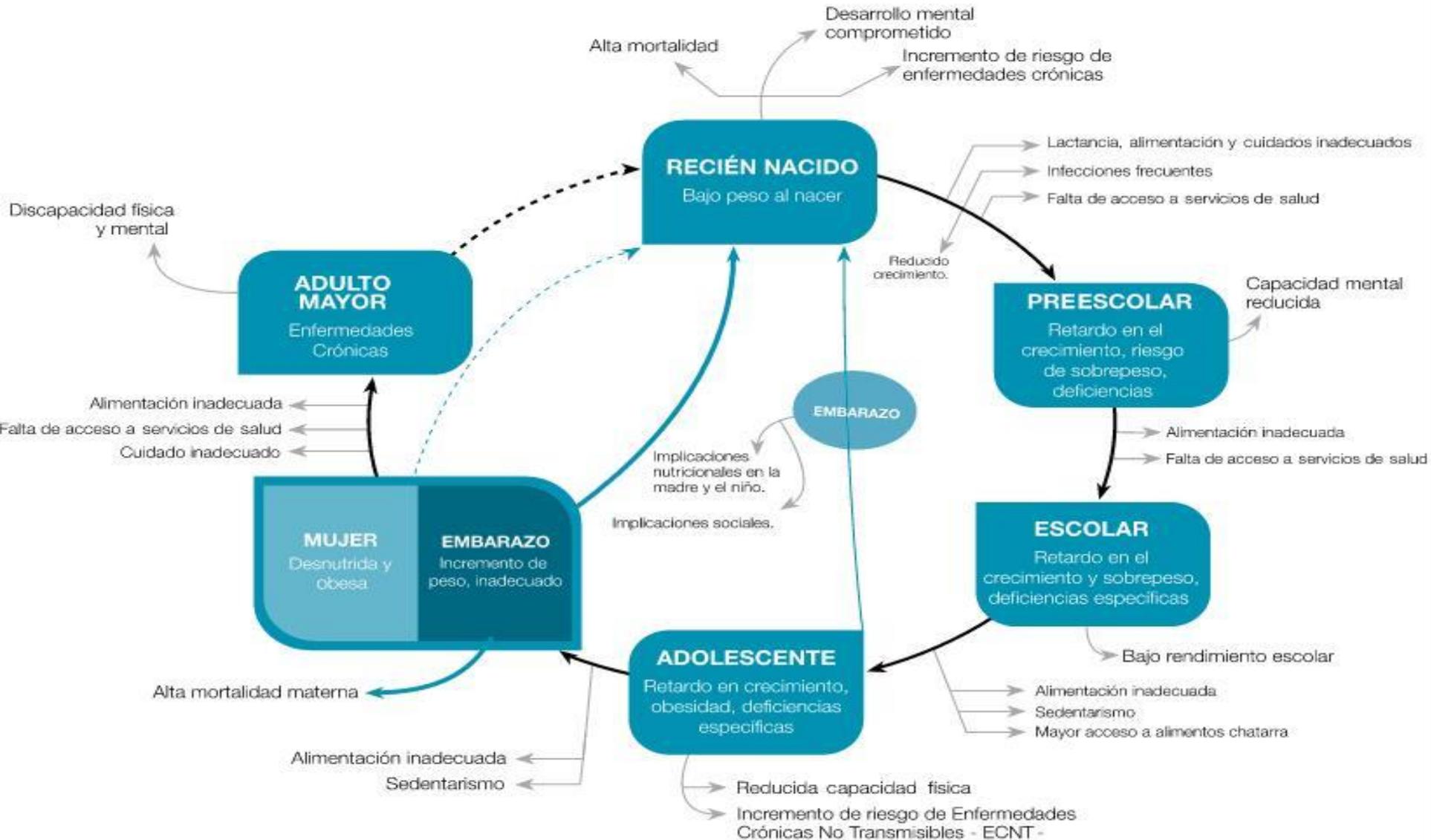
Noviembre 2015



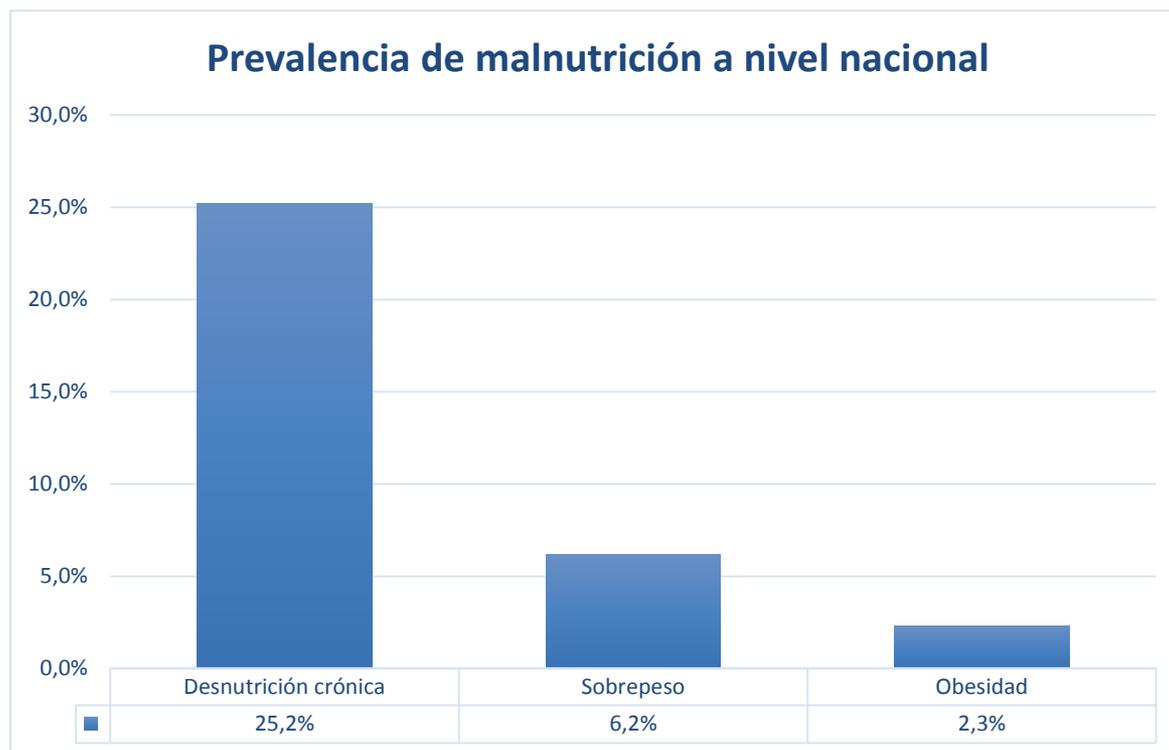
Contenido

- Malnutrición en el ciclo de vida
 - Malnutrición en menores de 5 años
 - Desnutrición crónica en menores de 5 años
 - La Anemia
 - Malnutrición por exceso de nutrientes
 - Sobrepeso y Obesidad como factor de riesgo
- Políticas Públicas para combatir la malnutrición

Malnutrición en el ciclo de vida

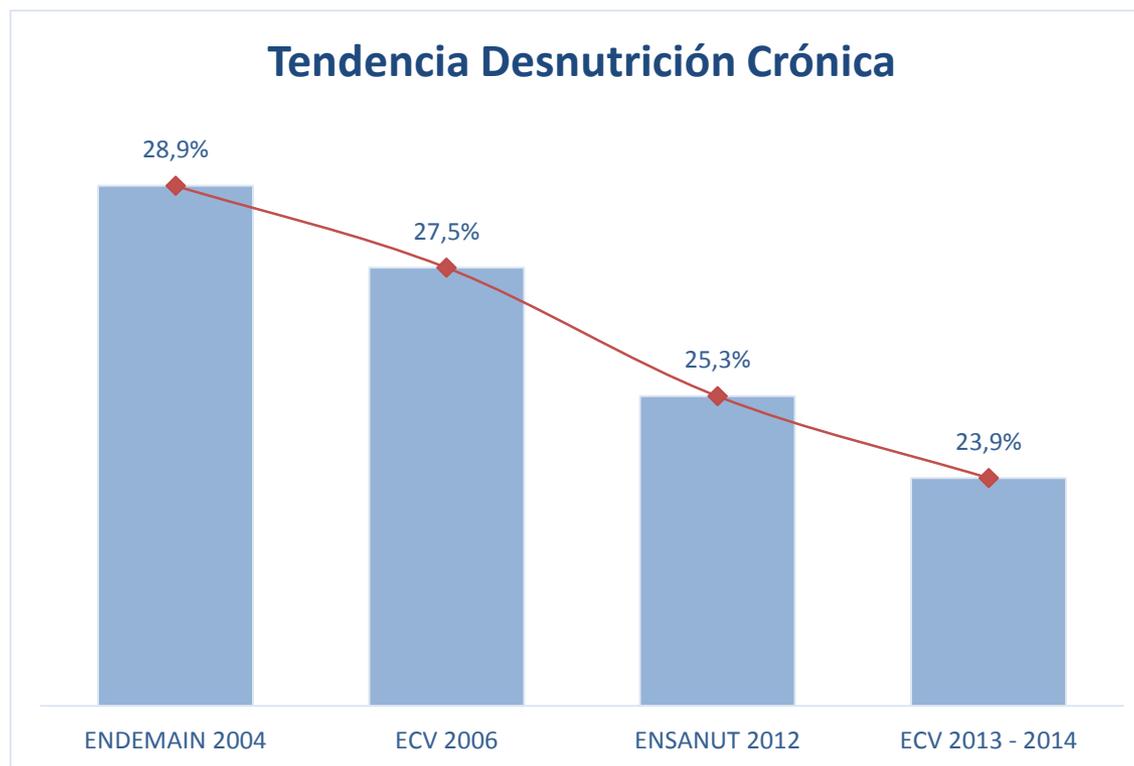


Malnutrición en menores de 5 años



Los principales problemas de malnutrición en menores de 5 años de edad en el Ecuador son la persistencia de la desnutrición crónica, y el emergente problema de sobrepeso y obesidad.

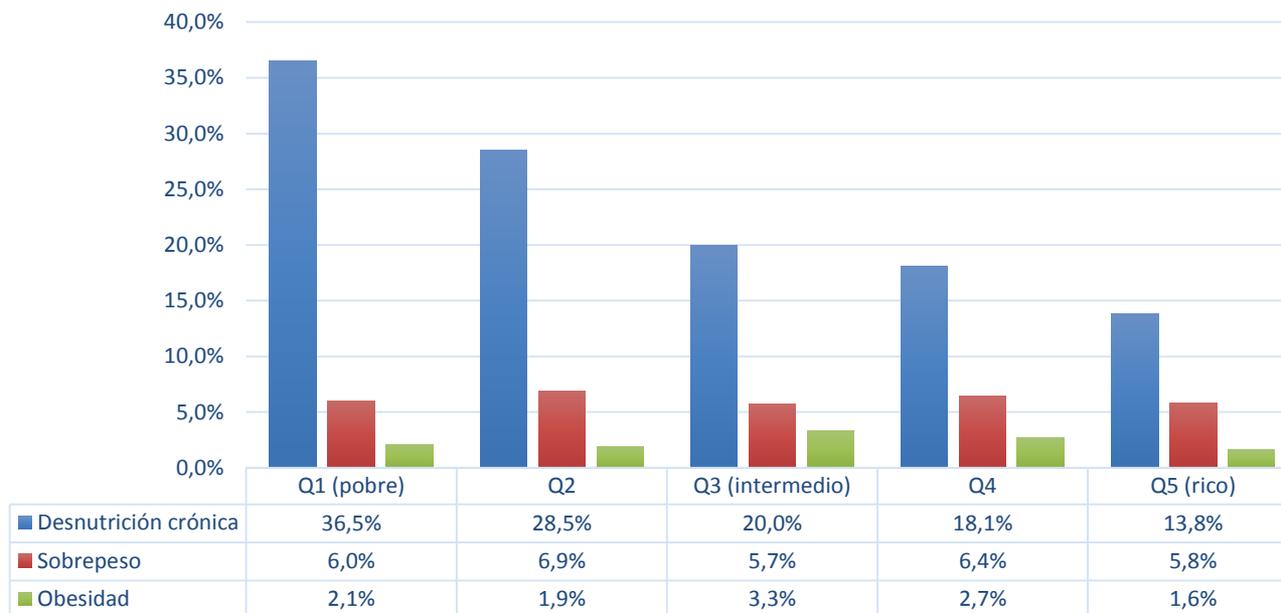
Desnutrición crónica en menores de 5 años



La prevalencia del retardo en talla niños menores de 5 años de edad, presenta una reducción de 5 puntos porcentuales en los últimos 10 años con una tendencia decreciente.

Malnutrición en menores de 5 años

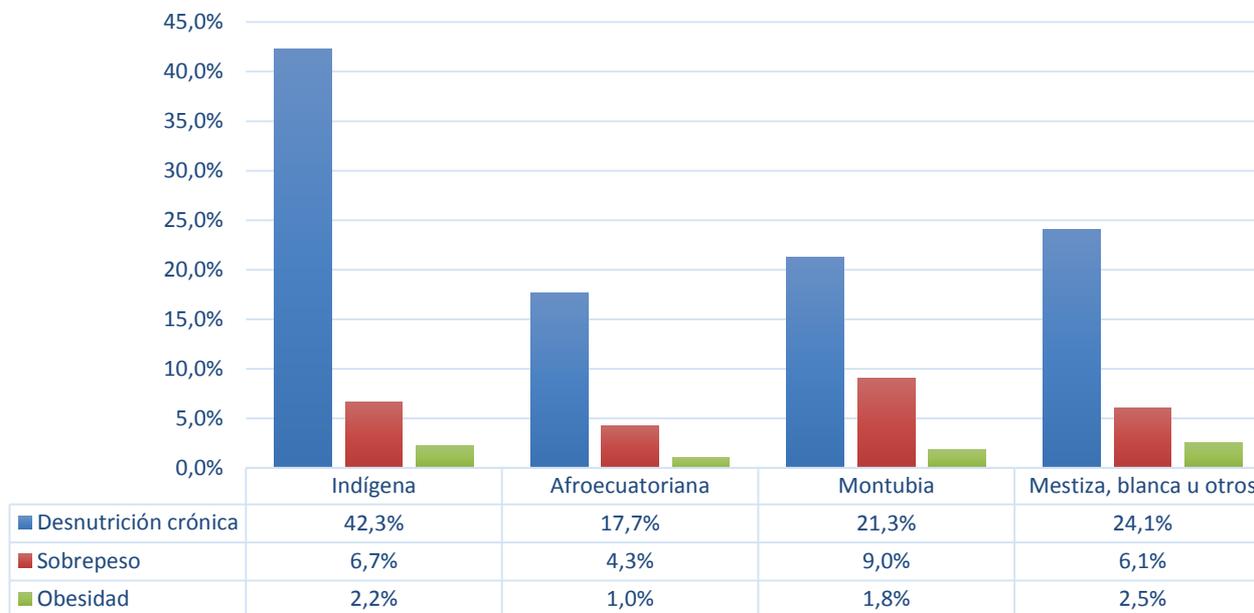
Prevalencia de Malnutrición por Quintil Económico



El quintil económico más pobre es el más afectado por la malnutrición.

Malnutrición en menores de 5 años

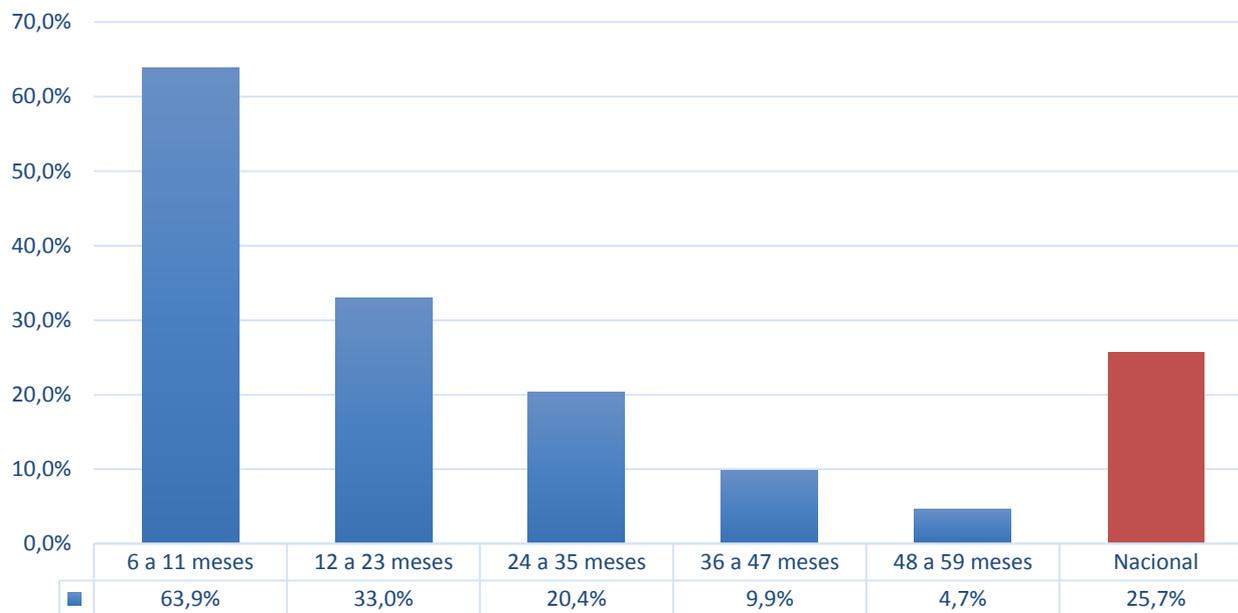
Prevalencia de Malnutrición por Etnia



Casi la mitad de niños y niñas menores de 5 años de edad, en la población indígena, son afectados por la desnutrición crónica.

Anemia en menores de 5 años

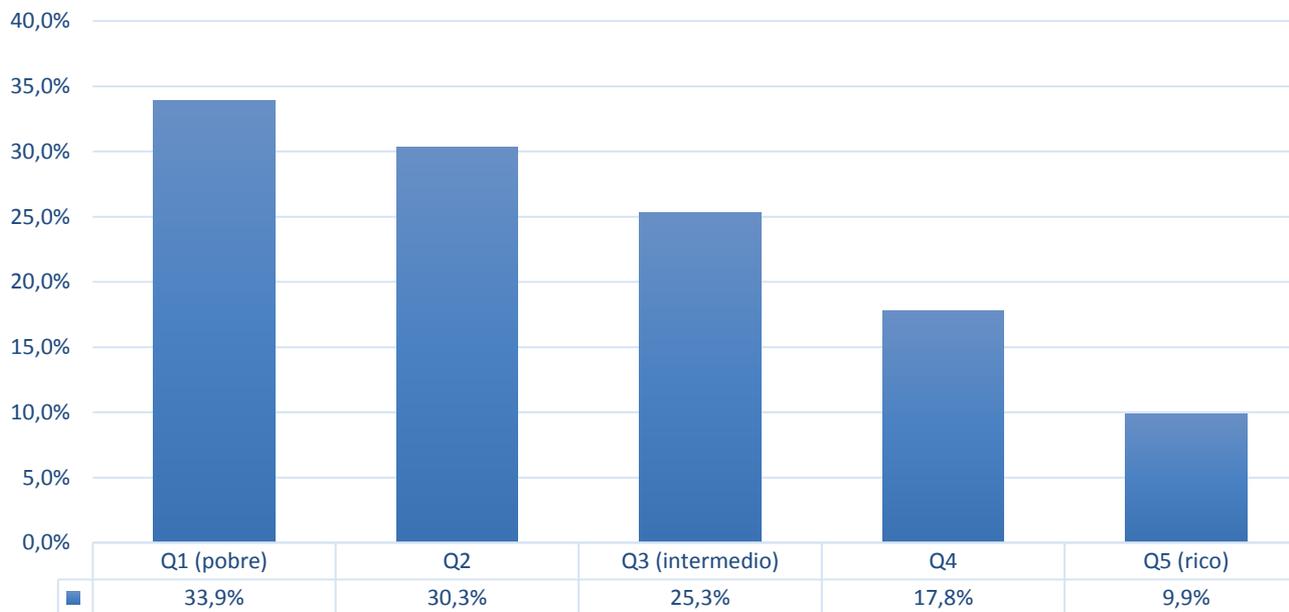
Prevalencia de Anemia por Grupos de Edad



El grupo más afectado por anemia es el de 6 a 11 meses de edad, lo cual se relaciona con inadecuadas prácticas de alimentación complementaria

Anemia en menores de 5 años

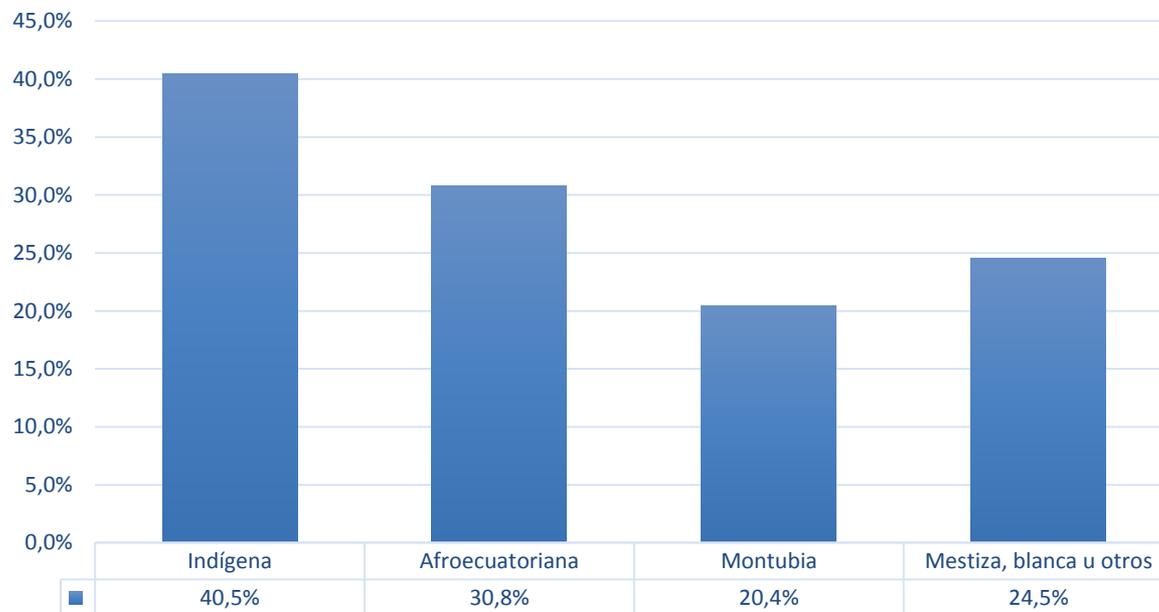
Prevalencia de Anemia por Quintil Económico



Los niños/as que pertenecen a quintiles económicos bajos son los que presentan mayor prevalencia de anemia en comparación a los quintiles económicos más altos.

Anemia en menores de 5 años

Prevalencia de Anemia por Etnia



La etnia indígena sigue siendo la más afectada por carencia de hierro

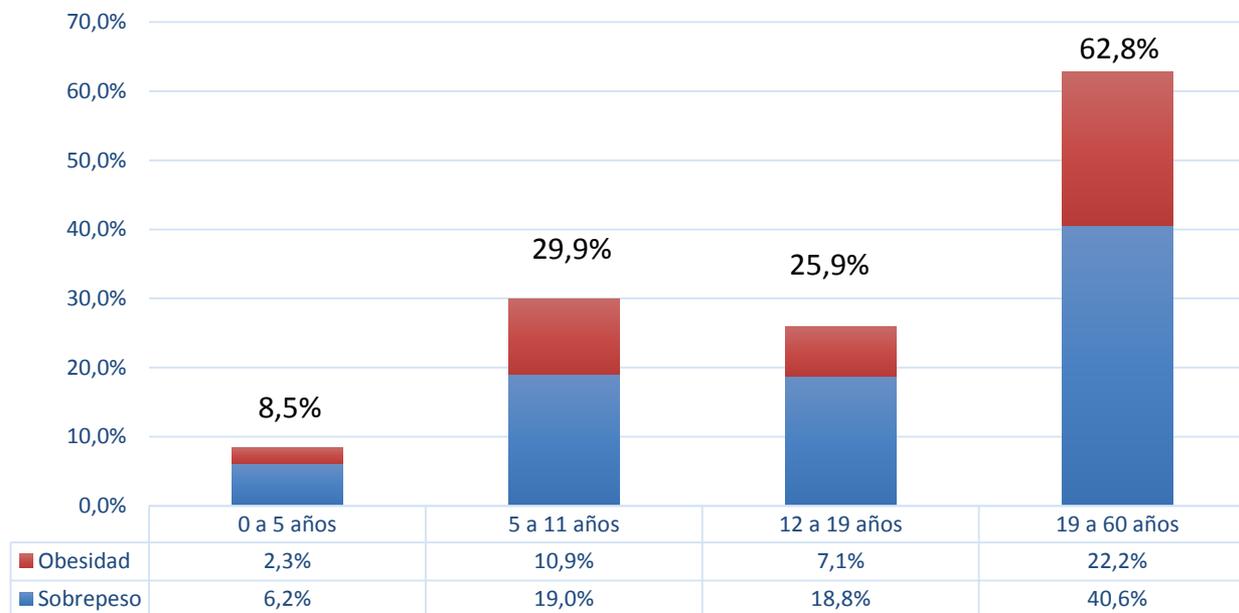
Principales causas de muerte en el Ecuador

Población estimada 2013		15.774.749	
Total de defunciones		63.104	
Tasa de mortalidad general (x 100.000 hab.)		400,03	
Nº Orden	Causas de muerte	Número	%
1	Diabetes mellitus	4.695	7,44%
2	Enfermedades hipertensivas	4.189	6,64%
3	Influenza y neumonía	3.749	5,94%
4	Enfermedades cerebrovasculares	3.567	5,65%
5	Accidentes de transporte terrestre	3.072	4,87%
6	Enfermedades isquémicas del corazón	2.942	4,66%
7	Cirrosis y otras enfermedades del hígado	2.005	3,18%
8	Enfermedades del sistema urinario	1.874	2,97%
9	Insuficiencia cardíaca, complicaciones y enfermedades mal definidas	1.716	2,72%
10	Neoplasia maligna del estómago	1.570	2,49%

Fuente: Anuario Nacimientos y Defunciones 2013 - INEC

Malnutrición por exceso de nutrientes

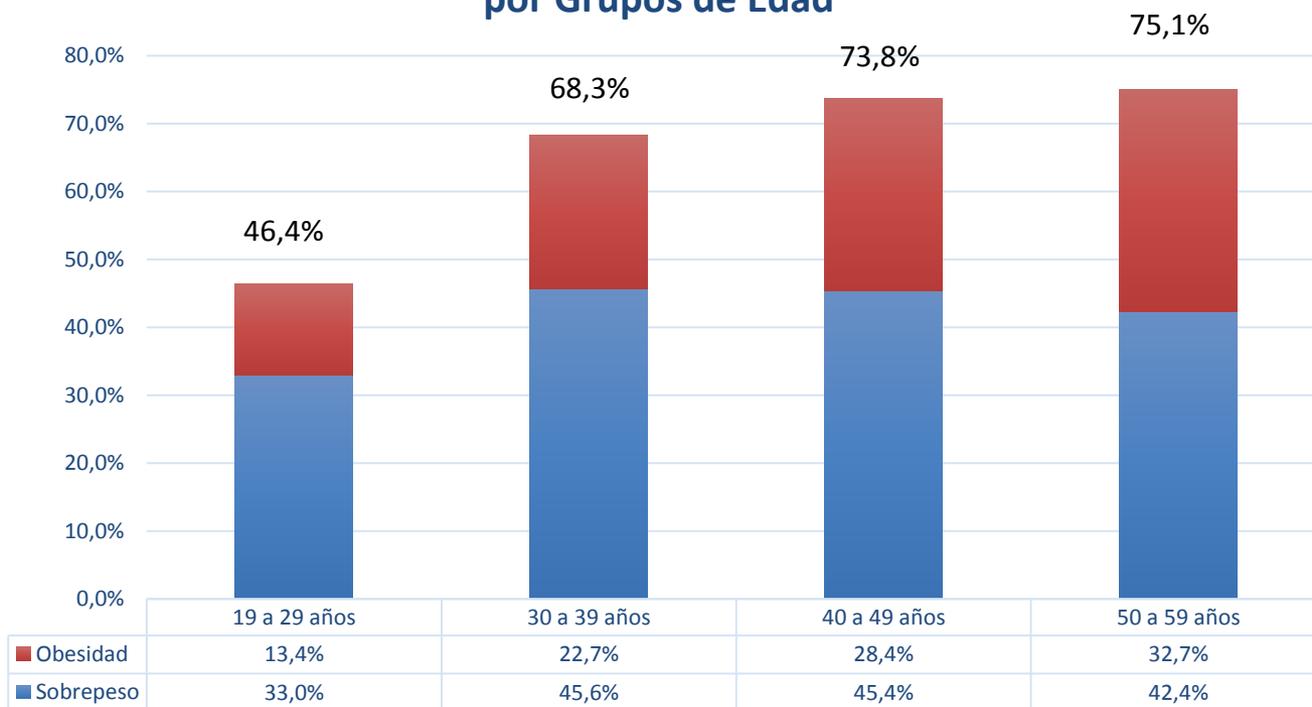
Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad por Grupos de Edad



De 19 a 60 años, la prevalencia de sobrepeso y obesidad se incrementa llegando a presentarse en 6 de cada 10 adultos.

Malnutrición por exceso de nutrientes

Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en la Población Adulta por Grupos de Edad

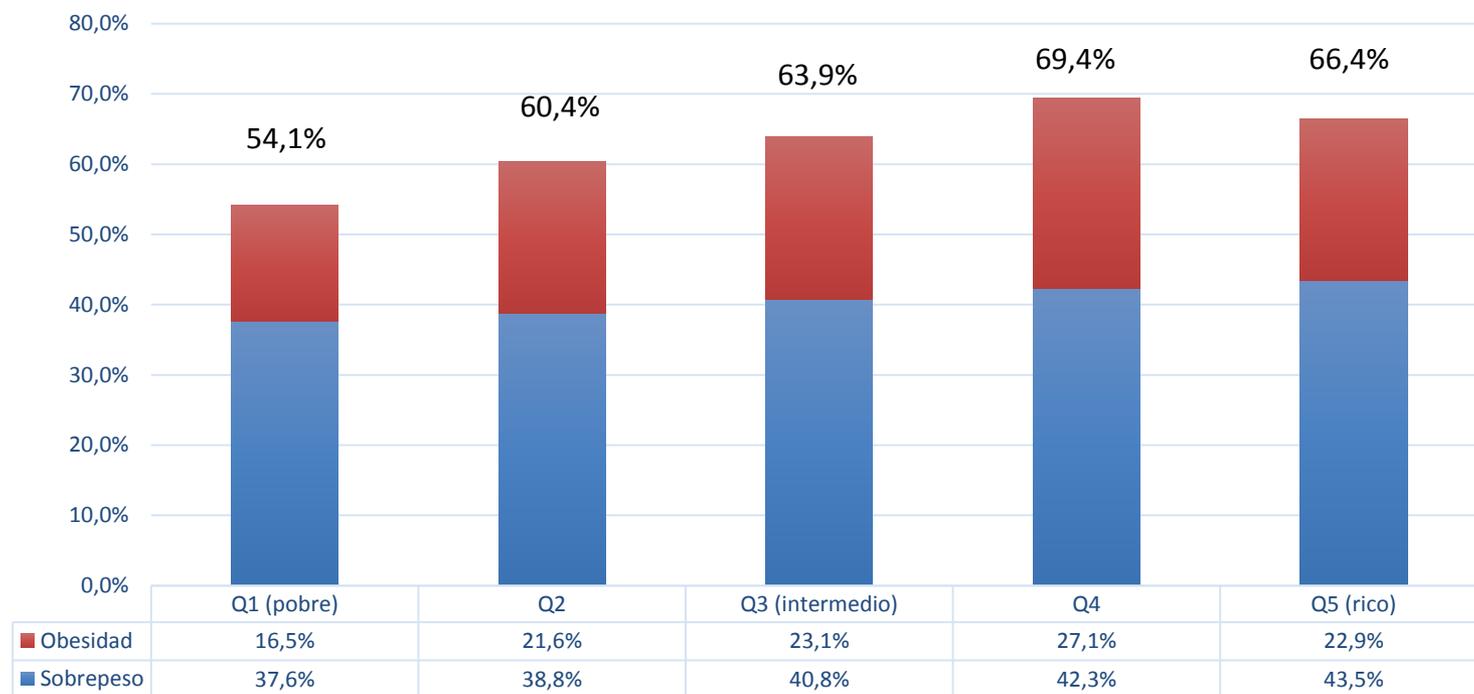


La prevalencia de sobrepeso y obesidad aumenta conforme la edad avanza, incrementándose a partir de los 30 años.

Malnutrición por exceso de nutrientes

73,8%

Prevalencia de Sobrepeso y Obesidad en la Población Adulta por Quintil Económico



Se observa una ligera tendencia de crecimiento conforme aumenta el quintil económico

Marco Normativo



Políticas Públicas para Combatir la Malnutrición

Atención integral de la mujer embarazada



- ✓ Captación temprana de la mujer embarazada
- ✓ Mínimo 5 controles prenatales
- ✓ Control de ganancia de peso y crecimiento del niño/a durante el embarazo
- ✓ Identificación de factores de riesgo durante el embarazo
- ✓ Suplementación preventiva de anemia con hierro y ácido fólico desde la captación hasta los 3 meses postparto
- ✓ Suplementación terapéutica de anemia

Políticas Públicas para Combatir la Malnutrición

Prácticas integradas a la atención del parto



- ✓ Pinzamiento oportuno del cordón umbilical (hasta que deje de latir aproximadamente 2 minutos)
- ✓ Apego inmediato piel con piel madre - hijo/a
- ✓ Lactancia materna inmediata en la primera hora después del parto

Políticas Públicas para Combatir la Malnutrición

Atención integral en salud de niñas y niños menores de 5 años de edad



- ✓ Controles de salud del niño sano: 6 durante el primer año, 4 durante el segundo año y dos anuales entre el segundo y quinto año
- ✓ Suplementación con micronutrientes para prevención de anemia y deficiencia de vitamina A

Políticas Públicas para Combatir la Malnutrición

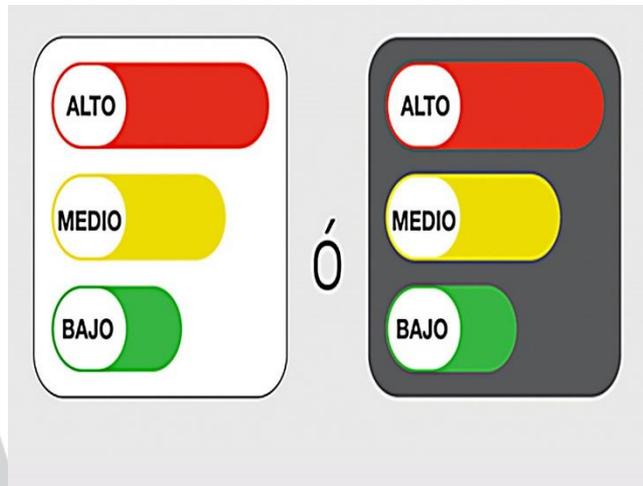
Estrategias de fomento, protección y apoyo a la lactancia materna y buenas prácticas de alimentación materno-infantil



- ✓ Bancos de Leche Humana (BLH)
- ✓ Lactarios
- ✓ Centros de apoyo a la lactancia materna y recolección de leche humana (CRLH)
- ✓ Iniciativa Hospital Amigo del Niño (IHAN) en Hospitales y Establecimientos de Salud de Primer Nivel Tipo “C”
- ✓ Establecimientos de Salud de Primer Nivel de Atención con Buenas Prácticas de Alimentación (BPA)
- ✓ Salas de apoyo a la lactancia materna

Políticas Públicas para Combatir la Malnutrición

Reglamento Sanitario de Etiquetado de Alimentos Procesados para el Consumo Humano



Investigación cualitativa del etiquetado
Muestra de sierra, costa y oriente ecuatoriano
Varios grupos de edad

“El hallazgo principal de la investigación es que la etiqueta nutricional “semáforo” es ampliamente reconocida y que existe un alto nivel de comprensión de la información porque es presentada de forma sencilla y con formato y colores llamativos...la información es útil e importante y por ende, se considera que la etiqueta nutricional es un aporte positivo”

- Regula y controla el etiquetado de los alimentos procesados para el consumo humano, a fin de garantizar el derecho constitucional de las personas a la información oportuna, clara, precisa y no engañosa sobre el contenido y características de éstos alimentos, que permita al consumidor la correcta elección para su adquisición y consumo.
- Publicado en el Registro Oficial No. 134, el 29 de Noviembre de 2013, que entró en plena vigencia el 29 de Noviembre de 2014.

Políticas Públicas para Combatir la Malnutrición

Reglamento para el Control y Funcionamiento de Bares Escolares



- ✓ Acuerdo Interministerial firmado el 15 de Octubre de 2010 entre el Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Educación
- ✓ Actualizado el 3 de Abril de 2014 en base a los criterios del sistema gráfico de etiquetado
- ✓ Capacitación a los administradores de bares escolares, en coordinación con el Servicio de Capacitación Profesional (SECAP)

Políticas Públicas para Combatir la Malnutrición

Fortificación de sal con yodo



- ✓ intervención que ha generado impactos visibles en el tiempo con la erradicación de desordenes causados por la deficiencia de yodo

Políticas Públicas para Combatir la Malnutrición

Inclusión de Alimentación Saludable en la Malla Curricular de Ciencias Naturales



- ✓ Actualización de los conceptos de nutrición en la malla curricular de Ciencias Naturales, acorde a las políticas de alimentación saludable
- ✓ Orientaciones metodológicas dirigidas a docentes, para la correcta enseñanza a los estudiantes
- ✓ Validación realizada en Octubre de 2015, para su implementación en el 2016

Políticas Públicas para Combatir la Malnutrición

Hora de Actividad Física en el Sistema Escolar



- ✓ Incremento a 5 horas de Educación física en el Sistema Educativo a nivel nacional, en escuelas y colegios públicos de todo el Ecuador. El programa se denominó 'Aprendiendo en Movimiento' para cambiar el concepto de la necesidad de separar la actividad física del proceso de aprendizaje.

Políticas Públicas para Combatir la Malnutrición

Metodologías de Alimentación Saludable para Ferias y Salas de Espera



- ✓ Desarrollo de metodologías lúdicas para la implementación de actividades de alimentación saludable en ferias y salas de espera, por parte de las Coordinaciones Zonales, Distritos y Unidades de Salud del MSP

Conclusiones

- La nutrición juega un papel crucial en el período único de los 1000 días, pues determina el crecimiento físico, el desarrollo cognitivo, la maduración inmunológica, el desarrollo de hábitos saludables de alimentación de nuestros niños/as, y como consecuencia el capital humano de Ecuador.
- El sobrepeso y la obesidad afectan a todos los grupos poblacionales, especialmente desde los 5 años de edad. Esta patología es consecuencia de la modernidad y los cambios en los patrones alimenticios. Adicionalmente, constituyen la puerta para las enfermedades crónicas no transmisibles.
- El MSP asegura la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la atención integral en salud, para atender oportunamente las necesidades de la población de manera continua, sostenida, y en articulación con otros sectores.